

Ciencias de la salud

Artículo original

**Enfoque de la sexualidad en estudiantes de la escuela de medicina de la
universidad de Guayaquil. Propuesta estratégica**

*Focus on sexuality in students of the medical school of the University of Guayaquil.
Strategic proposal*

*Abordagem da sexualidade entre os estudantes na escola de medicina da
Universidade de Guayaquil. proposta estratégica*

Cecil H. Flores-Balseca^I

cecil.floresb@ug.edu.ec

Lisette G. Flores-Paredes^{II}

lissettefloresparedes@gmail.com

Victoria G. Paredes-Vera^{III}

vgparedesv@yahoo.es

Recibido: 28 de octubre de 2016 * **Aceptado:** 19 de diciembre de 2016 * **Publicado:** 06 de marzo 2017

^IMagister en Salud Pública, Doctor en Medicina y Cirugía, Diplomado en Docencia Superior, Docente de la Universidad de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador.

^{II}Especialista en Cirugía General, Especialista en Cirugía Plástica Reconstructiva y Estética, Médico, Diploma Superior en Pedagogía Universitaria, Diploma Superior en Diseño Curricular por Competencias, Docente de la Universidad de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador.

^{III}Doctora en Medicina y Cirugía, Especialista en Pediatría, Diplomado en Docencia Superior, Docente de la Universidad de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador.

Resumen

El incremento de embarazos no deseados en adolescentes y en consecuencia embarazos de alto riesgo y el aumento de muertes maternas en la provincia del Guayas, junto al incremento de ITS en esta misma provincia se establece como objetivo enfocar un estudio de los conocimientos de sexualidad en los estudiantes del primer semestre de la Escuela de Medicina (17-20 años) como futuros replicadores de buenas prácticas sexuales. Aplicando un estudio cualitativo con el método de Estudio de Caso en la primera semana de enero del 2016. Entre los resultados encontrados: los encuestados presentan inadecuados conocimientos sobre sexualidad y concretamente en el uso de métodos anticonceptivos y las prácticas sexuales de riesgo, esto incide en la gran cantidad de embarazos no deseados y ITS, (35% no usa el preservativo y un 20% consume alcohol durante sus experiencias sexuales), pese a que relativamente si han recibido información de educación sexual formal y de sus padres y familia, la problemática de salud pública prevalece. Ante este panorama se hace necesario que se profundice en el aspecto educativo; se diseña una propuesta innovadora de comunicación en la que participen los futuros responsables de la promoción de salud, los futuros médicos.

Palabras clave: sexualidad; conocimientos; actitudes; prácticas; prevención.

Abstract

The increase of unwanted pregnancies in adolescents and consequently high-risk pregnancies and the increase of maternal deaths in the province of Guayas, together with the increase of STIs in this province, establishes as objective to focus a study of the knowledge of sexuality in the Students of the first semester of the School of Medicine (17-20 years) as future replicators of good sexual practices. Applying a qualitative study with the Case Study method in the first week of January, 2016. Among the results found: the respondents present inadequate knowledge about sexuality and specifically in the use of contraceptive methods and risky sexual practices, this affects The large number of unwanted pregnancies and STIs (35% do not use condoms and 20% consume alcohol

during their sexual experiences), although relatively if they have received information from formal sex education and from their parents and family, the problem of public health prevails. Given this scenario, it is necessary to deepen the educational aspect; an innovative proposal of communication is designed in which the future responsible of the promotion of health, the future doctors.

Key words: sexuality; knowledge; attitudes; practices; prevention.

Resumo

O aumento das gravidezes indesejadas entre adolescentes e, portanto, gestações de alto risco e aumento das mortes maternas na província de Guayas, juntamente com o aumento das DSTs no mesmo alvo província está definido para se concentrar em um estudo do conhecimento da sexualidade na primeiro semestre os alunos da Escola de Medicina (17-20 anos) como replicadores futuro do bom sexo. A aplicação de um estudo qualitativo com o método de estudo de caso na primeira semana de Janeiro de 2016. Entre os resultados: os inquiridos têm conhecimento inadequado sobre a sexualidade e, especificamente, no uso de métodos contraceptivos e de risco sexual, isso afeta o grande número de gravidezes não desejadas e DSTs (35% não usam preservativo e 20% de álcool consumido durante as suas experiências sexuais), a informação embora relativamente se tiverem recebido de educação sexual formal e seus pais e da família, problemas saúde pública prevalece. Neste contexto, é necessário expandir o aspecto educativo; uma proposta inovadora envolvendo a comunicação no futuro, responsável pela promoção da saúde, o futuro médico é projetado.

Palavras chave: sexualidade; conhecimento; atitudes; práticas de prevenção.

Introducción

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es la etapa que abarca la segunda década de vida, es decir, entre los 10 y 19 años, caracterizada por la sucesión de importantes cambios, entre los que destacan los relacionados con su sexualidad, que según la manera en que sean afrontados tendrán repercusiones positivas o negativas en su vida futura. (Trejo-Ortiz, P M. 2011).

Enfoque de la sexualidad en estudiantes de la escuela de medicina de la universidad de Guayaquil. Propuesta estratégica

Diversos estudios hablan de la importancia de la salud sexual y reproductiva (SSR) de los hombres y el impacto negativo que tienen en el deterioro, no solo en el bienestar de las mujeres sino en ellos mismos; además reportan falta de compromiso y vinculación responsable con la salud, el autocuidado y la sexualidad. (Ochoa-Marin, S. C. 2012).

La sexualidad como parte de su condición humana, se revela no solo en su naturaleza reproductiva, sino al dar y recibir placer. Lo anterior le permite al ser humano un nuevo contexto de crecimiento al asumir una sexualidad plena, más libre, comunicativa, creativa, llena de goce y de elementos lúdicos, que esté ligada al descubrimiento y tolere lo diverso. Por consiguiente, la educación está convocada a cultivar las nuevas formas de comprender, vivir y sentir la sexualidad y la pertenencia a un género como parte inseparable del crecimiento personal de las generaciones presentes y futuras. (Martínez de León B. 2012).

La educación de la sexualidad constituye entonces una prioridad de las instituciones que abordan la problemática sexual, tanto en el ámbito mundial como nacional. (Martínez de León B. 2012).

Muchos de los problemas que se presentan en los y las jóvenes están asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales, múltiples parejas, no uso de anticonceptivos ni práctica de sexo seguro, consumo de alcohol y otras drogas ilícitas, así, relaciones sexuales riesgosas en las que se participa sin plena conciencia del hecho tienen consecuencias negativas como: embarazos no planificados ni deseados, hijos de padre desconocido y riesgo de contagio de ITS, actos violentos, agresión física, suicidios, abuso o violencia sexual, entre otros. (Saeteros Hernández, R. C. 2013).

Una de las claves para vivir una sexualidad sana y placentera y obtener la máxima satisfacción en las relaciones íntimas, es poseer una adecuada educación sexual y esto se logra al estar informado de los métodos anticonceptivos, de la prevención de enfermedades y tener un conocimiento con suficiente profundidad sobre estos temas. Cuando faltan estos conocimientos, la ignorancia puede repercutir de manera significativa sobre la persona en cuestión, la pareja y la familia y crear serios conflictos. (Saeteros Hernández, R. C. 2013).

Enfoque de la sexualidad en estudiantes de la escuela de medicina de la universidad de Guayaquil. Propuesta estratégica

En la actualidad, son muy pocas las personas jóvenes que reciben una adecuada preparación para la vida sexual. Este hecho los hace potencialmente vulnerables frente a la coerción, el abuso, la explotación, el embarazo no planificado y las ITS, incluyendo el VIH. (Saeteros Hernández, R. C. 2013), (Justificación de la educación en sexualidad. VI. 2010).

Sin duda, los estudiantes universitarios transitan por una etapa crucial del desarrollo, la juventud, que encara situaciones de vida trascendentales y es necesaria una educación sexual que permita a los jóvenes el conocimiento de su cuerpo y su sexualidad de una manera informada y responsable. (Saeteros Hernández, R. C. 2013), (Bautista Hernández LA. 2008).

Nuestro conocimiento acerca del sexo y la sexualidad ha sido constante; sin embargo, gran parte de lo que aprendemos es inexacto y lleno de misterio. El conocimiento básico del sexo y la sexualidad puede ayudarnos a disminuir mitos y tabúes y permitir que todos disfrutemos más de nuestra sexualidad. Los humanos somos seres sexuales; lo somos desde el inicio de nuestros días y hasta que envejecemos y morimos. Nuestra sexualidad influye en nuestra personalidad y en la forma en que nos comunicamos como seres humanos sexuales. Aun cuando vivimos como seres sexuales, es normal tener muchas dudas acerca del sexo y la sexualidad. Y esto es bueno, porque cuanto más sabemos sobre el sexo y la sexualidad, seremos más capaces de ocuparnos mejor de nuestra salud sexual.

Una inadecuada cultura sexual en los universitarios del primer semestre de Medicina de la Universidad de Guayaquil, obliga a los docentes universitarios de la facultad, en todos los niveles y salubristas, a investigar cómo se desarrolla esta parte de la cultura; porque conociéndola y evaluándola objetivamente la sexualidad en estos adolescentes, seremos capaces de ofrecer conocimientos que brinden una vida sexual adecuada y responsable; invitándolos a elegir libre y voluntariamente conductas sexuales saludables mediante un proceso educativo de información.

Metodología

Se realizó un estudio cuantitativo y cualitativo, descriptivo y transversal, de serie de casos en los estudiantes del primer semestre de la Escuela de Medicina de la Universidad de Guayaquil, Ecuador, (17 a 20 años), en una población de 109 estudiantes, con vistas a identificar los conocimientos de sexualidad.

Se realizó una selección intencional de 10 casos.

Se aplicó un instrumento para la recolección de la información con el fin de ejecutar una encuesta estructurada de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre sexualidad, induciendo en primer término al usuario sobre el tema. Por tratarse sobre los conocimientos, actitudes, prácticas de sexualidad, previsión, prevención y control de embarazos no deseados y de ITS; se utilizó una encuesta con preguntas abiertas y cerradas, la cual contenía ítems, según las siguientes dimensiones: conocimiento sobre educación sexual, la susceptibilidad y gravedad percibida de las prácticas peligrosas e irresponsables de sexualidad de riesgos, tipos barreras y beneficios de las acciones de responsabilidad en el sexo seguro. Se abordó temas de identidad de género y aceptación de pares o conocidos con identidades sexuales diferentes, su tolerancia y respeto a esos individuos. Y la influencia de sus creencias religiosas en su sexualidad.

Para el análisis se tomaron las opiniones de los diferentes temas con sus respectivas características en forma agrupada de ideas semejantes y colocación de las ideas diferentes más importantes obtenidas en el proceso de evaluación de las opiniones vertidas por los entrevistados. Las mismas que sirvieron para expresar los resultados obtenidos en esta investigación.

Resultado y discusión

Al aplicar la encuesta a los estudiantes, los cuatro de cinco refieren haber recibido educación sexual y el quinto restante refiere no haber recibido bien la información o no haberla recibido. La mitad de los encuestados recibió información de los docentes de los colegios, y la otra mitad de los padres y

Enfoque de la sexualidad en estudiantes de la escuela de medicina de la universidad de Guayaquil. Propuesta estratégica

el resto de la familia, amigos, MSP, internet, revistas y otros. Siendo la importancia que le dan al conocimiento de educación sexual de muy buena para su formación como personas, ya que todos o casi todos responde afirmativamente, brindándoles según su percepción: calidad de vida, los previene de enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, refiriendo que les permite conocer los riesgo de la sexualidad sin protección, les permite cuidarse, “nos indica cómo usar métodos anticonceptivos”, elimina tabúes, entre otros.

Según González, F. A (2013) realizó un estudio, Conocimientos sobre sexualidad e Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de un Liceo Venezolano, en el periodo de enero a octubre de 2011, se comprobó que los adolescentes tenían pocos conocimientos de sexualidad y de ITS entre otros comportamientos sexuales no saludables.

El conocimiento del preservativo como método preventivo se presenta en un 25% de los encuestados junto con las pastillas anticonceptivas. Implantes Sub dérmicos, parches, Método del ritmo, Temperatura basal. Coito Interupto, Cirugía (ligadura) tanto la Vasectomía, como la ligadura de trompas de Falopio, Abstinencia, Lactancia Materna, Espermicidas, son nombradas muy esporádicamente, que les merecen poca importancia

Al indagar la importancia del uso del preservativo refieren que “SI” 8 de 10 encuestados y al preguntarle ¿por qué? y ¿para qué sirve? indicaron que consideran que su importancia radica en: “prevenir embarazos” y “prevenir ITS” y “por responsabilidad”. Los encuestados presentan buena actitud hacia este método de barrera. Los otros 2 de 10, o no contesta o no le da importancia al uso del preservativo, indicando que “les molesta el uso”, “que no sirve para nada” y otros indican que “su protección no está comprobada.

En cuanto al conocimiento de los diferentes métodos anticonceptivos, 9 de 10 infiere que conoce los métodos anticonceptivos, pero al hacer el análisis de que métodos conoce, nos quedamos con que solo 1 de 4 se podría decir que conoce la mayoría de métodos La mayoría basa sus saberes en las pastillas anticonceptivas y el condón las inyecciones anticonceptivas y el conocimiento del DIU;

Enfoque de la sexualidad en estudiantes de la escuela de medicina de la universidad de Guayaquil. Propuesta estratégica

Preocupa saber que 3 de 4 encuestados refiera muy poco del método del ritmo, coito interrumpido y las pastillas del día después. Llama la atención que si se mencione aunque en muy poca frecuencia la Abstinencia.

La práctica social de usar el preservativo en su primera relación sexual de penetración fue 6 de 10, los mismos presentaron una buena actitud y aceptación. No así, los restantes 4 de 10 que no usaron el preservativo aunque teóricamente presentaban buena actitud y aceptación de su uso. Lo que llama la atención es que tanto hombres como mujeres presentan casi la misma proporción, infiriendo que las mujeres siguen optando por un plano de sumisión ante el varón, y hace lo mismo o lo que le impone su pareja.

Mosquera J. (2012), en su investigación realizada en Palmira, Colombia a los adolescentes escolarizados de 12 a 18 años con el objetivo de Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, ETS/VIH-SIDA y consumo de medios de comunicación, mostró que los jóvenes tienen conocimientos inapropiados acerca de los MPF y esto se refleja en sus prácticas y sugiere que es necesario reforzarlos procesos de educación y comunicación con los (as) jóvenes y sus padres.

El daño de las drogas y alcohol se establece en la esfera de la espiritualidad. Todo lo que nos hace humanos y humanas se pierde para entrar en el mundo de la animalidad pura, donde funcionan solo los instintos primitivos. Las drogas producen una gran afectación en la corteza cerebral, que deja de realizar su función reguladora de la conducta normal. (Saeteros Hernández, R. C 2013).

Conocer que las relaciones sexuales con alcohol o drogas son de riesgo, la perciben con una actitud de perplejidad, si bien es cierto que 1 de 6 uso alcohol o droga teniendo relaciones sexuales, son los hombres los que más realizan estas prácticas de riesgo en una proporción de 8 a 2.

En el factor Biológicos-fisiológicos encontramos que casi todos los participantes se definen reconocer su sexo y se identifica con su mismo género pero el 2% no establece concordancia. También decimos que aquellos encuestados que, su sexo no concuerda con su identidad género, se

Enfoque de la sexualidad en estudiantes de la escuela de medicina de la universidad de Guayaquil. Propuesta estratégica

definieron: en el caso de los hombres se identificó como homosexual, y en el caso de las mujeres se identificó como bisexual.

La identidad de su orientación sexual, no hace más que interpretar su sexualidad en deseos, angustias, erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción que los ubica en 9 de 10 heterosexuales y 1 de 10 en homosexual y bisexual. La orientación sexual en esta investigación concuerda con la elección de género y su correlación con el sexo. Estas realidades se pudieron evidenciar, quizás por el anonimato de su accionar y por la libertad que tuvieron los participantes de contestar su cuestionario.

La familia, así como las instituciones educativas y religiosas controla la conducta sexual a través de la vigilancia, el castigo y la estigmatización. En el proceso de socialización, estos controles son internalizados como normas y se convierten en criterios de autorregulación (Ellingson, S, 2004). Las tasas crecientes de conducta sexual prematrimonial y liberalización de las actitudes a lo largo del siglo XX sugieren que estos controles de la religión y la familia han perdido fuerza. No obstante, las variables religiosas siguen constituyendo predictores importantes de conductas y actitudes sexuales. (Moral - de la Rubia. J 2010).

El factor religioso encontramos que la percepción de los encuestados es de que si influye sus creencias religiosas en sus relaciones sexuales, aunque solo 4 de 10 si lo creen: Esta proporción concuerda en que sus “relaciones deben ser después del matrimonio” y que debe existir una “edad ideal” para las relaciones sexuales. Son los que se reportan en su mayoría católicos y solo 1 de 10 se reportaron cristianos evangélicos. Causó extrañeza que aparezcan criterios de ateos y de agnósticos como participantes de esta investigación en número apreciable.

En relación al factor moral, al respeto a las identidades diferentes y tolerancia de las mismas, 8 de 10 encuestados si respeta y tolera las diferencias sexuales. Refieren que “sus amistades no las escogen por su orientación sexual”, que les “es indiferente su elección de sus amigos” y otros se identifican con el grupo de diferente elección sexual.

Enfoque de la sexualidad en estudiantes de la escuela de medicina de la universidad de Guayaquil. Propuesta estratégica

En Colombia, un estudio realizado en el 2015 sobre la orientación sexual de los adolescentes, se encuentra que la formación que han recibido se centra en una perspectiva de corte médico-sanitaria referida al funcionamiento de los órganos reproductores, fomentando el rechazo hacia la diversidad sexual y ubicándose lejos de sus necesidades prácticas y cotidianas. (Gómez Y. G. 2015).

Los que no aceptan este tipo de diferencia, se ubican en 2 de 10 y lo hacen muy despectivamente: “No concibo como puede existir este tipo personas” es el ítem más escogido por este grupo; seguido de “Mi familia me lo impediría” o “Mi religión me lo prohíbe”. Todavía existen los prejuicios de hace 50 años o más, y pese a los esfuerzos de educar en tolerancia que hacen las instituciones educativas y el mismo MSP.

En la categoría culturales, se encuentra que el inicio de las relaciones sexuales de penetración en los hombres es desde los 12 años aunque la mayoría lo realiza a los 17-18 años; en las mujeres el inicio de penetración sexual es a partir de los 14 años pero la mayoría realiza su primer encuentro sexual de 15-19 años. Esta diferencia de actuar de hombres y mujeres no ha cambiado en comparación con otros trabajos de investigación del país y concuerda con la información mundial.

De la muestra 7 de 10 si ha tenido relaciones sexuales de penetración y 5 de 10 en las mujeres lo reportan como si haber tenido relaciones de penetración, presentando una diferencia que marca el machismo con el que somos criados, producto de nuestra cultura y nuestras creencias. Probablemente esto se verificaría también en las diferentes regiones de nuestro país.

En los factores psicoafectivos se visualiza que la muestra presenta un grado aceptable de identificación de género y de no presentar ningún reparo en expresarlo, se reseña que la identidad de género aparecen 2% del total de encuestados con identidad sexual de homosexuales y bisexuales, mismos que en el trato diario se hacen manifiestos en su accionar rutinario. Al momento se debate en el parlamento leyes que normarían y beneficiarían a estas minorías, que de hecho se lo merecen como cualquier ciudadano.

Comparado con un estudio realizado en Colombia en el municipio de Lebrija los resultados muestran que los adolescentes que han iniciado su vida sexual presentan conductas sexuales de

riesgo, las más frecuentes son: la no utilización del preservativo, el consumo de bebidas alcohólicas y el inicio de la vida sexual a edades tempranas; asimismo los jóvenes que han iniciado su vida sexual son quienes perciben un menor apoyo tanto emocional como instrumental por parte de su principal red de apoyo (la familia). (Orcasita, L T 2012).

Propuesta de estrategia

- Objetivo:

- ✓ Incrementar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.
- ✓ Modificar los comportamientos sobre salud sexual y reproductiva

- Actividades: Talleres de sensibilización dirigidos a los profesores guías, y demás profesores que intervienen en la estrategia; capacitación sistemática a las/los estudiantes por medio de talleres como:

- ✓ Qué es la salud sexual y reproductiva. Contenidos: SSR, sexo, identidad sexual, derechos reproductivos, orientación sexual, género, rol de género.
- ✓ Respuesta sexual según género. Contenidos: fase de la respuesta sexual, respuesta sexual femenina y masculina, determinantes de la respuesta sexual.
- ✓ Impacto de las ITS y el VIH/sida. Contenidos: concepto de ITS, caracterización de las ITS
- ✓ Sexualidad responsable. Uso del condón. Contenidos: concepto de responsabilidad, la negociación del condón, demostración, derechos sexuales.
- ✓ Amor y comunicación en la relación de parejas. Contenidos: el amor y la afectividad en la relación de pareja, comunicación, habilidades comunicativas, la afectividad.

- Formación de estudiantes como promotores de salud sexual.

- Formas de organización: cursos, talleres, seminarios y entrenamientos.

Enfoque de la sexualidad en estudiantes de la escuela de medicina de la universidad de Guayaquil. Propuesta estratégica

- **Evaluación:** las dimensiones de estructura, proceso y resultado estará presente desde inicio de la propuesta de la estrategia hasta el final de la misma. La evaluación del proceso se realizará en forma sistemática para conocer el desempeño real y actual de la estrategia, a través del cumplimiento de las acciones propuestas para cada objetivo y los indicadores y estándares que se establezcan para cada etapa.
- **Resultados esperados:** contribuir a mejorar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes y jóvenes, creada mediante el trabajo en grupo, y en los que el grupo juegue un papel determinante. La misma pretende el desarrollo de capacidades en los educandos, responsabilidades compartidas entre ellos y profesores sobre Salud Sexual y Reproductiva. Además, favorecerá la creación de valores y cambios de comportamientos en Salud Sexual y Reproductiva.

Conclusiones

Ante este panorama se hace necesario que se profundice en el aspecto educativo, diseñando propuestas innovadoras de comunicación que incentiva a los jóvenes a tener prácticas sexuales saludables. A mayores conocimientos mayores cambios de actitud y mayores prácticas sexuales saludables

Referencias bibliográficas

1. BAUTISTA HERNÁNDEZ LA. 2008. Conocimientos, actitudes y opiniones de las y los universitarios oaxaqueños respecto a su sexualidad y la importancia de la educación sexual en el nivel de educación superior. *Educ Sexual Méx.*; 2(1):71-84. Disponible en: http://www.conductitlan.net/34_educacion_sexual_en_eduacion_superior.pdf
2. ELLINGSON, S., [et al.] 2004. Religion and the politics of sexuality. En E. O. Laumann, S. Ellingson, J. Mahay, A. Paik & Y. Youm (eds.), *The sexual organization of the city*(pp. 309-348). Chicago: University of Chicago Press.

Enfoque de la sexualidad en estudiantes de la escuela de medicina de la universidad de Guayaquil. Propuesta estratégica

3. GÓMEZ Y. G 2015. Significado de sexualidad entre estudiantes de psicología en Colombia», [consulta 2 enero 2017]. Disponible en: www.redalyc.org/pdf/2933/293343070006.pdf
4. GONZÁLEZ, F. A., SÁNCHEZ, M. R., GARCÍA, R. S. PORTELLES, Y. S. 2013. Conocimientos sobre sexualidad e Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de un Liceo Venezolano, en el periodo de enero a octubre de 2011. Correo Científico Médico, 17(1). Disponible en: <http://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/1286>
5. Justificación de la educación en sexualidad. V I. 2010. Orientaciones Técnicas Internacionales sobre Educación en Sexualidad. Un enfoque basado en evidencia orientado a escuelas, docentes y educadores de la salud. Santiago de Chile: UNESCO
6. MOSQUERA, J; MATEUS, J C. 2003. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, VIH-SIDA y el uso de los medios de comunicación en jóvenes. Colombia Médica, 34(4), pp. 206-212. Universidad del Valle Cali, Colombia. ISSN: 0120-8322 Disponible en : <http://www.redalyc.org/pdf/283/28334405.pdf>
7. MORAL DE LA RUBIA J 2010. Religión, significados y actitudes hacia la sexualidad: un enfoque psicosocial. Rev Colombiana de Psicología 19(1); p45-59, ISSN 0121-5469. Disponible en : <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/viewFile/9746/16947>
8. MARTÍNEZ DE LEÓN B [et al.]. 2012. Estrategia para la educación de la sexualidad en estudiantes de la carrera de Psicología Panorama Cuba y Salud, 7 (1) -, pp. 28-37 Escuela Latinoamericana de Medicina Ciudad Habana, Cuba. ISSN: 1995-6797. Disponible en : <http://www.redalyc.org/pdf/4773/477348948006.pdf>

Enfoque de la sexualidad en estudiantes de la escuela de medicina de la universidad de Guayaquil. Propuesta estratégica

9. ORCASITA, L. T. [et al.]. 2012. Apoyo social y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio de Lebrija-Santander. Revista de Psicología (PUCP), 30(2), 371-406.
10. OCHOA-MARIN, SANDRA C, VASQUEZ-SALAZAR, EDWIN A.2012. Salud sexual y reproductiva en hombres. Rev. salud pública, 14(.1), pp.15-27. Available from: ISSN 0124-0064. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642012000100002&lng=en&nrm=iso.
11. SAETEROS HERNANDEZ, R. C; PEREZ PINERO, J, SANABRIA RAMOS, G. 2013. Vivencias de la sexualidad en estudiantes universitarios. Rev Cubana Salud Pública, 39, (1), pp. 915-928. ISSN 0864-3466.
12. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000500010&lng=es&nrm=iso.
13. TREJO-ORTIZ, P M [et al.]. 2011. Conocimiento y comportamiento sexual en adolescentes. Área Académica Ciencias de la Salud. Universidad Autónoma de Zacatecas. Rev Cubana Enfermer, 27, (4), pp. 273-280. ISSN 0864-0319. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400005&lng=es&nrm=iso.