PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DEL UNICOC SOBRE EL VIH/SIDA Y LAS ENFERMEDADES DE TRANSMSIÓN SEXUAL

1 Salgado SA, Vidal J. **2** Martínez C. **3** Tamayo J.
1 Estudiantes de IX semestre de la Institución Universitaria Colegios de Colombia UNICOC. **2** Asesor Metodológico OD. MEP. **3** Asesor Estadístico.

RESUMEN

Objetivo general: *indagar sobre la percepción frente al VIH/SIDA y las enfermedades de transmisión sexual que tienen los estudiantes del UNICOC.*

Materiales y métodos: *observacional descriptiva transversal, con una muestra de 376 encuestas obtenidas de un proyecto realizado anteriormente en la institución, incluyendo estudiantes de primero a décimo semestre. Fue utilizado un formato con 26 preguntas para identificar las variables semestre, sexo, estado civil, estrato socioeconómico, lugar de procedencia, actividades extracurriculares, conocimiento sobre SIDA e ITS, prácticas de sobre protección en las relaciones sexuales, salud general y diagnóstico sobre infecciones de transmisión sexual. La investigación fue aprobada por el Comité de Ética del UNICOC y clasificada sin riesgo según la Resolución 8430 de 1993.* ***Resultados:*** *El 77% pertenecían al género femenino, 17% de tercer semestre, 90.2% eran solteros, 63% de estratos medios (3 y 4). El 99.7% han oído sobre la infección del VIH y del SIDA, el 78.6% habla con su pareja sobre las formas de no infectarse, sólo el 47.6% se han realizado alguna vez una prueba para saber si tiene VIH, el 95.9% saben que una madre embarazada puede infectar al niño en gestación, el 99.2% considera que debe informar a su pareja sexual en caso de estar infectado con SIDA, el 95.2% han oído sobre otras enfermedades transmisibles por contacto sexual, en los últimos 12 meses el 92.8%*

no ha sido diagnosticado con infecciones de transmisión sexual. Cerca del 80% de los estudiantes reconocen los síntomas relacionados con las enfermedades sexuales en hombres y mujeres. ***Conclusiones:*** *casi la totalidad de los estudiantes han recibido información relacionada con la infección de VIH y el SIDA. Entre la mayoría es un tema que es tratado con la pareja o compañero sexual como una forma de prevención. Fue clara la falta de conocimiento por parte de los estudiantes con respecto al VIH/SIDA, en cuanto a las formas de transmisión de madre a hijo. Entre los estudiantes participantes no hubo un diagnóstico reciente de infecciones de transmisión sexual.* ***Palabras clave:*** *educación sexual, conducta sexual, agentes anticonceptivos, infecciones por VIH, enfermedades de transmisión sexual.*

SUMMARY

General objective: To investigate the perception to HIV / AIDS and sexually transmitted diseases have UNICOC students. **Methods:** Descriptive observational cross with a sample of 376 surveys obtained from a project earlier in the institution, including students from first to tenth semester. It was used a format with 26 questions to identify the variables semester, sex, marital status, socioeconomic status, place of origin, extracurricular activities, knowledge about AIDS and STD protection practices in sex, general health and diagnosis of infections sexual transmission. The study was approved by the Ethics Committee and classified UNICOC safely under Resolution 8430 of 1993. **Results:** 77% were female gender, 17% of third quarter, 90.2% were single, 63% middle (3 and 4). 99.7% have heard about HIV infection and AIDS, 78.6% talk with your partner about ways

to avoid infection, only 47.6% have ever done a test to check for HIV, 95.9% know that a pregnant mother can infect the unborn child, the 99.2% believe that you should tell your sexual partner if infected with AIDS, 95.2% have heard of other diseases transmitted through sexual contact in the last 12 months 92.8% has not been diagnosed with sexually transmitted infections. About 80% of the students recognize the symptoms associated with sexually transmitted diseases in men and women. **Conclusions:** Almost all the students have received information about HIV infection and AIDS. Among the most is a subject that is treated with a spouse or sexual partner as a form of prevention. It was clear lack of knowledge by students on HIV / AIDS, in terms of modes of transmission from mother to child. Among the participating students were not newly diagnosed sexually transmitted infections. **Keywords:** sex education, sexual behavior, contraceptive agents, HIV infections, sexually transmitted diseases.

INTRODUCCIÓN

Cuando se habla de enfermedades de transmisión sexual (ETS) se hace referencia a un conjunto de entidades clínicas infectocontagiosas que se caracterizan por ser transmitidas casi exclusivamente por el contacto íntimo producido durante las relaciones sexuales[1]; constituyen un problema de importancia para salud pública por su alta prevalencia, sus formas de transmisión, las complicaciones que originan y por el reconocimiento actual de su función facilitadora en la transmisión del VIH[2]. Las ETS no sólo son una causa de morbilidad aguda en los jóvenes y adultos, sino que pueden dar lugar a complicaciones con secuelas tales como esterilidad

masculina y femenina, embarazos ectópicos, cáncer cervical, mortalidad prematura, sífilis congénita, pérdidas fetales, bajo peso al nacer, nacimientos prematuros y oftalmia neonatorum[3].

La importancia que se les presta radica en que afectan a personas de cualquier edad, aunque son los adolescentes y los jóvenes adultos los más afectados[1]; además porque el inicio en las relaciones sexuales en la época actual es cada vez más temprano y porque el cambio de pareja, la falta generalizada del uso de medios de protección, la escases de síntomas en muchas de las personas, así como las variables sociales entre las que se incluyen la edad, el género y el estrato, son factores que hacen que los adolescentes tengan un mayor riesgo de infección[4,5]. Estas enfermedades son bastante difíciles de manera independiente, pero cuando es considerado el consumo de drogas psicoactivas se potencializa el riesgo que ya de por si es alto[6]. Los factores de tipo fisiológico también juegan un papel importante, y es debido a que en los adolescentes se presentan características inherentes con la edad como la presencia de menor barrera mucosa cervical, alteraciones del pH vaginal, un epitelio cilíndrico inmaduro del cérvix uterino y ausencia total de inmunidad frente a las ETS[7].

Hay varias clases de ETS identificadas, entre estas se pueden citar la gonorrea, herpes, verrugas genitales, la sífilis y el VIH-SIDA; las cuales han aumentado en proporciones epidémicas en la última década a nivel mundial y con mayor incidencia entre jóvenes de 20 a 25 años[3].

Considerando que la edad de inicio cada vez más temprana en las relaciones sexuales es uno de los principales factores de riesgo, en un país como Colombia

puede presentarse como una gran preocupación pues según datos como los de la Encuesta Nacional de Demografía y salud de Profamilia del año 2000, el 44.5% de las mujeres entre 20 y 24 años tuvieron la primera relación sexual antes de los 18 años[8], además también se han encontrado estudios[6] donde se reporta que la vía sexual es el principal mecanismo de transmisión a nivel nacional (70% de los casos notificados); esta condición resulta alarmante, a pesar de los esfuerzos de diversos sectores que buscan bajar estas tasas de vulnerabilidad, que se ven reflejadas en diversas investigaciones en las que se puede apreciar que, a pesar de que los adolescentes son conscientes de que tienen los conocimientos inadecuados sobre este tema, se encuentran asumiendo conductas de riesgo[8] y presentan poco interés por la información negativa y amenazante[7]; condición que en los países desarrollados ha ido modificándose, pues el comportamiento sexual más sano está pasando a ser la norma habitual entre los jóvenes[6,9].

Basados en esta información diversas investigaciones han sugerido que el diagnóstico y tratamientos oportunos de estas enfermedades constituyen una estrategia fundamental de la lucha contra la diseminación, ya que los comportamientos adoptados y que se mantengan durante toda la vida sexual determinan la evolución de la epidemia en los próximos años[6]; de aquí que determinar las prácticas que llevan a cabo los adolescentes es de gran importancia, y en especial entre estudiantes del sector salud como son los estudiantes universitarios del área odontológica[8,10,11]. Estos estudios han incluido generalmente adolescentes en edades tempranas y el uso de distintos medios de planificación, así como las actitudes que sostienen frente a este tema[2,6,10-22].

Acompañando estos estudios, a nivel estatal y normativo también se ha mostrado preocupación por la tendencia creciente que presentan las ETS, de aquí que actualmente se cuenta con el Plan Nacional de Respuesta ante el VIH y el SIDA – Colombia 2008-2011, liderado, entre otros, por el Ministerio de la Protección Social, el cual busca mantener un alto nivel de prioridad y compromiso ante esta situación, y que tuvo como meta que para el 2010, por lo menos el 40% de los departamentos del país implementaran estrategias preventivas sobre las ETS, el VIH y el SIDA[13].

La divulgación de información y las medidas preventivas son acciones que pueden frenar la propagación de la enfermedad; de ahí la importancia de identificar en primera instancia el nivel de conocimiento y comportamientos sexuales frente a ETS's que permitan intervenciones[1,4,10,12]; en este caso se habla de los profesionales de la odontología, quienes por formar parte del sector salud, son una herramienta indispensable al momento de transmitir conocimientos al resto de población con los que directa o indirectamente tienen contacto.

Dando desarrollo a esta investigación que busca identificar el conocimiento y las prácticas que tienen los estudiantes del UNICOC al respecto del VIH/SIDA y las enfermedades de transmisión sexual, se podrán establecer cuáles son las principales falencias en las que se está incurriendo y que llevarían a poner en riesgo a la población; buscando en actividades futuras la corrección de estos hallazgos con los que se logre una cadena de información que beneficie a todos los que tengan contacto con cada uno de estos profesionales.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación fue de tipo observacional descriptivo de corte transversal, la muestra fue determinada con antelación, de un proyecto en el que se recolectó la información. Se incluyeron un total de 376 encuestas que se encontraban completamente diligenciadas y que fueron realizadas en las instalaciones de la Institución Universitaria Colegios de Colombia – UNICOC a estudiantes matriculados de I a X semestre durante el año 2011, excluyéndose únicamente aquellas que no eran entendibles.

Para el desarrollo de esta investigación se utilizó un formato de encuesta con un total de 26 ítems que evaluaban variables como semestre, sexo, estado civil, estrato socioeconómico, lugar de procedencia, actividades extracurriculares, salud general, diagnóstico sobre infecciones de transmisión sexual y las variables dependientes conocimiento sobre VIH/SIDA e ITS y prácticas de sobre protección en las relaciones sexuales.

Al ser un proyecto institucional no fue realizada prueba piloto, ni estandarización de los investigadores, los cuales sólo estuvieron encargados de la digitalización de las encuestas para la elaboración de la base de datos que posteriormente sería analizada haciendo uso del programa SPSS versión 19, para realizar un análisis estadístico univariado y bivariado empleando la prueba no paramétrica Chi^2 y el test exacto de Fisher.

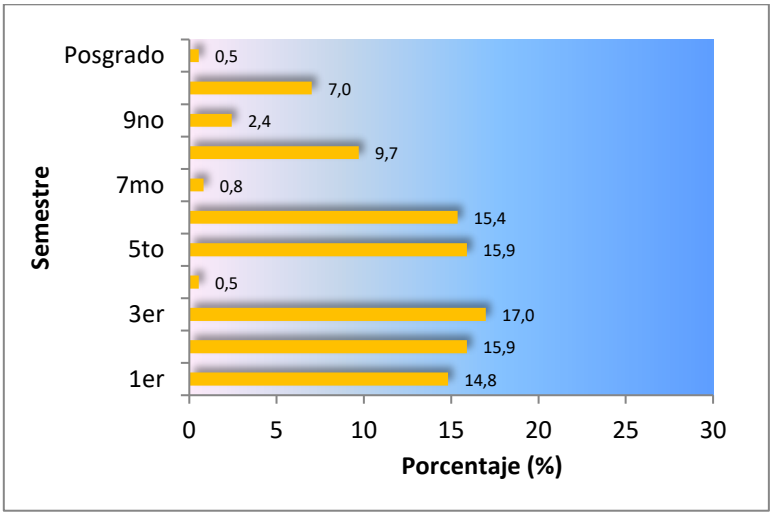
El proyecto es clasificado sin riesgo según la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de la República de Colombia, al hacer únicamente la revisión de encuestas

y material bibliográfico, además fue aprobado por el Comité de Ética de la Institución Universitaria Colegios de Colombia – UNICOC.

RESULTADOS

Identificación de características sociodemográficas: Tras considerar las 376 encuestas analizadas, se identificaron 77% pertenecientes al género femenino, una mayor participación de estudiantes de tercer semestre (17%) como se aprecia en la figura 1; el estado civil más frecuente fue el soltero con un 90,2%. Con relación al estrato socioeconómico el mayor porcentaje de estudiantes pertenecían a los estratos 3 y 4 (63%) y el 85.6% tienen por ciudad de residencia a Cali. Las actividades extracurriculares como las de tipo religioso, cultural o deportivo son realizadas sólo por el 36.5%.

Figura 1. Distribución de los participantes por semestre



Determinación de conocimientos y prácticas de los estudiantes: se hicieron preguntas sobre los conocimientos, las creencias y las prácticas que tienen los

estudiantes sobre las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA, de las cuales las respuestas más frecuentes se pueden apreciar en la tabla 1.

Tabla 1. Respuestas más frecuentes a las preguntas relacionadas con las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA.

Pregunta	Respuesta	Porcentaje (%)
1. Usted ha oído hablar de la infección por VIH.	Si	99.7
2. Usted ha oído hablar de una enfermedad llamada SIDA.	Si	99.7
3. Usted ha hablado con su esposo (compañero/pareja sexual) acerca de las formas para no infectarse con el virus del VIH (que causa el SIDA).	Si	78.6
4. Usted cree que tiene algún riesgo de contraer el SIDA.	Si	44.5
5. Alguna vez se ha hecho la prueba para saber si tiene VIH, el virus que causa el SIDA.	No	62.4
6. Cuando usted fue a realizarse la prueba, recibió asesoría antes del examen de laboratorio.	No	56.0
7. Usted conoció los resultados del examen de laboratorio.	Si	83.8
8. Conoce algún lugar donde una persona pueda hacerse la prueba para saber si tiene el virus del VIH.	Si	75.0
9. Puede el virus de VIH (que causa el sida), ser transmitido de una madre embarazada que está infectada al niño.	Si	95.9
10. Sabe usted si el virus del SIDA pueda transmitirse de la madre al niño durante el embarazo.	Si	56.8
11. Sabe usted si el virus del SIDA pueda transmitirse de la madre al niño durante el parto.	Si	73.1
12. Sabe usted si el virus del SIDA pueda transmitirse de la madre al niño durante la lactancia.	Si	57.9

13. Si una persona sabe que está infectada con el virus del SIDA, debe informárselo a su(s) pareja(s) sexual(es).	Si	99.2
14. En caso de que una persona tenga la infección por VIH o SIDA, usted cree que el empleador lo puede despedir por esta causa.	No	72.9
15. Usted cree que una persona infectada con VIH/SIDA podría seguir teniendo relaciones sexuales.	Si	58.2
16. Si un paciente suyo se llega a enfermar con el virus que causa el SIDA, estaría usted dispuesto(a) a cuidarlo en su propio hogar.	Si	60.5
17. Usted ha oído hablar de (otras) enfermedades que se pueden transmitir a través del contacto sexual.	Si	95.2
18. En los últimos 12 meses usted ha oído hablar acerca de las infecciones de transmisión sexual en su EPS/ARP.	No	53.4
19. Le han diagnosticado a usted alguna infección de transmisión sexual durante los últimos 12 meses.	No	92.8

Otra serie de preguntas fueron realizadas a los estudiantes, quienes tenían la opción de respuestas múltiples en cuanto a conocimientos sobre enfermedades sexuales. La primera pregunta era ¿qué puede hacer una persona para evitar infectarse con el virus que causa el SIDA (VIH)?, y las respuestas más frecuentes que dieron los estudiantes fueron:

- Usar condón en todas las prácticas sexuales penetrativas (92.5%)
- Evitar compartir jeringas/agujas/cuchillas de afeitar (88,7%)
- Evitar tener relaciones sexuales con personas infectadas (84.9%)
- Evitar tener relaciones sexuales con personas que tienen muchos compañeros sexuales (78.5%)
- Evitar tener relaciones sexuales con prostitutas (76.3%).

Por otra parte cuando se preguntó ¿a parte de los síntomas del SIDA, que síntomas y signos le pueden hacer pensar a usted que un hombre tiene una infección de transmisión sexual?, igual pregunta se hizo para el caso de las mujeres y las respuestas más frecuentes fueron las que se presentan en la tabla 2

Tabla 2. Signos y síntomas más frecuentes identificados por los estudiantes en una infección de transmisión sexual.

Síntomas y signos identificados	**En hombres (%)**	**En mujeres (%)**
Ulceras/llagas genitales	79.8	79.1
Verrugas genitales	75.6	72.8
Enrojecimiento/picazón en el área genital	74,2	74.5
Secreción mal oliente	69.4	72.8

Con respecto al género las respuestas que dan ambos sobre creencias y conocimientos son muy similares, como puede apreciarse en la siguiente tabla.

Tabla 3. Relación entre género y conocimientos y creencias de los estudiantes.

Pregunta	**Respuesta**	**Género**		**p**
		Hombres (%)	**Mujeres (%)**	
¿Usted cree que tiene algún riesgo de contraer SIDA?	No	28.6	46.1	0.354
¿Se ha realizado la prueba para saber si tienen SIDA?	Si	32.9	19.8	0.231

¿Usted habla con la pareja sobre temas como las formas para no infectarse del virus del VIH?	Si	75.9	79.3	0.443
¿Cree que tiene riesgo de contraer SIDA?	Si	51.4	42.9	0.136
¿Conoce algún lugar donde una persona pueda hacerse la prueba para saber si tiene el virus del VIH?	Si	72.1	76	0.301

DISCUSIÓN

El conocimiento siempre es una herramienta fundamental cuando se trata de la prevención de enfermedades y en investigaciones como la de Cáceres (2009)[14] los encuestados (70%) que hacían parte de un programa del sector salud, manifestaron requerir de mayor información sobre temas como sexología, anticoncepción y ETS's, requiriendo de mayor participación del centro educativo para la formación sobre estos temas (65%); en esta investigación fue clara la falta de conocimiento que tenían los profesionales en algunos temas relacionados con las ITS, pero además también apreció que instituciones que deberían estar directamente involucradas como son las EPS no están cumpliendo con una buena labor de divulgación.

Los resultados encontrados en cuanto a conocimiento también son comparables con los encontrados en otras investigaciones realizadas en Colombia, como la de Uribe y otros (2009)[21], quienes encontraron fuertes falencias en conocimientos erróneos, persistiendo conceptos errados y mitos frente al VIH/SIDA, sin embargo

hay que considerar que en esta investigación se incluyeron adolescentes hasta los 18 años de edad, quienes aún no han alcanzado niveles de escolarización profesionales, donde es posible conocer mucho más al respecto; aunque también se encontró que las mujeres presentaban una mejor actitud frente al tema. Por su parte en la investigación de Vera (2006)[22], quien incluyó adolescentes hasta 19 años, se pudieron establecer diferentes factores de riesgo como la falta de información acerca del Sida, la sexualidad y la invulnerabilidad, reconociendo también la presión social de sus pares como factor para que continuar infectándose y aun cuando consideran que podrían infectarse, estiman que esto sería por mecanismos diferentes de las prácticas sexuales. En esta investigación también se encontraron resultados similares a la nuestra pues fue evidente que los adolescentes desconocían o tenían ideas erróneas sobre los mecanismos de transmisión del VIH. En el estudio de López (2001)[19] se encontró que el conocimiento que tenían los participantes era muy bueno y además fue importante destacar que eran abiertos a hablar abiertamente sobre el tema con su pareja; como sucedió en nuestra investigación donde los estudiantes realizaban esta misma actividad con su compañero o pareja sexual.

Hay que valorar en nuestra investigación, que los estudiantes casi en su totalidad incluidos manifestaron utilizar anticonceptivo (condón) como una forma de evitar la transmisión de enfermedades sexuales, sucediendo lo contrario en la investigación de Dessunti (2007)[20] quien también incluyó profesionales del sector salud, de quienes se esperarían muy buenas prácticas en este campo, pero encontrándose que muchos de los estudiantes no hacían uso de preservativo, obedeciendo más a

la preocupación por el embarazo que a la posibilidad de transmisión de enfermedades sexuales y siendo una práctica cada vez más continua entre los estudiantes de primeros semestres (p=0.01), en este caso el 65,9% del total de alumnos refirieron no utilizar continuamente o nunca el preservativo, lo que muestra un riesgo de exposición al HIV y a otras ETS.

CONCLUSIONES

En la investigación hubo una mayor participación del género femenino y de estudiantes pertenecientes a los estratos medios, con residencia en la ciudad de Cali.

Es importante anotar que casi la totalidad de los estudiantes han recibido información por algún medio, relacionada con la infección de VIH y el SIDA; además entre la mayoría es un tema que es tratado con la pareja o compañero sexual como una forma de prevención, resaltando también, que la totalidad de estudiantes son conscientes de la importancia de informarle a la pareja si llegasen a presentar esta condición.

Pudo evidenciarse también, que menos de la mitad de los participantes en la investigación se han realizado una prueba para saber si tienen VIH, a pesar de que la mayoría tienen una vida sexual activa y que es grande el número de estudiantes que conocen los lugares donde pueden realizarse estas pruebas de manera confiable y recibiendo asesoría psicológica.

Un punto donde fue clara la falta de conocimiento por parte de los estudiantes con respecto al VIH/SIDA, fue en las formas de transmisión de madre a hijo,

reconociendo esta posibilidad durante el periodo de gestación pero no de manera frecuente otras formas de transmisión de madre a hijo.

Cuando son consideradas las actitudes, se aprecia todavía una prevención generada por la falta de conocimiento sobre el tema, que fue evidente cuando se indagó sobre las prácticas sexuales con personas infectadas con VIH/SIDA, pues cerca de la mitad no conocen si es posible la realización de este tipo de actividades con una persona infectada y que va de la mano con la interacción en el propio hogar; sin embargo no es así cuando se habla del conocimiento sobre manifestaciones y síntomas que producen las infecciones de transmisión sexual, pues son muy bien identificadas las úlceras, llagas, picazón, secreción, entre otras en ambos géneros.

Falta mayor intervención de las EPS para mejorar el conocimiento y prácticas de esta población, pues son una entidad que tiene responsabilidad directa sobre el manejo de la información y de llevar a la comunidad a prácticas cada vez más saludables.

Se pudo apreciar que entre los estudiantes participantes no hubo un diagnóstico reciente de infecciones de transmisión sexual, lo que muestra que los estudiantes están llevando a cabo prácticas responsables cuando se involucra la actividad sexual penetrativa.

Por último se debe considerar que el temor a ser infectadas continua siendo mayor entre las mujeres.

RECOMENDACIONES

Es importante llevar a cabo campañas de capacitación para los estudiantes, buscando mejorar los conocimientos en cuanto a formas de transmisión de estas enfermedades, pues fue uno de los puntos más débiles encontrados entre los participantes.

También se recomienda realizar investigaciones donde se considere la participación de las EPS en su rol de propagadores de información sobre las ITS.

BIBLIOGRAFÍA

1. Leoni AF, Martelloto GI, Jakob E, Cohen JE, Aranega CI. Conductas sexuales y riesgo de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Córdoba. J bras Doencas Sex Transm 2005; 17(2): 93-98.
2. Osorio M. Epidemiología de las ETS. Dermatología Peruana 2000; 10(1).
3. OMS – ONUSIDA. Enfermedades de transmisión sexual: políticas y principios de prevención y asistencia. 2009 (consulta 20 de agosto de 2011). Disponible en: http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub04/una97-6_es.pdf
4. Villaseñor A, Caballero R, Hidalgo A, Santos JI. Conocimiento objetivo y subjetivo sobre el VIH/SIDA como predictor del uso de condón en adolescentes. Rev Sal Pub Mex 2003; 45 (1): S73-S80.
5. Dávila ME, Tagliaferro AZ, Bullones X, Daza D. Nivel de conocimiento de adolescentes sobre VIH/SIDA. Rev salud pública 2008; 10(5): 716-722.

6. Toledo HJ, Navas JA, Navas LC, Pérez N. Los adolescentes y el SIDA. Rev cubana med trop 2002; 54 (2): 152-157.
7. Mesa MI, Barella JL, Cobeña M. Comportamientos sexuales y uso de preservativos en adolescentes de nuestro entorno. Aten Primaria 2004; 33 (7): 374-380.
8. Mosquera J, Mateus JC. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, VIH-SIDA y el uso de los medios de comunicación en jóvenes. Colomb Med 2003; 34: 206-212.
9. Barella JL, Mesa I, Cobeña M. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad de los adolescentes en nuestro entorno. Rev Medicina de Familia 2002; 3 (4): 255-260
10. Micher JM, Silva JS. Nivel de conocimientos y prácticas de riesgo para enfermedades de transmisión sexual (ETS) en alumnos de primer ingreso a la Universidad Nacional Autónoma de México, UNAM. Rev SIDA-ETS 1997; 3(3): 68-72.
11. Madrazo JM, Catellanos G, Juerta MT, Tarasco M, Marco J. Enfermedades de transmisión sexual y uso del condón para prevenirlas: percepción en estudiantes universitarios. Rev Medicina y Ética 2007; 2: 151-164.
12. Gayet C, Juárez F, Pedrosa LA, Magis C. Uso del condón entre adolescentes mexicanos para la prevención de las infecciones de transmisión sexual. Salud Publica Mex 2003; 45(5): S632-S640.

13. Ministerio de la Protección Social. Plan Nacional de Respuesta ante el VIH y el SIDA – Colombia 2008-2011. (Consultado el 20 de agosto de 2011). Disponible en: especiales.universia.net.co/dmdocuments/Plan_Nacional_2008_2011.pdf
14. Cáceres GH, Echeverría MF, Ghilarducci C, Pomares DJ. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos como futuros profesionales de la salud en estudiantes del último año de medicina. Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina 2009; (192): 5-10.
15. Esquivel LA, Casanova GF, Uc Ake NR. Conocimientos de la sexualidad en estudiantes de primer grado de preparatoria de la Universidad Autónoma de Yucatán. Rev Cub Psicología 2001; 18(2): 142-148.
16. Barella JL, Mesa I, Cobeña M. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad de los adolescentes de nuestro entorno. Medicina de Familia (And) 2002; 4: 255-260.
17. Santín C, Torrico E, López MJ, Revilla C. Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos y su relación con la prevención de enfermedades de transmisión sexual en jóvenes. Anales de psicología 2003; 19(1): 81-90.
18. Micer JM, Silva JS. Nivel de conocimientos y prácticas de riesgo para enfermedades de transmisión sexual (ETS) en alumnos de primer ingreso a la Universidad Nacional Autónoma de México, UNAM. SIDA-ETS 1997; 3(3): 68-72.
19. López P, Santos MC, Dávila R, Torres L, Díaz L. Conocimiento en sexualidad y prácticas sexuales en estudiantes universitarios con impedimentos visuales: necesidad de materiales educativos. PRHSJ 2001; 20(3): 269-275.

20. Dessunti EM, Olavo A. Factores psicosociales y comportamentales asociados al riesgo de ETS/SIDA entre estudiantes del área de la salud. Rev Latino-am Enfermagem 2007; 15(2).
21. Uribe AF, Valderrama L, Sanabria AM, Orcasita L, Vergara T. Descripción de los conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/SIDA en un grupo de adolescentes colombianos. Pensamiento psicológico 2009; 5(12): 29-44.
22. Vera L, Sánchez F, Góngora RA. Conocimientos y percepción de riesgo sobre el Sida en estudiantes de bachillerato de una universidad pública de Yucatán, México: un abordaje cuantitativo-cualitativo. Rev Biomed 2006; 17:157-168.
23. Ospina JM, Manrique FG. Prácticas y comportamientos sexuales en estudiantes universitarios. Av enferm 2007; XXV(2): 101-111.