



UNIVERSIDAD
PRIVADA
DEL NORTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA.

“SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, Y
PLANIFICACIÓN FAMILIAR ENTRE LOS AÑOS 2011-
2020: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”

Trabajo de investigación para optar al grado de:

Bachiller en Psicología.

Autores:

Owen Aldair Munive Escobar

Gneomar Neil Natzmar Bonilla

Asesor:

Mg. Geraldo Morocho Flores

Lima - Perú

2020

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo a todas las personas que continúan laborando ante la adversidad. Ahora, después y siempre seguiremos con su visión, como ciencias de la salud, de proteger el bienestar e integridad de la humanidad

AGRADECIMIENTO

Por crear una generación de nobles profesionales que difunden sus valores y conocimientos en la sociedad es que agradecemos a nuestros padres, por su esfuerzo y apoyo incondicional.

TABLA DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTO	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
ÍNDICE DE FIGURAS.....	6
RESUMEN.....	7
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	8
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA.....	17
CAPÍTULO III. RESULTADOS	20
CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	49
REFERENCIAS	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: <i>Análisis y clasificación de las investigaciones sobre la planificación familiar, la salud sexual y reproductiva en base al análisis crítico.</i>	21
Tabla 2: <i>Artículos incluidos en la investigación.</i>	22
Tabla 3: <i>Artículos excluidos en la investigación.</i>	30
Tabla 4: <i>Investigaciones sobre clima laboral, realizadas por país, frecuencia y porcentajes</i>	41
Tabla 5: <i>Tipo de investigación</i>	44
Tabla 6: <i>Investigaciones por tipo de empresa</i>	46

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: <i>Investigaciones realizadas por país expresados en porcentajes</i>	42
Figura 2: <i>Investigaciones por tipo de metodología</i>	43
Figura 3: <i>Investigaciones por tipo de instrumento de medición</i>	45

RESUMEN

El presente estudio busca analizar la literatura científica en salud sexual y reproductiva, planificación familiar. Se efectuará una revisión sistemática, identificando investigaciones empíricas e instrumentales publicadas en revistas y artículos de psicología indexadas al Sistema de Información Científica RedALyC, SciELO, ProQuest, NCBI y EBSCO en el periodo 2012-2020.,

Se incluirán 25 artículos, modificándose las variables: revista de publicación, país de edición de la revista, autor(es), filiación institucional, país de filiación institucional, método y muestra/participantes. Además, para identificar las principales áreas de trabajo, se realizarán análisis temático cualitativo del título, los objetivos de investigación, los resultados y las sugerencias. Los hallazgos revelan que la mayoría de las publicaciones corresponden a instituciones sudamericanas. Por otra parte, resaltan las siguientes áreas de trabajo: a) Diferencias individuales, b) Actitudes, beneficios de los programas c) Aspectos metodológicos. A partir de la presente revisión se discuten perspectivas de investigación a futuro en relación a la salud sexual y reproductiva, planificación familiar.

PALABRAS CLAVES: Planificación familiar, Salud sexual y reproductiva, Beneficios de los programas, Actitudes, metodología.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

Los autores de la presente revisión sistemática, poseen la idea de reconocer y profundizar la definición que oscila actualmente de: “Planificación familiar, salud sexual y reproductiva”. En ese sentido, Oizerovich y Perrotta (2017) describen a la salud sexual como “un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad” (p.1). Es así que, sin abandonar la descripción anterior, creemos que el desarrollo de la sexualidad es competencia individual, que se compromete con vitalidad y propósito de lograr salud como tal. Además, ellos proponen que la salud reproductiva implica:

La posibilidad de tener una sexualidad satisfactoria y segura, así como la libertad de tener hijos si y cuando se desea. Esta concepción de la salud reproductiva supone el derecho de las personas a elegir métodos anticonceptivos seguros, eficaces, asequibles y aceptables, y de tener acceso a servicios de salud apropiados que permitan los embarazos y los partos sin riesgos y den a las personas las máximas posibilidades de tener hijos sanos. (p.1).

Por otro lado, la definición de planificación familiar según Mayuri y Campos (2017) son: “Procedimientos e intervenciones, dirigidas a mujeres y hombres en edad fértil, dentro de las cuales se encuentra la información (...) para que las personas o parejas ejerzan el derecho a decidir libre y responsablemente, si quieren o no tener hijos” (p.17).

La planificación familiar, es una concepción, que compete tanto a hombres como mujeres. Es así que surge la premisa de indagar sistemáticamente en artículos que detallan el seguimiento

que posee a nivel global la “Planificación familiar, salud sexual y reproductiva”. Por otro lado, es relevante conocer qué beneficios trae consigo la ejecución de un adecuado desarrollo de planificación familiar. Es así que, desde el contexto mexicano se conoce que:

Dichos beneficios incluyen desde la reducción de la pobreza y la mortalidad materna e infantil, hasta una mejora en la calidad de vida, lo que se traduce en mayores oportunidades de educación y empleo, y la inserción más igualitaria de las mujeres a la sociedad. (Instituto Nacional de Salud Pública, 2013, p.236)

Analizando lo mencionado por Mayuri y Campos (2017) en la Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar logramos identificar que la: “Etapa de la vida del hombre y de la mujer durante la cual se posee la capacidad biológica de la reproducción es desde 15 a 49 años”. (p.16). Por lo que, creemos firmemente que olvidar el adecuado enlace educativo de planificación familiar trae consecuencias negativas como propagar infecciones de transmisión sexual, arraigando consigo problemas de índole pública. En contraste a ello, su existencia ayuda a mejorar la preparación total de la familia, con respecto a los cuidados, alimentación y por ende mejor desarrollo educativo (Gutiérrez, 2013, p.466-467).

Con respecto a las escalas regionales competentes con nuestra investigación (América), la relación de mujeres de 15 y 49 años de edad que utilizan métodos anticonceptivos ha aumentado muy poco o se ha estabilizado desde 2008 hasta 2015 (OMS,2018). En ese sentido, en el Perú la Estrategia Sanitaria Nacional de Consejería, brinda programas planificación familiar, los mismos que se enfocan en adolescentes que poseen desde 12 a 17 años de edad, de los que el 65% de la población que participó fueron mujeres, mientras que el restante 35% fueron varones. (Salud en la etapa de vida adolescente, 2012, p.14)

En Cuba, se considera de vital relevancia la personalización de la promoción de salud sexual, ella debe ser consecuente con las necesidades de los usuarios. Para así, poseer la participación óptima de ellos. También, se debe tomar en cuenta el rol activo de las personas que participan de los programas, con la intención de promocionarlos (Hernández y Paz, 2016).

Además, es posible que el conocimiento más completo de la salud sexual y reproductiva sea luego de los 20 años de edad. Ya que, los datos, experiencias y conductas sexuales inadecuadas se van añadiendo al repertorio de asimilación, la misma que está relacionada a la madurez que se posee luego de aquella edad (Información Científica, 2016)

En México, se conoce que los colegios son la fuente de conocimientos relacionados a la salud sexual y reproductiva, los adolescentes conocen muchas veces relacionan información no muy adecuada. Ya que, existe una notable diferencia entre saber conocimientos relacionados a la salud sexual y conocer el uso adecuado de métodos anticonceptivos. Es por eso que, en el contexto real se desconocen las reacciones, los síntomas, la variedad de enfermedades de transmisión sexual, identificando pobremente su salud sexual. A esto se suma que, la mayoría de adolescentes de ambos sexos, no identifican su funcionamiento sexual o reproductivo de forma adecuada. (Reyes y Almontes, 2017) Además, en la plenitud de los programas de salud sexual y reproductiva que existen en el mundo está la involuntaria omisión de la necesidad de participación de los varones. Es decir, desde el inicio de la partida para la planificación y desarrollo de los planes de promoción se toma exclusivamente la participación de las mujeres. También, la mayoría de programas enfocados en varones, se encargan exclusivamente de informar sobre las enfermedades de transmisión sexual o sobre métodos anticonceptivos tradicionales mas no de temas como planificación familiar, sentenciando así su exclusión consecuente. (Gutmann, 2015)

En Ecuador, la salud sexual, reproductiva y las decisiones coexistentes con la planificación familiar, poseen un cierto grado de repercusión en las familias, las mismas que están relacionadas a la pobreza, la discriminación, la violencia, las condiciones y estratos sociales que oscilan entre las desigualdades, obteniendo de sí una notable experiencia negativa ante la fertilidad y la pérdida perinatal, ya que relacionan su incidencia con procesos fundamentales de la mujer, procesos que son relevantes para ellas. Por lo que, los factores socioculturales se ven involucrados con sus decisiones (Calderón y Sánchez, 2020).

En Colombia, se observa que las conductas sexuales de riesgo ejecutadas por varones, se explican por falta de educación sexual y ausencia de métodos anticonceptivos. Aunque su origen se da en las creencias, actitudes y prácticas sociales con respecto al ejercicio de su sexualidad. Es por eso que, las autoridades deberían incluirlos en las prácticas de promoción de la salud sexual y reproductiva. Además, reconocer y emplear actividades que estén orientadas a la participación de ambos sexos para un mejor entendimiento del tema (Ochoa y Vásquez, 2012). Es relevante que, más allá de los estratos socioeconómicos existe la necesidad de impactar con la información, con la intención de generar cambios en la conducta sexual. Ya que, podrá existir una significativa satisfacción de los adolescentes con respecto a programas de planificación familiar. Sin embargo, no se notan cambios en sus actitudes. Lo que, atrae el riesgo de su salud sexual y reproductiva (Angulo, Marín y Henríquez, 2013). Así mismo, La mayoría de mujeres posee autonomía para decidir que método anticonceptivo poseer. En ese sentido, 1 de cada 10 mujeres se ve influenciada por su pareja para determinar su elección. Además, existe una relación significativa entre el grado académico y la independencia para decidirse por un método de planificación familiar (Lalinde, Molina y Olarte, 2013). Adicionalmente, Las madres adolescentes no se reconocen como sujetos con derechos frente a su rol, esto genera que desconozcan los programas actuales relacionados con

su salud, educación, lactancia materna, capacitación, apoyo en caso de ser rechazadas por sus familiares. Evidentemente, los rechazos y discriminaciones son atentados hacia sus derechos humanos. Además, es de carácter urgente incrementar los planes de prevención del embarazo en la adolescencia. Ya que su existencia fortalece, protege y favorece el bienestar de la población (Mazuera, Trejos y Reyes, 2017). Desde la perspectiva masculina, no es un factor determinante el grado académico para su participación en programas de planificación familiar. Ya que, se conoce que el número de hombres que posee mitos o creencias con relación intervenciones quirúrgicas para la planificación familiar son mínimos. Es por eso que, no se entiende el motivo de su escasa participación en programas de control de natalidad. Además, es interesante que, ellos atribuyen la omisión de cualquier tipo de intervención quirúrgica al temor, al miedo. Lo que, impide tomar la relevante decisión de tomar la responsabilidad en la planificación y por consecuencia, sobrecargando la responsabilidad de las mujeres en el control de la natalidad (Fernández, Ruydiaz, Baza, Berrio y Rosales, 2013). También, es importante conocer que no existe asociación entre el género y las opiniones de los estudiantes universitarios con respecto a los métodos anticonceptivos. También, es importante identificar que la mayoría de hombres reconocen no conocer ningún método anticonceptivo. Lo que evidentemente, nos revela la necesidad de considerar su vulnerabilidad con respecto a poseer enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados (Rodríguez, Bocanegra, Maestre y Lozano, 2017). Por otro lado, entre los distintos tipos de familia, la familia nuclear posee en la mayoría de las veces, el requerimiento de poseer los conocimientos de salud sexual y reproductiva. Además, los conocimientos de salud sexual y reproductiva son menores en las familias nucleares que conviven con ausencia de habilidades sociales, carencia de refuerzos de proyectos de vida y poca información sobre la sexualidad. Adicionalmente, se podrían conocer las posibles causas asociadas al embarazo en adolescentes. Aunque, no es definitiva la

relación entre la tipología familiar, las consecuencias del embarazo precoz y la educación sexual aprendida desde la familia (Archivos Venezolanos De Farmacología y Terapéutica, 2019). Es relevante también, rescatar que los adolescentes con experiencias de vida en la calle, utilizan tecnología con propósitos sociales, de índole efímera. Por otro lado, su actividad con las tecnologías posibilita el esparcimiento de información sobre planificación familiar o salud sexual y reproductiva. Sin embargo, ello no es aval para respaldar que se pueda promocionar eficazmente la salud sexual (Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública, 2016). Hay que recalcar que, la presencia de toma de decisiones para el uso de métodos anticonceptivos como los condones, las asumen los adolescentes varones. Además, la mayoría de información relacionada a los métodos anticonceptivos las otorgan las instituciones educativas. Sin embargo, existen datos que se omiten al mismo tiempo que los adolescentes poseen creencias que relacionan los efectos secundarios negativos como engordar o ser estéril con su uso. (Lapeira, Acosta y Vásquez, 2016). También, se sabe que los adolescentes en su amplia mayoría no poseen la información necesaria para conocer la variedad de enfermedades transmisión sexual que existen. En ese sentido, existen adolescentes que no relacionan al virus de insuficiencia humana con las ETS. Lo que, en sí mismo es alarmante y es que ignorar información de salud sexual y reproductiva representa un factor de riesgo (Contreras y Trout, 2018).

En Brasil, se conoce que los adolescentes en su mayoría no poseen conocimiento suficiente de la salud sexual, reproductiva y planificación familiar. Además, sugieren que el inicio en las actividades sexuales puede estar asociadas al inicio de consumo de alcohol, tabaco, drogas ilícitas e involucramiento temprano en situaciones violentas. Es así que, ellos rescatan la importancia de comunicarse con adolescentes que se encuentren expuestos a situaciones de riesgo como las ya mencionadas. Ya que, ignoran consecuencias relacionadas a infecciones de transmisión sexual o

embarazos no deseados. (Os riscos da vida sexual ativa na adolescência: o relato de uma capacitação em uma Estratégia de Saúde da Família, 2018)

En Chile, con la intención de atraer a la minoría participante de programas de salud sexual, reproductiva y planificación familiar, se determinó que para involucrarlos se debe actuar con temas señuelos como sexualidad, paternidad y salud mental. Para así potenciar el trabajo intersectorial en las diferentes áreas de la salud y por consecuencia reducir las barreras de atención a la población masculina. Es así que, siguiendo el trabajo intersectorial, se vincularía a los varones con el sector salud y normalizar su asistencia a los programas propuestos (Obach, Sadler, Aguayo y Bernal, 2018). Por otro lado, los adolescentes perciben que la educación sexual de sus colegios y de los centros de salud en su comunidad, poseen enfoques contradictorios y que en muchos casos actúan de manera independiente, se descoordina la forma de entregar información y el resultado impacta directamente en los adolescentes. Es así que, se considera de extrema importancia actuar con la población adolescente desde un enfoque participativo, con el fin de planificar programas personalizados, conociendo sus necesidades y expectativas de la salud sexual reproductiva. (Obach, Sadler y Jofré, 2017). Además, en mujeres jóvenes parece ser relevante la autopercepción que poseen con respecto a la ingesta de píldoras anticonceptivas. Ya que, ellas piensan que utilizar métodos anticonceptivos las hace más atractivas para el sexo opuesto, por motivos relacionados a la búsqueda autoimpuesta de relaciones cortas. También, es importante resaltar la idea de que las píldoras orales no ejercen consecuencias en cambios conductuales o parentales. Sin embargo, su consumo podría estar conectado a una mayor diversidad sexual (Interdisciplinaria, 2017).

En Perú, las casas hogares en las que conviven madres adolescentes provenientes de familias desestructuradas y agresivas, se registra que su precoz inicio sexual no es automotivado, es bajo presión masculina en la que sus parejas intervienen bajo chantaje emocional y violencia.

Además, se rescata la omisión de información sobre métodos anticonceptivos o planificación familiar, lo que implica iniciar las actividades sexuales ignorando posibles consecuencias. Es así que, la unión de factores como familias desorganizadas y poca comunicación familiar, ejercen influencia para que las madres adolescentes abandonen su estancia familiar y busquen afecto y armonía fuera de sus hogares (Mamani y Yovana, 2011). También, en las regiones quechua hablantes se sugiere que las mujeres poseen temores relacionados a la anticoncepción y el cáncer. Aunque, la barrera del lenguaje no sea un problema significativo, existe el desconocimiento de términos, gráficos y diagramas médicos, generando ambigüedad y percepciones erróneas sobre los métodos anticonceptivos, la planificación familiar, la salud sexual y reproductiva (Irons, 2019). Así mismo, es intrigante saber que muy pocas gestantes reciben información sobre planificación familiar. Ya que, su conocimiento no se enlaza con los contenidos informativos de promoción sobre los temas que competen a planificación familiar. Por otro lado, la génesis de datos relacionados a la planificación es de primera mano. Es decir, su fuente de información son amigos, familiares y personal del área de salud (Morales, 2014). Desde otra perspectiva, se puede apreciar que en los varones la ausencia de interés por la búsqueda de conocimientos en salud sexual y reproductiva, actúa como activador para poseer actitudes y acciones desfavorables para su salud, ya que omiten o abandonan estrategias de cuidado sexual, poniéndose en riesgo junto a sus parejas sexuales (Marcas, 2019).

Ahora, ¿Qué se conoce de la planificación familiar, salud sexual y reproductiva en los últimos 9 años? Durante la presente recopilación se abordará el conocimiento relacionado con la interrogante anterior. Es así que, a lo largo del texto, poseemos la intención de conocer y comparar los tipos de participantes, tipos de intervención e información encontrada, los diseños de estudio y los resultados científicos recopilados. Es así que, el objetivo al que apunta esta investigación es

analizar cada uno de los estudios teóricos y empíricos sobre la planificación familiar, salud sexual y reproductiva entre los años 2011-2020.

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

Para el desarrollo del presente manuscrito se recopiló información de diferentes artículos de investigación, lo que desde nuestra perspectiva poseen información veraz y avalada sobre la salud sexual, reproductiva y la planificación familiar. En ese sentido, pretendemos justificar el texto con el ideal de responder cuales son las actitudes masculinas frente a los programas de planificación familiar.

Esta muestra está compuesta por 26 publicaciones, ellas se encontraron en las bases de datos EBSCO, ProQuest, RedALyC y SciELO, entre los años de 2011 y 2020. Nuestro proceso de selección para las bases de datos, fueron considerados por factibilidad de utilidad, validación y aceptación de expertos en las distintas áreas de sustento teórico y empírico, la relevante exposición de artículos recientes y la accesibilidad a cada una de ellas.

Los criterios de selección para la inclusión de los artículos fueron palabras clave como planificación familiar, salud sexual y reproductiva. También, tomamos en cuenta el año de publicación, las características de la población como adolescentes, varones, mujeres, edades de los participantes objetivos de los estudios. Además, se observó el origen de la publicación sin discriminar idioma. También, incluimos países latinoamericanos, se administraron filtros para poseer publicaciones relacionadas a las disciplinas de estudio relacionadas al ámbito de la salud. Adicional a esto, se incluyó el tipo de fuente siendo el principal aquellos como revistas científicas, siempre adjuntadas con su texto completo.

Los criterios de exclusión para la discriminación de las investigaciones fueron algunos como estudios que están relacionados a la población y no a los facilitadores. Ya que existen variedad de estudios relacionados que exploran la perspectiva de los responsables de aplicación de promoción o prevención de la salud sexual y reproductiva, planificación familiar. Además,

discriminamos los estudios que beneficien el proceso de psicoeducación de la salud sexual o planificación familiar. También, excluimos los estudios fuera del rango límite de año de publicación. Excluimos a las investigaciones que no poseen información completa para la elaboración o desarrollo de sus resultados. Tampoco tomamos en cuenta las investigaciones que fueron propuestas por otras disciplinas profesionales.

Durante el proceso de búsqueda de las investigaciones científicas se eligieron de la base de datos RedALyC obteniendo 4286 resultados, los cuales fueron filtrados por fecha de publicación, disciplina de estudio y tipo de fuente. Es así que, de aquel resultado de búsqueda, se observaron y analizaron profundamente 10 revistas científicas. De las que se descartaron 5 por la poca relación con el rubro de investigación, la ausencia de las variables estudiadas fue determinante para su descarte. Posteriormente, se encontraron 280 documentos de la base de datos ProQuest, de los que se identificaron 12 artículos relevantes para la investigación. Ya que, se filtraron por fecha de publicación y tipo de fuente; descartando 1 de ellos, debido a que presentan líneas de investigación distintas con el criterio de búsqueda o posee información incompleta para nuestra investigación. Prosiguiendo en la base de datos EBSCO, se obtuvieron 58 papers de los que se determinaron que 14 eran relevantes para nuestra recopilación. En ese sentido, de ellas se eligieron 6 artículos, descartando 8 debido que no brindaba información relevante para la investigación, filtrándose por año de publicación y tipo de fuente, siendo revistas científicas. Luego la búsqueda continuó en SciELO, obteniendo 43 resultados de los que identificamos 16 documentos relevantes. En ese sentido, se eligieron 4 artículos, descartándose 12 de ellos por la ausencia de relevancia significativa de información ligada a nuestra investigación.

Eligiendo finalmente, 11 artículos de ProQuest, 6 artículos de la plataforma EBSCO, 5 artículos de RedALyC y 4 artículos de SciELO. Ya que los artículos seleccionados cumplían

Además, para entender adecuadamente y realizar una mejor referencia de los artículos se utilizó las normas APA Sexta edición.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

Consideramos buscar en distintas bases de datos como EBSCO, ProQuest, RedALyC y Scielo, las investigaciones más relevantes y aferradas a nuestro objetivo de estudio. Es así que, empezamos revisando 52 estudios científicos. Luego, descartamos 26 literaturas científicas. Ya que, las delimitamos por la misma necesidad de distinguir la población objetiva, enfatizando participantes activos de los programas de aplicación a distintos contextos, señalando la antigüedad de publicación, el acceso al artículo completo y la disciplina profesional comprometida. Luego, seleccionamos 26 papers, porque desde nuestra apreciación poseen relevancia significativa para la línea que posee la presente investigación. Por lo que, a continuación se aprecian figuras y tablas que estructuran diferentes índoles de análisis de datos recolectados con la intención de observar eficazmente los resultados obtenidos.

Tabla 1:

Análisis y clasificación de las investigaciones sobre la planificación familiar, la salud sexual y reproductiva en base al análisis crítico.

Base de datos	Resultado de búsqueda de artículos	Artículos revisados	Artículos descartados	Artículos seleccionados
EBSCO	58	14	8	6
ProQuest	280	12	1	11
RedALyC	4286	10	5	5
SciELO	43	16	12	4

Total	4667	52	26	26
--------------	-------------	-----------	-----------	-----------

Fuente: Elaboración Propia (2020)

De la información científica obtenida, se decidió excluir 12 artículos de SciELO , 8 de EBSCO, 5 de RedALyC y 1 de ProQuest. Ya que, consideramos que ellos se alinean a contribuir con el desarrollo de otros objetivos no relacionados por que desde nuestra visión de investigación no aportan datos relevantes. En ese sentido, los papers excluidos siguen la iniciativa de aportar técnicas para una mejor promoción de las variables, desarrollar óptimos programas de planificación familiar y enfocarse exclusivamente al desarrollo del facilitador. Por otro lado, al finalizar el proceso de observación rescatamos 26 papers para su análisis.

Tabla 2:

Artículos incluidos en la investigación.

N°	Base de datos	Accesibilidad	Autores	TÍTULO	País	Año	Inclusión
1	EBSCO Connect	UPN	Gabriella Ramos Chagas, Isabella Medeiros De Lima, Lucas Roberto De Souza Botelho, Nathália Pádua Pereira, Betânia Maria Araujo Passos, Brunna Librelon Costa	LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD SEXUAL EN LA ADOLESCENCIA: EL INFORME DE UNA FORMACIÓN EN UNA ESTRATEGIA DE SALUD FAMILIAR	BRASIL	2018	Está alineado al objetivo
2	EBSCO Connect	UPN	Rocío Carvajal Barona, Harol Leder Valencia Oliveros , Reynaldo Mauricio Rodríguez Amaya	FACTORES ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE 13 A 19 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA, COLOMBIA	COLOMBIA	2017	Está alineado al objetivo

3	EBSCO Connect	UPN	Patricia Vélez Laguado Yessenia Rojas Dodino Andrea Marcela Mogollón González	ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE A LA SEXUALIDAD DE LOS HOMOSEXUALES	COLOMBIA	2015	Está alineado al objetivo
4	EBSCO Connect	UPN	Dr. Roberto André Calderón León Dra. Marlene Elizabeth Sánchez Mata	REPERCUSIÓN DE FACTORES SOCIOCULTURALES EN LA SALUD REPRODUCTIVA DE LAS MUJERES DE LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	ECUADOR	2020	Está alineado al objetivo
5	EBSCO Connect	UPN	Rebecca Irons	ANÁLISIS CUALITATIVO DE LA ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR OFRECIDOS A PACIENTES QUECHUAHABLANTES EN AYACUCHO, PERÚ	PERÚ	2019	Está alineado al objetivo
6	EBSCO Connect	UPN	Marcas León, Gisela	RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN VARONES QUE ACUDEN AL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2018	PERÚ	2019	Está alineado al objetivo

7	ProQuest	UPN	Albornoz-Arias, Neida, Mgs, Phd; Arenas-Villamizar, Vivian Vanessa, Mgs; Fernández-Delgado, Marlen- Karina, Mgs; Martínez- Santana, María-Carolina, Mgs; Mora-Wilches, Karina, Mgs.	CONOCIMIENTO, PRÁCTICA Y ACTITUD DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES EN LA FRONTERA DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	COLOMBIA	2019	Está alineado al objetivo
8	ProQuest	UPN	María Isabel Lalinde-Ángel Gloria Molina-Marín Martha Lucía Olarte-Lezcano	CHARACTERISTICS OF USERS OF THE BIRTH CONTROL PROGRAM. 2007 NATIONAL HEALTH SURVEY, COLOMBIA	COLOMBIA	2013	Está alineado al objetivo
9	ProQuest	UPN	Rina Mazuera-Arias, Ana M. Trejos-Herrera Y Lizeth Reyes-Ruiz	PERCEPCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA	COLOMBIA	2017	Está alineado al objetivo
10	ProQuest	UPN	Rodríguez-De Ávila, Ubaldo; Bocanegra-Sandoval, Johanna; Maestre-Oñate, Edilberto; Lozano-González, Sergio.	OPINIONES SOBRE LAS PRÁCTICAS ANTICONCEPTIVAS EN ESTUDIANTES DE UNA FACULTAD DE HUMANIDADES EN SANTA MARTA	COLOMBIA	2017	Está alineado al objetivo

11	ProQuest	UPN	Shirley Fernández Aragón , Keydis Ruydiaz Gómez , Gloria Baza Maestre , Dayelis Berrio Ayala Y Yoel Rosales Barrios	PERCEPCIÓN DE LOS HOMBRES ANTE LA ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LA VASECTOMÍA. CARTAGENA 2013	COLOMBIA	2013	Está alineado al objetivo
12	ProQuest	UPN	Claudia Victoria Angulo Vásquez , Erica Victoria Marín Vargas , Gloria Elena Henríquez Correa	EMBARAZO ADOLESCENTE, UN CAMBIO DE HÁBITOS Y COMPORTAMIENTOS?	COLOMBIA	2013	Está alineado al objetivo
13	ProQuest	UPN	Castro, Diana A; Patiño, Sandra Y L; Gómez, Natalia V; Jalloh, Chelsea; Wylie, John	GRUPOS FOCALES DE DISCUSIÓN: ESTRATEGIA PARA LA INVESTIGACIÓN SOBRE SALUD SEXUAL CON ADOLESCENTES CON EXPERIENCIA DE VIDA EN CALLE EN MEDELLÍN, COLOMBIA	COLOMBIA	2016	Está alineado al objetivo
14	ProQuest	UPN	Juan Bautista Contreras-Britto; Trout-Guardiola, Guillermo	CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE VIH-SIDA EN ADOLESCENTES DE 9º, 10º Y	COLOMBIA	2018	Está alineado al objetivo

				11° GRADO DE UN COLEGIO PÚBLICO DEL DISTRITO DE SANTA MARTA – COLOMBIA			
15	ProQuest	UPN	Panneflex, Patricia Lapeira ; Salazar, Diana Acosta ; Munive, Mirith Vásquez	CONOCIMIENTOS, CREENCIAS Y PRÁCTICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA CULTURA CARIBE EN ANTICONCEPCIÓN	COLOMBIA	2016	Está alineado al objetivo
16	ProQuest	UPN	Hernández Alfonso, Eduardo Alejandro; Luis Ernesto Paz Enrique	ADVERTISING OF PUBLIC GOOD AND THE SEX EDUCATION IN CUBA / LA PUBLICITAT DE BÉ PÚBLIC I L'EDUCACIÓ SEXUAL A CUBA / LA PUBLICIDAD DE BIEN PÚBLICO Y LA EDUCACIÓN SEXUAL EN CUBA	CUBA	2016	Está alineado al objetivo
17	ProQuest	UPN	De Jesús-Reyes, David; Almontes, Esmeralda González	FACILITADORES DE LA EDUCACIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE ESCUELAS SECUNDARIAS Y PREPARATORIAS PÚBLICAS DENUEVO LEÓN, MÉXICO	MÉXICO	2017	Está alineado al objetivo

18	Redalyc	Redalyc	Muñoz-Reyes, José Antonio; Polo, Pablo; Cid, Valeska; Buccioni, Giannina; Fernández, Ana María; Dufey, Michele; Flores-Prado, Luis; Beltrami, Marcial; Turiégano, Enrique	DIFERENCIAS EN LA CONDUCTA DE EMPAREJAMIENTO ENTRE MUJERES JÓVENES UNIVERSITARIAS DE SANTIAGO DE CHILE EN RELACIÓN CON EL CONSUMO DE PÍLDORAS ANTICONCEPTIVAS ORALES	CHILE	2017	Está alineado al objetivo
19	Redalyc	Redalyc	Isabel Cristina Grajales Atehortúa, Doris Cardona Arango	ACTITUDES DE LOS ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS FRENTE A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. MEDELLÍN (COLOMBIA)	COLOMBIA	2012	Está alineado al objetivo
20	Redalyc	Redalyc	José Ernesto Quiala Portuondo, Yamilé Portuondo Hernández, Agueda Franco Chibás	SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA. INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN JÓVENES	CUBA	2016	Está alineado al objetivo
21	Redalyc	Redalyc	Matthew Gutmann	PLANIFICAR LA EXCLUSIÓN DE LOS HOMBRES DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR: UN ESTUDIO DE CASO EN MÉXICO	MÉXICO	2015	Está alineado al objetivo

22	Redalyc	Redalyc	Rosa Yovana Catacora Mamani	INICIO SEXUAL EN MADRES ADOLESCENTES PERUANAS: CUANDO EL DESPERTAR SE TORNA DIFÍCIL	PERÚ	2011	Está alineado al objetivo
23	Scielo	Scielo	Alexandra Obach, Michelle Sadler, Francisco Aguayo Y Margarita Bernales	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE HOMBRES JÓVENES EN CHILE:	CHILE	2018	Está alineado al objetivo
24	Scielo	Scielo	Alexandra Obach, Michelle Sadler Y Natalia Jofré	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE ADOLESCENTES EN CHILE: EL ROL DE LA EDUCACIÓN SEXUAL	CHILE	2017	Está alineado al objetivo
25	Scielo	Scielo	Sandra C. Ochoa-Marin Y Edwin A. Vásquez-Salazar	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN HOMBRES	COLOMBIA	2012	Está alineado al objetivo
26	Scielo	Scielo	Sabrina Morales Alvarado	CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y SU INFLUENCIA EN GESTANTES USUARIAS DE LA RED DE SALUD DE SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA- PERÚ	PERÚ	2014	Está alineado al objetivo

Fuente: Elaboración propia (2020)

Tabla 3:

Artículos excluidos en la investigación.

Nº	BASE DE DATOS	ACCESIBILIDAD	AUTORES	TÍTULO	PAÍS	AÑO	EXCLUSIÓN
1	Redalyc	Redalyc.org	Serafín J. Cruces Montes, Rocío Guil Bozal, Sergio Sánchez Sevilla, Antonio Zayas García	CONTEXTO COMUNICATIVO, FAMILIAR Y ESCOLAR DEL ADOLESCENTE Y CONDUCTA SEXUAL.	ESPAÑA	2017	EVALUAR NIVEL DE CONOCIMIENTO
2	Scielo	NCBI US National Library of Medicine National Institutes of Health	Karen Hardee, Melanie Croce-Galis, And Jill Gay	ARE MEN WELL SERVED BY FAMILY PLANNING PROGRAMS?	USA	2017	NO ESTÁ ACORDE CON EL OBJETIVO

3	Scielo	Scielo	Moreno-Gonzalez, Edward Y Ortiz-Martinez, Roberth Alirio	NIVEL DE CONOCIMIENTO RESPECTO A LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN GESTANTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ, POPAYÁN, COLOMBIA, 2014- 2015	COLOMBIA	2016	EVALUAR NIVEL DE CONOCIMIENTO
4	Scielo	Scielo	Marta Escobar-Ballesta, Manuel García-Ramírez, M.A Jesús Albar-Marín Y Virginia Paloma	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN MUJERES GITANAS: EL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL POLÍGONO SUR	ESPAÑA	2019	PAÍS DE ORIGEN
5	Scielo	Scielo	Allen-Leigh, Betania, Villalobos-Hernández, Aremis, Hernández- Serrato, María I, Suárez, Leticia, Vara, Elvia De	INICIO DE VIDA SEXUAL, USO DE ANTICONCEPTIVOS Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES Y ADULTAS EN MÉXICO	MÉXICO	2013	NO ESTÁ ACORDE CON EL OBJETIVO

			La, De Castro, Filipa, & Schiavon-Ermani, Raffaella.				
6	Scielo	PUCP	María Raguz	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y EL DESARROLLO DE LAS MUJERES: EL ROL DE LOS HOMBRES ¹	PERÚ	2000	AÑO DE PUBLICACIÓN
7	ProQuest	UPN	Anónimo	PLANIFICACIÓN FAMILIAR, PRIORIDAD EN LAS POLÍTICAS DE SALUD DE TABASC	MÉXICO	2014	ES UN BOLETÍN

8	Scielo	Scielo	Velásquez Hurtado, José Enrique, Solís Alcedo, Lucía, Vigo Valdez, Walter Eduardo, Rosas Aguirre, Ángel Martín, Giusti Hundskopf, Paulina, Alfaro Fernandez, Paul, & Cabrera Arredondo, Henr	EVALUACIÓN DE LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO MATERNO INFANTIL EN ÁREAS CON POBREZA EXTREMA DEL PERÚ, 2012	PERÚ	2014	NO ESTÁ ACORDE CON EL OBJETIVO
9	EBSCO	UPN	Shannon, G. D., Motta, A., Cáceres, C. F., Skordis-Worrall, J., Bowie, D., & Prost, A.	¿SOMOS IGUALES? USING A STRUCTURAL VIOLENCE FRAMEWORK TO UNDERSTAND GENDER AND HEALTH INEQUITIES FROM AN INTERSECTIONAL PERSPECTIVE IN THE PERUVIAN AMAZON	PERÚ	2017	NO ESTÁ ACORDE CON EL OBJETIVO

10	EBSCO	UPN	Wesley Gomes Da Silva, Higor Lopes Bernal, Fellipi Nelson Ortiz Cândido, Pedro Paulo Martins Raimundo, Sebastião Junior Henrique Duarte	FAMILY PLANNING FOR MEN O PLANEJAMENTO FAMILIAR PARA HOMENS EL PLANEAMIENTO FAMILIAR PARA HOMBRES	BRAZIL	2018	NO ESTÁ ACORDE CON EL OBJETIVO
11	EBSCO	UPN	John Cleland, Iqbal H. Shah Y Lenka Benova	UNA MIRADA FRESCA AL NIVEL DE NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL PERÍODO POSTPARTO, SUS CAUSAS E IMPLICACIONES PROGRAMÁTICAS	USA	2016	OTROS OBJETIVOS DE ESTUDIO

12	EBSCO	UPN	Gonsalves, L., Hindin, M. J., Bayer, A., Carcamo, C. P., Gichangi, P., Habib, N., Mwaisaka, J., & Say, L.	PROTOCOL OF AN OPEN, THREE-ARM, INDIVIDUALLY RANDOMIZED TRIAL ASSESSING THE EFFECT OF DELIVERING SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH INFORMATION TO YOUNG PEOPLE (AGED 13-24) IN KENYA AND PERU VIA MOBILE PHONES: ADOLESCENT/YOUTH REPRODUCTIVE MOBILE ACCESS AND DELIVERY INITIATIVE FOR LOVE AND LIFE OUTCOMES (ARMADILLO) STUDY STAGE 2.	KENIA Y PERÚ	2018	EXPLORA MEDIOS PROMOCIONALES
13	Redalyc	Redalyc.org	Grajales Atehortúa, Isabel Cristina; Cardona Arango, Doris	ACTITUDES DE LOS ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS FRENTE A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. MEDELLÍN (COLOMBIA)	COLOMBIA	2012	BASE DE DATOS FUERA DE LÍMITES (2009)

14	Redalyc	Redalyc.org	Prieto Cruz, Olga	PROMOCIÓN Y DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD EN LA POBLACIÓN ADOLESCENTE	COSTA RICA	2016	PROMOCIÓN
15	EBSCO	UPN	Mazuera-Arias, Rina Albornoz-Arias, Neida Vivas-Garcia, Marisela	INFLUENCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL EN LA MATERNIDAD ADOLESCENTE EN EL ESTADO TÁCHIRA, VENEZUELA	VENEZUELA	2018	OTROS OBJETIVOS DE ESTUDIO
16	Scielo	UCV	Goicochea Lecca, Bethyl	APLICACIÓN DEL MODELO DE FORMACIÓN DE PROMOTORES ESCOLARES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	PERÚ	2011	INVOLUCRA FACILITADORES
17	Scielo	Scielo	Castañeda-Camey, N., De León Siantz, M. L., & Brazil-Cruz, L	EMBARAZO Y MATERNIDAD: PERCEPCIONES DE LAS JÓVENES EN UN CONTEXTO BINACIONAL MÉXICOESTADOS UNIDOS*	MÉXICO EEUU	2019	OTROS OBJETIVOS DE ESTUDIO

18	Redalyc	Redalyc.org	Carlos E Aramburú	IDAS Y VUELTAS: LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL PERÚ	PERÚ	2014	POLÍTICA
19	Scielo	Scielo	Sixto Sánchez C, Guillermo Atencio L. Naguye Duy, Mirtha Grande B, Maria Flores O, Marina Chiappe G, Raúl Nalvarte T, Jorge Sánchez F, King K Holmes	COMPARACIÓN DE LA EDUCACIÓN POR PARES Y POR PROFESIONALES DE LA SALUD PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO, PERCEPCIÓN Y LA CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN ADOLESCENTES	PERÚ	2003	ESTUDIO REALIZADO EN 1998

20	Scielo	Scielo	<p>José Enrique Velásquez Hurtado, Lucía Solís Alcedo, Walter Eduardo Vigo Valdez, Ángel Martín Rosas Aguirre, Paulina Giusti Hundskopf, Paul Alfaro Fernandez, Henry Cabrera Arredondo.</p>	<p>EVALUACIÓN DE LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO MATERNO INFANTIL EN ÁREAS CON POBREZA EXTREMA DEL PERÚ, 2012</p>	PERÚ	2012	DISTINTA VARIABLE
21	Scielo	Scielo	<p>Carmona G, Aspilcueta J, Cárdenas U, Flores S, Álvarez E, Solary L.</p>	<p>INTERVENCIONES PARA OPTIMIZAR LA OFERTA DE MÉTODOS MODERNOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LA REGIÓN TROPICAL DE LORETO, PERÚ*</p>	PERÚ	2016	INVOLUCRA LA POLÍTICA

22	EBSCO	UPN	David Pérez-Jiménez , Patricia Noboa-Ortega , Lymari Díaz-Meléndez , Nabila Irizarry-Martínez , Jesús M. Ortega-Guzmán , Stephanie M. Adorno- Galay	ESTRATEGIAS DE RECLUTAMIENTO MÁS EFECTIVAS CON PAREJAS JÓVENES PUERTORRIQUEÑAS	PUERTO RICO	2018	VARIABLE DISTINTA
23	EBSCO	UPN	Martínez, J., Parra, F., Rodríguez, M., Cervantes, J.,	PROPUESTA METODOLÓGICA PARA LA TRANSVERSALIZACIÓN DE LOS DERECHOS SEXUALES REPRODUCTIVOS DESDE LA PRÁCTICA PEDAGÓGICA	COLOMBIA	2018	VARIABLE DISTINTA
24	Scielo	Scielo	Rocío Carvajal Barona, Harol Leder Valencia Oliveros, Reynaldo Mauricio Rodríguez Amaya	FACTORES ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE 13 A 19 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA, COLOMBIA	COLOMBIA	2017	VARIABLE DISTINTA

25	EBSCO	PUCP	Rebecca Irons	(RE)PRODUCIENDO PROFESIONALES PERUANOS: LA ASISTENCIA SOCIAL Y LA CIUDADANÍA- MATERNA DE LAS MADRES QUECHUAS EMPOBRECIDAS	PERÚ	2019	ESTUDIO DIRIGIDO A FACILITADORES, INGLÉS
26	Redalyc	Redalyc.org	Ana Mercedes Bello, Jorge Palacio, Pablo Vera-Villarroel, Óscar Oviedo, Melissa Rodríguez, Karem Celis- Atenas, Paula Pavez	PRESENTACIÓN DE UNA ESCALA PARA EVALUAR ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE LA SEXUALIDAD REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES VARONES DE LA REGIÓN CARIBE COLOMBIANA	COLOMBIA	2014	SE ENFOCA EN CREENCIAS

Fuente: Elaboración propia (2020)

Tabla 4:

Investigaciones sobre clima laboral, realizadas por país, frecuencia y porcentajes

Países	Cantidad	%
Brasil	1	3,85%
Chile	3	11,54%
Colombia	13	50,00%
Cuba	2	7,69%
Ecuador	1	3,85%
México	2	7,69%
Perú	4	15,38%
Total	26	100%

Fuente: Elaboración propia (2020)

En el análisis se discrimina el origen de los papers, la ubicación geográfica de publicación fue relevante durante nuestra recopilación. Por lo que, en la Tabla N°4, se puede observar que de una muestra de 26 investigaciones donde Colombia cuenta con 13 (50%), seguido de Perú con 4 (15%), y Chile con 3 (12%) es decir que estos, son los países con más estudios realizados. En cuanto al resto de los países, tales como México y Cuba, cada uno cuenta con 2 investigaciones (8%) correspondientemente. Además, le sigue Ecuador y Brasil, con 1 investigación cada uno (4%) recíprocamente.

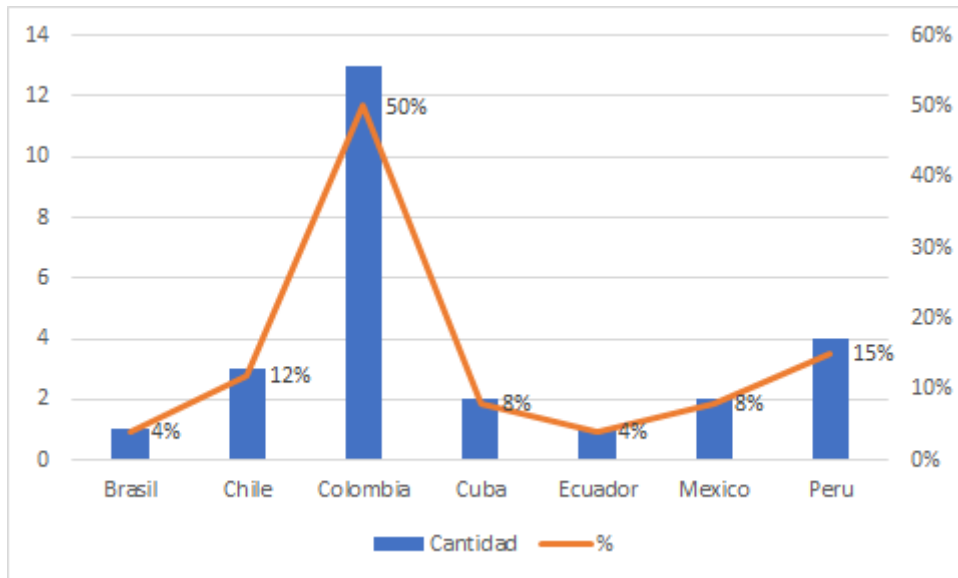


Figura 1: *Investigaciones realizadas por país expresados en porcentajes. Elaboración propia (2020)*

Se identifica en la figura N°1, la cantidad de estudios pertenecientes a las diferentes ubicaciones geográficas con respecto a las investigaciones de planificación familiar, salud sexual y reproductiva.

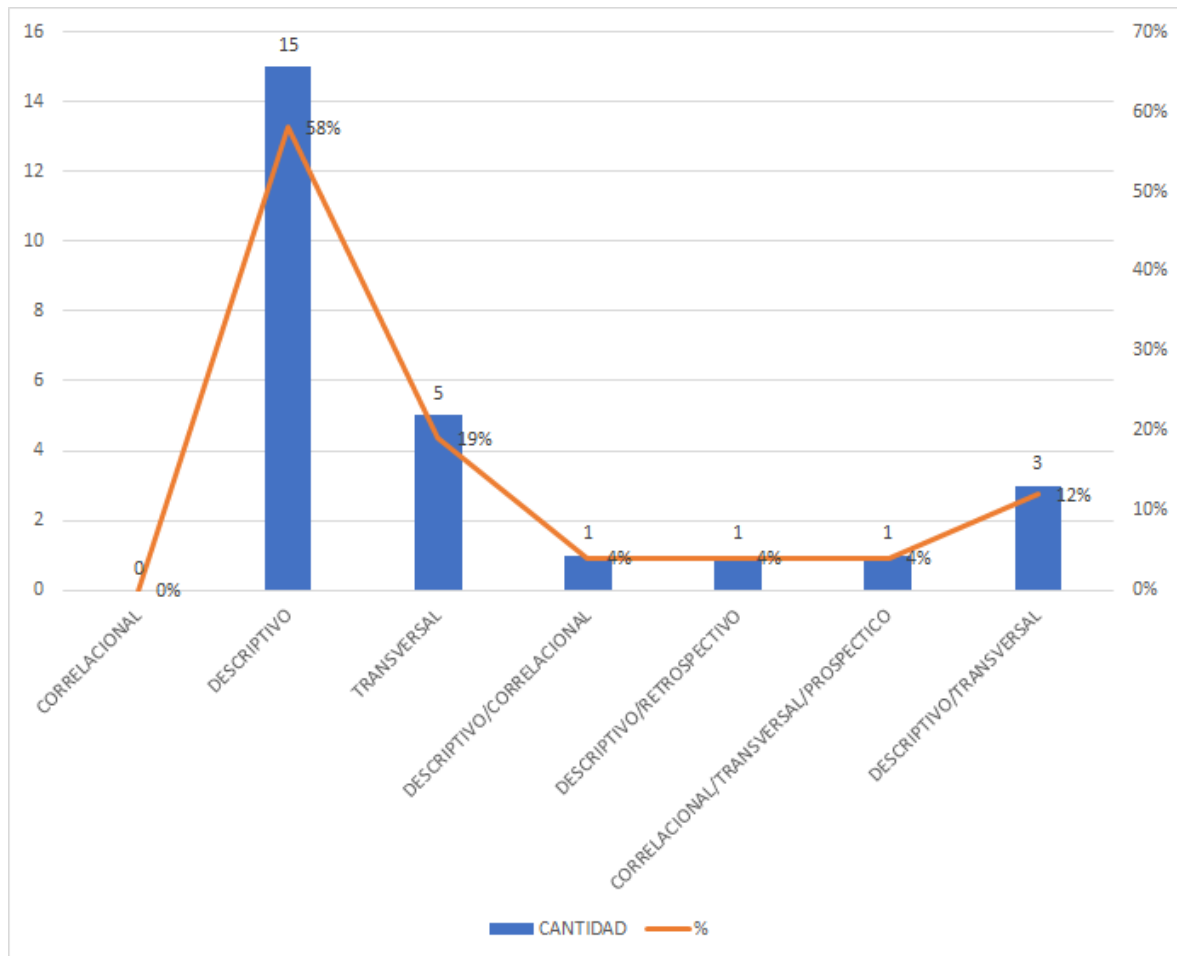


Figura 2: *Investigaciones por tipo de metodología. Elaboración propia (2020)*

La metodología aplicada en las investigaciones, permite conocer o determinar cuán arraigada se encuentran las variables analizadas. Para ello, en la figura N°2, se han agrupado las investigaciones por tipo de metodología de las cuales se obtuvo como resultado que el método descriptivo que cuenta con el 58% del total de la muestra, es el más utilizado para determinar la relación entre una o más variables. También, es importante reconocer que ahora “se observa la falta de interés en búsqueda de información sobre salud sexual y reproductiva en la población masculina lo que trae como resultados actitudes y acciones no favorables para la salud de ellos y de sus compañeras sexuales. (Marcas, 2019, p.41). Por otro lado, se conoce que la actividad de programas de planificación familiar invita a la alta participación del público femenino. Por otro lado, los

programas de salud sexual y reproductiva presentan mayor convicción en involucrar a las mujeres. En ese sentido, se conoce que 9 de cada 10 féminas poseen frecuentemente la potestad de elegir su preferencia de tipo de método anticonceptivo. Es decir, la mayoría de ellas seleccionan independientemente su estilo de cuidado sexual (Lalinde, Molina y Olarte. 2013). Además, la tercera parte de las publicaciones descriptivas son de origen Colombiano.

Tabla 5:

Tipo de investigación

TIPO DE INVESTIGACIÓN	CANTIDAD	%
EXPLORATORIO	4	15,38%
DESCRIPTIVO	17	65,38%
EXPLICATIVO	2	7,69%
ANALITICO	3	11,54%
TOTAL	26	100%

Fuente: Elaboración propia (2020)

En relación al tipo de investigación, se puede observar que el 65% corresponde a la investigación de tipo descriptivo. Ya que, entre sus objetivos está la primordialidad de detallar minuciosamente los enfoques a los que se alinean, como enfoques cualitativos de conocimientos, como actitudes favorables, prejuicios y deseos de participación continua con respecto a los distintos propósitos de los programas de planificación familiar, salud sexual y reproductiva. Además, el 15% de las investigaciones son de tipo exploratorias, el 12% son analíticas y finalmente 8% del total son de tipo explicativas (Tabla 5).

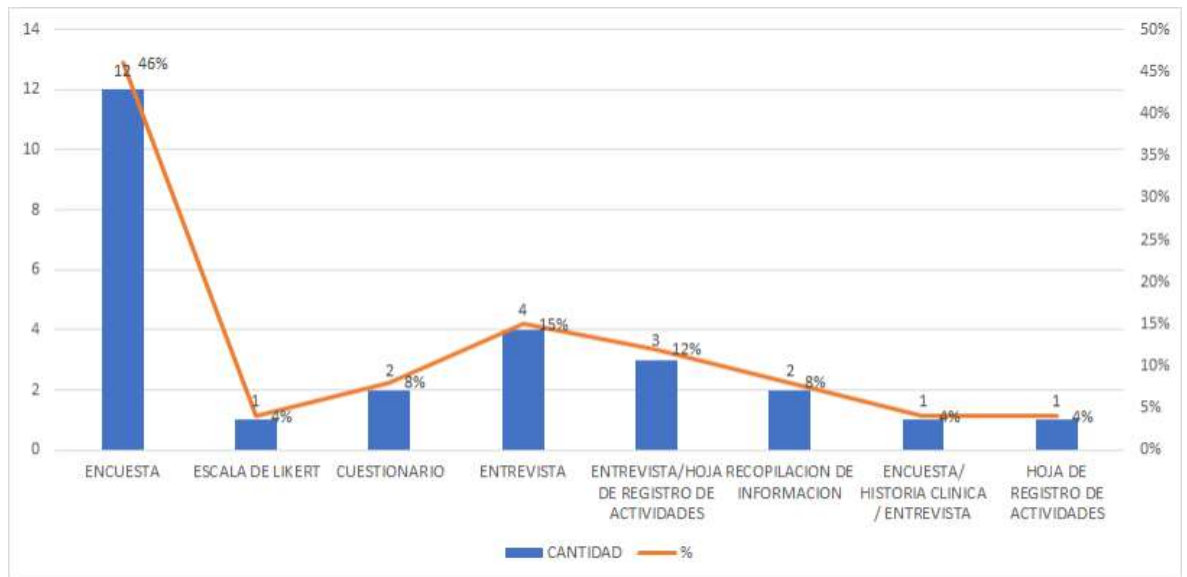


Figura 3: *Investigaciones por tipo de instrumento de medición.* Elaboración propia (2020)

A continuación, se muestra cuáles han sido los instrumentos de medición más utilizados en las investigaciones seleccionadas. En la figura N°3, se observa que las encuestas han sido las más usadas con un 46% del total de la muestra. Ya que, entendemos que desde nuestra percepción de utilidad para la recolección de información, ellas brindan menos ambigüedad, son más directas, más concretas y por consecuencia otorgan mejores resultados. También, la figura N°3 presenta que las Entrevistas son un 15%, las entrevistas acompañadas con hojas de registro de actividades con el 12%, las recopilaciones de información y cuestionarios 8% recíprocamente, y Encuestas, historias clínicas, entrevistas 4%. Además, hojas de registro de actividades con 4% y obteniendo también 4% con las escalas de Likert.

Tabla 6: *Investigaciones por tipo de empresa*

TIPO DE INSTITUCIÓN	CANTIDAD	%
ALBERGUE	1	3,85%
CENTRO DE SALUD	4	15,38%
COMUNA	2	7,69%
ESCUELA	3	11,54%
INSTITUCIÓN GUBERNAMENTAL	4	15,38%
MUNICIPALIDAD	8	30,77%
UNIVERSIDAD	3	11,54%
FUNDACIÓN ANONIMA	1	3,85%
TOTAL	26	100,00%

Fuente: Elaboración propia (2020)

En la tabla N°6, se puede apreciar cuales son los tipos de institución que han realizado esta investigación. De las investigaciones realizadas se desprende que las municipalidades, son los que representan un mayor margen de las investigaciones (30.77%).

Desde las perspectivas de los siguientes autores comprometidos en las investigaciones, sugieren que en coexistencia con los factores de protección del proceso de concepción antes del nacimiento, se identifica que son auténticamente las adolescentes quienes eligen sus aportes a las responsabilidades domésticas las que poseen menos ocurrencias de embarazo. Lo que, la acción de decidir las convierte en población mayoritariamente menos expuesta a un embarazo precoz que la población femenina a la que les eligen sus responsabilidades. Además, las féminas que comentan

el uso de métodos anticonceptivos con su círculo social, tienen menos riesgo de embarazo precoz (Carvajal, Valencia y Rodríguez, 2017). Por otro lado, Lo que para los adolescentes viene siendo sinónimo de actividad sexual frecuente, es el significativo hecho de que algunos de ellos, antes de realizar el acto sexual exijan el uso de preservativo. Ya que, para las mujeres adolescentes entre 12 y 13 años de edad aquella exigencia las lleva a malinterpretar que su pareja mantuvo un pasado sexual activo (Grajales y Cardona, 2012). Desde otra perspectiva, se conoce que la mayoría de homosexuales empiezan con las actividades sexuales entre las edades de 14 y 19 años de edad. Además, poco más de la mitad de los que empiezan entre esas edades mencionan no haber utilizado preservativo en la primera relación sexual. También, ellos comentan haber conocido a sus parejas sexuales en sus círculos sociales. Además, ellos identifican que no conocen enfermedades como el cáncer genital y muy pocos de los que contraen alguna enfermedad de transmisión sexual completan el tratamiento (Vélez, Rojas y Mogollón, 2015)

Desde nuestra apreciación, identificamos que en los resultados globales obtenidos las poblaciones objetivo poseen conocimientos mínimos de métodos anticonceptivos, y de salud sexual. En ese sentido, nosotros también consideramos que el acompañamiento de los resultados coexiste con un declive significativo y relevante de la información que se posee sobre enfermedades de transmisión sexual. Ya que, se debe a la alta aferración del contexto social con la cultura. Es decir, la inferior posesión de información de cuidados sexuales es consecuencia del apego a las creencias culturales. (Facultad Nacional de Salud Pública, 2016). Ya que, no existe un reflejo real de las consecuencias de poseer actividad sexual frecuente y sin protección. En ese sentido, consideramos admirable el identificar que la figura masculina participa en los programas con el objetivo de satisfacer sus demandas de conocimientos sexuales. Al mismo tiempo que, ellos demuestran actitudes positivas con la intención de explorar mayores formas de protegerse. En ese

sentido, es importante recalcar que existe mayor diversidad de métodos anticonceptivos que se den a conocer en los programas de planificación familiar, salud sexual y reproductiva. Ya que ellos, están dirigidos específicamente para el público femenino. Así mismo, es relevante considerar que aún existen tabúes o conflictos sociales que impiden charlas maduras sobre temas enfocados en las parejas sexuales o compañeros íntimos.

CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Finalmente, opinamos que a lo largo de estos años, han habido avances significativos en los programas de planificación familiar, salud sexual y reproductiva. Ya que, existe predisposición por parte de los adolescentes y jóvenes para recibir información relacionada a estos temas. Además, ambos sexos desean romper paradigmas sociales, con la intención de corresponder su deseo de actividad sexual. Por otro lado, cabe mencionar que existe una actitud positiva de ambos sexos para emplear métodos anticonceptivos, siendo el más común entre ellos el uso de preservativo y píldoras. Sin embargo, no existe una actitud positiva para la intervención quirúrgica de la vasectomía como método anticonceptivo. Es así que, los varones no lo consideran como un método práctico, por lo que se debería trabajar en otras estrategias de métodos para involucrar los cuidados sexuales y reproductivos de los hombres, sin afectar su autopercepción sexual, ya que algunos consideran menos satisfactorio el uso del condón, las intervenciones quirúrgicas, entre otros actos de cuidado sexual. Desde otra perspectiva, es importante recalcar que los problemas actuales, siendo en sí la desinformación, la pobreza y la ausencia de crianza adecuada en las familias podrían generar un retraso significativo en la maduración de su percepción de la sexualidad saludable. Siendo así que, personalmente nos interesa conocer este tema, ya que creemos que se debe romper esa brecha de información vaga que llegan a poseer los jóvenes para generar un cambio significativo en las crianza de futuras generaciones.

¿Qué se conoce de la planificación familiar, salud sexual y reproductiva en los últimos 9 años?. En gran medida se conoce que la planificación familiar es la actividad que las mujeres jóvenes y adolescentes poseen entre sus responsabilidades, dependiendo de su convicción la utilización de métodos anticonceptivos y realización de actividades que comprometan su ideal de

estructuración familiar a corto, mediano y largo plazo. Por otro lado, se conoce que la salud sexual y reproductiva compromete conocimientos sobre sus consecuencias, como embarazo precoz y la posible adquisición de enfermedades de transmisión sexual. Además, se sabe que la salud sexual se aborda principalmente en los colegios. Aunque, también se obtiene información de la salud reproductiva por medio de las fuentes más cercanas como los círculos familiares, sociales y educativos. Por otro lado, en los últimos 9 años se identifica que la participación de los varones en programas de planificación familiar y salud reproductiva es mínima. También se sabe que, en los últimos 9 años, los países que más han estudiado aquellas variables, son Colombia y Perú. Además, las instituciones que mayor apoyo han representado son las municipalidades. Por lo que, consideramos que la iniciativa de estudiar a la salud sexual y reproductiva es de índole público y privado. Además, múltiples estudios de los últimos años afirman que las personas en la comunidad hispanohablante ejercen su inicio en la actividad sexual precozmente. En ese sentido, la mayoría desarrolla su sexualidad en la adolescencia.

Por otro lado, consideramos algunas limitaciones durante el desarrollo de esta investigación. Algunas como la asociación de la naturaleza de los artículos seleccionados, porque diversos estudios del tema están alineados a fines políticos de diversas regiones, alejándose de nuestro objetivo de investigación. También, consideramos relevante la limitación latente de que los artículos adquiridos estén o no con la información completa. Es decir, sin omisión de datos, ni adulteración de contenidos. Además, cabe mencionar que en la base de datos de EBSCO existen artículos que no se consiguen gratuitamente. Ya que, se solicita ser usuario con privilegios, los mismos que poseen costos monetarios para poseer el reconocimiento de acceso total a la navegación.

Nosotros recomendamos interactuar con una comunicación inclusiva, un diálogo con menos términos profesionales, que podrían ser ambiguos para los adolescentes. Ya que, al ser ambiguos, nublados, de dificultosa percepción, ellos no comprenden, ni llegan a darle un valor relevante de los datos para su uso cotidiano de las sugerencias de salud sexual y reproductiva, lo que ocasiona en su comportamiento actitudes de riesgo. Es decir, la ambigüedad de los datos recibidos podría generar poca concientización de las consecuencias inmediatas que arrastran las actividades sexuales. Por otro lado, recomendamos también involucrar la participación de los varones en los programas realizados. Así mismo, sugerimos una latencia adecuada entre actos sexuales, haciendo periódica su actividad, sin invalidar sus actos de riesgo. Es decir, trabajar con los adolescentes otorgándoles empoderamiento a sus actitudes sexuales sin dejar de lado su autocuidado sexual y su capacitación constante para poseer una salud sexual e invitarlos a organizar, estructurar sus ideales de planificación familiar.

REFERENCIAS

- Albornoz, N., Arenas, V., Fernández, M., Martínez, M., y Mora, K. (2019). *Conocimiento, práctica y actitud de la salud sexual y reproductiva de las madres adolescentes en la frontera del departamento norte de santander*. Archivos Venezolanos De Farmacología y Terapéutica, 38(1), 97-105. Recuperado de <https://search.proquest.com/docview/2215484485?accountid=36937>
- Allen-Leigh, Betania; Villalobos-Hernández, Aremis ;I Hernández-Serrato, María; Suárez, Leticia; de la Vara, Elvia; de Castro, Filipa; y Schiavon-Ermani, Raffaella. (2013). *Inicio de vida sexual, uso de anticonceptivos y planificación familiar en mujeres adolescentes y adultas en México*. Instituto Nacional de Salud Pública. 236,235-240. URL. <http://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v55s2/v55s2a21.pdf>
- Angulo, C., Marín E. y Henríquez G. (2013). *Embarazo adolescente, un cambio de hábitos y comportamientos*. Revista CES Salud Pública; Medellín 4(2). 84-91. Recuperado de: <https://search.proquest.com/docview/1734293135?accountid=36937>
- Anónimo (2014). *Planificación familiar, prioridad en las políticas de salud de tabasco*. Notimex
Recuperado de: <https://search.proquest.com/docview/1620578174?accountid=36937>
- Ballesta, M., García, M., Albar, J. y Paloma V. (2019) Salud sexual y reproductiva en mujeres gitanas: El programa de planificación familiar del polígono sur.. Gac Sanit, 33(3):222–228. doi: [10.1016/j.gaceta.2017.12.006](https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.12.006)
- Calderón, R., Sánchez, M. (2020). *Repercusión de factores socioculturales en la salud reproductiva de las mujeres de la Universidad de Guayaquil*. MEDISAN, 24(1), 101–116. Recuperado de: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=141958476&authtype=shib&lang=es&site=eds-live>.

- Carmen Mayuri, Moron y Marysol Campos, Fanola.(2017). *Norma técnica de salud de planificación familiar*. [versión del libro electrónico como Adobe Digital Edition]
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
- Carmona G., Aspilcueta J., Cárdenas U., Flores S., Álvarez E. y Solary L. (2016) Intervenciones para optimizar la oferta de métodos modernos de planificación familiar en la región tropical de Loreto, Perú. *Rev. Gerenc. Polít. Salud*, 15(30), 142-158. doi: 10.11144/Javeriana.rgyeps15-30.iom
- Carvajal R., Valencia H. y Rodríguez R. (2017). Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia. *Rev Univ Ind Santander Salud*. 49(2). 278-288. Recuperado de <http://eds.a.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=19&sid=5ac6c179-a247-4dbe-8bac-098e51c02d28%40sessionmgr4008>
- Castañeda, N., De León, M., y Brazil, L. (2019). *Embarazo y maternidad: percepciones de las jóvenes en un contexto binacional México-Estados Unidos*. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 17(1), 327-342. doi: 10.11600/1692715x.17120
- Castro D., Patiño S., Gómez, N., Jalloh, C., Wylie, J. y Rojas C. (2016). *Grupos focales de discusión: estrategia para la investigación sobre salud sexual con adolescentes con experiencia de vida en calle en Medellín, Colombia*. *Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública*. 34(3). 285-296. doi: 10.17533/udea.rfnsp.v34n3a03
- Chagas, G., de Lima, I., Botelho, L., Pereira, N., Passos, B. y Costa, B. (2018). *Os riscos da vida sexual ativa na adolescência: o relato de uma capacitação em uma Estratégia de Saúde da Família*. *Extensio. Revista Eletrônica de Extensão*, 15(30), 83-90. Recuperado de: <https://doi.org/10.5007/1807-0221.2018v15n30p83>.
- Cleland, J., Shah I. y Benova L. (2015, 23 de septiembre). *Necesidad insatisfecha de planificación familiar en el período postparto, International perspectives on sexual and reproductive health*.

[publicación de revista en línea]. obtenido de:

<https://www.guttmacher.org/es/journals/ipsrh/2015/09/una-mirada-fresca-al-nivel-de-necesidad-insatisfecha-de-planificacion>

- Contreras, J. y Trout, G. (2018). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre vih-sida en adolescentes de 9°, 10° y 11° grado de un colegio público del distrito de santa marta – colombia*. Santa Marta, 15(3), 295-305. doi: 10.21676/2389783X.2422
- Cruces, S., Guil, R. y Sánchez, S., Zayas, A. (2017). *Contexto comunicativo, familiar y escolar del adolescente y conducta sexual*. Revista Internacional de Psicología del Desarrollo y la Educación, 2 (1), 31-46. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3498/349853220004>
- Fernández S., Ruydiaz K., Baza G., Berrío D., Rosales Y. (2013). *Percepción de los hombres ante la aceptación o rechazo de la vasectomía*. Cartagena 2014. 11(1), 22 – 29. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.717>
- Geordan, S., Motta, A. Cáceres, C., Skordis, J., Bowie, D., y Prost, A. (2017). *¿Somos iguales? Using a structural violence framework to understand gender and health inequities from an intersectional perspective in the Peruvian Amazon*. Global health action, 10(2), 43-54. doi: 10.1080/16549716.2017.1330458
- Goicochea, B.(2011). *Aplicación del Modelo de Formación de Promotores Escolares en Salud Sexual y Reproductiva*. UCV- Scientia 3(1), 19-22. Recuperado de: <http://repebis.upch.edu.pe/articulos/ucvsci/v3n1/a2.pdf>
- Gomes W., Lopes H., Ortiz F., Martins P. y Henrique S. (2018) *Family plan for men*. journal of nursing UFPE online, 12(11) 3098-3109. doi: 10.5205/1981-8963-v12i11a237248p3098-3109-2018
- Gonsalves, L., Hindin, M., Bayer, A., Carcamo, C., Gichangi, P., Habib, N., Mwaisaka, J., y Say, L. (2018). *Protocol of an open, three-arm, individually randomized trial assessing the effect of*

delivering sexual and reproductive health information to young people (aged 13-24) in Kenya and Peru via mobile phones: adolescent/youth reproductive mobile access and delivery initiative for love and life outcomes (ARMADILLO) study stage 2. Reproductive health, 15(1), 126. doi: [10.1186/s12978-018-0568-6](https://doi.org/10.1186/s12978-018-0568-6)

Grajales, I. y Cardona, D. (2012). *Actitudes de los adolescentes escolarizados frente a la salud sexual y reproductiva. Medellín (Colombia).* Investigación y Educación en Enfermería, 30 (1), 77-85.

Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1052/105224287007>

Gutiérrez, Miguel. (2013). *La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo. Revista peruana de medicina experimental y salud pública.* 466. 465-470. (versión del libro electrónico como Adobe Digital Edition) URL. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v30n3/a16v30n3.pdf>

Gutmann, M. (2015). *Planificar la exclusión de los hombres de la planificación familiar: un estudio de caso en México.* Revista Interdisciplinaria de Estudios de Género de El Colegio de México, 1(1), 54-75. recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=569560507004>

Hardee, K., Croce-Galis, M. y Gay, J. (2017). ¿Están los hombres bien atendidos por los programas de planificación familiar?. Salud reproductiva , 14 (1), 14. doi: [10.1186/s12978-017-0278-5](https://doi.org/10.1186/s12978-017-0278-5)

Hernández, E. y Paz, L., (2016). *Advertising of public good and the sex education in Cuba / La publicitat de bé públic i l'educació sexual a Cuba / La publicidad de bien público y la educación sexual en Cuba.* Bellaterra 4(8), 105-115. doi: [10.5565/rev/grafica.51](https://doi.org/10.5565/rev/grafica.51)

Irons R. (2019). *Análisis cualitativo de la atención en los servicios de planificación familiar ofrecidos a pacientes quechuahablantes en Ayacucho, Perú.* Rev Peru Med Exp Salud Pública, 36(2), 188-95. doi: [10.17843/rpmesp.2019.362.4356](https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4356).

Iron, R. (2019). *Reproduciendo profesionales peruanos: la asistencia social y la ciudadanía-materna.* Anthropologica, 37(43), 227-253. doi: [10.18800/anthropologica.201902.010](https://doi.org/10.18800/anthropologica.201902.010)

- Lalinde, M., Molina, G. y Olarte, M. (2013). *Characteristics of users of the birth control program. 2007 national health survey, Colombia/Características de las usuarias del programa de planificación familiar. Encuesta nacional de salud de 2007, colombia*. Investigación y Educación En Enfermería, 31(1), 20-25. Recuperado de <https://search.proquest.com/docview/1440327949?accountid=36937>
- Lapeira, P., Acosta D., Vásquez, M. (2016). *Conocimientos, creencias y prácticas de los adolescentes de la cultura caribe en anticoncepción*. Revista Cuidarte, 7(1), 1204-1209. doi:10.15649/cuidarte.v7i1.243
- Mamani, C. y Yovana, R. (2011). *Inicio sexual en madres adolescentes peruanas: cuando el despertar se torna difícil*. Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo, 2 (2), 45-55. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4498/449845038005>
- Marcas, G. (2019). *Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre salud sexual y reproductiva en varones que acuden al Hospital De Huaycán en el año 2018*. (Tesis de pregrado) Universidad Nacional Federico Villarreal. Recuperado de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3241>
- Martinez, J., Parra, F., Rodríguez, M., Cervantes, J., (2018). *Propuesta metodológica para la transversalización de los Derechos Sexuales Reproductivos desde la Práctica Pedagógica*. Pensamiento Americano, 11(21), 237-252. doi: 10.21803/2Fpenamer.11.21.537
- Mazuera, R., Albornoz N., Vivas, M. y Carreño, M. (2018) *Influencia de la educación sexual en la maternidad adolescente en el estado táchira, Venezuela*. [Publicación de revista en línea]. Obtenido de: <http://hdl.handle.net/20.500.12442/2348>

- Mazuera, R., Trejos A. y Reyes, L. (2017). *Perception of adolescent pregnancy in the department of north santander, colombia*. *Revista De Salud Pública*, 19(6), 733-738. Recuperado de <https://search.proquest.com/docview/2057848562?accountid=36937>
- Mendoza Lara, Lidia y Ávila Guerra, Carlos .(2012). *Salud en la Etapa de Vida Adolescente: Boletín Estadístico de Salud PERÚ: 2012* (versión del libro electrónico como Adobe Digital Edition). URL. <https://www.gob.pe/es/i/321158>
- Mercedes A., Palacio, J., Vera, P., Oviedo, O., Rodríguez, M., Celis, K., Pavez, P. (2014). *Presentación de una escala para evaluar actitudes y creencias sobre la sexualidad reproductiva en adolescentes varones de la región Caribe colombiana*. *Universitas Psychologica*, 13 (1), Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=647/64730432005>
- Morales, S. (2014). *Campañas de promoción sobre planificación familiar y su influencia en gestantes usuarias de la Red de Salud de San Juan de Miraflores, Lima- Perú*. *Horizonte Médico*, 14(2), 46-52. Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2014000200009&lng=es&tlng=es.
- Moreno, E. y Ortiz, R. (2016) *Nivel de conocimiento respecto a la planificación familiar en gestantes que acudieron al Hospital Universitario San José, Popayán, Colombia, 2014-2015*. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología* , 67 (3), 207-214. doi: [18.597/rcog.768](https://doi.org/10.15446/rcog.768)
- Muñoz, J., Polo, P., Cid, V., Buccioni, G., Fernández, A., Dufey, M., Flores L., Beltrami, M. Y Turiégano, E. (2017). *Diferencias en la conducta de emparejamiento entre mujeres jóvenes universitarias de Santiago de Chile en relación con el consumo de píldoras anticonceptivas orales*. *Interdisciplinaria*, 34 (2), 351-368. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180/18054403007>

- Organización Mundial de la Salud. (2018, 8 de febrero). Obtenido de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- Obach, A. Sadler, M. Aguayo, F. y Bernales, M. (2018). *Salud sexual y reproductiva de hombres jóvenes en Chile: resultados de un estudio cualitativo*. Panam Salud Publica, 1-8. doi: 10.26633/RPSP.2018.124
- Obach, A., Sadler, M. & Jofré, N. (2017). *Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual*. Revista de Salud Pública, 19. 848-854. doi: 10.15446/rsap.v19n6.70023.
- Ochoa, S. y Vásquez, E., (2012). *Salud Sexual Y Reproductiva En Hombres*. Salud pública, 14 (1), 15-27. Recuperado de: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2012.v14n1/15-27/es>
- Oizerovich, Silvia y Perrotta, Gabriela. 2017/03. *Salud sexual y salud reproductiva* [publicación de artículo]. Obtenido de <http://www.salud.gob.ar/dels/entradas/salud-sexual-y-salud-reproductiva>
- Pérez, D., Noboa, P., Díaz, L., Irizarry N., Ortega J. y Adorno J. (2018). *Estrategias de reclutamiento más efectivas con parejas jóvenes puertorriqueñas*. Revista puertorriqueña de psicología, 29(1), 38-54. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6496526>
- Prieto, O. (2016). *Promoción y desarrollo integral de la salud en la población adolescente*. Revista de Ciencias Sociales (Cr), 4(154), 13-29. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=153/15351156002>
- Quiala J., Portuondo, Y., Franco, A., Moreaux, D., y Guilarte, P. (2016). *Salud sexual reproductiva. Intervención educativa en jóvenes*. Revista Información Científica, 95 (4), 571-580. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=5517/551762901007>
- Raguz, M. (2000) *Salud sexual y reproductiva y el desarrollo de las mujeres: El rol de los hombres*. Revista de Psicología de la PUCP. 18(1), 109-150. Recuperado de: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/6843>

- Reyes, D. y Almontes, E. (2017). *Facilitadores de la educación sexual en adolescentes de escuelas secundarias y preparatorias públicas de nuevo león, méxico*. Comunitania, (13), 137-152. Recuperado de <https://search.proquest.com/docview/1879942762?accountid=36937>
- Sánchez, S., Atencio G., Grande M., Flores M., Chiappe M., Nalvarte R., Sánchez J. y Holmes k. (2003). *Comparación de la educación por pares y por Profesionales de la salud para mejorar el conocimiento, Percepción y la conducta sexual de riesgo en Adolescentes*. Rev peru med exp salud publica 20 (4), 206-210. Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342003000400006
- Rodríguez, U., Bocanegra, J., Maestre, E., y Lozano, S. (2017). *Opiniones sobre las prácticas anticonceptivas en estudiantes de una facultad de humanidades en santa marta*. Duazary, 14(1), 25-34. doi:[10.21676/2389783X.1740](https://doi.org/10.21676/2389783X.1740)
- Velásquez, J., Solís, L., Vigo, W., Rosas, Á., Giusti, P., Alfaro, P., y Cabrera, H. (2014). *Evaluación de las prácticas de cuidado materno infantil en áreas con pobreza extrema del Perú, 2012*. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica, 31(2), 243-253. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342014000200008&lng=es&tlng=es.
- Vélez, P., Rojas, Y. y Mogollón, A. (2015). *Actitudes y prácticas frente a la sexualidad de los homosexuales*. Revista Ciencia Y Cuidado, 12(1), 40-52. doi: [10.22463/17949831.321](https://doi.org/10.22463/17949831.321)