

Infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios y sus factores asociados

Sexually transmitted infections in university students and their associated factors

Estefanía Ochoa-Barrientos^{1,2}, Estefanía Pérez-Salazar^{1,2}, Melisa Zapata-Toro^{1,2}, Walter D. Cardona-Maya³ y Jenniffer Puerta-Suárez^{2*}

¹Escuela de Microbiología; ²Grupo Reproducción, Departamento de Obstetricia y Ginecología; ³Grupo Reproducción, Departamento de Microbiología y Parasitología. Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia

Resumen

Introducción: Las políticas públicas sobre la salud sexual y reproductiva en los jóvenes se dirigen hacia la promoción de la salud sexual, lo que implica disfrutar de una vida sexual satisfactoria desde la libertad de decidir sobre el cuerpo, tener hijos y obtener información para una adecuada toma de decisiones. **Objetivo:** Caracterizar los conocimientos y prácticas sexuales asociados a la diseminación de infecciones de transmisión sexual (ITS) de los estudiantes de pregrado de la Universidad de Antioquia en el año 2023. **Material y métodos:** Estudio de corte descriptivo en el cual se practicó una encuesta virtual anónima para evaluar los conocimientos y prácticas sexuales por medio de la plataforma Google formularios distribuida en redes sociales. **Resultados:** Seiscientos quince estudiantes diligenciaron la encuesta, con una mediana de edad de 21 años. El 96,4% había recibido información sobre salud sexual y reproductiva tanto por instituciones educativas (62,4%) como por iniciativa propia (62,6%). Entre quienes reportaron haber contraído una ITS durante su vida, reportaron además que iniciaron su vida sexual antes de los 15 años (26,8%), que han tenido más de 10 parejas sexuales (13,1%) y que tuvieron encuentros sexuales con personas desconocidas (30,7%) o bajo la influencia de drogas o alcohol (50,4%). **Conclusiones:** Hay una alta prevalencia de conductas sexuales de riesgo entre estudiantes universitarios, incluyendo inicio temprano de actividad sexual, relaciones bajo influencia de drogas o alcohol y el sexo casual con desconocidos, lo que destaca la necesidad de implementar estrategias integrales para generar conciencia en los jóvenes, mejorar la comunicación sobre estos temas y comprender las consecuencias relacionadas con las ITS y la relevancia de detectarlas a tiempo.

Palabras clave: Educación sexual. Prácticas sexuales. Jóvenes. Estudiantes universitarios. Infecciones de transmisión sexual. Salud sexual y reproductiva.

Abstract

Introduction: Public policies on sexual and reproductive health in young people are directed towards the promotion of sexual health, which implies enjoying a satisfactory sexual life based on the freedom to decide about one's body, having children and obtaining information for adequate decision making. **Objective:** Characterize the sexual knowledge and practices associated with the dissemination of sexually transmitted infections (STIs) among undergraduate students at the University of Antioquia in 2023. **Material and methods:** Descriptive study in which an anonymous virtual survey was conducted to evaluate sexual knowledge and practices through the Google Forms platform distributed through social networks.

*Correspondencia:

Jenniffer Puerta-Suárez
E-mail: jenniffer.puerta@udea.edu.co
0048-766X / © 2024 Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología. Publicado por Permanyer. Este es un artículo open access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Fecha de recepción: 08-08-2024
Fecha de aceptación: 26-12-2024
DOI: 10.24875/RECHOG.24000114

Disponible en internet: 03-06-2025
Rev Chil Obstet Ginecol. 2025;90(2):74-80
www.rechog.com

Results: Six hundred and fifteen students completed the survey, with a median age of 21 years. 96.4% had received information on sexual and reproductive health from educational institutions (62.4%) and their initiative (62.6%). Among those who reported having contracted a STI during their life, they also reported that they began their sexual life before the age of 15 (26.8%), that they have had more than 10 sexual partners (13.1%), and that they had sexual encounters with unknown people (30.7%) or under the influence of drugs or alcohol (50.4%). **Conclusions:** There is a high prevalence of risky sexual behaviors among university students, including early initiation of sexual activity, relationships under the influence of drugs or alcohol, and casual sex with strangers. This highlights the need to implement comprehensive strategies to raise awareness among young people, improve communication on these issues and understand the consequences of STIs and the relevance of detecting them in time.

Keywords: Sex education. Sexual practices. Young people. University students. Sexually transmitted infections. Sexual and reproductive health.

Introducción

La salud sexual y reproductiva (SSyR) según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define como un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad¹. Específicamente, en los adolescentes y jóvenes, las políticas públicas sobre el tema se dirigen hacia la promoción de la salud sexual, lo que implica disfrutar de una vida sexual satisfactoria desde la libertad de decidir sobre el cuerpo, el deseo de tener hijos y el derecho a obtener información para realizar una adecuada toma de decisiones².

La juventud, definida como la edad entre los 14 y 28 años de vida, es un periodo clave en el cual la sexualidad y la reproducción tienen un fuerte efecto en las personas. La población universitaria se encuentra en esta etapa en la cual se transita hacia la independencia económica y la autonomía, que se caracteriza por la exploración de identidades sexuales y sociales. Esto resalta la importancia de abordar la SSyR desde la perspectiva de la vida universitaria, ya que este enfoque permite indagar en los conocimientos y prácticas de los adolescentes, lo que se refleja en la manera en que se comportan y las medidas de precaución que adoptan en relación con su sexualidad, sus relaciones sociales, y cómo perciben su estado de salud mental y física como indicadores de bienestar, para así brindar orientación, información y educación oportuna que les permita abordar prácticas sexuales más seguras³.

La política nacional de SSyR en Colombia identifica los problemas prioritarios como la maternidad segura, la planificación familiar, la SSyR en la población adolescente, el cáncer de cuello uterino, la violencia doméstica y sexual, y como un componente menor la prevención y atención de las infecciones de transmisión sexual (ITS). No obstante, los jóvenes enfrentan mayores riesgos frente a embarazos no deseados, ITS, violencia

sexual⁴ y conductas sexuales de riesgo tales como relaciones sexuales con desconocidos y el uso de sustancias psicoactivas^{5,6}, que tienen consecuencias negativas en aspectos biológicos, sociales y psicológicos, afectando el rendimiento académico y laboral, y contribuyendo a enfermedades mentales como la depresión y la ansiedad⁷. Lo anteriormente expuesto es relevante, la OMS reporta que cada día más de un millón de personas contraen una ITS, que son consideradas susceptibles de tratamiento y prevenibles⁸. En Colombia, entre el 2009 y 2011 se reportó un promedio de 94.000 casos de ITS⁹ y en la actualidad el país reporta una de las tasas más altas de ITS en América Latina, con el consiguiente impacto en la salud pública^{10,11}.

Las ITS son causadas por microorganismos como virus, bacterias, protozoos y hongos. Su principal vía de contagio se produce por el contacto sexual sin el uso adecuado de métodos de barrera con una persona infectada¹². Entre los patógenos asociados con una mayor incidencia en estas infecciones se encuentran las ITS curables como la sífilis, la gonorrea, la clamidiasis y la tricomoniasis. Asimismo, existen ITS no curables, como las transmitidas por el virus de la hepatitis B, el virus del herpes simple, el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y el virus del papiloma humano (VPH)¹³. Específicamente, el VIH sigue siendo un problema de salud pública global. En Colombia en el 2023 se reportaron 18.256 casos, observándose un aumento en su incidencia; ciudades como Bogotá, Medellín, Cali y Barranquilla son las que presentan las tasas de incidencia más altas¹⁴. Así mismo, el VPH, la sífilis, la gonorrea y el herpes forman parte de las ITS que se diagnostican con mayor frecuencia en el país y afectan principalmente a la población entre 15 a 34 años¹⁵. Por tanto, conocer las prácticas sexuales de los jóvenes es crucial para promover la salud sexual, prevenir enfermedades, proporcionar información sobre métodos de protección y

estrategias específicas para abordar las ITS, fomentar relaciones consensuadas, respetuosas y seguras, promoviendo el respeto de los límites personales y relaciones basadas en la comunicación y la confianza. El objetivo del presente trabajo es caracterizar los conocimientos y prácticas sexuales asociados a la diseminación de ITS de los estudiantes de pregrado de la Universidad de Antioquia con el propósito de identificar los factores asociados y proponer en un futuro medidas de autocuidado que limiten el riesgo de contraer ITS en esta población.

Material y métodos

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, como población de estudio se incluyeron estudiantes de pregrado de la Universidad de Antioquia sede Medellín entre los meses de octubre y diciembre de 2023. El tamaño muestral fue estimado usando el programa Epi Info™ (versión 7.2), basado en la población de estudiantes de pregrado de la universidad (35.334 estudiantes de pregrado en el segundo periodo académico de 2023), un nivel de confianza del 95%, un error del 5% y una prevalencia de ITS del 12,0%¹⁵, la muestra mínima requerida correspondía a 162 encuestas. Debido a que no se tuvo acceso a la base de datos de estudiantes de la Universidad de Antioquia, no se realizó aleatorización de la muestra. Se distribuyó la encuesta autodiligenciable anónima en la plataforma Google formularios por redes sociales y de manera presencial. La encuesta se construyó a partir de la identificación en la literatura de las variables asociadas a la propagación de ITS en la población universitaria, los investigadores deliberaron sobre la pertinencia de cada una de las preguntas y la forma más adecuada de plantearla, sin embargo no se realizó validación del instrumento. Para el diligenciamiento de la encuesta los voluntarios debían aceptar el consentimiento informado (Comité de Bioética del Instituto de Investigaciones Médicas de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, acta #048, del 11 de mayo de 2023). Como criterios de inclusión se estableció tener una edad entre 18 y 28 años, estar matriculado en un programa de pregrado de la Universidad de Antioquia y haber aceptado formar parte del estudio.

Análisis estadístico

Para el análisis estadístico de las variables cualitativas se calcularon frecuencias absolutas y relativas, mientras que para las variables cuantitativas se determinaron las

medidas de tendencia central como la mediana y medidas de dispersión y distribución. Para medir las asociaciones entre las variables cualitativas edad de inicio de vida sexual (rango), número de parejas sexuales (rango), sexo con personas desconocidas y sexo bajo la influencia de drogas o alcohol frente al autorreporte de una ITS, se utilizó la prueba chi cuadrado de Pearson, con un nivel de confianza del 95% y un valor de $p < 0,05$ como umbral de significancia estadística. El análisis estadístico se realizó empleando el *software* GraphPad Prism 9 (GraphPad, San Diego, CA, EE.UU.).

Resultados

Se obtuvieron 710 encuestas, de las cuales se eliminaron 18 respuestas porque no aceptaron su participación en el estudio y 77 respuestas debido a que los participantes estaban por fuera del rango de edad establecido en los criterios de inclusión. Los 615 voluntarios que finalmente formaron parte del estudio tenían una mediana de edad de 21 años (rango: 18-28 años), con una participación mayoritaria de las mujeres (64,7%), heterosexuales (72,5%) y solteros (86,5%). Además, se observó mayor participación de estudiantes de programas académicos de las ciencias de la salud (48,8%), seguido por ingenierías (17,2%), ciencias sociales y humanas (17,1%), ciencias exactas y naturales (12,5%), artes, literatura y otros pregrados (4,4%). El 96,4% de los participantes afirmaron haber recibido información sobre SSyR, siendo las instituciones educativas (62,4%) y la iniciativa propia (62,6%) las principales fuentes de este conocimiento. Además, el 99,0% de los estudiantes demostraron tener conocimientos sobre las ITS, especialmente sobre la gonorrea (94,8%), el VIH (92,8%), el herpes (91,2%) y la sífilis (90,9%) (Tabla 1).

Se observó un mayor autorreporte de historia de ITS en los que iniciaron su vida sexual antes de los 15 años (26,8%) en comparación con los que comenzaron entre los 16 y 18 años (52,2%) y entre los 19 y 24 años (14,6%) ($p = 0,0319$). Asimismo, se encontró una asociación entre el número de parejas sexuales y la frecuencia de ITS, siendo más elevada entre aquellos con más de 10 parejas sexuales a lo largo de su vida (13,1%), en contraste con los que tuvieron entre 4 y 9 parejas (34,3%) o de 1 a 3 parejas (46,1%) ($p < 0,0001$). Se observó un mayor autorreporte de historia de ITS entre aquellos que tuvieron encuentros sexuales con personas desconocidas o recién conocidas (30,7%), en comparación con los que no practicaron sexo con conocidos (69,26%) ($p = 0,0001$). Finalmente, se

Tabla 1. Conocimientos sobre SSyR

Aspecto evaluado	n	(%)	Mujeres	(%)	Hombres	(%)
Fuente de información sobre SSyR						
Familia	240	39,0%	153	24,8%	87	14,1%
Instituciones de salud	264	42,7%	176	28,6%	88	14,1%
Institución educativa	384	62,4%	240	39%	144	23,4%
Amigos	301	48,9%	194	31,5%	107	17,4%
Redes sociales	373	60,6%	247	40,2%	126	20,5%
Iniciativa propia	385	62,6%	255	41,5%	130	21,1%
ITS que conoce o ha escuchado hablar						
Clamidiasis	457	74,3%	311	50,6%	146	23,7%
Gonorrea	583	94,8%	374	60,8%	209	34,0%
Hepatitis virales	323	52,5%	211	34,3%	112	18,2%
Herpes	561	91,2%	367	59,7%	194	31,5%
Virus de la inmunodeficiencia humana	571	92,8%	375	61,0%	196	31,9%
Virus del papiloma humano	540	87,8%	354	57,6%	186	30,2%
Sífilis	559	90,9%	364	59,2%	195	31,7%
Tricomoniasis	234	38,0%	167	27,1%	67	10,9%
Métodos empleados para prevenir una ITS						
Uso de preservativos (condones)	611	99,4%	396	64,4%	215	34,9%
Vacunación	432	70,2%	280	45,5%	152	24,7%
Reducción del número de parejas sexuales	323	52,5%	210	34,2%	113	18,4%
Educación sexual	527	85,7%	345	56,1%	182	29,6%

ITS: infección de transmisión sexual; SSyR: salud sexual y reproductiva.

observó un mayor autorreporte de historia de ITS en aquellos que tuvieron relaciones sexuales bajo la influencia de drogas o alcohol (50,4%) en comparación con los que no lo hicieron (49,5%) ($p = 0,0257$) (Tabla 2).

Discusión

Los resultados del presente trabajo evidencian que más del 90% de los estudiantes universitarios de pregrado manifestaron haber recibido información sobre SSyR. Se destaca a las instituciones de salud y las instituciones educativas como las principales generadoras de conocimiento, seguido por la búsqueda de información por iniciativa propia, las redes sociales y los amigos. Esta situación es similar a lo reportado en el estudio de Subotic et al.¹⁶, en el cual se demuestra que los estudiantes adquieren sus conocimientos principalmente de internet, la universidad y el sistema de salud. Por otra parte, se evidencia que la familia no juega un papel importante en la adquisición de conocimiento en los estudiantes, lo cual supone un problema de comunicación y confianza entre padres e hijos, puesto que los padres juegan un papel importante en la educación afectiva y sexual, además de crear un lugar seguro donde los niños o jóvenes crean su propia identidad, trabajan el autoconocimiento, la autoestima y el respeto por sí mismo y por otros¹⁷.

En el mismo sentido, el 99% de la población sabe que es una ITS, pero solo el 80% acepta la definición de la OMS, que plantea que una ITS es una infección que se propaga de persona a persona mediante el contacto sexual⁸ con graves consecuencias para la salud, incluyendo síntomas genitales, complicaciones en el embarazo, incluso tener efectos psicológicos^{5,7}. Por otro lado, el conocimiento que tienen los jóvenes frente a las ITS más conocidas incluye la gonorrea, el VIH, el herpes y la sífilis, respectivamente, mientras que infecciones como la hepatitis y la tricomoniasis fueron las menos conocidas. La hepatitis viral fue una de las menos reconocidas en comparación con las demás ITS, resultado preocupante, puesto que en el 2019 se reportaron 820.000 muertes por cirrosis y carcinoma hepatocelular causados por el virus de la hepatitis B⁸. Así mismo, la clamidiasis y la tricomoniasis hacen parte de las ITS no ulcerosas que aumentan la transmisión de las ITS, incluida la infección por el VIH¹⁸. Esta situación está en contraste con lo reportado por Moore et al.¹⁹ en el año 2012, quienes observaron que los estudiantes reconocían al VIH como causante principal de ITS, pero tenían poco conocimiento sobre las ITS en general, siendo el VPH y la sífilis las ITS con las que estaban menos familiarizados.

Tabla 2. Prácticas sexuales

Aspecto evaluado	n	(%)	Mujeres	(%)	Hombres	(%)
Edad de inicio de las relaciones sexuales						
No ha iniciado	39	6,3%	31	5%	8	1,30%
Antes de los 15 años	165	26,8%	98	15,9%	67	10,9%
Entre los 16 y 18 años	321	52,2%	217	35,3%	104	16,9%
Entre los 19 y 24 años	90	14,6%	52	8,5%	38	6,2%
Entre los 25 y 28 años	0	0%	0	0%	0	0%
Tipo de relaciones sexuales que practica						
Vaginal	226	36,7%	55	8,9%	171	27,8%
Anal insertivo	41	6,7%	0	0%	61	9,9%
Anal receptivo	61	9,92%	1	0,2%	40	6,5%
Oral	206	33,5%	52	8,5%	154	25%
Masturbación	192	31,2%	38	6,2%	154	25%
Ha tenido alguna ITS	57	9,2%	40	6,5%	17	2,8%
Ha participado en						
Tríos	64	10,4%	33	5,3%	31	5,1%
Orgías	2	0,3%	1	0,1%	1	0,1%
Ninguna de las anteriores	537	87,3%	360	58,5%	177	28,7%
Le exige exámenes de ITS a la (s) personas con las que tiene relaciones sexuales	141	22,9%	99	16,10%	42	6,8%
Número de compañeros sexuales en la vida						
Ninguno	39	6,3%	28	4,5%	11	1,79%
1-3	284	46,1%	201	32,6%	83	13,5%
4-9	211	34,3%	122	19,8%	89	14,4%
Más de 10	81	13,1%	47	7,6%	34	5,5%
Frecuencia con la que se realiza exámenes de ITS						
Nunca	333	54,1%	227	36,9%	106	17,2%
Cada 6 meses	56	9,1%	28	4,5%	28	4,5%
Cada año	226	36,7%	143	23,2%	83	13,5%
Ha tenido relaciones sexuales vaginales/anales/orales sin método de barrera	476	77,4%	310	50,4%	166	27%
Ha tenido relaciones sexuales vaginales/anales/orales bajo la influencia de drogas o alcohol	310	50,4%	184	29,9%	126	20,4%
Ha tenido relaciones sexuales vaginales/anales/orales con personas que acaba de conocer	189	30,7%	94	15,2%	95	15,4%

ITS: infección de transmisión sexual.

Los estudiantes reconocen métodos para prevenir una ITS (97%), entre los que destacan principalmente el uso del preservativo, la educación sexual, la vacunación y la reducción de las parejas sexuales. Si bien el uso del preservativo de manera adecuada y constante es uno de los principales métodos de prevención, este no protege frente a las ITS que causan úlceras extragenitales, por lo cual debe usarse en cada momento de la relación sexual y combinarlo con otros métodos de barrera para disminuir el riesgo de contraer una infección^{8,20}.

En cuanto a las prácticas y los comportamientos de riesgo, el presente estudio logró identificar que el 79% de los estudiantes universitarios inician su vida sexual antes de los 18 años, siendo la edad media a los 16

años; estos resultados son similares a los encontrados en otros estudios^{21,22} en los cuales se evidencia que los universitarios tienen su primera relación sexual en un rango de edad entre los 15 y 18 años²³. Cabe resaltar que el 34,3% de los encuestados indican haber tenido 4-9 compañeros sexuales durante su vida y el 54,1% reportan no haberse realizado nunca ningún tipo de examen para detectar ITS; sin embargo, el 90,8% reportó no haber tenido nunca una ITS y el 77,1% no exige exámenes de ITS a sus parejas. Este escenario es preocupante, ya que se asocia con riesgos significativos, como los embarazos no deseados a edades tempranas, ser portadores de ITS sin presentar ninguna enfermedad o sintomatología, lo que puede desencadenar abortos e incluso suicidios²⁴.

Al analizar las demás conductas sexuales de riesgo, como sostener relaciones sexuales bajo la influencia de drogas o alcohol, se observa que el 50,4% afirma haberlo hecho, siendo en su mayoría mujeres. Esto es preocupante, ya que diversos autores^{22,23} afirman que el consumo de alcohol y drogas entre la población universitaria está ligado al sentimiento de desinhibición y la falta de juicio que se experimenta, lo cual genera una tendencia a los comportamientos sexuales no saludables entre los que se destaca el aumento de número de parejas sexuales, la falta de uso de preservativos y relaciones sexuales casuales^{22,23}. Otra conducta sexual de riesgo identificada como causa del número de casos de ITS entre la población de estudio es la práctica de sexo casual con un desconocido; en este aspecto es importante resaltar que se detectó una razón de riesgo de 2,7 y que el tamaño de la muestra permitió alcanzar una potencia del 98,3%.

En el mismo sentido, el 98,6% de los estudiantes encuestados reconocen el uso de preservativo como un método para prevenir ITS, sin embargo el 77,4% refieren haber tenido relaciones sexuales sin método de barrera, siendo en su mayoría mujeres, lo que se contradice, ya que, si bien estos tienen conocimientos sobre las ITS, métodos anticonceptivos y métodos para prevenir una ITS, no se ve reflejado en algunas conductas de autocuidado²⁵. Según lo reportado por Deleon de Melo et al.²⁰, los estudiantes universitarios tienen conocimientos superficiales que les permite nombrar varias ITS, pero desconocen sus formas de transmisión, lo que los lleva a no protegerse y participar de conductas peligrosas. Un estudio realizado por Opt et al. demostró que el conocimiento que los universitarios tenían sobre el VIH generaba un sentimiento de poca preocupación sobre adquirir la infección, y, por tanto, estos no practicaban medidas preventivas, sino que, por el contrario, tenían varias parejas sexuales y no usaban preservativo²⁶. En otro estudio, realizado por Saeteros Hernández et al., se evidenció que los estudiantes tenían relaciones sexuales sin métodos de barrera debido a distintas razones, entre las que se destacaba la confianza en la pareja, la poca afinidad o gusto por usarlos, el temor, el deseo de un hijo o incluso que la pareja se negara a su uso²⁷. Esto evidencia que los universitarios son una población vulnerable a las ITS, ya que esta etapa de descubrimiento coincide con una libertad adquirida y ambientes de autodeterminación²⁸. A esto se suma que al ingresar a la universidad su comportamiento sexual puede verse influenciado por diversas causas, como las nuevas

amistades, la interacción con personas que tienen formas de pensar o hábitos de vida diferentes, el consumo de drogas, la falta de acceso a la información y la ausencia de comunicación sexual por parte de sus padres, aumentando de esta manera la probabilidad de contraer infecciones entre los jóvenes²⁰.

Basándonos en estos hallazgos, es fundamental implementar alternativas para la promoción, prevención y adquisición de prácticas sexuales sanas dirigidas a los jóvenes universitarios con iniciativas que busquen generar cambios significativos en el comportamiento, fomentar actitudes positivas hacia el uso de métodos preventivos y crear un entorno propicio para la comunicación abierta sobre la salud sexual, comenzando desde sus hogares, reforzando las políticas públicas que hay en torno al tema y el trabajo que vienen desarrollando las instituciones educativas y de salud. Lo anterior contribuirá a mejorar su bienestar, reducir las tasas de ITS y potenciar la calidad de la SSyR de manera integral en jóvenes universitarios²⁷.

Conclusiones

Los resultados del estudio revelan la prevalencia de conductas sexuales de riesgo entre los estudiantes universitarios, destacando patrones alarmantes como el inicio temprano de la vida sexual, el elevado porcentaje de relaciones sexuales bajo la influencia de drogas o alcohol y el sexo casual con desconocidos. Estos hallazgos subrayan la necesidad de abordar estos comportamientos mediante una estrategia integral y centrada en generar conciencia.

Además, la carencia generalizada de exámenes de diagnóstico de ITS y la falta de solicitudes de exámenes a compañeros sexuales indican una deficiente comunicación sobre la sexualidad y un desconocimiento acerca de la importancia de la detección temprana de las ITS, lo que puede tener consecuencias significativas para la salud, tanto individual como pública.

En este contexto, aunque los universitarios conocen prácticas sexuales saludables, es necesario implementar nuevas estrategias de introspección que generen mayor impacto en la SSyR; sin embargo, la profundidad de este conocimiento no fue evaluada en el presente trabajo.

Agradecimientos

Los autores agradecen a los voluntarios que diligenciaron la encuesta para la realización de este estudio.

Financiamiento

Los autores declaran que este estudio recibió financiamiento del Programa Orquídeas: Mujeres en la ciencia para la paz, contrato número 112721-351-2023 de Minciencias. JPS fue beneficiaria de las becas Minciencias (785-2017) y (935-2023).

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Consideraciones éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que los procedimientos seguidos se conformaron a las normas éticas del comité de experimentación humana responsable y de acuerdo con la Asociación Médica Mundial y la Declaración de Helsinki. Los procedimientos fueron autorizados por el Comité de Ética de la institución.

Confidencialidad, consentimiento informado y aprobación ética. Los autores han seguido los protocolos de confidencialidad de su institución, han obtenido el consentimiento informado de los pacientes y cuentan con la aprobación del Comité de Ética. Se han seguido las recomendaciones de las guías SAGER, según la naturaleza del estudio.

Declaración sobre el uso de inteligencia artificial. Los autores declaran que utilizaron las herramientas digitales Grammarly para verificar la redacción en inglés del resumen y Prism 9 para la estadística.

Bibliografía

- Organización Panamericana de la Salud. Salud Sexual y Reproductiva [Internet]. Organización Panamericana de la Salud; 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva2024>
- Lopez DVF, Moreno AMM, Guaila MJC, Yaulema CSC. Evaluación de impacto de un Programa Educativo a nivel comunitario sobre derechos sexuales y reproductivos en niños, niñas y adolescentes en el sector rural del Ecuador. *Rev Cienc Arbitr Multidiscip Pentaciencias*. 2024;6(1):222-33.
- Ninsiima LR, Chiumia IK, Ndejo R. Factors influencing access to and utilisation of youth-friendly sexual and reproductive health services in sub-Saharan Africa: a systematic review. *Reprod Health*. 2021;18:1-17.
- Millanzi WC. Adolescents' world: know one tell one against unsafe sexual behaviours, teenage pregnancies and sexually transmitted infections including Chlamydia [Internet]. *Infectious Diseases*. IntechOpen; 2023. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5772/intechopen.109048>
- González-Moreno DL, Nieves-Sánchez LV. Características del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes del programa de enfermería en el primer periodo del año 2023 en una universidad privada de Bogotá DC [trabajo de grado en internet]. [Bogotá]: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, Programa de Enfermería; 2023.
- Alfonso-Figueroa L, Figueroa-Pérez L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. *Rev Cienc Méd Pinar Río*. 2017;21(2):143-51.
- del Castillo-Matamoros SE, Roth-Deubel AN, Wartski-Patiño CI, Rojas-Higuera R, Chacón-Barliza OA. La implementación de la política pública de salud sexual y reproductiva (SSR) en el Eje Cafetero colombiano: el caso del embarazo adolescente. *Rev Latinoam Cienc Sociales Niñez Juventud*. 2008;6(1):217-55.
- Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2023. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
- Ministerio de Salud y Protección Social. Situación de las infecciones de transmisión sexual diferentes al VIH. Colombia 2009-2011. Bogotá: Min-salud; 2018.
- Abello-Luque D, Espada JP, García-Montaña E, Gómez-Lugo M, Morales A, Pérez-Pedraza D, et al. Colombian adaptation of the HIV and other sexually transmitted infections knowledge scale (KSI) in an adolescent population. *Eval Health Prof*. 2021;44(2):161-7.
- Valladales-Restrepo LF, Ospina-Cano JA, Londoño-Serna MJ, Machado-Alba JE. Characterization of sexually transmitted infections, their pharmacological treatment, and recurrence in a Colombian population. *Biomédica*. 2021;41:130-9.
- Santacroce L, Colella M, Charitos IA. The persistence and increase in sexually transmitted diseases (STDs) to pandemic levels [Internet]. *MDPI*; 2021. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2674-0710/11/1/2>
- Tuddenham S, Hamill MM, Ghanem KG. Diagnosis and treatment of sexually transmitted infections: a review. *JAMA*. 2022;327(2):161-72.
- Instituto Nacional de Salud. Comportamiento epidemiológico del VIH/ SIDA a semana epidemiológica 46 de 2023 [Internet]. Instituto Nacional de Salud, Boletín Epidemiológico Semanal; 2023. Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2023_Bolet%C3%ADn_epidemiologico_semana_47.pdf
- Villegas-Castaño A, Tamayo-Acevedo LS. Prevalencia de infecciones de transmisión sexual y factores de riesgo para la salud sexual de adolescentes escolarizados, Medellín, Colombia, 2013. *Iatreia*. 2016;29(1):5-17.
- Subotic S, Vukomanovic V, Djukic S, Radevic S, Radovanovic S, Radulovic D, et al. Differences regarding knowledge of sexually transmitted infections, sexual habits, and behavior between university students of medical and nonmedical professions in Serbia. *Front Public Health*. 2022;9:692461.
- Vázquez-Nava F, Vázquez-Rodríguez CF, Saldívar-González AH, Vázquez-Rodríguez EM, Córdova-Fernández JA, Felizardo-Avalos J, et al. Unplanned pregnancy in adolescents: Association with family structure, employed mother, and female friends with health-risk habits and behaviors. *J Urban Health*. 2014;91:176-85.
- Cannoni G, Ribbeck D, Hernández O, Casacuberta MJ. Actualización de la infección por Chlamydia trachomatis en mujeres. *Rev Méd Clín Las Condes*. 2021;32(2):231-9.
- Moore EW, Smith WE. What college students do not know: where are the gaps in sexual health knowledge? *J Am Coll Health*. 2012;60(6):436-42.
- Deleon-de Melo L, Passos-Sodré C, Spindola T, Costa-Martins ER, Nepomuceno de Oliveira-André NL, Vieira-da Motta CV. Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. *Enferm Glob*. 2022;21(65):74-115.
- Badillo-Viloria M, Mendoza-Sánchez X, Vásquez MB, Díaz-Pérez A. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Enferm Glob*. 2020;19(3):422-49.
- Nascimento-da Silva B, Spindola T, Pimentel-Araujo Reicherte M, Ramos-Conceição de Almeida R, Costa-Santos R, Teixeira-Sampaio R. El comportamiento sexual de jóvenes universitarios y el cuidado de la salud sexual y reproductiva. *Enferm Glob*. 2018;17(49):237-47.
- Díaz-Cárdenas S, Arrieta-Vergara K, González-Martínez F. Prevalencia de actividad sexual y resultados no deseados en salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de Cartagena, Colombia, 2012. *Rev Colomb Obstetr Ginecol*. 2014;65(1):22-31.
- Cutié JR, Laffita A, Toledo M. Primera relación sexual en adolescentes cubanos. *Rev Chil Obstetr Ginecol*. 2005;70(2):83-6.
- Sanz-Martos S, López-Medina IM, Álvarez-García C, Ortega-Donaire L, Álvarez-Nieto C. Variables predictoras del uso de los métodos anticonceptivos en jóvenes: una revisión sistemática. *Aten Primaria*. 2024;56(4):102773.
- Opt SK, Loffredo DA. College students and HIV/AIDS: More insights on knowledge, testing, and sexual practices. *J Psychology*. 2004;138(5):389-403.
- Saeteros-Hernández RDC, Pérez-Piñero J, Sanabria-Ramos G. Conducta de riesgo y problemas sexuales y reproductivos de estudiantes universitarios ecuatorianos. *Humanidades Médicas*. 2015;15(3):421-39.
- Alfaro-González M, Vázquez-Fernández M, Fierro-Urturi A, Muñoz-Moreno M, Rodríguez-Moliner L, González-Hernando C. Hábitos sexuales en los adolescentes de 13 a 18 años. *Pediatr Aten Primaria*. 2015;17(67):217-25.