

Políticas en la salud reproductiva en los programas de planificación familiar universitarios: una revisión sistemática

Reproductive health policies in family planning programs at higher education institutions: a systematic review

 Beatriz Luz Surichaqui Quintana ¹

 Ruth Nilda Otarola De La Torre ²

 Elena Patricia Panduro Gonzales ³

 Ruth Celia Chasquibol Chacón ⁴

Resumen

Introducción: La salud reproductiva en el ámbito universitario es una prioridad para las instituciones de educación superior, al influir directamente en el bienestar estudiantil y en el ejercicio de los derechos reproductivos. **Objetivo:** Analizar las políticas de salud reproductiva en programas de planificación familiar dirigidos a estudiantes universitarios. **Metodología:** Se realizó una revisión sistemática siguiendo el método PRISMA. Se analizaron 30 estudios publicados entre 2022 y 2026, recuperados de las bases de datos Scopus, Web of Science y SciELO. **Resultados:** Se identificaron patrones donde el conocimiento sobre anticonceptivos es adecuado, pero las prácticas reproductivas son deficientes. Las intervenciones educativas mejoran el conocimiento sin necesariamente modificar conductas, y persisten barreras socioculturales que limitan el acceso a los servicios. Asimismo, se evidencian tendencias hacia la incorporación de servicios integrales y el uso de tecnologías en programas de salud reproductiva. **Conclusiones:** Las políticas universitarias en salud reproductiva deben fortalecer la vinculación intersectorial, incorporar un enfoque de derechos y adaptarse culturalmente para cerrar la brecha entre conocimiento y práctica. Esto permitirá mejorar la efectividad de los programas y promover un ejercicio responsable y seguro de la salud reproductiva en la población estudiantil.

Palabras clave: Derechos reproductivos; Educación superior; Planificación familiar; Políticas públicas; Salud reproductiva

Abstract

Introduction: Reproductive health within the university environment is a priority for higher education institutions, as it directly influences student well-being and the exercise of reproductive rights. **Objective:** To analyze reproductive health policies within family planning programs specifically designed for university students. **Methodology:** A systematic review was conducted adhering to the PRISMA statement. The study analyzed 30 articles published between 2022 and 2026, retrieved from the Scopus, Web of Science, and SciELO databases. **Results:** The findings identified patterns where contraceptive knowledge is adequate, yet reproductive practices remain deficient. Educational interventions were found to improve knowledge levels without necessarily translating into behavioral changes. Furthermore, sociocultural barriers continue to restrict access to services, although there is a growing trend toward the integration of comprehensive services and the adoption of technology in reproductive health programs. **Conclusions:** University

¹⁻⁴ Universidad César Vallejo. Lima, Perú

Artículo recibido 20 de marzo 2026 | Aceptado 20 de mayo 2026 | Publicado 1 de julio 2026

Autor de correspondencia: bsurichaqui@ucvvirtual.edu.pe

Conflicto de interés: Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Como citar: Surichaqui Quintana, B. L., Otarola De La Torre, R. N., Panduro Gonzales, E. P., & Chasquibol Chacón, R. C. (2026). Políticas en la salud reproductiva en los programas de planificación familiar universitarios: una revisión sistemática. *Tribunal, Revista en Ciencias de la Educación y Ciencias Jurídicas*, 6(16), 1-20. <https://doi.org/http://doi.org/10.59659/revistatribunal.v6n16.473>

reproductive health policies must strengthen intersectoral linkages, incorporate a rights-based approach, and ensure cultural adaptation to bridge the gap between knowledge and practice. Such measures will enhance program effectiveness and foster a responsible and safe exercise of reproductive health among the student population.

Keywords: Reproductive rights; Higher education; Family planning; Public policies; Reproductive health

Introducción

La salud reproductiva constituye un pilar del bienestar y el desarrollo de las poblaciones a escala global, pues garantiza el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos junto con el acceso a servicios de planificación familiar. La programación anticonceptiva trasciende el enfoque demográfico y exige alineación con la justicia social y la agencia de las mujeres para alcanzar el bienestar reproductivo (Galavotti y Gullo, 2022). La inversión en salud y derechos reproductivos genera beneficios para las personas y las sociedades, aunque el progreso sufre amenazas de movimientos conservadores que demandan acción coordinada entre actores involucrados (Sedgh et al., 2025). El embarazo no planificado es un problema de salud pública en países de ingresos bajos y medios, con variaciones socioeconómicas que requieren políticas focalizadas en poblaciones vulnerables (Aragaw et al., 2023).

En relación con lo anterior, las políticas públicas orientadas al acceso anticonceptivo desempeñan un papel decisivo en la modificación de los servicios de planificación familiar. Las decisiones políticas pueden expandir o restringir las opciones anticonceptivas disponibles para las mujeres, según evidencia documentada en revisiones sobre el impacto de políticas federales en el acceso anticonceptivo (Swan, 2023). La aplicación del marco de múltiples flujos permite identificar dificultades como el acceso limitado, los problemas de asequibilidad y la oposición cultural, así como las ventanas de oportunidad para el cambio de políticas para cerrar brechas anticonceptivas (Danquah y Koray, 2025). En América Latina y el Caribe, la mayoría de los países cuenta con políticas de planificación familiar, aunque hay diversidad en la gobernanza entre subregiones (Gómez et al., 2026).

Derivado de esto, los problemas de acceso a servicios de planificación familiar reflejan desigualdades asociadas con determinantes socioeconómicos y educativos. La necesidad insatisfecha de anticoncepción entre mujeres jóvenes es un problema de salud pública que contribuye a embarazos no intencionales y abortos, con disparidades rural-urbanas que exigen políticas focalizadas (Mishra, 2025). El embarazo no planificado representa una causa principal de mortalidad materna asociada al aborto en países de ingresos bajos y medios, generado por uso inadecuado, falla y discontinuación anticonceptiva (Gelaw et al., 2023). El empoderamiento femenino incide sobre el uso de métodos anticonceptivos modernos, pues los bajos niveles de autonomía se asocian con menor frecuencia de uso, junto con dominios de independencia y tolerancia hacia la violencia de pareja que condicionan las decisiones reproductivas (Chuman et al., 2024).

En otro orden de ideas, la educación sexual y el fortalecimiento de los derechos reproductivos son importantes para el avance de la salud reproductiva en poblaciones jóvenes. Las

diferencias en conocimiento y acceso a servicios de salud sexual y reproductiva orientan políticas educativas y de salud pública, pues un porcentaje de adolescentes no identifica la función preventiva del condón (Hubert et al., 2023). El empoderamiento anticonceptivo presenta variabilidad geográfica y se asocia con la existencia y ejercicio de elección en las decisiones reproductivas (Karp et al., 2025). La provisión insuficiente de educación en salud sexual y reproductiva genera decepción entre los jóvenes, y quienes reciben esta educación muestran mayor probabilidad de reportar conocimiento suficiente para proteger su bienestar reproductivo al egresar (Walker et al., 2023).

Frente a esta problemática, los estudiantes universitarios enfrentan problemas de acceso a servicios de planificación familiar en la educación superior, donde coexisten conocimientos anticonceptivos adecuados con tasas bajas de uso de métodos modernos. Las causas pueden ser la falta de incorporación en el currículo de la educación sexual, la limitada disponibilidad de anticonceptivos en los campus y la influencia de factores socioculturales que restringen la autonomía reproductiva. La situación ideal consiste en políticas que relacionen educación, servicios y empoderamiento reproductivo con enfoque de derechos. Esta investigación aborda la situación desde una revisión sistemática para identificar patrones, diferencias y tendencias. Las preguntas del estudio son: ¿qué características presentan las políticas en salud reproductiva en los programas de planificación familiar universitarios? ¿Qué patrones, diferencias y tendencias se derivan de los estudios sobre el tema?

En el marco de lo expuesto, un estudio en este sentido contribuiría a sistematizar la evidencia sobre las políticas de salud reproductiva en el ámbito universitario, ofrecería insumos para el diseño de estrategias institucionales y orientaría la formulación de programas adaptados a las necesidades de la población estudiantil. La importancia radica en que el conocimiento generado permite identificar brechas entre conocimiento y práctica, reconocer factores socioculturales que limitan el acceso y visualizar tendencias hacia la incorporación de servicios y el uso de tecnologías educativas. El objetivo de esta revisión sistemática consistió en analizar las políticas en la salud reproductiva en los programas de planificación familiar dirigidos a la población universitaria.

Método

Para dar respuesta a las preguntas planteadas, esta investigación adoptó un enfoque cualitativo de carácter documental, centrado en el análisis sistemático de literatura científica sobre políticas de salud reproductiva en programas de planificación familiar dirigidos a la población universitaria. El diseño correspondió a una revisión sistemática guiada por el método PRISMA (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses*), el cual permite la identificación, cribado, elegibilidad e inclusión de estudios mediante criterios transparentes y reproducibles. Se consultaron las bases de datos Scopus, Web of Science y SciELO, por su cobertura de revistas indexadas y su rigor en la indexación de literatura científica. La estrategia de búsqueda combinó descriptores controlados de los tesauros MeSH y DeCS con operadores booleanos, para garantizar la exhaustividad y la pertinencia de los registros recuperados.

En esta línea, los criterios de inclusión exigieron que los estudios se ajustaran al tema de

políticas en salud reproductiva y planificación familiar en el contexto de educación superior, publicados entre enero de 2022 y marzo del 2026, de acceso libre y escritos en español o inglés. La revisión incluyó artículos originales y estudios teóricos que abordaran el conocimiento, las actitudes, las prácticas o el acceso a servicios anticonceptivos en estudiantes universitarios. Los criterios de exclusión descartaron los estudios publicados fuera del rango temporal, los que no se enfocaban en población universitaria y los escritos en otros idiomas. La búsqueda se desarrolló en tres fases del proceso PRISMA: formulación, cribado y extracción de datos.

De igual modo, el proceso de selección siguió el flujograma PRISMA. En la fase de identificación, la búsqueda recuperó 213 estudios de las tres bases de datos consultadas. Tras la eliminación de 46 duplicados, el cribado examinó 167 por título y resumen, lo que condujo a excluir 89 por falta de pertinencia temática o incumplimiento de criterios. Se evaluaron 78 artículos a texto completo para verificar su elegibilidad, y la exclusión descartó 48 por no cumplir con el criterio de población universitaria, por no abordar políticas o programas de planificación familiar, o por no contar con acceso libre al texto completo. El corpus final quedó conformado por 30 estudios sistematizados en una matriz de análisis con ocho columnas para la extracción de información relevante. La Figura 1 ilustra el proceso completo de selección de los estudios incluidos en esta revisión sistemática.

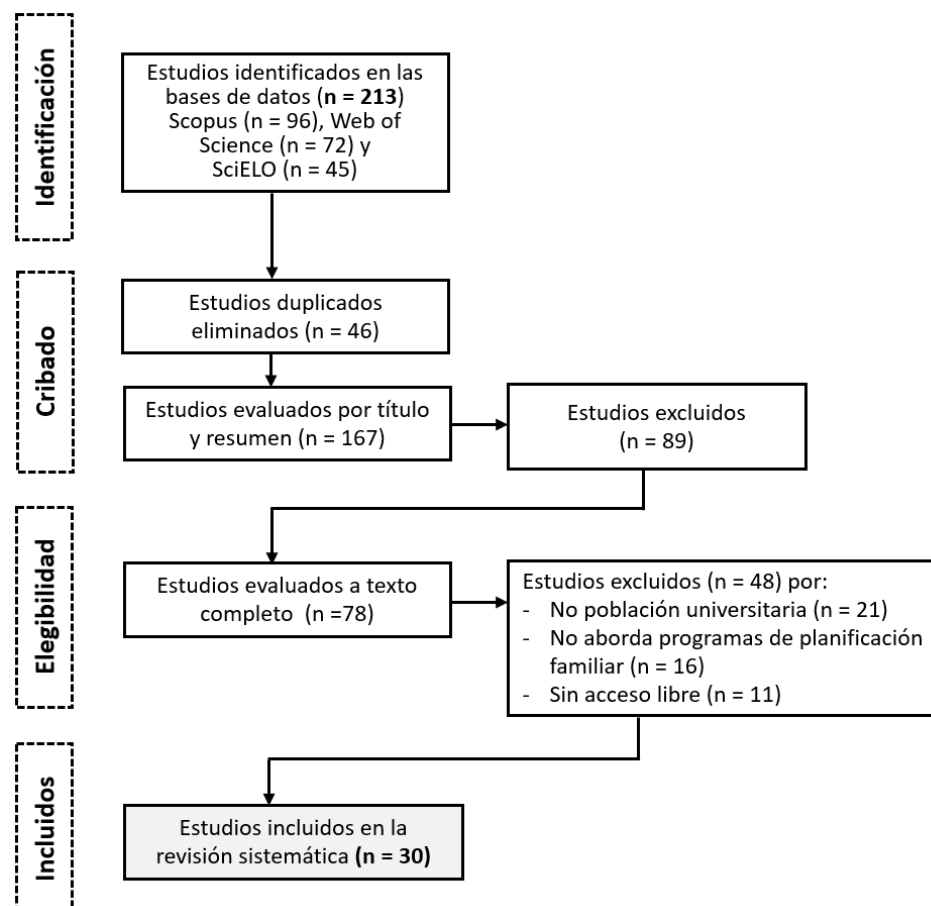


Figura 1. Flujograma del proceso de selección según el método PRISMA.

Sumado a lo anterior, la extracción de datos se realizó mediante una matriz que sistematizó los elementos principales de cada estudio. Además, se revisó el texto

completo para garantizar la fidelidad de la síntesis y evitar la invención de resultados. El análisis interpretativo identificó patrones, diferencias y tendencias a partir de la comparación de los hallazgos reportados. Con igual relevancia se evaluó la calidad metodológica para garantizar la robustez de la revisión. Se aplicaron criterios de valoración basados en la transparencia del diseño, la adecuación de la muestra, la validez de los instrumentos y la pertinencia de los análisis estadísticos. Los estudios transversales debían reportar el tamaño muestral y la estrategia de muestreo, en tanto que las intervenciones educativas exigían la descripción del protocolo y las medidas de seguimiento. Las revisiones sistemáticas incluidas debían seguir guías reconocidas como PRISMA o PRISMA-ScR.

Resultados

La Tabla 1 sintetiza los 30 estudios que conforman el corpus de esta revisión sistemática, los cuales abordan las políticas en salud reproductiva en los programas de planificación familiar dirigidos a la población universitaria. La tabla sistematiza elementos importantes como la autoría y país, objetivo, diseño metodológico, muestra, resultados principales, factores determinantes e implicaciones para las políticas universitarias. Esta información aporta una visión panorámica del estado de la cuestión y permite la identificación de patrones, diferencias y tendencias en la producción científica reciente. La organización facilita la observación de la evolución del campo y la diversidad geográfica evidencia la relevancia global del tema para orientar futuras investigaciones y políticas institucionales en el ámbito de la educación superior.

Cabe destacar, la distribución temporal de los estudios muestra una concentración en los años más recientes: cuatro investigaciones corresponden a 2026, doce a 2025, ocho a 2024, cinco a 2023 y una a 2022. Esta tendencia refleja un interés creciente por el análisis de las políticas de salud reproductiva en el ámbito universitario durante el último lustro. En cuanto a la distribución geográfica, los estudios abarcan 18 países y regiones, con concentración en Etiopía con 4 investigaciones y Estados Unidos con 5. Ghana, Turquía y los estudios multinacionales aportan dos cada uno. La presencia de países de África subsahariana, Asia, América Latina, Europa y Norteamérica ofrece una perspectiva global sobre los desafíos en la implementación de programas de planificación familiar en entornos de educación superior.

En lo que respecta a los objetivos de los estudios, el análisis indica tres orientaciones predominantes. La primera corresponde a la evaluación de conocimientos, actitudes y prácticas anticonceptivas en estudiantes universitarios, abordada por [Doan et al. \(2026\)](#) y [Azzam et al. \(2025\)](#). La segunda se centra en la utilización de servicios de planificación familiar y sus factores asociados, evidenciada en [Gashaw y Alemu \(2025\)](#) y [Wube et al. \(2025\)](#). La tercera orientación aborda la efectividad de intervenciones educativas en salud reproductiva, representada por [Marcath et al. \(2025\)](#) y [Sürmeli et al. \(2024\)](#). Esta diversidad de objetivos refleja la complejidad del fenómeno. Los estudios coinciden en que el conocimiento anticonceptivo no garantiza su uso, lo que señala la importancia de políticas que abarquen educación, servicios y empoderamiento reproductivo.

En sintonía con lo anterior, los diseños metodológicos presentan una variedad que

enriquece la revisión. Los estudios transversales cuantitativos predominan con 17 investigaciones, seguidos por 4 estudios mixtos, 3 cuasi-experimentales y 4 revisiones sistemáticas o de alcance. Las muestras oscilan entre 51 y 30 568 participantes, con una tendencia hacia la inclusión de estudiantes de ciencias de la salud. El estudio de [Oswalt y Lederer \(2026\)](#) destaca por su cobertura nacional con más de 30 000 estudiantes universitarios de Estados Unidos. Los estudios africanos recurren a muestreos multietápicos y por conglomerados, en tanto que las investigaciones de intervenciones educativas emplean diseños pre-post o ensayos controlados. Esta diversidad metodológica permite triangular los resultados y fortalecer la validez de las conclusiones sobre las políticas universitarias de salud reproductiva.

No menos importante, el análisis de las muestras indica una preferencia por estudiantes de programas de ciencias de la salud, sobre todo enfermería y medicina, aunque también se incluyen alumnos de otras facultades académicas. La edad de los participantes oscila entre 18 y 30 años, con predominio del sexo femenino en la mayoría de los estudios. Las investigaciones africanas recurren a muestreos por conglomerados y multietápicos para captar la diversidad institucional y los estudios estadounidenses emplean datasets nacionales con miles de participantes. Esta variabilidad en el tamaño y la composición de las muestras permite contrastar los resultados entre contextos socioculturales diversos y fortalecer la transferibilidad de las conclusiones sobre las políticas universitarias de salud reproductiva en distintas regiones del mundo.

A este aspecto se une, el análisis de los principales resultados alcanzados en los estudios del corpus, los cuales indican que los conocimientos anticonceptivos adecuados coexisten con tasas bajas de uso de métodos modernos. [Odjoh et al. \(2026\)](#) reportan que el 61.6% de estudiantes mostró altos conocimientos, aunque solo el 28.1% usaba métodos modernos. [Niciza et al. \(2025\)](#) evidencian que el 86.2% de alumnos de enfermería no usaba métodos anticonceptivos pese a su formación. Los factores determinantes abarcan la edad, el género, la facultad, la educación sexual previa, la comunicación con la pareja y las creencias religiosas. Las barreras socioculturales, el miedo a los efectos secundarios y la falta de acceso a servicios en el campus constituyen obstáculos recurrentes para la práctica anticonceptiva.

Como complemento, las implicaciones para las políticas universitarias derivadas de los estudios indican varias líneas de acción. La incorporación de la educación sexual en el currículo universitario destaca como una estrategia de impacto, según evidencia [Marcath et al. \(2025\)](#) y [Kumar et al. \(2024\)](#). La expansión del acceso a anticonceptivos en los campus universitarios, mediante farmacias y servicios de salud, es otra recomendación recurrente, apoyada por [Scott et al. \(2024\)](#) y [Olson et al. \(2024\)](#). El uso de tecnologías educativas y plataformas digitales es una tendencia innovadora para fortalecer la alfabetización en salud reproductiva. Los estudios coinciden en la necesidad de adaptar las intervenciones al contexto cultural y de involucrar a la comunidad universitaria en el diseño de políticas institucionales efectivas y sostenibles.

Tabla 1. Síntesis de los estudios incluidos en la revisión sistemática que abordan las políticas en salud reproductiva en los programas de planificación familiar universitarios.

ID	Autor (año) / País	Objetivo del estudio	Diseño metodológico	Muestra / Población	Principales resultados	Factores determinantes	Implicaciones para políticas universitarias
1	Chamorro y Álvarez (2026) / Latinoamérica	Analizar acceso a planificación familiar e intervenciones para prevenir embarazos adolescentes.	Revisión bibliográfica sistemática.	7 artículos de 17 revisados.	El 46.6% de los adolescentes no usó anticonceptivos por barreras socioculturales. La educación sexual alcanzó el 43.9%.	Barreras socioculturales y escaso acceso a servicios.	Garantizar acceso universal a métodos modernos y fortalecer educación sexual.
2	Doan et al. (2026) / Vietnam	Evaluar conocimientos y actitudes hacia anticoncepción en estudiantes universitarios.	Estudio transversal multicéntrico.	1134 estudiantes de seis universidades.	El 62.1% mostró conocimientos adecuados y el 91.4% actitudes positivas hacia la anticoncepción.	Edad, tipo de universidad, experiencia sexual y fuentes de información.	Fortalecer la educación anticonceptiva en universidades privadas y para estudiantes jóvenes.
3	Odjoh et al. (2026) / Ghana	Examinar conocimiento, actitud y uso de anticonceptivos modernos en universitarios.	Estudio descriptivo transversal.	409 estudiantes de ciencias de la salud.	El 61.6% mostró altos conocimientos, pero solo el 28.1% usaba métodos modernos anticonceptivos.	Conocimiento alto y actitud positiva predican uso anticonceptivo.	Implementar intervenciones que reduzcan la brecha conocimiento-práctica en el campus.
4	Oswalt y Lederer (2026) / Estados Unidos	Determinar prevalencia y tipo de uso anticonceptivo en estudiantes universitarios.	Estudio transversal con dataset nacional.	30568 estudiantes de 18 a 24 años.	El 87.6% usaba algún método, disparidades por raza, sexo y año académico persisten.	Raza, etnia, número de parejas y año académico.	Diseñar políticas universitarias que reduzcan disparidades en acceso anticonceptivo.
5	Acen et al. (2025) / Uganda	Evaluar conocimientos y prácticas de anticoncepción de emergencia en universitarias.	Estudio transversal institucional.	328 estudiantes de Lira University.	El 96% conoció la anticoncepción de emergencia. El 65.2% la había utilizado alguna vez.	Pertenencia a Facultad de Ciencias de la Salud y no tener pareja estable.	Incorporar la educación sobre anticoncepción de emergencia en programas universitarios.

ID	Autor (año) / País	Objetivo del estudio	Diseño metodológico	Muestra / Población	Principales resultados	Factores determinantes	Implicaciones para políticas universitarias
6	Agbo et al. (2025) / Nigeria	Determinar niveles y predictores de conocimientos, actitudes y prácticas anticonceptivas.	Estudio transversal cuantitativo.	217 estudiantes mujeres.	Niveles buenos en 55.3% de conocimiento. El miedo a efectos secundarios limita el uso.	Educación sexual previa y residencia fuera del campus.	Incorporar educación sexual en el currículo universitario de Nigeria.
7	Aini et al. (2025) / China	Comparar conocimientos y prácticas de salud reproductiva entre estudiantes de carreras médicas.	Estudio transversal comparativo.	625 estudiantes de tres universidades.	El 26.6% presentó trastornos menstruales. Solo el 12.8% se realizó exámenes ginecológicos.	Carrera médica y conocimiento del concepto de salud reproductiva.	Fortalecer la educación reproductiva en estudiantes no médicos de las universidades.
8	Alhussaini et al. (2025) / Multinacional	Identificar determinantes e intervenciones de alfabetización en salud sexual universitaria.	Revisión sistemática de alcance.	11 estudios de educación superior.	Edad, género, religión, área de estudio y educación sexual influyen en la alfabetización.	Influencia familiar e intervenciones basadas en tecnología.	Desarrollar intervenciones tecnológicas adaptadas al contexto universitario.
9	Azzam et al. (2025) / Egipto	Evaluar conocimientos y actitudes sobre planificación familiar en estudiantes de medicina.	Estudio transversal multicéntrico.	926 estudiantes de 12 universidades médicas.	El 85.9% mostró conocimientos deficientes. El 52.7% presentó actitudes inapropiadas.	Sexo femenino y año académico influyen en conocimientos y actitudes.	Reformar la formación en planificación familiar en escuelas de medicina egipcias.
10	Charussang suriya et al. (2025) / Tailandia	Examinar conocimientos, actitudes y prácticas hacia métodos anticonceptivos.	Estudio transversal con encuesta en línea.	475 estudiantes.	Solo el 15.1% mostró nivel alto de conocimiento. El 86.9% tuvo actitud positiva.	Facultad de ciencias de la salud y fuentes de información digital.	Diversificar fuentes de información anticonceptiva en el campus universitario.
11	Gashaw y Alemu (2025) / Etiopía	Evaluar utilización de servicios de planificación familiar y factores asociados.	Estudio transversal institucional.	345 estudiantes de la Universidad de Assosa.	El 57.1% utilizaba servicios de planificación familiar, razones religiosas limitan el uso.	Conocimiento anticonceptivo y actitud positiva hacia la planificación.	Diseñar estrategias que aborden barreras religiosas en universidades etíopes.

ID	Autor (año) / País	Objetivo del estudio	Diseño metodológico	Muestra / Población	Principales resultados	Factores determinantes	Implicaciones para políticas universitarias
12	Marcath et al. (2025) / Estados Unidos	Evaluar el impacto de seminarios educativos sobre anticoncepción y sexo seguro.	Estudio cuasi-experimental pre-post.	153 estudiantes universitarios.	Las puntuaciones post-programa (84%) superaron el pre-programa (56%) de manera significativa.	Exposición a seminarios educativos y seguimiento a dos meses.	Realizar seminarios de educación reproductiva impartidos por pares en campus.
13	Meherali et al. (2025) / Multinacional	Explorar espacios seguros para la salud sexual y reproductiva de jóvenes.	Revisión sistemática de alcance.	Estudios de jóvenes de 15 a 25 años.	Las escuelas son el espacio seguro más común para la salud reproductiva.	Entorno escolar y plataformas digitales como facilitadores.	Crear espacios seguros universitarios para la salud sexual y reproductiva.
14	Mishika et al. (2025) / R. D. Congo	Explorar conocimientos, actitudes, prácticas y determinantes de anticoncepción de emergencia.	Estudio transversal por conglomerados.	677 estudiantes de dos universidades de Goma.	El 92.32% conoció la anticoncepción de emergencia. El 70.67% de activas la usó.	Estado civil soltero y buen conocimiento sobre anticoncepción de emergencia.	Fortalecer programas de educación anticonceptiva en universidades congoleñas.
15	Niciza et al. (2025) / Norte de Chipre	Determinar conocimientos, actitudes y comportamientos anticonceptivos en enfermería.	Estudio descriptivo transversal.	297 estudiantes de enfermería.	El 86.2% no usaba métodos anticonceptivos. La puntuación de conocimiento fue baja.	Correlación entre conocimiento, actitud y comportamiento anticonceptivo.	Profundizar la formación anticonceptiva en planes de estudio de enfermería.
16	Wube et al. (2025) / Etiopía	Evaluar utilización de servicios de salud reproductiva y factores asociados.	Estudio mixto cuantitativo-cualitativo.	768 estudiantes universitarios jóvenes.	El 42.5% utilizó servicios de salud reproductiva de forma adecuada.	Discusión abierta, actitud positiva y percepción de riesgo de VIH.	Implementar servicios amigables para jóvenes y educación entre pares.
17	Abewa et al. (2024) / Etiopía	Evaluar conocimiento y uso de anticoncepción de emergencia en universitarias.	Estudio transversal institucional.	814 estudiantes de Gondar.	El 46.2% tuvo conocimiento adecuado, solo el 26.1% de activas usó anticoncepción de emergencia.	Religión musulmana, estado civil y discusión con la pareja.	Fomentar la comunicación sobre salud reproductiva entre parejas universitarias.
18	Chipako et al. (2024) / África	Identificar el impacto de intervenciones de salud sexual y	Revisión sistemática de alcance.	Estudios de África subsahariana.	Programas comunitarios y mHealth mejoraron	Incorporación de mHealth con servicios	Empleo de tecnologías móviles en programas

ID	Autor (año) / País	Objetivo del estudio	Diseño metodológico	Muestra / Población	Principales resultados	Factores determinantes	Implicaciones para políticas universitarias
19	Subsahariana Gbagbo (2024) / Ghana	reproductiva en jóvenes. Examinar adquisición de anticoncepción de emergencia sin receta en universitarias.	Estudio transversal-secuencial exploratorio.	145 estudiantes sexualmente activas.	conocimiento y uso anticonceptivo. El 99% usó anticoncepción de emergencia. Los amigos fueron la principal fuente de información.	amigables para jóvenes. Farmacias universitarias como principales proveedores de anticoncepción.	universitarios de salud reproductiva. Fortalecer el rol de las farmacias universitarias en el acceso anticonceptivo.
20	Jahanfar y Zendehdel (2024) / Estados Unidos	Evaluar conocimiento anticonceptivo y su asociación con educación sexual.	Estudio transversal cuantitativo.	Estudiantes universitarios de Michigan.	El condón y los anticonceptivos orales fueron considerados los métodos más adecuados.	Educación sexual previa asociada con mayor nivel de conocimiento.	Prestar atención a la educación de hombres y métodos de larga duración.
21	Kumar et al. (2024) / Pakistán	Evaluar el efecto de la educación sanitaria sobre conocimiento y uso anticonceptivo.	Estudio pre-post con diseño transversal.	396 estudiantes de Islamabad.	La intervención educativa mejoró el conocimiento y la intención de uso anticonceptivo.	Exposición a intervención educativa en salud.	Incorporar intervenciones educativas en universidades paquistaníes.
22	Olson et al. (2024) / Estados Unidos	Identificar y mitigar barreras a las necesidades de salud reproductiva en campus.	Estudio piloto pre-post.	95 estudiantes pre, 73 post.	El acceso a anticonceptivos en campus aumentó del 50% al 75% tras la intervención.	Estrategias estudiantiles de ayuda mutua y acceso en campus.	Implementar estrategias de ayuda mutua entre estudiantes para el acceso anticonceptivo.
23	Scott et al. (2024) / Estados Unidos	Evaluar disponibilidad de anticonceptivos en campus universitarios.	Revisión de sitios web institucionales.	54 colleges y universidades de Carolina del Norte.	Solo el 6% ofrecía una gama completa de anticonceptivos en el campus.	Tipo de institución, tamaño y afiliación religiosa.	Expandir la disponibilidad de anticonceptivos en farmacias de campus universitarios.
24	Sürmeli et al. (2024) / Turquía	Evaluar el efecto de la educación en salud sexual sobre mitos y alfabetización.	Estudio cuasi-experimental.	51 estudiantes de la Universidad Toros.	Después de la educación, el 51% mostró conocimiento suficiente sobre salud sexual.	Exposición a educación sexual apropiada por edad.	Impartir educación sexual por personal capacitado en universidades turcas.

ID	Autor (año) / País	Objetivo del estudio	Diseño metodológico	Muestra / Población	Principales resultados	Factores determinantes	Implicaciones para políticas universitarias
25	Ferreira et al. (2023) / Brasil	Analizar el comportamiento sexual de universitarios durante la pandemia de COVID-19.	Estudio mixto cuantitativo-cualitativo.	404 estudiantes de cuatro campus.	La prevalencia de ITS auto-reportadas fue 7.9%. Los hombres mostraron mayor riesgo.	Aislamiento social, consumo de alcohol y distanciamiento físico.	Fortalecer la promoción de salud sexual en campus tras la pandemia.
26	Chekol et al. (2023) / Etiopía	Explorar experiencias de salud sexual y acceso a servicios en universitarios.	Estudio mixto con encuesta y grupos focales.	822 estudiantes de cuatro universidades.	El 18% de estudiantes femeninas experimentó embarazo no deseado, el 14% reportó aborto.	Falta de atención y mala calidad de servicios en campus.	Mejorar la calidad, privacidad y confidencialidad de los servicios universitarios.
27	Gür y Uysal (2023) / Turquía	Determinar factores que afectan las actitudes hacia la planificación familiar.	Estudio descriptivo correlacional.	1288 estudiantes de pregrado.	El género, la facultad y los roles de género influyen en actitudes hacia planificación.	Actitud de roles de género como variable de mayor influencia.	Abordar los roles de género en programas universitarios de planificación familiar.
28	Munuo y Moshi (2023) / Tanzania	Evaluar motivadores para utilizar servicios de planificación familiar en jóvenes.	Protocolo de estudio transversal analítico.	421 jóvenes de 18 a 24 años.	Estudio protocolo para evaluar motivadores de utilización de servicios.	Entorno, conocimiento, percepción y características sociodemográficas.	Diseñar políticas basadas en motivadores para servicios en instituciones superiores.
29	Scarano et al. (2023) / España	Evaluar conocimientos y actitudes hacia sexualidad y anticoncepción en universitarios.	Estudio descriptivo transversal.	657 estudiantes de medicina y enfermería.	El 34.15% no alcanzó el 50% de conocimientos antes de la formación.	Género, uso de métodos hormonales y conocimiento de centros de planificación.	Reforzar la formación anticonceptiva en estudiantes de ciencias de la salud.
30	Mwamba et al. (2022) / Sudáfrica	Evaluar conocimientos de salud reproductiva en estudiantes de postgrado.	Estudio transversal con cuestionario en línea.	406 estudiantes de postgrado de la Universidad de Ciudad del Cabo.	Buen conocimiento sobre ITS y VIH. Las mujeres mostraron mayor conciencia sobre exámenes.	Género y exposición a información sobre anticonceptivos en el aula.	Incorporar la educación en salud reproductiva al currículo universitario de postgrado.

Discusión

Como resultado de la sistematización de los estudios del corpus se evidencia una brecha entre el conocimiento anticonceptivo y su práctica entre los estudiantes universitarios, pues los altos niveles de información no se traducen en uso de métodos modernos. Este hallazgo coincide con lo reportado por [Makwinya y Lupeja \(2026\)](#), quienes observaron que la alfabetización en salud sexual no predijo de forma significativa los comportamientos sexuales de riesgo en alumnas universitarias de Tanzania, lo que denota una desconexión entre saber y actuar. [Whitfield et al. \(2025\)](#) identificaron diferencias en el conocimiento anticonceptivo de jóvenes y adultos, en la efectividad de los métodos y la capacidad de seleccionar uno acorde con sus preferencias. Ambos estudios refuerzan que el conocimiento por sí solo resulta insuficiente para transformar las conductas reproductivas.

Otro resultado relevante indica que las intervenciones educativas en salud reproductiva mejoran el conocimiento de los estudiantes universitarios, aunque su efecto sobre actitudes y comportamientos es limitado sin una incorporación desde lo curricular de manera sostenida. [Öz et al. \(2025\)](#) confirmaron que tres modalidades educativas incrementaron las puntuaciones de conocimiento en salud sexual, aunque no lograron cambios significativos en la Escala de Salud Reproductiva, lo que refleja la necesidad de dosis mayores y continuidad temporal. [Sönmez y Türkoğlu \(2026\)](#) aportaron evidencia complementaria al demostrar que la educación mediante realidad virtual combinada con formación presencial produjo mejoras sostenidas en actitudes protectoras hacia la planificación familiar. Estos resultados contrastan al sugerir que las tecnologías inmersivas pueden potenciar los resultados de las intervenciones universitarias y superar las limitaciones de la educación tradicional.

En relación con el acceso a servicios, los resultados muestran que la disponibilidad de anticonceptivos en los campus universitarios presenta limitaciones significativas que restringen las opciones de los estudiantes. [Sathe et al. \(2025\)](#) documentaron que los alumnos de la Universidad de California demandan mayor accesibilidad, transparencia en precios y apoyo post-cita en los servicios de salud reproductiva del campus, lo que evidencia brechas entre la oferta y las necesidades estudiantiles. [Yeatman et al. \(2022\)](#) aportaron una perspectiva de política al demostrar que la expansión del acceso anticonceptivo en Colorado se asoció con un incremento de 1.8 a 3.5 puntos porcentuales en la graduación universitaria oportuna de las mujeres. Esta evidencia refuerza que las políticas estatales que amplían el acceso anticonceptivo inciden de forma positiva sobre el logro educativo superior.

Asimismo, se encontró que los factores socioculturales operan como determinantes robustos del uso de anticonceptivos en la población universitaria, pues las creencias religiosas, las normas de género y los mitos limitan la autonomía reproductiva. [Chekol y Baheru \(2025\)](#) identificaron las creencias fatalistas, las prohibiciones religiosas y la oposición conyugal como barreras socioculturales clave en Etiopía, con efectos directos e indirectos mediados por la autonomía individual y el estatus económico. [Feriani et al. \(2024\)](#), mediante una revisión sistemática de 25 estudios, confirmaron que las normas culturales, el acceso a servicios y el apoyo social constituyen determinantes comunitarios del uso anticonceptivo, junto con factores individuales como la educación y el conocimiento. Ambas investigaciones coinciden en que las políticas universitarias deben abordar el contexto sociocultural.

Por otra parte, el empoderamiento femenino y la autonomía reproductiva son dimensiones que median la relación entre las políticas de planificación familiar y el uso de anticonceptivos en el ámbito universitario. Wollum et al. (2023) demostraron que las mujeres con mayores puntuaciones en libertad de coerción presentaron mayores probabilidades de uso anticonceptivo actual, tras ajustar por intenciones reproductivas, tipo de relación y factores socioeconómicos. Vilela et al. (2023) aportaron evidencia complementaria al observar que las mujeres que usaban métodos de barrera o de larga acción presentaron mayor nivel de autonomía reproductiva en todas sus dimensiones, junto con asociaciones significativas de la escolaridad y el estatus socioeconómico. Estos resultados refuerzan que las políticas universitarias deben incorporar el fortalecimiento de la autonomía reproductiva.

En términos de las políticas públicas, los resultados denotan que las iniciativas estatales de acceso anticonceptivo pueden avanzar hacia la equidad en salud sexual y reproductiva cuando se centran en las comunidades y priorizan enfoques sostenibles. Danaux et al. (2026) formularon cuatro recomendaciones para las iniciativas estatales: centrar a las comunidades en todas las fases, fomentar flexibilidad y respuesta, alinear metas con medidas comprehensivas y priorizar enfoques sostenibles, todo vinculado con los principios de equidad en salud reproductiva. Lavanderos et al. (2025) evaluaron la incidencia de la política chilena de dispensación gratuita de anticoncepción de emergencia y demostraron su efecto en la reducción de las desigualdades socioeconómicas de acceso entre 2008 y 2013. Ambos estudios respaldan que las políticas regulatorias pueden cerrar brechas de acceso con perspectiva de equidad.

En línea con lo mencionado, también se evidencia que las desigualdades socioeconómicas persisten como obstáculo para el acceso equitativo a anticonceptivos, incluso en contextos de cobertura sanitaria universal. Galvão y Leão (2025) demostraron que las mujeres jóvenes con menores ingresos y menor educación presentaron menor uso de anticonceptivos en Oporto, pese a la cobertura universal de salud, con desigualdades en métodos como el anillo vaginal o el parche. Das et al. (2022) identificaron patrones diferenciados de desigualdad socioeconómica según el tipo de método anticonceptivo en la India, con mayor uso de métodos reversibles de larga acción entre mujeres de mayor estatus y concentración de métodos permanentes en grupos específicos. Estas investigaciones coinciden en que las políticas universitarias deben abordar las desigualdades y garantizar acceso a la gama completa de métodos para las estudiantes.

Como cierre del análisis, otro resultado aborda la variabilidad del conocimiento y las actitudes anticonceptivas en universitarios, con déficits formativos incluso en programas de ciencias de la salud. Fernández et al. (2026) desarrollaron la Escala de Actitudes hacia el Uso de Anticonceptivos en estudiantes de enfermería y confirmaron su validez para identificar perfiles actitudinales menos favorables que orienten intervenciones educativas diferenciadas. Arreguin et al. (2022) documentaron que el nivel de conocimiento medio predominó en alumnos de enfermería de México, lo que evidencia la necesidad de profundizar en temas de efectividad anticonceptiva y prevención de infecciones de transmisión sexual en los planes de estudio. Estos resultados coinciden en que incluso los estudiantes de programas de salud presentan carencias formativas que demandan reformulación de la educación reproductiva.

Conclusiones

En virtud de los resultados sistematizados se puede sostener que las políticas en salud reproductiva en los programas de planificación familiar dirigidos a la población universitaria presentan avances en la generación de conocimientos anticonceptivos, aunque existe diferencia entre el saber y la práctica. El estado actual del conocimiento evidencia que las intervenciones educativas mejoran la información de los estudiantes, pero su efecto sobre las conductas reproductivas resulta limitado sin una incorporación curricular sostenida y el abordaje de los factores socioculturales. Los problemas de acceso a anticonceptivos en los campus, las desigualdades socioeconómicas y la insuficiente autonomía reproductiva de las alumnas constituyen desafíos que las políticas institucionales deben abordar para lograr transformaciones sostenibles en el ámbito universitario.

Ante este panorama, la investigación educativa debe avanzar hacia el diseño y la evaluación de políticas universitarias que relacionen la educación sexual, el acceso a servicios anticonceptivos en el campus y el fortalecimiento de la autonomía reproductiva con enfoque de derechos y perspectiva de género. Las implicaciones indican que las instituciones de educación superior requieren invertir en infraestructura de salud reproductiva, capacitar al personal docente y de salud, e incorporar tecnologías educativas innovadoras como la realidad virtual y las plataformas digitales. Se recomienda la adaptación cultural de las intervenciones, el involucramiento de la comunidad estudiantil en el diseño de políticas y la vinculación intersectorial entre salud y educación. Queda pendiente el análisis longitudinal de la incidencia de estas políticas sobre la trayectoria académica y el bienestar reproductivo de las estudiantes.

Acerca de

Contribución de los autores: Los autores contribuyeron a la conceptualización del estudio, desarrollo metodológico, análisis e interpretación de los datos, redacción del manuscrito y revisión crítica de su contenido intelectual.

Financiamiento: Los autores declaran que no recibieron financiamiento para esta investigación.

Certificación ética: El protocolo del presente estudio fue sometido a revisión y aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad, en cumplimiento de los principios éticos y normativas institucionales aplicables.

Referencias

Abewa, T., Addis, A., Asmamaw, D. B., Asmare, L., Alemu, T. y Bayou, F. D. (2024). Knowledge and use of emergency contraceptive methods and associated factors among female youth college students in Gondar city, Northwest Ethiopia, 2023. *BMC Women's Health*, 24(1), 570. <https://doi.org/10.1186/s12905-024-03413-4>

Acen, B. K., Obonyo, I., Ocen, T., Arebo, B., Auma, A. G. y Beja, H. (2025). Knowledge and practices of emergency contraception use and associated factors among female

undergraduate students in Northern Uganda: A cross-sectional study. *Women's Health*, 21, 17455057251321204. <https://doi.org/10.1177/17455057251321204>

Agbo, H. A., Adeoye, P. A., Yilzung, D. R., Mangut, J. S. y Ogbada, P. F. (2025). Levels and Predictors of Knowledge, Attitudes, and Practices Regarding Contraception Among Female TV Studies Undergraduates in Nigeria: Cross-Sectional Study. *JMIRx Med*, 6, e56135. <https://doi.org/10.2196/56135>

Aini, X., Abudurexit, M., Aili, A., Maiming, N., Tuhongjiang, Y., Hu, W., Liang, X. y Kelimu, A. (2025). Comparative analysis of reproductive health knowledge and practices of female college students in Xinjiang medical and non-medical majors in 2023. *Scientific Reports*, 15(1), 29121. <https://doi.org/10.1038/s41598-025-14027-7>

Alhussaini, N. W. Z., Elshaikh, U., Abdulrashid, K., Elashie, S., Hamad, N. A. y Al-Jayyousi, G. F. (2025). Sexual and reproductive health literacy of higher education students: a scoping review of determinants, screening tools, and effective interventions. *Global Health Action*, 18(1), 2480417. <https://doi.org/10.1080/16549716.2025.2480417>

Aragaw, F. M., Amare, T., Teklu, R. E., Tegegne, B. A. y Alem, A. Z. (2023). Magnitude of unintended pregnancy and its determinants among childbearing age women in low and middle-income countries: evidence from 61 low and middle income countries. *Frontiers in Reproductive Health*, 5, 1113926. <https://doi.org/10.3389/frph.2023.1113926>

Arreguin, M. A., Guzmán, E. y Álvarez, A. (2022). Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de enfermería. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*, 9(2), 94-101. <https://doi.org/10.35383/cietna.v9i2.856>

Azzam, H., Kamel, B., Esawy, A., Awadh, M., Rabea, T., Riad, N., Suliman, A., Deibes, T., Ayman, E., Elbaz, A., Ashraf, F., Alemam, D., Mansour, A., Amin, A. M., Mohamed, M. I., ElWakil, R. N., Elhdad, Y., Mohalal, M., Ashraf, R., Elshabrawy, S., Elkaffas, M., El-bialy, E. M., Yousef, N. I., Arafa, K. M., Abd Elaziz, O. A., Doma, Y., Saeed, L. M. y Elnaggar, R. E. (2025). Knowledge and attitude on family planning among medical students in Egypt: a multicentric cross-sectional study. *BMC Public Health*, 25(1), 1966. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-20827-9>

Vilela, A. L., da Silva, A. C. y da Silva, C. C. (2023). Reproductive autonomy associated with the use of contraceptive methods among reproductive aged women. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 44, e20230072. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2023.20230072.en>

Ferreira, M. H., Patrício, A. C. F. A., Nogueira, W. P., Freire, M. E. M., Gir, E. y Silva, A. C. O. (2023). Sexual behavior of university students in the context of the COVID-19 pandemic: a mixed-methods study. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 57, e20230116. <https://doi.org/10.1590/1980-220x-reeusp-2023-0116en>

Chamorro, J. K. y Álvarez, C. J. (2026). Planificación familiar e intervención para evitar embarazos adolescentes de Latinoamérica. Revisión bibliográfica. *Sanitas. Revista arbitrada de ciencias de la salud*, 5(2), 56-64. <https://doi.org/10.62574/pwse5a44>

Charussangsuriya, P., Siri, J., Jantra, T., Suebsai-on, P., Tongsong, T. y Srisukho, S. (2025). Knowledge, Attitudes, and Practices Toward Contraceptive Methods Among Female

Undergraduate Students of Chiang Mai University, Thailand: A Cross-Sectional Survey. *Women's Health Reports*, 6(1), whr.2024.0126. <https://doi.org/10.1089/whr.2024.0126>

Chekol, B. M., Sheehy, G. y Siraneh, Y. (2023). Sexual and reproductive health experiences, access to services, and sources of information among university students in Ethiopia. *Frontiers in Reproductive Health*, 5, 1271685. <https://doi.org/10.3389/frph.2023.1271685>

Chekol, T. S. y Baheru, M. T. (2025). Addressing socio-cultural barriers to improve contraceptive use in Ethiopia. *F1000Research*, 14, 442. <https://doi.org/10.12688/f1000research.163555.2>

Chipako, I., Singhal, S. y Hollingsworth, B. (2024). Impact of sexual and reproductive health interventions among young people in sub-Saharan Africa: a scoping review. *Frontiers in Global Women's Health*, 5, 1344135. <https://doi.org/10.3389/fgwh.2024.1344135>

Chuman, M., Tapia, G., Galeas, M. K. y Roman, V. (2024). Women's empowerment and contraceptive use in ever-married adult women: Analysis of a population-based survey in Peru. *Contraception: X*, 6, 100115. <https://doi.org/10.1016/j.conx.2024.100115>

Danaux, J., Malcolm, N. y Hart, J. (2026). How statewide contraceptive access initiatives can advance sexual and reproductive health equity. *Contraception*, 155, 111248. <https://doi.org/10.1016/j.contraception.2025.111248>

Danquah, C. B. y Koray, M. H. (2025). Agenda setting for contraceptive access: applying Kingdon's framework to policy change. *Discover Public Health*, 22(1), 9. <https://doi.org/10.1186/s12982-025-00900-3>

Das, M., Anand, A., Hossain, B. y Ansari, S. (2022). Inequalities in short-acting reversible, long-acting reversible and permanent contraception use among currently married women in India. *BMC Public Health*, 22(1), 2084. <https://doi.org/10.1186/s12889-022-13662-3>

Doan, D. A., Pham, S. T., Nguyen, T. T. X., Luu, T. N. N., Nguyen, T. T. P., Le, G. B. y Dinh, D. X. (2026). Knowledge and attitudes towards contraception among undergraduate students: a multicentre, cross-sectional study in Vietnam. *BMJ Open*, 16(3), e113363. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2025-113363>

Feriani, P., Yunitasari, E., Efendi, F., Krisnana, I., Ernawati, R., Tianingrum, N. A. y Safaah, N. (2024). A Systematic Review of Determinants Influencing Family Planning and Contraceptive Use. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 29(5), 596-607. https://doi.org/10.4103/ijnmr.ijnmr_321_23

Fernández, M., Sanz, S., Fernández, C., Ovsyeyenko, G. y Álvarez, C. (2026). Development and Psychometric Validation of the Attitudes Toward Contraceptive Use Scale (ACUS) in University Students. *Sexes*, 7(2), 20. <https://doi.org/10.3390/sexes7020020>

- Galavotti, C. y Gullo, S. (2022). Reproductive power matters: aligning actions with values in global family planning. *Sexual and Reproductive Health Matters*, 30(1), 2082353. <https://doi.org/10.1080/26410397.2022.2082353>
- Galvão, J. y Leão, T. (2025). Does universal healthcare coverage ensure equal access to contraception? Socioeconomic inequalities on contraceptive use in a young-adult population in Porto, Portugal. *The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care*, 30(5), 262-271. <https://doi.org/10.1080/13625187.2025.2533933>
- Gashaw, Y. y Alemu, C. (2025). Assessment of family planning service utilization and associated factors among female students at Assosa university, Ethiopia. *Scientific Reports*, 15(1), 11661. <https://doi.org/10.1038/s41598-025-94511-2>
- Gbagbo, F. Y. (2024). Over-the-counter procured emergency contraception among undergraduate students in a public University in Ghana. *Contraception and Reproductive Medicine*, 9(1), 66. <https://doi.org/10.1186/s40834-024-00327-2>
- Gelaw, K. A., Atalay, Y. A. y Gebeyehu, N. A. (2023). Unintended pregnancy and contraceptive use among women in low- and middle-income countries: systematic review and meta-analysis. *Contraception and Reproductive Medicine*, 8, 55. <https://doi.org/10.1186/s40834-023-00255-7>
- Gómez, R., Ortiz, J., Fiol, V., Moreno, B., Carroza, M. B. y Puertas, B. (2026). Gobernanza, organización y distribución de tareas en la planificación familiar en América Latina y el Caribe. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 50, e57. <https://doi.org/10.26633/rpsp.2026.57>
- Gür, A. y Uysal, A. (2023). Determining the factors affecting attitudes towards family planning among university students. *International Journal of Community Medicine and Public Health*, 10(6), 2054-2061. <https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20231681>
- Hubert, C., Suárez, L., De la Vara, E. y Villalobos, A. (2023). Salud sexual y reproductiva en población adolescente y adulta en México, 2022. *Salud Pública de México*, 65, s84-s95. <https://doi.org/10.21149/14795>
- Jahanfar, S. y Zendehdel, M. (2024). Contraceptive knowledge, prevalence of contraception use, and the association between sex education and contraception knowledge among university students in Michigan, USA. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 13(5), 1676-1682. https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_1212_23
- Karp, C., Wood, S. N., Omoluabi, E., OlaOlorun, F. M., Akilimali, P. Z., Kibira, S. P. S., Makumbi, F., Guiella, G., Gichangi, P. y Moreau, C. (2025). Evaluating Contraceptive Empowerment Among Women and Girls in Sub-Saharan Africa: Validation of the Women's and Girls' Empowerment in Sexual and Reproductive Health (WGE-SRH) Index Contraceptive Empowerment Subscale. *Studies in Family Planning*, 56(3), 676-698. <https://doi.org/10.1111/sifp.70011>
- Kumar, R., Anwar, M., Naeem, N., Asim, M., Kumari, R. y Pongpanich, S. (2024). Effect of health education on knowledge, perception, and intended contraceptive use for family planning among university students in Pakistan. *Scientific Reports*, 14(1), 28474. <https://doi.org/10.1038/s41598-024-79550-5>

- Lavanderos, S., Morales, A., Riquelme, C. y Haase, J. (2025). Lowering inequality in access to emergency contraception: The effect of a Chilean public policy. *Health Policy and Technology*, 14(5), 101066. <https://doi.org/10.1016/j.hlpt.2025.101066>
- Makwinya, N. M. y Lupeja, T. L. (2026). Sexual health literacy and risky sexual behaviour among female university students in Tanzania: a social-ecological analysis of levels, differences, and determinants. *BMC Public Health*, 26(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-026-28132-3>
- Marcath, M., Craig, K. y O'Connell, M. B. (2025). Impact of Reproductive Health Education Seminars on College Students' Contraception and Safe Sex Knowledge and Behaviors. *Pharmacy*, 13(2), 39. <https://doi.org/10.3390/pharmacy13020039>
- Meherali, S., Aynalem, Y. A., Nisa, S., Ishola, A. G. y Lassi, Z. (2025). Safe spaces enhancing sexual and reproductive health for youth: a scoping review. *Reproductive Health*, 22(1), 168. <https://doi.org/10.1186/s12978-025-02009-x>
- Mishika, P. L., Mukuku, O., Kamundu, A., Govender, K., Wembonyama, S. O. y Mutombo, A. K. (2025). Exploring knowledge, attitudes, practices, and determinants regarding emergency contraception use among female university students in Goma, Democratic Republic of the Congo: a cross-sectional study. *Contraception and Reproductive Medicine*, 10(1), 9. <https://doi.org/10.1186/s40834-025-00339-6>
- Mishra, P. (2025). Reproductive health equity: demystifying unmet need for family planning among young women in Uttar Pradesh. *Contraception and Reproductive Medicine*, 10(1), 2. <https://doi.org/10.1186/s40834-024-00335-2>
- Munuo, U. y Moshi, F. V. (2023). Assessing motivators for utilizing family planning services among youth students in higher learning institutions in Dodoma, Tanzania: Protocol for analytical cross sectional study. *PLOS ONE*, 18(3), e0282249. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0282249>
- Mwamba, B., Mayers, P. y Shea, J. (2022). Sexual and reproductive health knowledge of postgraduate students at the University of Cape Town, in South Africa. *Reproductive Health*, 19(1), 225. <https://doi.org/10.1186/s12978-022-01507-6>
- Niciza, J., Elyeli, K., Yilmaz, Ü. D. y Necipoğlu, D. (2025). Determination of contraceptive knowledge, attitude, and behavior among nursing students in Northern Cyprus: a cross-sectional study. *BMC Nursing*, 25(1), 99. <https://doi.org/10.1186/s12912-025-04257-5>
- Odjoh, S., Mbiba, F., Yabila, S., Menka, C. L. N. y Amu, H. (2026). Knowledge, attitude, and modern contraceptive use among students of a public university in Ghana. *Discover Public Health*, 23(1), 869. <https://doi.org/10.1186/s12982-026-02236-y>
- Olson, R., Lehman, J., Mejia, A., Ojeikhodion, R., Osiecki, K., Kathambi, E., Kati, S. S. y Randolph, A. (2024). Just in case: undergraduate students identifying and mitigating barriers to their sexual and reproductive health needs. *BMC Women's Health*, 24(1), 96. <https://doi.org/10.1186/s12905-023-02854-7>

Oswalt, S. B. y Lederer, A. M. (2026). Prevalence and type of contraception use among US college students: A needed update. *Reproductive Health*, 23(1), 129.

<https://doi.org/10.1186/s12978-026-02314-z>

Öz, T., Arslan, H., Ölmez, R. y Demirci, N. (2025). Evaluation of the Effectiveness of Sexual and Reproductive Health Education Given to University Students: A Randomized Controlled Trial. *International Journal of Sexual Health*, 37(2), 209-220.

<https://doi.org/10.1080/19317611.2025.2486105>

Sathe, R., Amabile, C., Brewer, C., Song, K., Athwal, S., Wani, M., Macam, S. y Wagman, J. A. (2025). Understanding sexual and reproductive healthcare-seeking behaviors of college students at University of California's on-campus health clinic. *Journal of American College Health*, 73(5), 2149-2157.

<https://doi.org/10.1080/07448481.2025.2487609>

Scarano, J. P., Martinino, A., Manicone, F., Álvarez, C., Ortega, L., Clavijo, M. Z., López, I. M. y Álvarez, C. (2023). Young nursing and medical students' knowledge and attitudes towards sexuality and contraception in two spanish universities: an inferential study. *BMC Medical Education*, 23(1), 283. <https://doi.org/10.1186/s12909-023-04255-8>

Scott, M. A., Matt, I. y Tak, C. R. (2024). Access to on-campus contraception on college and university campuses in North Carolina. *Journal of the American Pharmacists Association*, 64(1), 301-306. <https://doi.org/10.1016/j.japh.2023.10.008>

Sedgh, G., Singh, S., Taqi, I. y Wittenberg, J. (2025). Sexual and Reproductive Health and Rights and Global Development. *Studies in Family Planning*, 56(2), 232-242.

<https://doi.org/10.1111/sifp.70016>

Sönmez, S. B. y Türkoğlu, N. (2026). Effectiveness of Virtual Reality in Reproductive Health and Family Planning Education: A Randomized Controlled Trial. *Public Health Nursing*, 43(3), 787-799. <https://doi.org/10.1111/phn.70082>

Sürmeli, Y., Yıldırım, C., Yüzbaşıoğlu, Ü. y Güldağ, Ö. (2024). The effect of sexual health education on sexual myths and sexual health literacy among University students. *African Journal of Reproductive Health*, 28(10), 112-121.

<https://doi.org/10.29063/ajrh2024/v28i10.11>

Swan, L. E. T. (2023). Policy impacts on contraceptive access in the United States: a scoping review. *Journal of Population Research*, 40(1), 16.

<https://doi.org/10.1007/s12546-023-09298-8>

Walker, R., Mangelsdorf, R., Leahy, D. y Boyle, J. (2023). Sexual and reproductive health education for young people in Victoria, Australia: a mixed methods study. *Sex Education*, 23(5), 585-600. <https://doi.org/10.1080/14681811.2022.2103110>

Whitfield, B., Larsen, C. y Steiner, R. J. (2025). Associations between young people's contraceptive knowledge and preferred method use. *Contraception*, 151, 111135.

<https://doi.org/10.1016/j.contraception.2025.111135>

Wollum, A., Bornstein, M., Mopiwa, G., Norris, A. y Gipson, J. D. (2023). Assessing the relationship between reproductive autonomy and contraceptive use in rural Malawi. *Reproductive Health*, 20, 142. <https://doi.org/10.1186/s12978-023-01688-8>

Wube, T. B., Asgedom, S. G., Abrha, D. G. y Gebrekirstos, L. G. (2025). Reproductive health services utilization and associated factors among university youth students in Ethiopia: A mixed-methods study. *Global Epidemiology*, 9, 100195.
<https://doi.org/10.1016/j.gloepi.2025.100195>

Yeatman, S., Flynn, J. M., Stevenson, A., Genadek, K., Mollborn, S. y Menken, J. (2022). Expanded Contraceptive Access Linked To Increase In College Completion Among Women In Colorado. *Health Affairs*, 41(12), 1754-1762.
<https://doi.org/10.1377/hlthaff.2022.00066>