



# BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA

FACULTAD DE MEDICINA

TESIS

**“CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD, ANTICONCEPCIÓN Y  
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN BACHILLERES DE  
VILLAFLORES, CHIAPAS, MÉXICO”**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO EN LICENCIATURA EN MEDICINA

**PRESENTA:**

JUAN CARLOS ARROYO LÓPEZ

**ASESOR EXPERTO**

DRA. MARTHA SILVIA FIGUEROA ROJAS

**ASESOR METODOLÓGICO**

MC. MARÍA PATRICIA SALDAÑA GUERRERO

Puebla, 2024.

## ÍNDICE

<b>1. Resumen</b> .....	3
<b>2. Introducción</b> .....	4
<b>3. Antecedentes</b> .....	5
3.1. Antecedentes Generales.....	5
3.2. Antecedentes específicos .....	7
<b>5. Objetivo</b> .....	12
5.1. General .....	12
5.2. Específicos .....	12
<b>6. Material y métodos</b> .....	12
6.1. Diseño del estudio.....	12
6.2. Ubicación espacio - temporal.....	12
6.3. Estrategia de trabajo .....	13
<b>7. Discusión</b> .....	21
<b>8. Conclusiones</b> .....	24
<b>9. Bibliografía</b> .....	26
<b>10. Anexos</b> .....	33
10.1. Definiciones operacionales y conceptuales.....	33
10.2. Descripción de las técnicas de medición de las variables relevantes .....	34
10.3. Formatos de captura de datos .....	35
10.4. Formatos de consentimiento informado .....	37

## 1. Resumen

**Introducción:** la adolescencia es una etapa crucial en el desarrollo de la sexualidad donde requiere un abordaje integral. Los adolescentes, con frecuencia, carecen de información y conocimientos adecuados sobre sexualidad, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual (ETS). Como resultado, mantienen relaciones sexuales sin protección, con una o varias parejas, lo que aumenta el riesgo de embarazos no planificados y de contagio de ETS. Esta situación se ha convertido en un problema de salud pública que requiere atención preventiva.

**Objetivo:** describir el conocimiento sobre sexualidad, anticoncepción, y enfermedades de transmisión sexual en bachilleres de Villaflores, Chiapas.

**Material y métodos:** en marzo de 2024 se realizó una investigación de tipo observacional, descriptivo, prolectivo y transversal, en 640 alumnos inscritos en los bachilleratos: Preparatoria Villaflores, COBACH #44, CETis #158, CBETa #42 de la localidad de Villaflores, Chiapas. El rango de edad fue de 15-18 años. Se aplicaron dos cuestionarios, uno recolectó datos sociodemográficos y el otro evaluó conocimientos de sexualidad, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual.

**Resultados:** la población encuestada estuvo compuesta por 640 estudiantes de nivel medio superior con edad de 15-18 años, de los cuales el 57.9% se identificó como mujeres y el 42% como hombres. En cuanto a la orientación sexual, predominó la heterosexualidad. Además la mayoría de los participantes aún no habían iniciado su vida sexual y la principal fuente de conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos fueron familiares y amigos. La mayoría de los estudiantes reportó no haber experimentado enfermedades de transmisión sexual ni haber tenido relaciones sexuales ocasionales.

Tanto hombres (73.2%) como mujeres (86.5%), demostraron conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual. Sin embargo, hubo una menor proporción de hombres (45.7%) con respecto a mujeres (69%) conscientes de la inseguridad del coito interrumpido como método anticonceptivo. Respecto al uso correcto del condón, alrededor del 80% sabía que no debe reutilizarse. En cuanto al cuidado de

la salud femenina, el 63.6% de las mujeres y el 40.1% de los hombres, conocían la importancia del papanicolaou anual.

La información acertada sobre métodos anticonceptivos hormonales fue similar entre hombres (52%) y mujeres (53.9%). Con respecto al condón como el único método efectivo contra las ETS, respondieron adecuadamente los hombres (49.8%) y mujeres (47.9%). Además, el 24.5% de hombres y 17.2% de mujeres, desconocían la ineficacia de tomar pastillas anticonceptivas justo antes de la relación sexual y el tener relaciones sexuales completas durante la menstruación para evitar embarazos, el 55.7% de mujeres y 44.9% de hombres sabían que no era un método seguro.

Conclusiones:

Existe un claro déficit en el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, ETS y sexualidad entre los jóvenes a pesar de las campañas de salud, lo que contribuye a comportamientos de riesgo. Es decisivo implementar estrategias educativas más efectivas que no solo informen sobre la disponibilidad de métodos, sino que también aclaren mitos y malentendidos sobre su uso y efectividad en la prevención de ETS y embarazos no deseados.

## **2. Introducción**

La adolescencia es una etapa trascendental en el desarrollo de la sexualidad que requiere un abordaje integral. Durante este período, muchos jóvenes inician actividad sexual enfrentando retos relacionados con ella. Es importante mejorar y difundir conocimientos sobre sexualidad, anticoncepción y prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS), así como facilitar el acceso a servicios o centros de salud, donde los adolescentes tengan la seguridad y confianza de externar todas sus dudas, pasos clave para promover la salud sexual y reproductiva de los adolescentes.

Esta investigación exploró el conocimiento de adolescentes de bachillerato en Villaflores, Chiapas, sobre sexualidad, anticoncepción y prevención de enfermedades de transmisión sexual, con el objetivo de fomentar una toma de decisiones informada sobre su salud sexual y reproductiva.

### **3. Antecedentes**

#### **3.1. Antecedentes Generales**

La sexualidad, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es un aspecto fundamental del ser humano que está presente a lo largo de su vida. Abarca el sexo, las diferentes identidades, el género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, roles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, aunque no todas ellas se vivencian o se expresan siempre.

La sexualidad está influenciada por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales. Estos factores pueden tener un impacto positivo o negativo en la forma en que vivimos y expresamos nuestra sexualidad (1).

La sexualidad ha evolucionado junto con la mentalidad del ser humano desde la antigüedad. En la prehistoria, existían dos etapas de la monogamia: la natural y la que tenía como objetivo asegurar el patrimonio familiar. Según la religión, existían normas que regulaban la conducta sexual de la época. Más tarde, la sociedad persiguió y reprimió la sexualidad (2).

La sexualidad es una parte normal de la vida humana, y disfrutar de una vida sexual saludable es importante. Sin embargo, es esencial ser consciente de los riesgos y responsabilidades que conlleva incluso la prevención de las ETS y embarazos no deseados (3).

Los adolescentes con frecuencia, carecen de información y conocimientos adecuados sobre sexualidad, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual (ETS). Así al mantener relaciones sexuales sin protección, con una o varias parejas, aumenta el riesgo de embarazos no planificados y de contagio de ETS. Esta situación se ha convertido en un problema de salud pública que requiere atención preventiva. Es necesario educar a la población adolescente mediante información, atención y libre acceso a métodos anticonceptivos gratuitos por parte del sector salud, con el fin de prevenir riesgos previsibles y evitables (4).

En el caso de los varones adolescentes obtienen principalmente información sobre sexualidad, anticoncepción y ETS por medio del internet. Las mujeres adolescentes, la reciben principalmente en la escuela o en el hogar. Sin embargo no es suficiente la educación sexual recibida o bien tener los conocimientos, sino la aplicación en la vida diaria, junto con la utilización de los métodos anticonceptivos y preservativos de barrera (5). Además al no utilizarlos y practicar relaciones sexuales fortuitas o esporádicas queda siempre latente el riesgo de contraer alguna ETS y en el caso de las mujeres puede suceder alguna complicación obstétrica e impedir algún embarazo en el futuro (6).

Las relaciones sexuales sin protección ya sean planeadas o fortuitas son una decisión personal, y cada individuo debe tomar decisiones informadas sobre su salud sexual, reproductiva y emocional. La educación sexual, el acceso a métodos anticonceptivos, el conocimiento sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS) son aspectos importantes a considerar al participar en este tipo de relaciones sexuales (7,8). Las ETS se transmiten de una persona a otra mediante contacto sexual ya sea genital, oral o anal, mismas que se han incrementado de manera alarmante y esto conlleva la afectación principalmente en los jóvenes a nivel mundial. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), cada día más de un millón de personas contraen una ETS y en la mayoría de los casos son asintomáticos. Se estima que, anualmente, unos 374 millones de personas contraen alguna de estas ETS ocasionadas por clamidia, gonococo, tricomonas y *Treponema pallidum*, las cuales se pueden tratar y remitir, aunque pueden dejar secuelas que afectan la fertilidad de las mujeres (9). Existen ETS que son incurables e incluso oncogénicas como la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), la infección por el virus del papiloma humano (VPH), por lo que su diagnóstico debe ser precoz con las pruebas rápidas, especialmente si tienen múltiples parejas sexuales o si se han expuesto al riesgo. La detección temprana y el tratamiento adecuado son clave para prevenir complicaciones. Hoy en día se ha permitido avanzar considerablemente tanto en su diagnóstico como en su tratamiento, pero aún no han sido totalmente controladas (10). En el caso de los adolescentes en un año 1:20 adolescentes contrae alguna

ETS, incluyendo al virus de inmunodeficiencia humana (VIH) a nivel mundial (11). Es por eso la importancia de la difusión del uso correcto de preservativos de barrera, como el condón masculino y femenino, que ayudan a prevenir ciertas enfermedades de transmisión sexual, ya que no siempre ofrecen protección completa para algunas enfermedades, como el virus del herpes simple (VHS) y la sífilis, que pueden transmitirse a través del contacto directo de piel con piel por medio de una zona húmeda, mucosas o llagas que el condón no cubre (12).

También es importante resaltar que los preservativos previenen embarazos no planeados, se puede usar solo o combinado con algún método anticonceptivo de tipo sistémico tales como: anticonceptivos orales, inyectables, implantes, parches, o dispositivos intrauterinos (DIU), oclusión tubárica bilateral o vasectomía, fomentando así la toma de decisiones sobre la reproducción y el número de hijos deseados, para una paridad responsable e igualitaria ejercida con equidad (13).

A nivel mundial, cada año se registran 121 millones de embarazos, de los cuales casi la mitad no son deseados y más del 60% terminan en aborto. Se estima que el 45% de los abortos son inseguros, lo que representa entre el 5% y el 13% de todas las muertes maternas registradas según último informe del Fondo de las Naciones Unidas para la Población 2022 (14,15).

Por lo que es importante recordar que ninguna forma de prevención es 100% efectiva, excepto la abstinencia sexual, aunque no es una opción viable para todas las personas, entonces es imprescindible explorar y evaluar otras opciones de anticonceptivos basándose en las necesidades individuales y las características de cada método.

### 3.2. Antecedentes específicos

La adolescencia es una etapa de crecimiento y desarrollo en el ser humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, donde comienzan a adquirir la independencia emocional y psicológica, para comprender su sexualidad y descubrir su rol en la sociedad. En esta etapa su conducta busca independencia y autonomía, promovida por el mismo, el círculo de amigos y los intereses de grupo (16). Las experiencias que enfrentan los adolescentes ante la falta de educación

sexual los vuelve vulnerables por varios factores: inmadurez física y biológica, información insuficiente sobre salud sexual, relaciones sexuales fortuitas, uso de alcohol y drogas que pueden disminuir la capacidad de tomar decisiones informadas y aumentar el riesgo de comportamientos sexuales impulsivos (17).

Durante la adolescencia se presentan varios problemas ante la falta de conocimiento o educación sexual, entre ellos el escaso o nulo uso de métodos anticonceptivos hormonales y/o de barrera para ETS, embarazo no deseado, que acarrear problemas de índole sanitario, social y económico. A nivel mundial, se ha incrementado el embarazo en adolescentes, sin embargo, las tasas han sido desiguales entre las regiones, factores como el matrimonio infantil, abuso sexual, falta de acceso a anticonceptivos y la violencia de género contribuyen a esta problemática. En América Latina y el Caribe, se registra la segunda tasa más alta de embarazos adolescentes en el mundo, con casi el 18% de los nacimientos de madres menores de 20 años. El embarazo en la adolescencia presenta riesgos adicionales de salud tanto para la madre como para el bebé y puede tener impactos a largo plazo en la vida de la adolescente y su familia. Es fundamental que se brinde acceso a educación integral en sexualidad, información veraz, servicios de salud amigables y de calidad, así como de prevención y apoyo a las adolescentes embarazadas para abordar esta problemática (18,19). Por lo que las acciones con los profesionales de la salud juegan un papel fundamental en el cuidado de los procesos de salud en las adolescentes (20).

Al mismo tiempo, la falta de conocimiento sobre ETS se ha vuelto un problema de salud pública ya que los adolescentes pueden ser más susceptibles a contraer y propagar dichas enfermedades, además de prácticas sexuales inseguras y la falta de acceso a la atención médica (21).

Las ETS se encuentran dentro de las primeras causas de mortalidad habiendo un subregistro que dificulta saber con exactitud la prevalencia de este tipo de enfermedades. En el caso de los adolescentes y jóvenes frecuentemente no usan preservativos para una relación ya sea monógama o bien de sexo comercial entre otras (22).

Según datos de la Secretaría General del Consejo Nacional de Población (CONAPO), en 2018, el 75% de hombres y el 51% de mujeres adolescentes informaron haber utilizado preservativos en su práctica sexual, aunque cada vez es mayor la población que los utiliza, aún se considera insuficiente para evitar el embarazo en adolescentes y las ETS en México. Así se pueden mencionar algunos desafíos que enfrentan los adolescentes en México:

- a) Uso inconsistente del preservativo: se han realizado campañas de entrega gratuita de condones, el 33% de las mujeres y el 15% de los hombres y aun así no utilizan ningún método anticonceptivo en su primera relación sexual.
- b) Alta tasa de embarazos adolescentes: México ocupa el primer lugar en embarazos en adolescentes en América Latina y el segundo en el mundo.
- c) Transmisión de enfermedades por contacto sexual.
- d) Reducción de ETS a lo largo de la pandemia de COVID-19: durante el confinamiento, se registró una reducción de ETS en México y en todo el mundo debido a un subdiagnóstico de estas enfermedades (23).

En el estado de Chiapas las ETS han ido en aumento principalmente en la nueva modalidad de practicar la sexualidad sin condón como método de barrera, así como en las comunidades lesbianas, gays, bisexuales, travestis, transexuales, transgéneros, intersexuales y Queer + (LGBT+TTBIQ +) donde el uso métodos de barrera es bajo (24).

De acuerdo con cifras del Consejo Nacional de Población (2018-2019) el 23% de adolescentes mexicanos inicia su vida sexual entre los 12 y 19 años, por lo que, anualmente, 340.000 mujeres adolescentes se convierten en madres. Asimismo, 15% de los hombres y 33% de las mujeres no utilizan ningún método anticonceptivo en su primera relación sexual, aunque el 97% dice conocer al menos uno (25).

Así mismo también existe la demanda no satisfecha de métodos anticonceptivos en el 28% de mujeres sexualmente activas con edades de 15 a 19 años; en el 2018 se registraron 360 mil nacimientos de madres adolescentes menores de 20 años, de los cuales cerca de 11 mil correspondieron a niñas menores de 15 años, lo que indica que 18.5% del total de los nacimientos que se registraron en México son de madres adolescentes (26).

Los métodos anticonceptivos que se recomiendan para los adolescentes son: temporales (de barrera) como el condón masculino y femenino, implantes, parches, anillos, anticonceptivos orales e inyectables (27). Es fundamental que los adolescentes reciban orientación adecuada de los métodos anticonceptivos, sobre sus beneficios y posibles efectos secundarios así como la importancia de la prevención de las ETS para proteger su salud sexual de manera efectiva. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el preservativo masculino tiene una eficacia del 98% cuando se usa de manera adecuada (28).

En relación al estado de Chiapas, la Secretaría de Salud reporta que entre los métodos ofrecidos de forma gratuita se incluyen anticonceptivos orales, implantes subdérmicos, dispositivos intrauterinos, preservativos masculinos y femeninos, incluyendo los anticonceptivos hormonales (29).

En México según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2022 (ENSANUT), el 73.2% de adolescentes ha escuchado hablar de anticonceptivos, el 88.1% saben que el condón se usa una sola vez y 60.4% que previene embarazos e infecciones de transmisión sexual; 22.8% ha iniciado vida sexual y 73.2% usaron condón en la primera relación sexual (30). También se destaca una proporción importante que no ha escuchado hablar de anticonceptivos, no conoce el uso correcto del condón y no utilizó método anticonceptivo en la primera y última relación sexual, particularmente en mujeres (31).

Un embarazo adolescente no planeado y sin seguimiento médico conlleva diversos riesgos, tanto para la madre como para el bebé. Entre ellos se encuentran: preeclampsia, parto prematuro y bajo peso al nacer. Además, este tipo de situación puede generar un gran impacto emocional y psicológico, afectando los planes de vida y la toma de decisiones (32). Sin embargo, es alentador observar que el incremento en el uso de métodos anticonceptivos ha sido clave para reducir las tasas de fecundidad adolescente en México. Esta tendencia positiva demuestra la importancia de las intervenciones en salud pública para promover el bienestar de las adolescentes y contribuir al desarrollo social y económico del país (33,34). No obstante, es importante considerar que las adolescentes también pueden optar por el aborto, un procedimiento que debe estar disponible de manera segura y legal, y

que está condicionado por factores como la legislación local, el acceso a servicios de salud y el apoyo social y familiar. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define al aborto inseguro, como aquella intervención destinada a poner fin a un embarazo, practicado por una persona carente de la capacitación necesaria, realizado en un entorno que no cumple con las normas médicas mínimas, o bien cuando se combinan ambas circunstancias por lo que puede poner en riesgo la salud y la vida materna. Se estima que el 13% de las muertes maternas a nivel global son derivadas de la práctica insegura del aborto (35).

En México de acuerdo con datos de la Secretaría de Salud (SS), el aborto es la tercera causa de muerte materna en México (36).

Según el INEGI del 2020, en Chiapas la proporción de niñas y adolescentes que se practicó un aborto fue del 15% y la tasa de fecundidad del 64.83% (37).

Sin embargo, como con cualquier procedimiento médico, el practicarse un aborto implica riesgos que deben ser considerados.

En septiembre de 2023, la Suprema Corte de Justicia de México despenalizó el aborto a nivel federal, lo que significa que cualquier mujer en México puede interrumpir su embarazo hasta las 12 semanas de gestación sin temor a ser encarcelada. Después de este plazo solo podrán abortar las mujeres que se encuentren en algún supuesto permitido (38).

En este contexto es importante destacar que la medicina preventiva es fundamental para evitar embarazos no planeados en adolescentes, enfermedades de transmisión sexual (ETS) y sus consecuencias. En el caso del embarazo en adolescentes, se enfoca en la difusión de estrategias educativas, el fomento del uso de anticonceptivos y la detección de la población en riesgo para ofrecerles orientación y apoyo. Respecto a las ETS, la medicina preventiva se centra en la educación sexual, el uso consistente de medidas de protección, como el condón, y la detección temprana de infecciones para su tratamiento. En cuanto al aborto, implica brindar información objetiva y apoyo a las mujeres, así como promover el acceso a servicios de salud. En resumen, la medicina preventiva juega un rol clave en la promoción de la salud sexual y reproductiva, así como el acceso a los servicios de salud gratuitos (39).

#### **4. Planteamiento del problema**

La necesidad de investigar sobre conocimiento de sexualidad, anticoncepción y ETS en adolescentes se plantea a través de la identificación de diversas problemáticas y desafíos que afectan a esta población en su desarrollo sexual y emocional como es:

La carencia de información precisa y accesible donde la educación sexual y reproductiva en muchos contextos suele ser insuficiente, lo que deja a los adolescentes desprovistos de información adecuada e integral para tomar decisiones sobre su salud sexual. Este vacío en el conocimiento es particularmente crítico en relaciones esporádicas, donde los jóvenes podrían carecer de las herramientas necesarias para tomar decisiones informadas y prevenir riesgos.

Por lo tanto, es fundamental abordar la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los conocimientos sobre sexualidad, anticoncepción, y enfermedades de transmisión sexual en bachilleres de Villaflores, Chiapas, México?

#### **5. Objetivo**

##### **5.1. General**

Describir el conocimiento sobre sexualidad, anticoncepción, y enfermedades de transmisión sexual en bachilleres de Villaflores, Chiapas.

##### **5.2. Específicos**

Enunciar las variables sociodemográficas de los adolescentes.

Estimar conocimiento sobre sexualidad.

Identificar conocimiento sobre anticoncepción.

Describir conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual.

#### **6. Material y métodos**

##### **6.1. Diseño del estudio**

Es de tipo observacional, descriptivo, prolectivo y transversal.

##### **6.2. Ubicación espacio - temporal**

Bachilleres inscritos en: Preparatoria Villaflores, COBACH #44, CETis #158, CBETA #42 de la localidad de Villaflores, Chiapas durante el mes de marzo del 2024.

### 6.3. Estrategia de trabajo

Se aplicó dos encuestas a estudiantes de cuatro bachilleratos para evaluar sus conocimientos sobre sexualidad, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual. Los instrumentos de medición incluyeron, un cuestionario validado por Leon-Larios F y Gómez-Baya D.(5), sobre estos temas y el otro de variables sociodemográficas. La muestra se seleccionó aleatoriamente (640 estudiantes) a partir de la población total de adolescentes inscritos en los bachilleratos. Los directores de cada institución fungieron como tutores garantizando el consentimiento informado de los participantes. La aplicación de la encuesta tuvo una duración aproximada de 30-40 minutos, priorizando la confidencialidad de las respuestas. Los datos recabados fueron analizados mediante estadística descriptiva.

### 5.- Resultados

Durante marzo de 2024, se llevó a cabo un estudio observacional, descriptivo, prolectivo y transversal en los planteles educativos Preparatoria Villaflores, COBACH #44, CETis #158 y CBETA #42, ubicados en Villaflores, Chiapas. Se evaluaron los conocimientos sobre sexualidad, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual en una muestra aleatoria de 640 estudiantes. Para ello, se aplicaron dos cuestionarios: uno para recabar datos sociodemográficos y otro validado para medir los conocimientos sobre los temas mencionados. La muestra estuvo compuesta principalmente por mujeres (57.9%), quienes representaron un 15.9% más que los hombres. Tabla 1 (sexo biológico).

Tabla 1. Distribución por sexo

	Sexo	Cantidad	Porcentaje
N=640	Mujeres	371	57.9%
	Hombres	269	42.0%

Fuente: alumnos de bachilleratos de Villaflores, Chiapas

La Tabla 2, (tiempo en años al momento de la encuesta), muestra un rango de edad homogéneo en los estudiantes encuestados, lo que fortalece el estudio al minimizar la variabilidad de los datos. Esto permite atribuir las diferencias observadas en los resultados a otras variables de interés.

Tabla 2. Distribución por edad

	Sexo	Edad	Cantidad	Porcentaje
N=640	Mujer	15-18 años	371	100%
	Hombres	15-18 años	265	98.5%
	Otros (hombres)	>18 años	4	1.4%

Fuente: alumnos de bachilleratos de Villaflores, Chiapas

La Tabla 3, presenta la orientación sexual (atracción emocional, romántica, sexual o afectiva que una persona siente hacia otra persona), donde la heterosexualidad resultó predominante, seguida de la bisexualidad (especialmente entre las mujeres).

Las diferentes orientaciones sexuales en un estudio no solo mejora la calidad y relevancia de la investigación, sino que también contribuye a una mayor comprensión social y cultural sobre la diversidad en la sexualidad humana.

Tabla 3. Orientación Sexual

	Heterosexual		Homosexual		Bisexual		Otros	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
N= 640	234	308	2	3	22	52	11	8
	86.90%	83%	0.70%	0.80%	8.10%	14%	4.00%	2.10%

Fuente: alumnos de bachilleratos de Villaflores, Chiapas.

Según la Tabla 4,(inicio de actividad sexual), un alto porcentaje de participantes (más del 60% de hombres y 90% de mujeres) reportaron no haber tenido relaciones sexuales hasta el momento de la encuesta, ofrece múltiples ventajas, desde una menor probabilidad de contraer ETS hasta embarazos no deseados.

Tabla 4. ¿A qué edad iniciaste relaciones sexuales?

N=640	<15 años		16 -18 años		>18 años		Aún no empiezo	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
	76	14	23	22	3	2	167	333
	28.2%	3.7%	8.5%	5.9%	1.1%	0.5%	62.0%	89.7%

Fuente: alumnos de bachilleratos de Villaflores, Chiapas

La Tabla 5, (conocimiento sobre sexología), indica que existe una brecha de género en cuanto al acceso a información sobre sexología, se encontró que los hombres recibieron una mayor proporción de ésta.

Tabla 5. ¿Has recibido algún tipo de información sobre sexología?

N=640	Si		No	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Cantidad	189	241	80	130
Porcentaje	70.20%	64.90%	29.70%	35.00%

Fuente: alumnos de bachilleratos de Villaflores, Chiapas.

Los datos presentados en la Tabla 6,(conocimiento sobre anticoncepción), revelan que un 31% de hombres y similar de mujeres, carecen de información sobre métodos anticonceptivos, lo cual incrementa la vulnerabilidad en el caso de las mujeres de presentar embarazos no planificados.

Tabla 6.- ¿Has recibido algún tipo de información sobre anticoncepción?

N=640	Si		No	
Sexo	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Cantidad	183	255	86	116
Porcentaje	68.0%	68.7%	31.9%	31.2%

Fuente: alumnos de bachilleratos de Villaflores, Chiapas

La Tabla 7, (fuente de conocimiento sobre sexología), muestra que la búsqueda de la información sobre sexología, los participantes recurrieron principalmente a familiares y amigos, aun teniendo la facilidad del internet.

Tabla 7. ¿Si tienes alguna duda sobre sexología a quien recurre?

N=640	Médico		Familiar		Amigo		Internet	
Sexo	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Cantidad	55	63	93	136	92	131	29	41
Porcentaje	20.4%	16.9%	34.5%	36.6%	34.2%	35.2%	10.7%	11.5%

Fuente: alumnos de bachilleratos de Villaflores, Chiapas.

La Tabla 8, (padecimiento de alguna ETS), expone que la mayoría de la población estudiantil no tiene ETS. Solo el 2.6% de los hombres reportó haber padecido alguna, lo que coincide con la baja frecuencia del inicio de relaciones sexuales.

Tabla 8.- ¿Has tenido alguna enfermedad de transmisión sexual?

N=640	Si		No	
Sexo	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Cantidad	7	3	262	368
Porcentaje	2.60%	0.80%	97.30%	99.10%

Fuente: alumnos de bachilleratos Villaflores, Chiapas

La Tabla 9, (relaciones fortuitas), revela que más del 80% de los hombres y el 95% de las mujeres no tuvieron relaciones sexuales casuales, lo que reduce también el riesgo de contraer ETS o embarazos no deseados.

Tabla 9.- ¿Acostumbras a tener relaciones sexuales inesperadas?

N=640	Si		No	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Cantidad	48	20	221	351
Porcentaje	17.80%	5.30%	82.10%	94.60%

Fuente: alumnos de bachilleratos de Villaflores, Chiapas

El segundo cuestionario aplicado y previamente validado, indagó sobre los conocimientos de los estudiantes en temas de sexualidad, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual, con la siguiente calificación por rubro:

1.- ¿La eyaculación fuera de la vagina (coito interrumpido) es un método anticonceptivo bastante seguro? La respuesta se debe calificar como negativa.

Existe una percepción errónea sobre la efectividad del coito interrumpido como método anticonceptivo. Mientras que el 69% de las mujeres cree que es un método seguro, solo el 45.7% de los hombres comparte esta opinión. Esto sugiere una necesidad de educar sobre los altos índices de fallo del coito interrumpido en comparación con otros métodos.

2.- ¿Si se lava con cuidado el preservativo podemos utilizarlo varias veces?. La respuesta se debe de calificar como negativa.

La mayoría de hombres (80.2%) y mujeres (79.2%) saben que no se pueden reutilizar los preservativos, incluso si se lavan con cuidado. Sin embargo, un porcentaje de 15.6% de hombres cree erróneamente que sí se pueden reutilizar. Es importante reforzar la información sobre el uso correcto del condón e insistir que solo una vez se utiliza.

3.- ¿Para utilizar anticonceptivos hormonales se ha de acudir a un centro de salud?. La respuesta se debe calificar como positiva.

Tanto hombres (51.3%) como mujeres (53%) reconocen la necesidad de acudir a un centro de salud para utilizar anticonceptivos hormonales. Sin embargo, un 31.5% de los hombres no sabe si es necesario o no. Esto resalta la importancia de facilitar el acceso a información y servicios de salud sexual, especialmente para los hombres.

4.- ¿Tener relaciones sexuales completas durante la menstruación es un método seguro para evitar el embarazo? La respuesta se debe calificar como negativa.

Existe confusión sobre la efectividad de tener relaciones durante la menstruación para evitar el embarazo. Mientras que el 55.7% de las mujeres sabe que no es un método seguro, solo el 44.9% de los hombres lo reconoce. Un 36.8% de los hombres no sabe si es un método efectivo o no. Es necesario aclarar que la menstruación no es un método anticonceptivo y educar sobre los riesgos de embarazo durante este período.

5.- ¿Las pastillas anticonceptivas son eficaces si se toman antes de cada relación? La respuesta se debe calificar como negativa.

Hay una percepción errónea sobre la eficacia de las pastillas anticonceptivas si se toman antes de cada relación. El 24.5% de los hombres y un 17.2% de las mujeres creen que son efectivas en ese contexto. Es importante enfatizar que las pastillas anticonceptivas deben tomarse diariamente, de manera regular, para ser eficaces.

6.- ¿Tomar pastillas anticonceptivas protege frente a las enfermedades de transmisión sexual? La respuesta se debe calificar como negativa.

La mayoría de hombres (52%) y mujeres (53.9%) saben que las pastillas anticonceptivas no protegen contra las enfermedades de transmisión sexual. Sin embargo, un 25.2% de los encuestados no están seguros. Es necesario aclarar que las pastillas anticonceptivas previenen embarazos, pero no sustituyen el uso de preservativos para protegerse de las ETS.

7.- ¿El preservativo (condón) es el único método que protege frente a enfermedades de transmisión sexual? La respuesta se debe calificar como positiva.

Aunque la mayoría de hombres (49.8%) y mujeres (47.9%) reconocen que el preservativo es el único método que protege contra las ETS, cierto porcentaje no lo sabe. Un 33.8% de los hombres y un 28.3% de las mujeres creen erróneamente que existen otros métodos igual de efectivos. Es fundamental enfatizar que el preservativo es el único método de barrera que previene tanto embarazos como ETS.

8.- ¿Todas las mujeres sexualmente activas tienen que hacerse Papanicolaou anual? La respuesta se debe calificar como positiva.

Existe confusión sobre la necesidad de realizarse exámenes de Papanicolaou anualmente. Mientras que el 63.6% de las mujeres sabe que es necesario hacérselo cada año, solo el 40.1% de los hombres lo reconoce. Un 46.4% de los hombres no está seguro. Es importante educar sobre las pautas y recomendaciones actuales para la realización de pruebas de detección de cáncer cervicouterino.

9.- ¿Las enfermedades de transmisión sexual son frecuentes en nuestra sociedad? La respuesta se debe calificar como positiva.

Tanto hombres (73.2%) como mujeres (86.5%) consideran que las enfermedades de transmisión sexual son frecuentes en la sociedad. Esto sugiere una mayor conciencia sobre los riesgos de las ETS y la importancia de la salud sexual. Sin embargo, como se mencionó anteriormente, persiste la confusión sobre los métodos de prevención efectivos

Tabla 10.- Cuestionario de conocimiento sobre sexualidad, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual.

	Mujeres (♀) 371 Hombre (♂) 269 N=640	♂	♀	♂	♀	♂	♀
		Si		No		No se	
1	¿La eyaculación fuera de la vagina (coito interrumpido) es un método anticonceptivo bastante seguro?	24.9%	10.2%	45.7%	69.0%	29.3%	20.7%
2	¿Si se lava con cuidado el preservativo podemos utilizarlo varias veces?	4.0%	3.7%	80.2%	79.2%	15.6%	16.9%
3	¿Para utilizar anticonceptivos hormonales se ha de acudir a un centro de salud?	51.3%	53.0%	17.1%	21.8%	31.5%	25.0%
4	¿Tener relaciones sexuales completas durante la menstruación es un método seguro para evitar el embarazo?	18.2%	16.9%	44.9%	55.7%	36.8%	27.2%
5	¿Las pastillas anticonceptivas son eficaces si se toman antes de cada relación?	24.5%	17.2%	37.1%	50.1%	38.2%	32.6%
6	¿Tomar pastillas anticonceptivas protege frente a las enfermedades de transmisión sexual?	22.6%	23.4%	52.0%	53.9%	25.2%	22.6%
7	¿El preservativo (condón) es el único método que protege frente a enfermedades de transmisión sexual?	49.8%	47.9%	33.8%	28.3%	16.3%	23.7%
8	¿Todas las mujeres sexualmente activas tienen que hacerse Papanicolaou anual?	40.1%	63.6%	13.3%	12.3%	46.4%	23.9%
9	¿Las enfermedades de transmisión sexual son frecuentes en nuestra sociedad?	73.2%	86.5%	3.7%	2.9%	23.0%	10.5%
	Total de conocimiento en hombres	52.6%					
	Total de conocimiento en mujeres	62.1%					

Fuente: alumnos de bachilleratos de Villaflores, Chiapas.

## 7. Discusión

A través de dos encuestas, se investigó el conocimiento de los estudiantes de bachillerato de Villaflores, Chiapas, respecto a la sexualidad, los métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual. Además, se exploraron las identidades sexuales, las fuentes de información y la edad de inicio de relaciones sexuales. Los resultados del estudio mostraron que los estudiantes tuvieron un conocimiento limitado sobre sexualidad. La mayoría de ellos obtuvieron información de amigos y familiares, y pocos tuvieron acceso a educación sexual formal. La edad promedio de inicio de relaciones sexuales fue de 15 años, en una población de 640 estudiantes, cuyo rango de edad fue de 15-18 años, con mayoría de mujeres en un 57.9%; sobre la orientación sexual se concluyó que predominó la heterosexualidad en hombres y en la homosexualidad los porcentajes son similares en ambos sexos. Cabe señalar que en el caso de la bisexualidad es mayor en mujeres.

En la tabla 10, se observa el porcentaje de aciertos, desaciertos y los que contestaron “no sé” de cada uno de los ítems de la escala. Los porcentajes de los ítems y la discusión de la escala se presentan en orden descendente:

Ítem 9: pregunta sobre el conocimiento de la frecuencia en ETS de la sociedad, mostró un 86.5% de aciertos en mujeres y un 73.2% en hombres. En el caso de las respuestas incorrectas sumadas a las que contestaron “no sé”, fue de 13.4% en mujeres y del 26.7% para los hombres. En este ítem, las mujeres acertaron un 13.3% más que los hombres. En otro estudio, mujeres atendidas en el Programa de Adolescentes de un Hospital Público (Lima, 2013) se encontró que el nivel de desconocimiento sobre la frecuencia de ETS fue del 45% (40).

Ítem 1: preguntó sobre la inseguridad del coito interrumpido como método anticonceptivo, mostró un 69% de aciertos en mujeres y un 45.7% en hombres. De hecho, el 54.2% de los hombres dió como resultado de sumar preguntas incorrectas y los que contestaron “no sé” y en las mujeres el 30.9%. Esto indica una falta de información generalizada, la diferencia entre ambos sexos fue del 23.2% especialmente entre los hombres. En la literatura el método del coito interrumpido no rebasa del 80% de efectividad (41).

Ítem 2: se obtuvo muy similar el porcentaje de aciertos entre hombres (80.2%) y mujeres (79.2%) sobre la reutilización del condón. Es importante destacar que, si bien la mayoría de los participantes respondieron correctamente a esta pregunta, un porcentaje significativo de 19.6% hombres y 20.6% de mujeres, (suma de las respuestas “no sé” e incorrectas) no conocen el riesgo de ruptura y las implicaciones que conlleva contra su salud y la posibilidad de embarazo. Según Salud Sexual en la Adolescencia en México (2021), el 10.3% de adolescentes no conocían el número de veces que se podía usar un condón masculino (42). Es preocupante que haya, estudiantes que ignora que los preservativos no deben ser reutilizados.

Ítem 8: se observó un mayor porcentaje de aciertos en mujeres (63.6%) en comparación con los hombres (40.1%). La pregunta era si las mujeres sexualmente activas deben realizarse el papanicolaou anual, como medida preventiva, lo cual es correcto. En el caso de los hombres las respuestas “no sé”, sumadas a los que respondieron incorrectamente fue del 59.7% y en el caso de las mujeres el 36.2 %. La diferencia de 23.5% se atribuye a las brechas en el conocimiento de educación sexual principalmente en hombres. Según Salud Sexual en la Adolescencia en México (2021), en el Art. 50 de los niños, niñas y adolescentes “tienen derecho a disfrutar el más alto nivel posible de salud, así como a recibir la prestación de servicios de atención médica gratuita” (43).

Ítem 3: en cuanto al conocimiento sobre acudir a un Centro de salud para utilizar los anticonceptivos hormonales, se observaron porcentajes similares entre hombres (51.3%) y mujeres (53%). Sin embargo, la suma de las respuestas incorrectas y respuestas "no sé" por parte de los hombres revela un 48.6% de desconocimiento, mientras que en las mujeres este porcentaje fue del 46.8%. Estos resultados sugieren una deficiente difusión de información sobre métodos anticonceptivos por parte de las instituciones de salud, tanto a la población en general como a los jóvenes en particular. Según el Art. 50 de los niños, niñas y adolescentes “tienen derecho a disfrutar el más alto nivel posible de salud, así como a recibir la prestación de servicios de atención médica gratuita” (42).

Ítem 6: preguntó la creencia errónea de que las pastillas anticonceptivas protegen contra las ETS. La respuesta correcta es " las pastillas anticonceptivas no protegen contra las ETS". Se observó un porcentaje similar de aciertos en hombres (52%) y mujeres (53.9%). Sin embargo, al sumar las respuestas incorrectas y las respuestas "no sé", se obtuvo un 47.8% de desconocimiento en hombres y un 46% en mujeres, cifras muy parecidas entre ambos sexos. En otro estudio (Gipuzkoa, España 2009) el 5,3% de adolescentes creía erróneamente que los anticonceptivos orales también prevenían las ETS (43). Estos resultados revelan una falta considerable de conocimiento sobre la función de los anticonceptivos orales y su nula prevención de las ETS.

Ítem 7: en cuanto al conocimiento sobre si el condón es el único método que protege contra las ETS, se obtuvieron porcentajes muy similares, los hombres en un 49.8% respondió correctamente, mientras que el 47.9% de las mujeres lo hizo. Si se suman las respuestas incorrectas con las de "no sé", se observa que el 50.1% de los hombres y el 52% de las mujeres desconocen sobre la protección que ofrece el condón. Según Salud Sexual en la Adolescencia en México (2021), el 61.1% de adolescentes en el país no sabían que el condón masculino se empleaba para prevenir embarazos y ETS (42).

Ítem 4: en este apartado se evaluó los conocimientos sobre si tener relaciones sexuales completas durante la menstruación es un método seguro para evitar el embarazo. Los hombres respondieron correctamente en un 44.9%, mientras que las mujeres lo hicieron en un 55.7%. Sin embargo, si se suman las respuestas incorrectas y las de "no sé", se observa que el 55% de los hombres y el 44.1% de las mujeres, desconocen que esta afirmación es falsa. Esto significa que hay una diferencia de 10.9% entre los dos grupos prevaleciendo los hombres en el desconocimiento.

Ítem 5: en éste apartado de la encuesta revela una brecha significativa en el conocimiento sobre la eficacia de las pastillas anticonceptivas si se toman antes de cada relación sexual, lo cual es falso. El 50,1% de las mujeres respondieron correctamente la pregunta y solo el 37.1% de los hombres lo hicieron. Además, la

suma de respuestas incorrectas y los que contestaron “no sé” por parte de los hombres fue del 62.7% y en mujeres el 49.8% lo que indica una falta de información generalizada sobre este tema crucial de salud sexual. Según Salud Sexual en la Adolescencia en México (2021), el 9.6% de mujeres emplearon métodos hormonales, lo que indica el bajo empleo de anticonceptivos en la adolescencia (42).

Comparando el conocimiento total sobre sexología, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual, los hombres alcanzaron el 52.6% y las mujeres el 62.1%, cifras parecidas que indican la falta de mayor difusión sobre éstos temas. Es fundamental implementar campañas de educación sexual para aumentar el conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva. De acuerdo con cifras de la encuesta ENSANUT, publicada por la Secretaría de Salud, 73.2% de las y los adolescentes de 10 a 19 años en México conocían o habían oído hablar de algún método anticonceptivo en 2022. Este porcentaje era mayor entre las mujeres que entre los hombres, 75.6% y 70.9%, respectivamente (30).

## **8. Conclusiones**

Hoy en día la educación sexual se inicia a etapas más tempranas, en el caso de los estudiantes de bachillerato reciben información sobre sexualidad y planificación familiar, no obstante, la realidad es que se cuestiona la efectividad de estas formaciones, que aunque se han incorporado al ámbito escolar se siguen observando conductas de riesgo en los estudiantes. Los resultados muestran que, aunque el conocimiento sobre anticonceptivos ha mejorado en los últimos años, sigue siendo un desafío, especialmente entre los adolescentes. Y si bien no hubo embarazos fue por abstinencia no por uso de anticonceptivos.

En el estudio, las mujeres estuvieron más informadas con un 62.1% con relación a los hombres con un 52.6%, esto se puede explicar por la necesidad de acudir a consulta médica más frecuentemente que los hombres por la vulnerabilidad de riesgo de embarazo, por el seguimiento a su periodos menstruales o bien por decisión propia de estar mejor informadas; cabe mencionar que los porcentajes de estudiantes que ignoraron los temas y contestaron equivocadamente se hicieron

evidentes en el estudio, corroborando así la falta de acceso a la información integral sobre sexología y sexualidad, así como del desconocimiento de los riesgos y etapas inestables incluso emocionales.

En estas comunidades las escuelas deben ofrecer intervenciones educativas efectivas, continuas y accesibles, con profesionales disponibles para resolver dudas aclarar mitos, eliminar tabúes y malentendidos sobre el uso y efectividad de los métodos anticonceptivos y de barrera, en la prevención de ETS y embarazos no deseados.

Por otro lado las instituciones de salud gubernamentales seguir ofreciendo el acceso libre a la anticoncepción oral y de barrera de manera gratuita. Así como dar el seguimiento e intervenciones médicas si lo llegaran a requerir.

Es probable la escasa difusión de estas medidas obstaculiza una mayor eficacia en la prevención.

De esta manera, se podrá ayudar a los estudiantes a tomar decisiones informadas sobre su salud sexual para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

## 9. Bibliografía

1. Luisi-Frinco V. Sexualidad, género y educación sexual.UMCE. [Internet] 2018 consultado 22 de Agos 2023];(17): p. 97-107.Disponible en: [file:///C:/Users/carlo/Downloads/Dialnet-SexualidadGeneroYEducacionSexual-7862367%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/carlo/Downloads/Dialnet-SexualidadGeneroYEducacionSexual-7862367%20(2).pdf)
2. Vera-Gamboa L. Historia de la sexualidad. Rev Biomed. [Internet] 1998 Abril-Junio; consultado 22 Agos 2023] 9(2). Disponible en: <https://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD22303.pdf>
3. Secretaria de Salud. Modelo de Atención Integral en Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes. [Internet]. 2017 [Consultado 3 Marz 2024]. Disponible en: [http://www.cnegsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/SSRA/ModeloAISSRA/web\\_ModAtnIntSSRA.pdf](http://www.cnegsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/SSRA/ModeloAISSRA/web_ModAtnIntSSRA.pdf)
4. Ledesma-Palacios G, Mendoza-Flores M. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Rev de Inv Cien y Tec Alpha Centuri. [Internet] Diciembre 2020 consultado 22 Agos 2023]. 12; 1(57–70). Disponible en: <https://journalalphacentauri.com/index.php/revista/article/view/19>
5. León-Larios F, Gómez-Baya D. Diseño y validación de un cuestionario sobre conocimientos de sexualidad responsable en jóvenes. Rev Esp Sal Púb. [Internet] 2018 Junio consultado 23 Agos 2023] 1; 92. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272018000100408](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100408)
6. Ledesma-Palacios G, Mendoza-Flores M. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Rev de Inv Cien y Tec Alpha Centuri. [Internet] Diciembre 2020 consultado 24 Agos 2023] 15; 1(57–70). Disponible en: <https://journalalphacentauri.com/index.php/revista/article/view/19>
7. Gonzales-Escobar S, N LF, Valdez-Medina J. Significado psicológico de sexo, sexualidad, hombre y mujer. Enseñ Invest Psic. [Internet] Septiembre-

- Diciembre 2016 consultado 26 Agos 2023]; 21(3): p. 274-281. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29248182007.pdf>
8. Badillo-Viloria M, Mendoza-Sanches X, Barreto Vazquez M, Diaz-Perez A. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. Rev Elec Trim Enf. [Internet] 2020 Julio consultado 30 sep 2023]; 19(59): p. 422-435. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n59/1695-6141-eg-19-59-422.pdf>
  9. OMS. Infecciones de transmisión sexual. [Internet]. 2023 [Consultado 2024 Feb 18]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)?gad\\_source=1&qclid=CjwKCAiArLyuBhA7EiwA-qo80KAN2cN4RbZuro2kYTCSN9ES-BZQCHGISHdz2pyQ76nVSHoeu3n OxoCd1UQAvD BwE](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)?gad_source=1&qclid=CjwKCAiArLyuBhA7EiwA-qo80KAN2cN4RbZuro2kYTCSN9ES-BZQCHGISHdz2pyQ76nVSHoeu3n OxoCd1UQAvD BwE)
  10. Cifuentes C, Gaete G, Sepúlveda C, Morales I, Parada D. Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria. Horiz Med. [Internet] 2021 consultado 26 Sep 2023]; 21(1). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2021000100002#:~:text=Existen%20diversos%20factores%20de%20riesgo,%2C%20entre%20otros%206%2C7.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2021000100002#:~:text=Existen%20diversos%20factores%20de%20riesgo,%2C%20entre%20otros%206%2C7.)
  11. Kleider-Acevedo M, Héctor-Rodríguez B. Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de los centros educativos de Cushcanday-Agallpampa y San Isidro-Otuzco. Rev. Chil Neuro-Psiquiat. [Internet] 2021-2022 consultado 26 Sep 2023]; 61(2). Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchnp/v61n2/0717-9227-rchnp-61-02-0176.pdf>
  12. CDC. Condones. [Internet]; 2021 [Consultado 2024 Feb 18]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/hiv-prevention/condoms.html>.
  13. Rivera G, Maldonado A. Planificación familiar y anticoncepción en México. Prescripción de métodos. [Internet]; 2020 consultado 30 Sep 2023].

- Disponible en: [https://mexico.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/taller\\_01\\_pf.pdf](https://mexico.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/taller_01_pf.pdf)
14. Perez Y. Consentimiento sexual: un análisis con perspectiva de género. Rev. Mex. Sociol. [Internet]. 2016 Octubre-Diciembre consultado 30 Septiembre 2023]; 78(4). Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/rms/v78n4/0188-2503-rms-78-04-00741.pdf>
  15. UNFPA. Una crisis sale a la luz. [Internet]. 2022 [Consultado 2024 Feb 18]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/swp2022/crisis>.
  16. Del Campo A, González C, Bustamante J. El suicidio en adolescentes. Rev Méd del Hosp Gen de Méx. [Internet]. Octubre 2013 consultado 1 Oct 2023]; 75(4). Disponible en <https://www.elsevier.es/en-revista-revista-medica-del-hospital-general-325-pdf-X0185106313687322>
  17. Enfermedades de Transmisión sexual. [Internet].; 2023 [Consultado 2024 Feb 18]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/stdfact-teens-spa.htm>.
  18. Badillo-Viloria M, Barreto-Vásquez M, Díaz-Pérez A, Mendoza-Sánchez X. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. Rev Elec Trim Enf [Internet]. Julio 2020 consultado 4 Oct 2023]; 19(59): p. 422-435. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n59/1695-6141-eg-19-59-422.pdf>
  19. Campozano Molina G, Arroyo Cobeña M. Orientación sobre las enfermedades de transmisión sexual a los adolescentes de la Unidad Educativa Otto Arosemena Gómez. Rev Cog. Rev Fil, Let Cienc Edu U.E. [Internet]. Agos 2022 consultado 4 Oct 2023]; 7(85-0). Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/view/5825/6777>
  20. Reyes-López S, Cordero-Cruz I, Báez-Hernández F, Nava-Navarro V. Experiencias de las adolescentes que cursan un embarazo, desde un enfoque cualitativo. Sanus. [Internet]. Julio-Septiembre 2020 consultado 4 oct 2023]; 5(15). Disponible en:

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-60942020000300003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942020000300003)

21. Campozano Molina G, Arroyo Cobeña M. Orientación sobre las enfermedades de transmisión sexual a los adolescentes de la Unidad Educativa Otto Arosemena Gómez. Rev Cog. Rev Fil, Let Cienc Edu U.E. [Internet]. Agos 2022 consultado 8 Oct 2023]; 7(85-0). Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/view/5825/6777>
22. Utilizan condón 75% de hombres y 51% de mujeres adolescentes. [Internet].; 2021 [Consultado 8 Nov 2023]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/prensa/066-utilizan-condon-75-de-hombres-y-51-de-mujeres-adolescentes?idiom=es>.
23. Oceano medicina. Crece embarazo adolescente e incidencia de ETS en México. [Internet].; 2023 [Consultado 2023 Feb 18]. Disponible en <https://mx.oceanomedicina.com/nota/actualidad-mx/crece-embarazo-adolescente-e-incidencia-de-ets-en-mexico/>.
24. Comisión Nacional de los Derechos Humanos. [Internet]; 2020 [Consultado 2023 Nov 7]. Disponible en: [https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/documentos/2021-06/Violencia\\_escolar.pdf](https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/documentos/2021-06/Violencia_escolar.pdf).
25. Oceano medicina. Crece embarazo adolescente e incidencia de ETS en México. [Internet]; 2023 [Consultado 2024 Feb 20]. Disponible en: <https://mx.oceanomedicina.com/nota/actualidad-es/crece-embarazo-adolescente-e-incidencia-de-ets-en-mexico/>.
26. Vargas B, Muñoz G, Varela Y, Flores K, Berdichevsky K. Programa de Acción Específico. Salud Sexual y Reproductiva. [Internet]. 2020-2024 Consultado 1 Nov 2023]; Disponible en: [https://omm.org.mx/wp-content/uploads/2021/07/PAE\\_SSR\\_24\\_5\\_21.pdf](https://omm.org.mx/wp-content/uploads/2021/07/PAE_SSR_24_5_21.pdf).
27. Planificación familiar y anticoncepción en México. Prescripción de métodos anticonceptivos. [Internet]. 2020 [consultado 2023 Nov 22]. Disponible en: [https://mexico.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/taller\\_01\\_pf.pdf](https://mexico.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/taller_01_pf.pdf).

28. OMS. Preservativos. [Internet]. 2023 [Consultado 2024 Feb 26]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/condoms>.
29. Secretaría de Salud. Servicios / Planificación Familiar. [Internet]. [consultado 2024 Jul 15]. Available from: <https://saludchiapas.gob.mx/servicios/info/planificacion>
30. Hubert C, Suárez-López L, De la Vara-Salazar E, Villalobos-Hernández A. Salud sexual y reproductiva en población adolescente y adulta en México. Salud Publica Mex. [Internet]. Junio 2023 Consultado 1 Nov 2023]; 65(1). Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/14795>
31. Semana para la Prevención del Embarazo Adolescente. [Internet]. 2023 [Consultado 2023 Novi 23]. Disponible en: <https://www.insp.mx/avisos/semana-para-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>.
32. Informe de GEPEA. [Internet].; 2020 [Consultado 2023 Nov 9]. Disponible en: [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/642796/Informe\\_GEPEA\\_Chiapas\\_2020\\_FINAL.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/642796/Informe_GEPEA_Chiapas_2020_FINAL.pdf).
33. Semana para la Prevención del Embarazo Adolescente. [Internet].; 2023 [Consultado 2023 Nov 23]. Disponible en: <https://www.insp.mx/avisos/semana-para-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>.
34. Hubert C, Suárez-López L, De la Vara-Salazar E, Villalobos-Hernández A. Salud sexual y reproductiva en población adolescente y adulta en México. Salud Publica Mex. [Internet]; 2023 Junio consultado 30 Nov 2023]; 65(1). Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/14795>
35. México I. El aborto como asunto de salud publica. [Internet]; 2022 [Citado 2023 Noviembre 30]. Disponible: <https://ipasmexico.org/pdf/IpasCAM-2021-EIAbortoComoUnAsuntoDeSaludPublica.pdf>.
36. Lineamiento Técnico para la atención del Aborto Seguro en México. [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Nov 30]. Disponible en:

<https://www.gob.mx/salud/cnegsr/documentos/lineamiento-tecnico-para-la-atencion-del-aborto-seguro-en-mexico-274667>

37. INEGI. Estadísticas a propósito del día internacional de la niña. [Internet].; 2022 [Consultado 2023 Nov 30]. Disponible en: [https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2022/EAP\\_DiaNina22.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2022/EAP_DiaNina22.pdf)
38. Suprema Corte de la Justicia de la Nación. El sistema jurídico que regula el delito de aborto en el código penal federal es inconstitucional por ser contrario al derecho a decidir de las mujeres y de las personas con capacidad de gestar. [Internet].; 2023 [Consultado 2023 Nov 30]. Disponible en: <https://www.internet2.scjn.gob.mx/red2/comunicados/comunicado.asp?id=7504>.
39. Lineamiento Técnico para la atención del Aborto Seguro en México. [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Nov 30]. Disponible en: [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/779301/V2-FINAL\\_Interactivo\\_22NOV\\_22-Lineamiento\\_tecnico\\_aborto.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/779301/V2-FINAL_Interactivo_22NOV_22-Lineamiento_tecnico_aborto.pdf)
40. Silva-Fhon J, Andrade-Iraola K, Palacios-Vallejos E, Rojas-Huayta V, Mendonça-Júnior J. Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. Enferm Univ [Internet] 2014 consultado en 2024].; 11(4):139–44. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-nivel-conocimientos-comportamientos-riesgo-relacionados-S1665706314709261>
41. Gray J. ¿Qué tan efectivo es el método de coito interrumpido? [Internet].; 2021[consultado 2024 Julio 13]. Disponible en: <https://www.naturalcycles.com/es/cyclematters/que-tan-efectivo-es-el-metodo-de-coito-interrumpido>

42. REDIM. Salud sexual de la adolescencia en México. [Internet].; 2021 [consultado 2024 Julio 13. Disponible en: <https://blog.derechosinfancia.org.mx/2023/05/26/salud-sexual-de-la-adolescencia-en-mexico/>
43. Gorrotxategi Gorrotxategi P. Desconocimiento de las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes. Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2009 [citado el 16 de julio de 2024];11(41):171–4. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322009000100011&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322009000100011&script=sci_arttext)

## 10. Anexos

### 10.1. Definiciones operacionales y conceptuales

<b>Concepto</b>	<b>Definiciones conceptuales</b>	<b>Definiciones operacionales</b>
<b>Edad</b>	Tiempo que ha vivido una persona desde el nacimiento hasta el momento del estudio.	Años cumplidos al ingreso de la investigación.
<b>Sexo</b>	Características biológicas, anatómicas, fisiológicas y cromosómicas de la especie humana.	Mujer/Hombre
<b>Adolescente</b>	Persona que se encuentra en el período vital comprendido entre el inicio de la pubertad y el inicio de la edad adulta.	Rango de 12-19 años
<b>Conocimiento sobre Sexualidad</b>	Aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida, que abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual.	Sí/No/No sé
<b>Conocimiento sobre anticoncepción</b>	Métodos y técnicas utilizadas por individuos o parejas para controlar su fertilidad y enfermedades de transmisión sexual.	Si/No/No sé
<b>Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual</b>	Enfermedades que se transmiten de una persona a otra a través del contacto sexual.	Si/No/No sé

10.2. Descripción de las técnicas de medición de las variables relevantes

<b>Variable</b>	<b>Tipo</b>	<b>Unidad de medición</b>	<b>Equipo</b>
Edad	Cuantitativa discreta	Años cumplidos	Evaluador
Sexo	Cualitativo dicotomica	Hombre/Mujer	Evaluador
Adolescente	Cuantitativo discreta	Rango de 12-19 años	Evaluador
Conocimiento sobre Sexualidad, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual	Cualitativa nominal	Porcentaje	Evaluador

### 10.3. Formatos de captura de datos

VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS					
Estimados participantes por favor lean el siguiente cuestionario y contesten las respuestas BASADOS EN LOS NÚMEROS, muchas gracias.					
1	Sexo	1) Mujer	2) Hombre		
2	Edad	1) 15 a 18 años			
3	Bachilleres	1) Preparatoria Villaflores.	2) COBACH #44.	3) CETIS 158	4) CBTA # 42.
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD, ANTICONCEPCIÓN Y ETS					
4	Orientación sexual	1) Heterosexual	2) Homosexual	3) Bisexual	4) Otro
5	¿A qué edad iniciaste relaciones sexuales?	1) menor de 15 años	2) Entre 16 a 18 años.	3) Otro año	4) Aún no empiezo
6	¿Has recibido algún tipo de información sobre sexología?	1) Si	2) No		
7	¿Has recibido algún tipo de información sobre anticoncepción?	1) Si	2) No		
8	¿Si tienes alguna duda sobre sexología a quien recurres?	1) Médico	2) Familiar	3) Amigo	4) Otros
9	¿Has tenido alguna enfermedad de transmisión sexual?	1.- Si	2.- No		
10	¿Acostumbras a tener relaciones	1) Si	2). - no		

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD,  
ANTICONCEPCIÓN Y ETS

Favor de contestar el siguiente cuestionario, basado en los NÚMEROS que se

Indican para cada respuesta. Se agradece tú valiosa participación.

	1.-Si	2.-No	3.-No sé
1 ¿La eyaculación fuera de la vagina (coito interrumpido) es un método anticonceptivo bastante seguro?			
2 ¿Si se lava con cuidado el preservativo podemos utilizarlo varias veces?			
3 ¿Para utilizar anticonceptivos hormonales se ha de acudir a un centro de salud?			
4 ¿Tener relaciones sexuales completas durante la menstruación es un método seguro para evitar el embarazo?			
5 ¿Las pastillas anticonceptivas son eficaces si se toman antes de cada relación?			
6 ¿Tomar pastillas anticonceptivas protege frente a las Enfermedades de Transmisión Sexual?			
7 ¿El preservativo (condón) es el único método que protege frente a Enfermedades de Transmisión Sexual?			
8 ¿Todas las mujeres sexualmente activas tienen que hacerse Papanicolaou anual?			
9 ¿Las Enfermedades de Transmisión Sexual son frecuentes en nuestra sociedad?			

#### 10.4. Formatos de consentimiento informado



### BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA FACULTAD DE MEDICINA

#### HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO POR PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN

El presente documento tiene como propósito solicitar a usted profesor:  
\_\_\_\_\_ director del plantel \_\_\_\_\_ Villaflores,  
Chiapas, que, en calidad de tutor, su consentimiento y autorización para la  
realización de un trabajo de investigación que lleva por nombre:

“Conocimiento sobre sexualidad, anticoncepción y enfermedades de transmisión  
sexual en bachilleres de Villaflores Chiapas”

Que le servirá al MP. Juan Carlos Arroyo López como tema de tesis para obtener el  
título de Médico Cirujano y Partero de la Benemérita Universidad Autónoma de  
Puebla. Además, los estudiantes se beneficiarán de los resultados del análisis al  
saber si necesitan mayor información sobre los temas y poder alcanzar una salud  
sexual plena y de ser necesario una posible intervención médica.

Se aplicarán dos cuestionarios a diez estudiantes tomados al azar por grupo y  
llevará de 30 a 40 minutos para contestar. Los datos se tratarán de manera  
confidencial, respetando la privacidad de cada uno.

Agradezco su atención y le reitero la seguridad de mis respetos.

ATENTAMENTE

M.P. Juan Carlos Arroyo López.

Director del Plantel