



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MEXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E
INVESTIGACIÓN**



SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR

SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE TABASCO

**JURISDICCIÓN SANITARIA NÚMERO 08
HUIMANGUILLO, TABASCO**

**“CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD EN ALUMNOS ADOLESCENTES DE LA
ESCUELA PREPARATORIA N.32 DEL EJIDO HUAPACAL PRIMERA SECCION
HUIMANGUILLO TABASCO 2008”**

**TESIS
QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR**

**PRESENTA
DR. ABRAHAM LAZARO SANCHEZ**

CARDENAS, TABASCO 2013



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

**“CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD EN ALUMNOS ADOLESCENTES DE
LA ESCUELA PREPARATORIA # 32 DEL EJIDO HUAPACAL PRIMERA
SECCIÓN HUIMANGUILLO TABASCO 2008”**

**TRABAJO QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR**

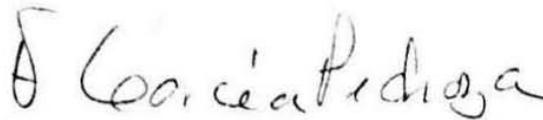
PRESENTA:

DR. ABRAHAM LÁZARO SÁNCHEZ

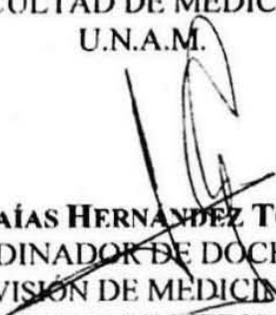
AUTORIZACIONES



DR. FRANCISCO JAVIER FULVIO GÓMEZ CLAVELINA
JEFE DE LA SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR
FACULTAD DE MEDICINA
U.N.A.M.



DR. FELIPE DE JESÚS GARCÍA PEDROZA
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN
DE LA SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR
FACULTAD DE MEDICINA
U.N.A.M.



DR. ISAÍAS HERNÁNDEZ TORRES
COORDINADOR DE DOCENCIA
DE LA SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR
FACULTAD DE MEDICINA
U.N.A.M.

**“CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD EN ALUMNOS ADOLESCENTES DE LA
ESCUELA PREPARATORIA N.32 DEL EJIDO HUAPACAL PRIMERA SECCION
HUIMANGUILLO TABASCO 2008”**

**TRABAJO QUE PARA OBTENER EL TITULO DE ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR**

**PRESENTA
DR. ABRAHAM LAZARO SANCHEZ**

AUTORIZACIONES



**DR. EZEQUIEL ALBERTO TOLEDO ALEJANDRO
SECRETARIO DE SALUD
GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO**



**DR. RUBEN MARTIN ALVAREZ SOLIS
DIRECTOR DE CALIDAD Y EDUCACION EN SALUD
SECRETARIA DE SALUD
GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO**

ÍNDICE GENERAL

1. INTRODUCCION	1
2. MARCO TEÓRICO	2
3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
4. JUSTIFICACIÓN	9
5. OBJETIVO GENERAL	10
6. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	10
7. CRITERIOS DE INCLUSIÓN, EXCLUSIÓN Y ELIMINACIÓN	11
8. MATERIAL Y MÉTODOS	12
8.1. Tipo de estudio	12
8.2. Universo	12
8.3. Fuentes de información	12
8.4. Variables	12
8.5. Definición de variables	13
8.6. Operacionalización de variables	13
8.7. Recolección de datos	14
8.8. Procesamiento de datos	15
8.9. Análisis de información	15
8.10. Aspectos éticos	16
9. RESULTADOS	17
10. DISCUSIÓN	22
11. CONCLUSIONES	25
12. RECOMENDACIONES	26
13. BIBLIOGRAFÍA.	27
14. ANEXOS	29

1. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa fundamental en el crecimiento y desarrollo humano comprendido entre los 10 – 19 años, durante la cual el niño se transforma en adulto y está marcado para cambios interrelacionados del cuerpo, la mente, el espíritu y la vida social. El adolescente tiene características propias de su etapa, que son expresiones normales de su edad. (1,2).

La etapa puberal y sus cambios implican el inicio de una intensa sexualidad, con múltiples aspectos y sentimientos que, según su desarrollo, influyen en todo el ámbito personal y social del adolescente. Teniendo en cuenta que se define como sexualidad a la necesidad humana expresada a través del cuerpo, elemento básico de la feminidad o masculinidad de la auto imagen y de la autoconsciencia del desarrollo personal (3).

Los sentimientos y las emociones que acompañan la pubertad y la sexualidad del adolescente, son diversos y marcados por mitos o consecuencias que evocan desde su etapa infantil, muchas veces reforzadas por la desinformación que obtienen al intentar obtener detalles que le expliquen sus sentir, de allí que muchas de sus interrogantes queden en el aire, generando angustias que de no ser bien orientadas, pueden dificultar el desarrollo de una sexualidad sana (4).

Es esto lo que ha motivado a estudiar los conocimientos que el adolescente pueda tener sobre la sexualidad.

De acuerdo con lo anterior se elaboro esta investigación en la Escuela Preparatoria Plantel #32 Turno Matutino del Ejido Huapacal 1ª Sección Huimanguillo Tabasco, esto con el fin de identificar el conocimiento del alumno adolescente sobre sexualidad.

2. MARCO TEÓRICO

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años. En esta etapa se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad; sin embargo la condición de la adolescencia no es uniforme y varía de acuerdo a las características individuales y de grupo. (5)

La sexualidad, presente en todos los seres humanos, está constituida por factores psicológicos, sociales y biológicos inherentes al ser sexual. A diferencia de lo que sucede en la mayoría de las especies animales no racionales, en el humano la sexualidad no es un instinto; se trata de un impulso, lo que la hace modificable, controlable e incluso susceptible de un proceso educativo en cuanto a su vivencia y ejercicio. De ahí se desprende que exista una enorme diversidad de comportamientos, prácticas y valores en distintos estratos de una misma sociedad y en las diferentes sociedades. Este hecho se refuerza si se considera que algunas personas, por razones diversas, son capaces de llevar una vida casta sin por ello sufrir daño físico o psicológico alguno, además de que el ser humano parece ser el único que presenta deseo y actividad sexual en cualquier momento de su ciclo hormonal, sea mensual en la mujer o circadiano en el hombre. Por lo anterior se desprende que la sexualidad en el ser humano es susceptible de un proceso educativo. (6)

Los jóvenes exploran su sexualidad y negocian sus vidas sexuales bajo la influencia de miembros de sus familias, prácticas religiosas, líderes comunitarios y otros jóvenes del mismo grupo de edades. En todos los países, los adolescentes, varones y mujeres, están expuestos a actitudes y comportamientos sobre cuestiones de género que conforman sus percepciones sobre las relaciones sexuales, la sexualidad y las relaciones en general, así como sus

comportamientos. La calidad y el contenido de la información que reciben los jóvenes varían ampliamente y reciben la fuerte influencia de los grupos de otros adolescentes.

En evaluaciones comparativas de la salud sexual de los adolescentes en los Estados Unidos y en Europa se constató que, aunque la edad en que los jóvenes comienzan a tener relaciones sexuales es similar, los resultados son diferentes. En los Estados Unidos, un 46% de todos los alumnos de escuelas secundarias han tenido relaciones sexuales. Pese a similares niveles en la actividad sexual de los adolescentes en varios países europeos, entre ellos Francia, Alemania y los Países Bajos, las adolescentes sexualmente activas tienen probabilidades mucho menores de embarazo, parto o aborto; en los Estados Unidos, las tasas de embarazo, parto y aborto de las adolescentes son aproximadamente tres veces, ocho veces y dos veces superiores a las de las mencionadas jóvenes europeas. Las diferencias pueden atribuirse a políticas europeas que facilitan más el acceso de niñas y varones en edad escolar a servicios de salud sexual y a la información al respecto, además de respetar los derechos de los jóvenes y apoyar su salud: en Europa, los jóvenes tienen mayor acceso a servicios integrales de salud sexual, incluida la planificación de la familia, y a la educación sobre sexualidad; en Europa también se tiende a facilitar más la conversación sobre actividades sexuales con padres y madres y en la sociedad en general.

Hay millones de jóvenes que tienen relaciones sexuales antes de que sus padres y madres lo reconozcan o que las instituciones respondan a sus necesidades. Esos jóvenes—casados y no casados— también necesitan servicios para evitar los embarazos no deseados y prevenir las infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH, pero a menudo carecen de acceso a los servicios.

La relación de transacción entre escolarización y procreación es particularmente importante para las adolescentes, dado que al tener un hijo se perturban tanto la educación de la joven como su preparación para ingresar en la fuerza laboral. La

relación entre matrimonio y procreación difiere entre diferentes lugares y distintos países, y la relación causal entre el embarazo en la adolescencia y el abandono escolar temprano puede ser difícil de desentrañar.

Las tasas de natalidad entre niñas adolescentes sin educación de 15 a 19 años son más de cuatro veces superiores a las de niñas que tienen al menos educación secundaria. La misma discrepancia existe en lo que respecta al nivel de riqueza y el lugar de residencia. (7)

En México la educación sexual comenzó a incorporarse en las escuelas y en los libros de texto a partir de 1974, cuando se tomó conciencia de la importancia de prevenir los embarazos entre adolescentes.

A finales de los 80 se comenzaron a evaluar los logros y retos de la educación sexual. Se encontró que los embarazos adolescentes comenzaban a descender aunque lentamente. Se observó también, y por primera vez, que cerca de la mitad de los adolescentes habían recibido información sobre la sexualidad de parte de sus maestras y maestros de la primaria y secundaria, y que ello había favorecido la comunicación familiar, sobre todo con las madres de familia, pero también entre los novios. En términos de las conductas preventivas, se encontró que a pesar de que casi todos conocían sobre métodos anticonceptivos, solamente un 20% los habían utilizado al tener relaciones sexuales y, de ellos, el porcentaje de uso del condón era muy bajo.

Posteriormente, en 1987, la epidemia del SIDA señalaba a los jóvenes de todo el mundo como el principal blanco de esta mortal enfermedad; en México las cifras señalaban que en el 70% de los casos la infección había ocurrido en las etapas de la adolescencia y juventud. El tema se incorporó en los programas de la secundaria y además se desarrollaron amplias campañas de comunicación por radio y televisión para informar a toda la población sobre las formas de prevenir la infección del VIH/SIDA.

Hacia 1994, se comienza a hablar de la Salud Sexual y Reproductiva como uno de los derechos humanos, lo cual fue un paso muy importante para legitimar el derecho de niñas, niños, adolescentes, jóvenes y adultos a vivir una sexualidad libre, responsable e informada, con equidad de género y libre de abuso, violencia y discriminación.

A partir de 1998 los programas y libros de texto se modificaron para incluir la formación de valores, la equidad de género y la prevención, en el marco de un conjunto de valores.

Un avance sustancial en las actitudes preventivas de los y las adolescentes se observa al comenzar el siglo XXI, los efectos positivos se adjudican a la educación sexual escolar y a las campañas televisivas y radiofónicas sobre el SIDA.

Actualmente la tasa de embarazo adolescente presenta un descenso más subrayado, la epidemia del SIDA dejó de mostrar un ritmo exponencial pasando a mostrar un incremento amortiguado, con excepción de las áreas rurales donde el crecimiento sigue siendo acelerado. Hoy por hoy, la mayoría de adolescentes y jóvenes mexicanos prefieren tener una sola pareja sexual, además de que más de la mitad de ellos y ellas han utilizado el condón al menos una vez.

Gracias a evaluaciones recientes, hoy sabemos que los y las jóvenes que han recibido cursos de educación sexual logran mejorías en la comunicación familiar y de pareja, aclaran sus valores personales y religiosos, y contribuyen a la equidad entre los géneros. (8)

La educación sexual ha de tender a un abordaje multidisciplinario para que sea efectiva. De aquí que se derive la necesidad de emprender acciones educativas con los adolescentes a edades cada vez más tempranas, involucrando de manera activa y decidida a los padres, maestros y personal relacionado con la salud

pública; por ende los conocimientos sobre sexualidad constituyen una herramienta imprescindible a la hora de tomar decisiones, es por tanto, un elemento invaluable dentro de la etapa de la adolescencia. (9)

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La importancia de saber el nivel de conocimientos sobre sexualidad en población adolescente, estriba en la premisa de que esa información les permitirá tomar mejores decisiones, que conlleven a una mejor calidad de vida y de salud, particularmente en el ámbito concerniente a la prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no planeados y sus respectivas consecuencias; de acuerdo a un reporte de la OMS todos los años, alrededor de 16 millones de niñas de entre 15 y 19 años dan a luz, lo que representa aproximadamente el 11% de todos los nacidos en el mundo. La gran mayoría de alumbramientos en la adolescencia se registra en países en desarrollo. El riesgo de morir por causas relacionadas con el embarazo es mucho mayor en las adolescentes que en las mujeres de más edad. (10). De igual manera se calcula que los jóvenes de entre 15 y 24 años representaron un 45% de todas las nuevas infecciones por VIH de los adultos en 2007. (11)

Datos nacionales revelan que uno de cada siete nacimientos (15.7%) ocurridos en el trienio 2006-2008 son de adolescentes de 15 a 19 años de edad; el embarazo a esta edad no sólo representa un problema de salud para ella y su producto, sino que también tiene una repercusión económica para la madre, ya que implica menores oportunidades educativas o el abandono total de sus estudios, aspectos que contribuyen a generar un contexto de exclusión y de desigualdad de género.

Conforme a la ENADID 2009, 61.8% de las adolescentes de 15 a 19 años, sexualmente activas, declaró no haber usado un método anticonceptivo durante su primera relación sexual. (12)

Datos locales informan que conforme a la ENADID 2009 en Tabasco, 76.5% de las adolescentes de 15 a 19 años, sexualmente activas, declaró no haber usado un método anticonceptivo durante su primera relación sexual. (13)

Es por lo anterior que parece pertinente evaluar conocimientos sobre sexualidad en población adolescente, considerando las implicaciones de que dicha información genera, por lo anterior surge la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los conocimientos que sobre sexualidad tienen los alumnos adolescentes de la escuela preparatoria del ejido Huapacal 1ra sección Huimanguillo Tabasco?

4. JUSTIFICACIÓN

El motivo de la realización de este estudio se origina ante la presencia y persistencia de embarazos en adolescentes y enfermedades de transmisión sexual en dicho grupo etario, lo cual lleva a suponer que el nivel de conocimientos sobre educación sexual es insuficiente o no ofertado de una manera atractiva para la población adolescente, por tanto se considera oportuno evaluar los aspectos que conocen y desconocen, las consecuencias de sus actos en el plano sexual, así como las fuentes que utilizan para obtener dichos conocimientos, lo cual se traduce en ubicar las fortalezas y debilidades de los adolescentes sobre educación sexual.

Evidentemente, el conocer dicha información nos permitirá saber donde será pertinente redoblar esfuerzos para mejorar el conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes, con miras a desarrollar estrategias o modificar las existentes en los diversos sectores involucrados, con el fin último de evitar la presencia de enfermedades de transmisión sexual, embarazos no planeados y las consecuencias que de ellas derivan en el adolescente mismo, en su familia y en la sociedad en general, que en suma, permitan el desarrollo pleno, saludable y responsable de su sexualidad.

5. OBJETIVO GENERAL

Identificar los conocimientos sobre sexualidad de los alumnos adolescentes de la escuela preparatoria del ejido Huapacal 1ª sección Huimanguillo, Tabasco 2008.

6. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar si los adolescentes conocen los métodos de planificación familiar y sus ventajas.
- Identificar si los adolescentes conocen las enfermedades de transmisión sexual y su prevención.
- Determinar las diferentes fuentes de información de los adolescentes encuestados en relación a su sexualidad.
- Determinar si los encuestados conocen los riesgos de una relación sexual sin protección.

7. CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Estar inscrito en el colegio de bachilleres plantel # 32
- Que acepte participar en el estudio
- Tener de 12 a 19 años
- Ambos sexos de estudiantes (Masculinos y Femeninos)

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Que no se encuentre en el aula en el momento de la aplicación del cuestionario.

CRITERIOS DE ELIMINACIÓN

- Cuestionarios incompletos

8. MATERIAL Y MÉTODOS:

La población a estudiar son alumnos de los tres semestres del turno matutino del colegio de bachilleres del plantel # 32 del ejido Huapacal 1ra sección Huimanguillo Tabasco, datos proporcionados por la directora del plantel para este ciclo escolar 2007-2008 el cual está conformada por 125 alumnos en total, 70 alumnos del primer semestre, 30 de segundo semestre y 25 alumnos de tercer semestre, de los cuales son 32 mujeres y 38 hombres de primero; 18 mujeres y 12 hombres de segundo; 11 mujeres y 14 hombres de tercero.

8.1. TIPO DE ESTUDIO: Descriptivo, transversal, cuantitativo y prospectivo.

8.2. UNIVERSO: Estudiantes adolescentes de los 3 semestre del turno matutino de la escuela preparatoria # 32 del ejido Huapacal, Huimanguillo, Tabasco 2007-2008.

8.3. FUENTES DE INFORMACIÓN:

- Encuestas aplicadas a todos los estudiantes de los tres semestres de la Escuela preparatoria # 32 del ejido Huapacal, Huimanguillo, Tabasco 2007-2008.

8.4. VARIABLES:

En el presente estudio se definen las variables, la escala de medición y el indicador para cada una de ellas las cuales se describen en el cuadro operacionalización de las variables.

8.5 DEFINICIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN
SOCIODEMOGRÁFICA	Estudia las poblaciones y que trata de su dimensión, estructura, evolución y características generales.
CONOCIMIENTO	Conjunto de datos sobre hechos, verdades o de información ganada a través de la experiencia o del aprendizaje, o a través de introspección.

8.6 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICA

DIMENSIÓN	VARIABLE	DEFINICIÓN	VALORES	INDICADOR	INSTRUMENTO
SOCIODEMOGRÁFICA	EDAD	Periodo que se estima de la existencia de una persona	Años	% de individuos según edad	ENCUESTA
	SEXO	Diferencia física de un individuo	Masculino femenino	% de individuos según sexo	
	RELIGIÓN	Forma de vida o creencia de un individuo	Católicos evangélicos testigos de Jehová	% de individuos según religión	
	ESCOLARIDAD	Promedio del número de grados escolares aprobados por una población	1er año 2do año 3er año	% de individuos según grado escolar	
	ESTADO CIVIL	Situación de las personas determinados por su situación familiar.	Soltero Casado Unión libre	% de individuos según estado civil.	
	ADOLESCENTE	Persona con edad comprendida desde 10 a 19 años.	10-19 años	% de individuos	
	ADOLESCENCIA TEMPRANA	Adolescente de 10 a 13 años.	10-13 años	% de individuos	
	ADOLESCENCIA MEDIA	Adolescente de 14 a 16 años.	14-16 años	% de individuos	
	ADOLESCENCIA TARDÍA	Adolescente de 17 a 19 años.	17-19 años	% de individuos	

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES DE CONOCIMIENTO

DIMENSIÓN	VARIABLE	DEFINICIÓN	VALORES	INDICADOR	INSTRUMENTO
CONOCIMIENTO	ESCUELA	Establecimiento público o privado donde se da cualquier género de instrucción.	Profesores Orientador educativo	% de adolescentes que reciben información sobre sexualidad	Encuesta
	CENTROS DE SALUD	Establecimiento o institución en el cual se imparten los servicios y la atención de salud más básica y principal.	Médicos Enfermeras Psicólogos Promotor de salud	% de adolescentes que reciben información sobre sexualidad por parte de personal sanitario	
	MEDIOS DE COMUNICACIÓN	Centro emisor a través del cual se transmiten señales mediante un código.	Radio Televisión Revistas	% de adolescentes que reciben información por medios de comunicación	
	FAMILIA	Agrupación social básica de cada especie gregaria unida por lazos de parentesco	Padres Hermanos Tíos	% de alumnos que reciben información por parte de sus familiares	

8.7 RECOLECCIÓN DE DATOS

El instrumento que se empleo fue autoaplicable “Cuestionario sobre conocimiento de los adolescentes sobre sexualidad” basado en un cuestionario previamente estructurado en preguntas cerradas, elaborado por la investigadora Nelly Solís Villanueva (14), de la cual se utilizó la primera parte concerniente a los conocimientos en sexualidad. La escala contiene 35 ítems con opciones de respuesta dicotómicas “sí” y “no”. A su vez se tomaron ciertas preguntas del protocolo de investigación para el estudio de la salud sexual y reproductiva de la

MPH Rebecka I. Lundgren (15) como complemento a ciertos aspectos relacionados a las fuentes de información.

La investigación se realizó en el sitio educativo, encuestando a los adolescentes, que accedieron a ser estudiados en el periodo escolar comprendiendo de 2007-2008.

8.8. PROCESAMIENTO DE DATOS

Con las encuestas realizadas se elaboró una base de datos, utilizando el programa estadístico computacional SPSS versión 15.0, para obtener la frecuencia y porcentaje de cada una de las variables.

8.9. ANÁLISIS DE INFORMACIÓN

Con la información recolectada y procesada en base al instrumento utilizado se analizó lo siguiente:

- Total de cada una de las variables incluidas en el estudio.
- Porcentaje de cada una de las variables incluidas en el estudio.
- Tablas de contingencia con los cruzamientos de variables importantes.

Los resultados se presentaron en tablas elaboradas en el programa Excel, en donde se colocaron todos los datos anteriormente mencionados.

Se elaboró tablas de salida de datos, de cruzamiento, con los resultados obtenidos para analizarlos debidamente y llegar a conclusiones y recomendaciones.

8.10 ASPECTOS ÉTICOS.

La Asociación Médica Mundial ha promulgado la Declaración de Helsinki como una propuesta de principios éticos que sirvan para orientar a los médicos y otras personas que realizan investigación médica en seres humanos. El presente estudio se rige por los principios de esta declaración y de acuerdo a la normatividad internacional sobre investigaciones en seres humanos.

Para cumplir con los principios éticos en materia de investigación, el estudio se llevo a cabo según el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de investigación para la salud, Artículo No. 17, párrafo I y Artículo 23 del capítulo I De los aspectos Éticos de la investigación con Seres Humanos, con fecha 7 de Febrero de 1984. Los resultados permanecerán bajo resguardo. Además, para aplicar la encuesta de conocimiento de los adolescentes sobre sexualidad, se les explico en forma verbal y anticipada, el propósito de dicho estudio e informándoles que su aportación no representa ningún riesgo para la integridad física y moral de las personas que decidan participar. También se garantizo que la información obtenida estará protegida contra usos inadecuados. El acceso a los resultados se reserva únicamente para el investigador, y los mismos serán utilizados solo con fines de investigación.

9. RESULTADOS.

Se realizó una investigación sobre los conocimientos de los adolescentes sobre sexualidad en la Escuela Preparatoria # 32 del Ej. Huapacal 1ª Secc. Huimanguillo, Tabasco. A continuación se muestran los resultados de las distintas variables manejadas en este estudio.

Tabla 1. Distribución de los estudiantes encuestados sobre conocimientos de sexualidad en la Escuela preparatoria #32, según su edad.

Edad del estudiante	N°	%
12-15 años	57	45.6
16-19 años	68	54.4
Total	125	100

Se observa en la tabla 1, que el mayor número de estudiantes encuestados según su edad fue el de 16-19 años con un porcentaje de 54.4% y el de menor porcentaje lo obtuvo el grupo de 12-15 años con solo 45.6%.

Tabla 2. Género de los estudiantes encuestados sobre conocimientos de sexualidad en la Escuela preparatoria # 32, según sexo del alumno.

Género	N°	%
Femenino	61	48.8
Masculino	64	51.2
Total	125	100

En la tabla 2, se muestra que el mayor número de alumnos encuestados según el sexo fue masculino con 51.20% del total de estudiantes, mientras que el sexo femenino tuvo 48.8% del total de estudiantes encuestados.

Tabla 3. Distribución de los estudiantes encuestados sobre conocimientos de sexualidad en la Escuela preparatoria # 32.

Calificación	N°	%
Excelente	8	6.4
Muy bueno	11	8.8
Bueno	81	64.8
Regular	23	18.4
Suficiente	2	1.6
No satisfactorio	0	0
Total	125	100

La tabla 3 refleja el nivel de conocimientos obtenido en la aplicación de la encuesta asignando un valor de no satisfactorio (5), suficiente (6), regular (7), bueno (8), muy bueno (9) y excelente (10) en el plano de conocimientos en general.

Tabla 4. Distribución de los estudiantes encuestados sobre conocimientos de sexualidad en la Escuela preparatoria #32.

Área	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Suficiente	No satisfactorio	%
Anatomía y fisiología				5	6		8.8
Ciclo de respuesta sexual			3	7			8
Prevención de ITS-VIH/SIDA	4	22	10				28.8
Método anticonceptivo como prevención de embarazo	14	21	26	7			54.4
Total	18	43	46	19	6	0	100

La tabla 4 muestra el nivel de conocimientos en cada una de las áreas en que se divide la encuesta.

Tabla 5. Porcentaje de alumnos que ha tenido relaciones sexuales.

	n	%
Si	98	78.4
No	27	21.6
Total	125	100

Tabla 6. Porcentaje de alumnos que acuden a una clínica de salud por consejo relacionado con el sexo.

	n	%
Si	11	8.8
No	114	91.2
Total	125	100

Tabla 7. Porcentaje de alumnos que han utilizado algún método de planificación familiar.

	n	%
Si	96	76.8
No	29	23.2
Total	125	100

Tabla 8. Porcentaje de preocupación sobre embarazo, enfermedad o ambos en alumnos.

	n	%
Embarazo	68	54.4
Enfermedad	34	27.2
Ambos	23	18.4
Total	125	100

Tabla 9. Porcentaje sobre responsabilidad en prevenir o evitar el embarazo.

	n	%
La mujer	15	12
El hombre	84	67.2
Los dos	21	16.8
No sé	5	4
Total	125	100

Tabla 10. Porcentaje de alumnos que hablan con sus padres u otros adultos sobre sexualidad.

	n	%
Ciclo menstrual	1	0.8
Cómo ocurre el embarazo	3	2.4
Métodos de control de natalidad	19	15.2
Enfermedad de transmisión sexual	47	37.6
VIH/SIDA	55	44
Total	125	100

Tabla 11. Porcentaje de alumnos que alguna vez han asistido a una lección, curso o conferencia sobre educación sexual fuera de la escuela.

	n	%
Si	2	1.6
No	123	98.4
Total	125	100

Tabla 12. Fuentes de información sobre sexualidad.

	n	%
Padres/familia	11	8.8
Maestros/escuela	21	16.8
Médicos/centro de salud	3	2.4
Amigos (as)	47	37.6
Revistas	14	11.2
Libros	8	6.4
Internet	21	16.8
Total	125	100

Tabla 13. Porcentaje de alumnos que hablaron sobre contracepción con su pareja antes de tener relaciones sexuales.

	n	%
Si	47	37.6
No	46	36.8
No me acuerdo	32	25.6
total	125	100

Tabla 14. Porcentaje de alumnos que usaron métodos de control de natalidad en su primera relación sexual.

	n	%
Si	33	26.4
No	49	39.2
No me acuerdo	43	34.4
Total	125	100

Tabla 15. Porcentaje de alumnos que consideran que hablar sobre sexualidad es un pecado.

	n	%
Si	19	15.2
No	106	84.8
Total	125	100

10. DISCUSIÓN.

De acuerdo con lo obtenido con el presente trabajo hemos de considerar ciertos aspectos dignos de discutir, en principio tenemos que el 64.8% de los encuestados obtuvieron una calificación de bueno en la primera parte del cuestionario de conocimientos sobre sexualidad como lo expresan ciertos autores. (16,17), lo cual sorprende si se considera que se trata de una escuela de área rural, referente a los temas en que se componen el cuestionario vemos que sólo el área de anatomía y fisiología así como el de ciclo de respuesta sexual son los que tienen los valores más bajos en la escala, lo cual ha sido reportado en otros trabajos similares. (18)

Es alarmante mencionar que sólo el 8.8% de los encuestados ha acudido a un centro de salud a solicitar información relacionada con sexualidad lo cual va de la mano con lo encontrado por otros autores (16), el 78.6 de los encuestados afirma haber utilizado métodos de planificación familiar lo cual también es reportado por otros autores, pero que contrasta con otros considerando la zona rural de donde proceden los alumnos. (19, 20).

Sobre la principal preocupación de los encuestados posterior a la realización de relaciones sexuales destaca que el 54.4% le preocupa más el embarazo que las enfermedades de transmisión sexual con un 27.2%, quizás en parte por las repercusiones sociales y económicas que son comentadas frecuentemente entre la población estudiada. En este mismo rubro cabe considerar que la responsabilidad de prevenir un embarazo recae en el hombre con un 67.2%, a diferencia de la mujer con 12% ó en caso de ambos 16.8% probablemente debido a la educación que se recibe en sus hogares aunado al hecho de que el preservativo es por mucho el método de más fácil acceso y por lo mismo se le hace responsable al hombre de su adquisición y uso.

Dentro de la información que es obtenida por sus padres u otros adultos se observa que la gran mayoría -el 44%- recibe información sobre VIH/SIDA, 37.6% sobre enfermedades de transmisión sexual, 15.2% sobre métodos de planificación familiar, y menos del 3% referente al ciclo menstrual y cómo se produce un embarazo, esto es explicado por la educación que sus padres y demás adultos tienen, derivado de su condición socioeconómica, en la que se le presta mayor interés y conocimiento hacia las enfermedades de transmisión sexual además de que no existe mucho interés en los conocimientos anatomo-fisiológicos del embarazo. (21)

De igual manera el 98.4% de la población estudiada declara no haber asistido a un curso o taller fuera de la escuela, lo cual refleja el poco interés y la falta estímulos hacia los adolescentes para asistir a tales eventos, en parte por la poca difusión y la manera en cómo se proyectan este tipo de eventos, lo cual no es atractivo para los adolescentes generando pobres resultados.

Respecto a las fuentes de información es claro observar que los amigos tienen el mayor porcentaje con un 37.6%, seguido por un 16.8% por los maestros y el internet, los amigos aún siguen conservando el mayor porcentaje, sin embargo los maestros presentan el mismo porcentaje que el internet, lo cual extrañaría si tomáramos en cuenta que son los maestros quienes tienen mayor tiempo frente a los alumnos, esto se debe en parte por la penetración de zonas con internet que se han estado dando en diversas áreas del municipio que antes se consideraban inaccesibles o con escasos servicios públicos, las revistas muestran un 11.2% lo cual está por arriba de los libros con 6.4%, lo cual puede sugerir que el material pueda no ser netamente educativo o con fuentes confiables, los padres reflejan el 8.8% lo cual habla de lo poca comunicación que se da entre los encuestados y sus padres, no sin mencionar que el médico o personal sanitario tiene el porcentaje más bajo con 2.4% lo cual alarma si consideramos que este sector es el que directamente debería de ser el proveedor de tan valiosa información, lo cual se ve replicado en otros estudios. (17, 19, 21).

Del total de la población encuestada el 37.6% refiere haber hablado con su pareja sobre contracepción contra un 36.8% que dijo que no, es decir, aun falta mucho porque los jóvenes tomen mayor responsabilidad en su sexualidad en términos de pareja, lo cual se pone de manifiesto al evidenciarse que el 39.2% de los alumnos refieren haber usado un método anticonceptivo en su primera relación sexual con respecto a un 26.4% que sí lo hizo, esto no hace más que reafirmar que el saber y conocer los riesgos de una relación sexual sin protección no exime de que al momento de la realización de la misma, se tomen las debidas precauciones que deriven en consecuencias para la pareja.

Por último consideramos se aprecia que el porcentaje de alumnos a los que se les pregunto si hablar de sexualidad representaba un pecado sólo un 15.2% dijo que si, esto es dado porque son minorías los grupos religiosos que condenan el ejercicio de la sexualidad como sucedía en el pasado.

11. CONCLUSIONES.

En términos generales los alumnos de la escuela preparatoria #32 del ejido Huapacal primera sección tienen conocimientos buenos (64.8%) en términos generales sobre sexualidad, seguido por regular (18.4%). Mostrando deficiencias en las áreas de anatomía y fisiología (8.8%) y ciclo de la respuesta sexual (8%).

Del 78.4% de los alumnos que han tenido relaciones sexuales, el 76.8% de éstos refieren haber utilizado un método anticonceptivo, siendo sólo el 26.4% de ese grupo quienes lo utilizaron durante su primera relación sexual.

Las principales fuentes de información de los alumnos procede de lo amigos (37.6%), seguido por los maestros y el internet (16.8%), revistas (11.2%), libros (6.4%), padres o familia (8.8%) y médicos o personal sanitario (2.4%).

Del total de encuestados, sólo el 1.6% refiere haber asistido a una lección, curso o conferencia sobre educación sexual fuera de la escuela

12. RECOMENDACIONES.

1.- Realizar talleres sobre educación sexual entre padres y alumnos para propiciar una buena comunicación en temas de sexualidad y generar una atmosfera de confianza al interior del núcleo familiar.

2.- Proporcionarle información a los padres sobre sexualidad o mejorar la comprensión de ciertos temas que generen errores o dudas en los padres al momento de entablar una conversación con sus hijos en esas áreas.

3.- Implementar programas de educación sexual en las escuelas de manera paralela al plan de estudios con los que cuentan.

13. BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Clínicas pediátricas de Norteamérica. Ginecología de adolescentes. Editorial Interamericana. México 1989; 3.
- 2.- Urbano O, Navarro E, Lihon D. Exploración de conocimientos sobre sexualidad en adolescentes estudiantes de medio rural, haciendo énfasis en MAC y ETS. Junio 1994.
- 3.- Sánchez L, Pineda B. Nivel de conocimiento y actitud sexual de docentes en educación básica en las poblaciones de San Pedro- Barriqui- Quebrada de Hute-La Cañada de San Ignacio. Municipio Zamora Estado Falcón 1994. Tesis de Grado UNEFM. Pag.57-61.
- 4.- Zubarew T. Sexualidad del adolescente. Curso salud y desarrollo del adolescente. Disponible en línea: <http://escuela.med.puc.cl/paginas/ops/curso/lecciones/Leccion15/M3L15Leccion.html>.
- 5.- Organización Panamericana de la Salud .Salud del Adolescente .OPS/OMS. Washington 1995.
- 6.- Álvarez GJ. Elementos de sexología. Nueva Editorial Interamericana. México 1979.
- 7.- El estado de la población mundial 2012. Informe de la División de Información y Relaciones Externas del Fondo de Población de las Naciones Unidas.
- 8.- Rodríguez RG. Carpeta Informativa, Beneficios de la Educación Sexual. Red Democracia y Sexualidad. México 2004.
- 9.- Chávez M, Petrzalová J, Zapata J. Actitudes respecto a la sexualidad en estudiantes universitarios. Enseñanza e Investigación en Psicología 2009; 14 (1): 137-151.
- 10.- Salud de los adolescentes. Datos y cifras. Disponible en línea: http://www.who.int/features/factfiles/adolescent_health/facts/es/index2.html
- 11.- Salud de los adolescentes. Datos y cifras. Disponible en línea: http://www.who.int/features/factfiles/adolescent_health/facts/es/index1.html
- 12.- Estadísticas a propósito del Día Internacional de la Juventud. Datos nacionales. Disponible en línea: <http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/aPropositom.asp?s=inegi&c=2844&ep=99>

- 13.- Estadísticas a propósito del Día Internacional de la Juventud. Datos de Tabasco. Disponible en línea: <http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/aPropositom.asp?s=inegi&c=2844&ep=99>
- 14.- Solís VN. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la comunidad zonal Magdalena nueva, Chimbote. In *crescendo* 2010; 1(1): 80-100.
- 15.- Lundgren R. Protocolos de investigación para el estudio de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes varones y hombres jóvenes en América latina. División de Promoción y Protección de la Salud. Programa de Familia y Población OPS Enero 2000.
- 16.- Trejo OP, Moreno CP, Macías AM, Valdez EG, Mollinedo MF, Lugo BL. Conocimiento y comportamiento sexual en adolescentes. Área Académica Ciencias de la Salud. Universidad Autónoma de Zacatecas. *Revista Cubana de Enfermería* 2011; 27(4): 273-280.
- 17.- Flores L. El proceso psicológico de la promoción y de la prevención. *Avances Psicol Clin Latinoamer* 2000; 18: 13-22.
- 18.- Loja CK. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Pueblo Joven El Porvenir Sector II-Chimbote. Universidad católica Los Ángeles de Chimbote. Perú 2011.
- 19.- Vélez LP. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la sexualidad en estudiantes admitidos a los programas presenciales diurnos en la universidad Francisco de Paula Santander. *Revista ciencia y cuidado* 2010; 7(1): 13-20.
- 20.- Salazar JH. Conductas, conocimiento y actitudes de estudiantes adolescentes de zonas urbanas de las ciudades de cusco e iquitos frente a los métodos anticonceptivos. *Rev Psicol Herediana* 2007; 2 (1): 34-43.
- 21.- Salazar GA, Santa María AA, Solano RI, Lázaro VK, Arrollo SS, et al. Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito del Agustino, Lima-Perú. *Revista Horizonte Médico* 2007; 7(2):79-85.

ANEXOS

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE SEXUALIDAD EN ALUMNOS DE LA ESCUELA PREPARATORIA # 32 DEL EJ. HUAPACAL 1ERA.SECC, HUIMANGUILLO TABASCO 2007

Autora: Mg. Nelly Solís Villanueva

Nos encontramos desarrollando un proyecto de investigación en el área de la salud sexual y la salud reproductiva, con el objetivo de conocer cuál es el nivel de conocimiento hacia la sexualidad en la población adolescente, la misma que nos ayudará a identificar necesidades específicas de información, educación y comunicación e incidir y promocionar un cambio en las políticas y estrategias de intervención en favor de la salud del adolescente, Para tal efecto, estamos solicitando tu participación en esta investigación a través de la respuesta al cuestionario. Toda la información que nos brindes será absolutamente confidencial y anónima. Los datos serán usados únicamente para fines de la investigación.

Instrucciones:

1. No escriba su nombre en ninguna parte del cuestionario.
2. Marque con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir.
3. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas.
4. Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar.
5. Responda a las afirmaciones de forma individual. Por favor, no consulte con nadie.

ANATOMIA Y FISIOLOGIA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE	SI	NO
1. Los genitales externos de la mujer están conformados por: los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina		
2. La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo.		
3. El embarazo comienza con la fecundación.		
4. Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas		
5. Los genitales externos del hombre está conformado por el pene, los testículos y las bolsas escrotales.		
6. El glande es el extremo final (la punta) del pene.		
7. Las trompas de Falopio trasportan el ovulo hacia el útero.		
8. Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +- 3 días.		
9. El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo.		
CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA	SI	NO
1. Las fases en la respuesta sexual son: deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución.		
2. La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual).		

3. Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS (infecciones de transmisión sexual) y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar.		
4. Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad		
5. Son manifestaciones de madurez sexual: menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto, masturbación		
6. Los jóvenes que no tienen relaciones sexuales mantienen un mejor control de su sexualidad		
7. El comportamiento sexual no coital (penetración) abarca los: besos, abrazos, caricias y masturbación.		
8. Es la propia persona quien controla su propio comportamiento sexual.		
PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL – VIH/SIDA	SI	NO
1. El sida es una enfermedad que amenaza la vida.		
2. Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA son: vía sanguínea (transfusiones sanguíneas), relación coitales y transmisión de madre a hijo.		
3. Un hombre puede infectarse con el virus del VIH si tiene coito con una sola mujer.		
4. El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.		
5. El SIDA se contagia por medio de abrazos, besos y el contacto con una persona infectada.		
6. Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales		
7. Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.		
8. La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal, son infecciones de transmisión sexual.		
9. El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS.		
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	SI	NO
1. En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.		
2. Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales.		
3. La píldora, los inyectables y el DIU, son métodos anticonceptivos.		
4. Para usar la T de cobre la chica debe ir al médico u obstetra.		
5. El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.		
6. El preservativo es un método de planificación familiar.		
7. Los métodos de barrera son: los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas y los espermicidas.		
8. Los métodos hormonales son: la píldora, los inyectables y el norplant.		
9. Los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente son: el preservativo, el diafragma, las píldoras, los inyectables y el DIU.		

Ahora te proponemos algunas preguntas sobre información general, deberás responder la alternativa que mejor se acerque a tu condición actual.

1.- Edad: _____ Años cumplidos	2.- Género: Masculino () Femenino ()	3.- Estado civil: Casado () Soltero () Unión libre ()	4.- Religión: Católico () Testigo de Jehová () Otros () No creyente ()
5.- Tienes pareja: Si () No ()	6.- Ocupación: Trabaja () Estudia () Trabaja/Estudia () No trabaja/No estudia ()	7.- ¿Has tenido relaciones coitales alguna vez? Si () No () Pase a la pregunta 9	
8.- ¿A qué edad la tuviste por primera vez? A los _____ años	9.- ¿Cuál es tu preferencia u opción sexual? a.- Heterosexual – De tu sexo opuesto () b.- Homosexual – De tu mismo sexo () c.- Bisexual – De ambos sexos ()	GRACIAS	

Cuestionario

Instrucciones:

- I. No escriba su nombre en ninguna parte del cuestionario.
- II. Marque con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir.
- III. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas.
- IV. Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar.
- V. Responda a las afirmaciones de forma individual. Por favor, no consulte con nadie.

1.- ¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez?

- a. Si ()
- b. No ()

2.- ¿Utilizaste algún método de planificación familiar?

- a. Si ()
- b. No ()

3.- ¿Has pensado tú o alguien cercano a ti en alguna ocasión que han dejado a alguien embarazada?

- a. Si ()
- b. No ()

4.- ¿Les preocupa el embarazo, la enfermedad o ambos?

- a. El embarazo ()
- b. La enfermedad ()
- c. Ambos ()

5.- ¿Has acudido alguna vez a un doctor o clínica de salud para obtener consejo acerca de algo relacionado con el sexo?

- a. Si ()
- b. No ()

6.- ¿Quién crees que debe ser responsable de evitar el embarazo?

- a. La mujer ()
- b. El hombre ()
- c. Los dos ()
- d. No sé ()

7.- Tus padres biológicos:

- a. Viven juntos/casados ()
- b. Divorciados ()
- c. Separados ()
- d. Uno de mis padres está muerto ()
- e. Mis dos padres están muertos ()
- f. No sé ()

8.- ¿Alguna vez hablaste con alguno de tus padres u otros adultos sobre?:

- a. Ciclo menstrual ()
- b. Cómo ocurre el embarazo ()
- c. Métodos de control de natalidad ()
- d. Enfermedades de transmisión sexual ()
- e. VIH/SIDA ()

9.- Alguna vez te enseñaron en la escuela sobre:

- a. Ciclo menstrual ()
- b. Sistema reproductivo de la mujer ()
- c. Sistema reproductivo del hombre ()
- d. Cómo ocurre el embarazo ()
- e. Métodos contraceptivos ()
- f. Enfermedades de transmisión sexual ()
- g. VIH/SIDA ()
- h. Control de la natalidad ()

10.- ¿Alguna vez has asistido a una lección, curso o conferencia sobre educación sexual fuera de la escuela?

- a. Si ()
- b. No ()

11.- Normalmente, ¿de dónde obtienes información sobre sexualidad?

- a. Padres/familia
- b. Maestros/escuela
- c. Médicos/Centro de salud
- d. Amigos (as)
- e. Revistas
- f. Libros
- e. Internet

12.- Antes de tener relaciones sexuales la primera vez, ¿hablaron tú y tu pareja sobre contracepción?

- a. Si ()
- b. No ()
- c. No me acuerdo ()

13.- Al momento de tener la primera relación sexual, ¿tú o tu pareja usaron algún método de control de natalidad?

- a. Sí () Pase a la pregunta 14
- b. No ()
- c. No me acuerdo ()

14.- ¿Cuál fue la razón principal para no usar control de natalidad?

- a. Simplemente no lo pensé ()
- b. No pensé que ella se quedaría embarazada ()
- c. Tener relaciones sexuales no fue planificado/ no tuve tiempo de prepararme ()
- d. Ella quiere quedarse embarazada ()
- e. Mi pareja no quiere usar contraceptivos ()

- f. No está bien usar contraceptivos ()
- g. Me dio vergüenza buscar contraceptivos ()
- h. No tuve dinero para comprar contraceptivos ()
- i. Nos preocupan los efectos secundarios de los contraceptivos ()
- j. Es problema de mi pareja, no mío ()

15.- ¿Usaste este método para prevenir el embarazo, las enfermedades de transmisión sexual, o las dos cosas?

- a. Embarazo ()
- b. Enfermedades de transmisión sexual ()
- c. Las dos cosas ()

16.- ¿Quién tomó la decisión de usar contraceptivos esa vez?

- a. Tú ()
- b. Tu pareja ()
- c. Los dos juntos ()
- d. No me acuerdo ()

17.- ¿Crees que es un pecado hablar sobre la sexualidad?

- a. Si ()
- b. No ()