

## Relación entre el nivel socioeconómico, conocimiento de métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en estudiantes de secundaria

María Alejandra Guerra Martínez<sup>1</sup>, Miguel Giovanni Montenegro Méndez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Estudiante de Medicina, Universidad Francisco Marroquín

<sup>2</sup>Ginecólogo y Obstetra

**Fecha de envío:** 25/07/2019

**Fecha de aceptación:** 25/08/2019

**Fecha de publicación:** 31/12/2019

**Citación:** Guerra, M. A., Montenegro, M. G. Relación entre el nivel socioeconómico, conocimiento de métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en estudiantes de secundaria. *Rev. Fac. Med.*, (2019), 1(27), II Época, Jul-Dic. pp. 31-40

**Tipo de revisión:** con revisión por dos pares revisores externos

**DOI:** <https://doi.org/10.37345/23045329.v1i27.57>

**Correo electrónico:** [aleguerra@ufm.edu](mailto:aleguerra@ufm.edu)

**ISSN:** 2304-5353 (digital), 2304-5329 (impreso).

### RESUMEN

**Introducción:** Una vida sexual responsable es importante para la prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados. A nivel mundial, el uso de métodos anticonceptivos ha ido en aumento, pero se desconoce si las personas que los usan tienen el conocimiento correcto de ellos y si el conocimiento que poseen tiene relación con nivel socioeconómico y prácticas sexuales. **Objetivos:** Evaluar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, su relación con el nivel socioeconómico y las prácticas sexuales de riesgo. **Metodología:** Se llevó a cabo un estudio observacional y descriptivo a 76 sujetos encuestados realizadas a estudiantes entre 18 y 25 años de un colegio de la Ciudad de Guatemala **Resultados:** Para esta población sí existe una diferencia estadísticamente significativa entre el método anticonceptivo utilizado en la primera relación sexual y la última. Sin embargo, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre los niveles socioeconómicos y el conocimiento de métodos anticonceptivos y las prácticas sexuales.

**Palabras clave:** Nivel socioeconómico, métodos anticonceptivos, prácticas sexuales, conocimiento, VIH, SIDA, herpes.

## **A descriptive study of the relationship between socioeconomic level, knowledge of contraceptive methods, and sexual practices in high school students**

### **ABSTRACT**

**Introduction:** A responsible sex life is important for the prevention of sexually transmitted diseases and unwanted pregnancies. Worldwide, the use of contraceptive methods has increased, but it is unknown if everyone has sufficient knowledge on their use and if there is a relationship between the knowledge on them, and socioeconomic level and sexual practices.

**Objectives:** To evaluate existing knowledge on contraceptive methods and their relation to socioeconomic levels and risky sexual behavior. **Methodology:** An observational and descriptive study of 76 surveys was conducted involving students between the ages of 18 and 25 enrolled in a high school in Guatemala City. **Results:** A statistically significant difference between the contraceptive method used in the participants' first sexual encounters and their most recent sexual encounters was established. However, no statistically significant relationship was found between socioeconomic levels, and the knowledge of contraceptive methods and sexual behavior.

**Keywords:** socioeconomic status, contraceptive methods, sexual practices, sexual knowledge, HIV, AIDS, herpes.

### **INTRODUCCIÓN**

El desarrollo general del adolescente se divide en tres etapas basadas en la edad y el nivel de funcionamiento del cuerpo humano: la adolescencia temprana, media y tardía. Para un desarrollo saludable es importante adquirir una identidad sexual madura y responsable, que incluya tanto una expresión de los comportamientos sexuales como la capacidad de tener relaciones íntimas significativas. <sup>1</sup> La sexualidad es un concepto amplio. El comprender factores personales y familiares como la escolaridad, la ocupación, las relaciones interpersonales, la situación familiar y los recursos socioeconómicos, ayuda a los proveedores de la salud a apreciar las complejidades de la sexualidad en desarrollo. <sup>2,3</sup>

La primera relación sexual es un evento que tiene especial significado en la vida de una persona gracias a las grandes implicaciones en su vida futura. <sup>4</sup> El acto sexual lleva el riesgo de un embarazo no deseado o enfermedades de transmisión sexual al tener relaciones sexuales desprotegidas. Una vida sexual irresponsable representa mundialmente un serio problema, tanto en términos de salud como económicos y sociales. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos es importante para tener una vida sexual sana. <sup>5, 6</sup> El uso de anticonceptivos ha aumentado a nivel mundial. A escala mundial, el uso de anticonceptivos modernos aumentó de un 54 % en 1990 a un 57.4 % en el 2015, siendo el preservativo el método más utilizado. <sup>7</sup> La mayoría de la población mundial desconoce el riesgo de adquirir ciertas enfermedades de transmisión sexual.

En una encuesta realizada en Guatemala en los años 2014 – 2015, se observó que el conocimiento de métodos anticonceptivos y de prevención de enfermedades de transmisión sexual es pobre. Solamente el 22 % de mujeres y hombres de 15 a 24 años tienen un conocimiento comprensivo sobre el VIH/Sida. Entre el 81 % y 85 % de adolescentes y jóvenes no saben que el uso consistente del condón reduce el riesgo de adquirir enfermedades. <sup>8</sup> Se ha visto que la falta de este conocimiento se debe a barreras, entre las que pueden mencionarse, preocupación por la confidencialidad o notificación a los padres, costo, percepciones erróneas sobre el riesgo de embarazo, desconocimiento de enfermedades de transmisión sexual, función de los métodos anticonceptivos y su adecuado uso, difícil acceso a la educación y diferencias de recursos entre los niveles socioeconómicos. <sup>9</sup> Es importante conocer estadísticas sobre el tema para hacer programas encaminados a mejorar conocimientos y así evitar enfermedades y embarazos no deseados.

## **METODOLOGÍA**

El objetivo general del estudio fue determinar si existe relación entre el nivel socioeconómico, el conocimiento de métodos anticonceptivos y las prácticas sexuales en estudiantes entre 18 y 25 años de un colegio de la Ciudad de Guatemala, durante los meses de mayo y junio del 2019. Los objetivos específicos fueron: a) evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, b) medir la relación que existe entre el

conocimiento de métodos anticonceptivos y el nivel socioeconómico y c) medir la relación que existe entre el conocimiento de métodos anticonceptivos y las prácticas sexuales.

En base al total de estudiantes inscritos en el colegio se estimó el poder de muestra y se realizó la encuesta a 76 estudiantes para obtener un nivel de confianza del 95 % y un margen de error del 5 %. Los criterios de inclusión fueron: ser estudiantes actualmente activos del colegio, de ambos sexos entre 18 - 25 años. Los estudiantes excluidos fueron aquellos que no estuvieron de acuerdo en participar y que no firmaron el consentimiento informado.

En la primera semana se llevó a cabo una visita y presentación con el personal del colegio, con el cual se coordinó la convocatoria de los alumnos. La convocatoria se realizó reuniendo a los alumnos y se explicó por medio de una charla en qué consistía el estudio, cuáles eran los objetivos que se querían alcanzar, los riesgos y beneficios que conllevaba el ser parte del estudio y cómo, dónde y cuándo se iba a llevar a cabo. En la segunda semana se convocó de nuevo y se explicaron ampliamente todos los incisos del consentimiento informado; además se resolvieron todas las dudas que surgieron en ese momento con respecto al estudio. Posterior a la explicación y resolución de dudas, se solicitó firmar el consentimiento informado de estar de acuerdo en participar en el estudio. Al tener establecido quiénes iban a participar, se administró la encuesta a quienes cumplían con los criterios de inclusión.

Los resultados (76 en total) se almacenaron automáticamente. Con estos resultados se realizó una base de datos con la que se describieron las características de los alumnos y se hizo la clasificación de tres variables; niveles socioeconómicos: bajo, medio y alto, existencia o no de conocimiento de prácticas sexuales riesgosas. Todo esto se efectuó en base a la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson.

## **RESULTADOS**

De los 88 estudiantes a los que se les impartió la información, 76 (86.4%) aceptaron realizar la encuesta; 40 de sexo masculino (52.6%) y 36 femenino (47.4%), con edad promedio de 21.18 años. De ellos, 55 (72.4%) eran solteros, 12 (15.8 %) casados y 9 (11.8 %) en unión

libre. Los lugares de vivienda son la Ciudad de Guatemala, Mixco y San Juan Sacatepéquez con 44.7%, 34.2% y 11.8% respectivamente. Además de estudiar, 51 (67.1%) trabajan en donde reciben un estipendio; 30 (39.5%) de los 76 estudiantes viven con ambos padres, 17 (22.4%) sólo con la madre y 16 (21.1%) con pareja e hijo. En la clasificación de los niveles socioeconómicos se encontraron: 13 del nivel bajo (17.1%), 49 del nivel medio (64.5%) y 14 del nivel alto (18.4%). El método anticonceptivo más conocido fue el condón masculino en un 92%, 84% y 64% en los niveles bajo, medio y alto, respectivamente; el segundo método anticonceptivo más conocido en el nivel bajo y alto fue la pastilla de emergencia (62% y 57%) y la T de cobre/DIU (Dispositivo Intrauterino) 47 % en el nivel medio. La relación entre el nivel socioeconómico y el conocimiento de los métodos anticonceptivos no se demostró asociación significativa, pero se observó que, el nivel socioeconómico que más conocimiento posee sobre métodos anticonceptivos es el medio, seguido del alto y bajo, respectivamente.

**Tabla 1. Relación entre el nivel socioeconómico y conocimiento de métodos anticonceptivos.**

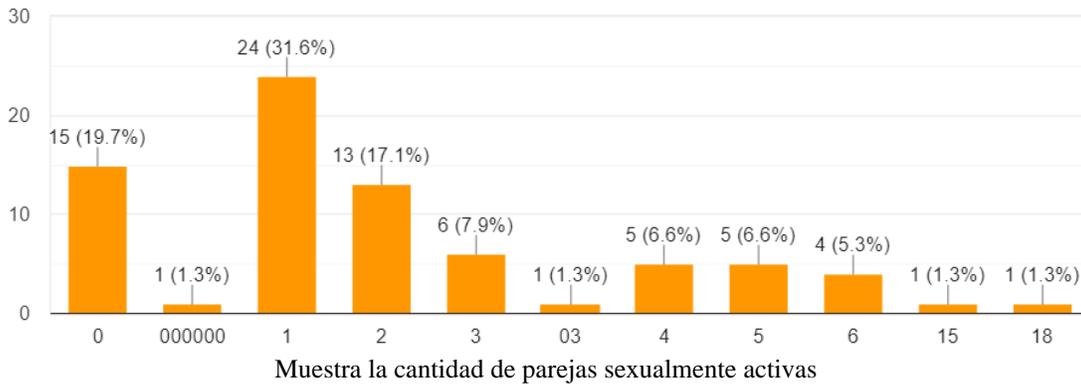
		Conocimiento de métodos anticonceptivos		Total	
		No tiene conocimiento	Sí tiene conocimiento		
Nivel socioeconómico	Bajo	Recuento	5	8	13
		Recuento esperado	3.6	9.4	13.0
		% dentro de conocimiento de métodos anticonceptivos	23.8 %	14.5 %	17.1 %
	Medio	Recuento	12	37	49
		Recuento esperado	13.5	35.5	49.0
		% dentro de conocimiento de métodos anticonceptivos	57.1 %	67.3 %	64.5 %
	Alto	Recuento	4	10	14
		Recuento esperado	3.9	10.1	14.0
		% dentro de conocimiento de métodos anticonceptivos	19.0 %	18.2 %	18.4 %
Total	Recuento	21	55	76	
	Recuento esperado	21.0	55.0	76.0	
	% dentro de conocimiento de métodos anticonceptivos	100.0 %	100.0 %	100.0 %	

Se muestra la relación entre el nivel socioeconómico y el conocimiento de métodos anticonceptivos.

Relaciones sexuales han tenido 59 (77.6 %) estudiantes. La edad promedio en la que iniciaron su vida sexual fue de 16.8 años. La relación sexual vaginal reportada en 54 (91.5 %), seguida de oral 15 (25.4 %) y por último el anal 3 estudiantes (5.1 %). El número de parejas sexuales

fue de una en 24 sujetos (31.6 %). Las relaciones sexuales eran con parejas regulares en 54 (91.5 %).

**Gráfica 1. Número de parejas sexuales.**



En la relación entre las prácticas sexuales realizadas y el conocimiento de los métodos anticonceptivos no se demostró asociación significativa, pero sí se pudo observar que los estudiantes que menos prácticas sexuales riesgosas tenían eran aquéllos que más conocimiento de métodos anticonceptivos poseían.

**Tabla 2. Relación entre las prácticas sexuales realizadas y el conocimiento de métodos anticonceptivos**

		Conocimiento de métodos anticonceptivos		Total	
		No tiene conocimiento	Sí tiene conocimiento		
Prácticas sexuales	No riesgosas	Recuento	10	35	45
		Recuento esperado	12.2	32.8	45.0
		% dentro de conocimiento de métodos anticonceptivos	62.5 %	81.4 %	76.3 %
	Riesgosas	Recuento	6	8	14
		Recuento esperado	3.8	10.2	14.0
		% dentro de conocimiento de métodos anticonceptivos	37.5 %	18.6 %	23.7 %
Total	Recuento	16	43	59	
	Recuento esperado	16.0	43.0	59.0	
	% dentro de conocimiento de métodos anticonceptivos	100.0 %	100.0 %	100.0 %	

Muestra la relación entre las prácticas sexuales y el conocimiento de métodos anticonceptivos.

Se demostró una asociación significativa ( $p < 0.05$ ) entre la utilización de métodos anticonceptivos en la primera y la última relación sexual. El 23.7% de los encuestados no utilizó ningún método anticonceptivo ni en la primera ni en la última relación sexual frente

a un 6.8% que no utilizó ningún método anticonceptivo en la primera relación sexual pero sí lo utilizó en su última. Por otro lado, el 55.9% de los alumnos refiere haber utilizado algún método anticonceptivo tanto en su primera como en su última relación sexual.

## **DISCUSIÓN**

La información del presente estudio representa datos obtenidos de la encuesta realizada a los estudiantes de un colegio de la Ciudad de Guatemala. Según la información brindada por la directora del centro educativo, se esperaba encontrar solamente la presencia de dos niveles socioeconómicos: bajo y medio. Sin embargo, estuvieron presentes los tres niveles socioeconómicos: bajo, medio y alto, y esto fue de gran ayuda para evaluar y comparar de una forma más completa a los individuos de esta población.

Aunque no se estableció una relación significativa entre el nivel socioeconómico y el conocimiento de los métodos anticonceptivos, sí se pudo concluir que el método anticonceptivo más conocido en esta población, al igual que a nivel mundial, fue el condón masculino. Lo interesante fue ver cómo mientras mejor era el nivel socioeconómico, mayor era el número de métodos anticonceptivos que los estudiantes conocían. En cuestión al conocimiento de tipos de métodos que existen, sí es posible establecer que es directamente proporcional al nivel socioeconómico que el alumno posee.

Tampoco se estableció una relación significativa entre el conocimiento de métodos anticonceptivos y el tipo de prácticas sexuales practicado. Esto es debido al número limitado de la muestra obtenida, ya que, la encuesta solamente fue realizada en un establecimiento educativo en donde los estudiantes reciben una educación significativamente equitativa. Otra limitación del estudio fue el número de estudiantes a los que se les realizó la encuesta. Al ser esta baja, no se puede asegurar que represente una muestra significativa a nivel nacional.

## REFERENCIAS

1. Brown RT. Adolescent sexuality at the dawn of the 21st century. *Adolescent Medicine*. Philadelphia, PA. 2000 Feb; 11(1): 19-34. PMID: 10640336. <https://europepmc.org/article/med/10640336>
2. Forcier, M., Blake, D., Torchia, M.M. Adolescent sexuality. *UpToDate*. 2019. [https://ezproxy.ufm.edu:2053/contents/adolescent-sexuality?search=sexualidad%20adolescente&source=search\\_result&selectedTitle=1~12&usage\\_type=default&display\\_rank=1](https://ezproxy.ufm.edu:2053/contents/adolescent-sexuality?search=sexualidad%20adolescente&source=search_result&selectedTitle=1~12&usage_type=default&display_rank=1). <https://www.medilib.ir/uptodate/show/113>
3. González A., E., Molina G., T. Montero V., A., Martínez N., V. (2013) Factores asociados al inicio sexual en adolescentes de ambos sexos de nivel socioeconómico medio-bajo de la región metropolitana. *Rev. Chil. Obstet. Ginecol*. 2013; 78(1): 4-13. <https://doi.org/10.4067/S0717-75262013000100002>
4. Welti Chanes, C. Inicio de la vida sexual y reproductiva. *Pap. Poblac*. 2005; 11(45), Toluca, Universidad Nacional Autónoma de México. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-74252005000300007](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252005000300007)
5. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión Sexual, *Centro de Prensa*, 2021, Nota descriptiva No. 110. [https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
6. Montero, A. Anticoncepción en la adolescencia. *Revista Médica Clínica Las Condes*: 2011; 22(1): 59-67 p. [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(11\)70393-5](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(11)70393-5)

7. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar., OMS, 2018.  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
  
8. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), Instituto Nacional de Estadística (INE), Secretaría de Planificación de la Presidencia, SEGEPLAN. Encuesta nacional de salud materno infantil 2014-2015. Informe Final. Guatemala, MSPAS/INE/ICF, 2017. INE.GOB.gt:  
[https://www.ine.gob.gt/images/2017/encuestas/ensmi2014\\_2015.pdf](https://www.ine.gob.gt/images/2017/encuestas/ensmi2014_2015.pdf).
  
9. Chacko, M.R., Blake, D., Torchia, M.M. Anticoncepción: problemas específicos de los adolescentes. *UpToDate*, 2019.  
[https://ezproxy.ufm.edu:2053/contents/contraception-issues-specific-to-adolescents?search=metodos%20anticonceptivos&source=search\\_result&selectedTitle=4~150&usage\\_type=default&display\\_rank=4](https://ezproxy.ufm.edu:2053/contents/contraception-issues-specific-to-adolescents?search=metodos%20anticonceptivos&source=search_result&selectedTitle=4~150&usage_type=default&display_rank=4).

***Conflicto de intereses: No existen conflictos de intereses con terceros. Los autores declaran no tener vínculo alguno con compañías farmacéuticas productoras o comercializadoras. No hubo patrocinio alguno para efectuar el presente estudio***

Copyright © 2019 María Alejandra Guerra Martínez y Miguel Giovanni Montenegro Méndez



Esta obra se encuentra protegida por una licencia internacional [Creative Commons 4.0 \(CC BY-NC-SA 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/). Usted es libre de: **Compartir** – copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato. **Adaptar** – remezclar, transformar y construir a partir del material. La licenciante no puede revocar estas libertades en tanto usted siga los términos de la [licencia](#). Bajo los siguientes términos: **Atribución** – Usted debe dar crédito de manera adecuada, brindar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que usted o su uso tienen el apoyo de la licenciante. **No comercial** – Usted no puede hacer uso del material con propósitos comerciales. **Compartir igual** – Si remezcla, transforma o crea a partir del material, debe distribuir su contribución bajo la misma licencia del original. **No hay restricciones adicionales** – No puede aplicar términos legales ni medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otras a hacer cualquier uso permitido por la licencia. [Texto completo de la licencia](#)