



Universitat d'Alacant  
Universidad de Alicante

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**GRADO EN ENFERMERÍA**

CURSO 2023-2024

**SALUD SEXUAL Y EDUCACIÓN  
SEXUAL EN LA POBLACIÓN  
ADOLESCENTE EN ESPAÑA.  
UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.**

**Trabajo de fin de grado**

**Autora:** Victoria Eugenia Pareja Ibarra

**Tutora:** Manuela Ibarra Rizo

## ÍNDICE

|                              |    |
|------------------------------|----|
| RESUMEN.....                 | 2  |
| ABSTRACT.....                | 3  |
| INTRODUCCIÓN .....           | 4  |
| OBJETIVOS .....              | 9  |
| Objetivo principal:.....     | 9  |
| Objetivos específicos:.....  | 9  |
| METODOLOGÍA: .....           | 9  |
| RESULTADOS .....             | 15 |
| DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN ..... | 25 |
| BIBLIOGRAFÍA.....            | 28 |
| ANEXOS.....                  | 35 |

## RESUMEN

**Introducción:** La sexualidad es una parte integral de la vida de las personas; el goce de una buena salud sexual está directamente relacionado con el bienestar general de las personas y las comunidades. La salud sexual adquiere una gran importancia en la adolescencia, ya que se es muy susceptible a incidir en conductas de riesgo y a establecer patrones de comportamiento que influyen en la calidad de vida a lo largo del tiempo. Los programas de intervención en educación sexual surgen como recurso educativo formal con el propósito de formar a la población adolescente en sexualidad y mejorar su salud sexual. No obstante, algo está fallando.

**Objetivos:** Conocer la situación actual de salud sexual de la población adolescente en España y los principales recursos de educación sexual dirigidos a esta población.

**Metodología:** Se realiza una búsqueda bibliográfica en las bases de datos PubMed, IBECs, Cuiden, CINAHL, Biblioteca Cochrane Plus y Dialnet. Se seleccionaron 11 de los 68 artículos hallados. Se utilizan, asimismo, publicaciones de diversos portales de internet y páginas institucionales y oficiales.

**Resultados:** Los problemas de salud sexual en adolescentes vienen relacionados con conductas sexuales de riesgo, embarazos no deseados, desinformación y consumo y uso “didáctico” de pornografía, violencia de género e infecciones de transmisión sexual. Todo ello comporta una problemática comunitaria. Por otra parte, los programas de intervención en educación sexual son diferentes en cada comunidad autónoma y/o centro educativo, pero comparten una serie de características.

**Discusión y conclusión:** Los programas de intervención en educación sexual deben ser evaluados y adaptados a las necesidades de la población para así garantizar el carácter integral, integrador e integrado de la atención sanitaria en la comunidad y favorecer una educación en salud real.

**Palabras clave:** Adolescente/s, España; Educación sexual; Promoción de la salud; Enfermedades de transmisión sexual; Enfermería; Conducta sexual; Salud sexual.

## ABSTRACT

**Introduction:** Sexuality is an integral part of people's lives; the enjoyment of good sexual and reproductive health is directly related to the general wellbeing of individuals and communities. Sexual health acquires immense importance in the period of adolescence, since this population group is very susceptible to risk behaviors and to establish behavioral patterns that can influence the quality of life over time. Sex education intervention programs have emerged as a formal educational resource with the purpose of training the adolescent population in sexuality and thus improving their sexual health. However, something is going wrong.

**Objectives:** The main purpose is to know the current sexual health situation of the adolescent population in Spain and the main sexual education resources aimed at this population.

**Methodology:** This research was carried out by means of a bibliographic search in the databases PubMed, IBECS, Cuiden, CINAHL, Cochrane Plus Library and Dialnet. 11 of the 68 articles found were selected. Publications from various Internet portals and institutional and official pages were also used.

**Results:** Sexual health problems in adolescents are related to risky sexual behavior, unwanted pregnancies, misinformation and consumption and “educational” use of pornography, gender violence and sexually transmitted infections. All this generates a community problem. On the other hand, sex education intervention programs are different in each autonomous community and/or educational center, but they share a series of characteristics.

**Discussion and conclusion:** Sex education intervention programs should be evaluated and adapted to the needs of the population in order to guarantee the comprehensive, integrative and integrated nature of health care in the community and to favor a real health education.

**Key words:** Adolescent/s; Spain; Sex education; Health promotion; Sexually transmitted disease; Nursing; Sexual behaviour; Sexual health.

## INTRODUCCIÓN

La sexualidad, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se define como el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan cada sexo. También es el conjunto de aspectos emocionales y conductuales relacionados con el sexo, que marcan de manera contundente al ser humano en todas las fases de su desarrollo, que está presente a lo largo de la vida y abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el placer, el erotismo, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Asimismo, la definición de la OMS especifica que “la sexualidad se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles de género y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas esas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales” (1).

La sexualidad humana, como construcción social, es una dimensión fluctuante y adaptativa, en constante formación e intercambio de valores, conocimientos y prácticas, que incorpora y transforma las relaciones entre personas y ocurre dentro de un contexto social y cultural determinado (2).

El concepto “sexualidad” no se puede entender sin la definición de las dimensiones que abarca en el ser humano:

- **Erótica:** Hace referencia a la expresión de lo sexual cuyas vías son las fantasías, los deseos y los gestos (o conductas), los cuales no tienen por qué expresarse siempre, ni estar en sintonía. La erótica se refiere a aquellas producciones, hechos, realizaciones, conductas e interacciones a través de las cuales se expresa el hecho sexual. En su desarrollo influyen muchos factores, pero también los propios valores y creencias, la forma de pensar y de entender las relaciones sexuales, las relaciones de pareja, los sentimientos, etc (3).
- **Sexo:** Es el resultado de una sucesión compleja de elementos y acontecimientos fundamentalmente biológicos que, engarzados gradualmente, definen al ser humano como hombre o mujer (bajo una concepción binarista). Según las características sexuales, puede ser masculino o femenino (4).
- **Identidad/es sexual/es:** describe el sexo con el que una persona se identifica (4).

- Género: Es el conjunto de características sociales y culturales históricamente construidas, que se atribuyen a las personas en función de su sexo. Se refiere a las conductas, a lo que se espera de ellas por haber nacido con un pene o una vagina (sexo de asignación), y es producto de la socialización (3).
- Identidad/es de género/os: Identificación de cada persona en el género que siente, reconoce y/o nombra como propio (5).
- Orientación sexual: es una atracción emocional, romántica, sexual o afectiva duradera hacia otros. Se distingue fácilmente de otros componentes de la sexualidad que incluyen sexo biológico, identidad sexual y el rol social del sexo (respeto de las normas culturales de conducta femenina y masculina) (5).
- La reproducción y la reproductividad: la reproducción es el proceso por el cual los seres vivos producen nuevos individuos semejantes a los progenitores, asegurando la perpetuación de las especies. En los animales existen dos tipos de reproducción: sexual y asexual. En los seres humanos es sexual. La reproductividad, no obstante, es más que la capacidad de tener hijos y criarlos, incluye efectivamente los sentimientos de maternidad y paternidad, las actitudes paternales y maternales, además de las actitudes favorecedoras del desarrollo y educación de otros seres (6).
- Salud sexual y reproductiva: Estado general de bienestar físico, mental y social y no de mera ausencia de enfermedad o dolencia, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos. Entraña además la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, y de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia (7).

Por tanto, la sexualidad es una parte inherente a la naturaleza humana más primitiva, pero lo que distingue la sexualidad propiamente humana, de la sexualidad animal, es la consciencia de la construcción social, personal, y evolutiva de este concepto y sus dimensiones, así como su impacto en el bienestar individual y social. La sexualidad es una parte integral de la vida de las personas e influye en la globalidad del ser, es por ello, que el goce de una buena salud sexual y reproductiva está directamente relacionado con el bienestar general de las personas.

La Organización Mundial de la Salud define el término “Salud Sexual y Reproductiva” como “un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, el cual no es la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad”. Asimismo, defiende que la

salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia.

Por tanto, la capacidad de las personas para lograr la salud y el bienestar sexual y reproductivo depende, en gran medida, de su acceso a información integral de buena calidad sobre sexo y sexualidad; a los conocimientos de los riesgos que pueden correr y su vulnerabilidad ante las consecuencias adversas de la actividad sexual sin protección; a la posibilidad de acceder a la atención de salud sexual y reproductiva; y a la residencia en un entorno que afirme y promueva la salud sexual (1,7).

La salud sexual es un área de creciente interés en la actualidad dado su impacto en las personas, así como en el desarrollo social y económico de las comunidades y países. Más específicamente, la salud sexual adquiere una gran importancia en el período de la adolescencia, ya que este grupo poblacional es muy susceptible a incidir en conductas de riesgo y a establecer patrones de comportamiento que pueden influir en la calidad de vida a lo largo del tiempo. Actualmente, además, la tecnología facilita el acceso a información ficticia y nociva, también beneficia el contacto con un mayor número de parejas sexuales, a través de las redes sociales, y el acceso a la pornografía desde una edad temprana, lo que puede tener un efecto directo en las relaciones y en la forma en que se viven. En el contexto español, la atención a la salud sexual de los adolescentes se ha convertido en un área de interés prioritario, dado el impacto que puede tener en su bienestar y en la sociedad en general.

La adolescencia es una etapa de transición entre la infancia y la adultez que se caracteriza por la exploración de la identidad y el desarrollo de actitudes y comportamientos en torno a la sexualidad. En España, como en otras partes del mundo, la salud sexual de los adolescentes enfrenta diversos desafíos, puesto que, pese a que cada vez existe una mayor facilidad para acceder a información, también es más fácil acceder a información errónea, y sigue siendo un tema muy estigmatizado (8).

Por añadidura, durante los últimos años se ha dado un incremento y/o permanencia de tendencias que están afectando negativamente a la salud sexual de los adolescentes. Algunos de los datos que lo demuestran son los siguientes:

- Infecciones de transmisión sexual (ITS): el diagnóstico de ITS en adolescentes está en alza, con un incremento que en algunos casos supera el 120%, según las estadísticas de vigilancia epidemiológica del Ministerio de España. En el

caso de la clamidia se produjo un aumento del 128% en los menores de 20 años, pasando de 1.135 diagnosticados en 2017 a 2.594 en 2021. La infección gonocócica sufrió un incremento de casi el 84% en este grupo de edad desde 2017, con 946 casos notificados en el último informe. Para el mismo periodo y grupo poblacional, en la sífilis también se ha registrado un aumento, aunque ha sido menor que en el de la clamidia y la gonorrea, pues los casos han crecido un 9%. Las cifras de contagio por VIH han caído entre los adolescentes españoles, al igual que ha sucedido en el resto de la población (9).

- Embarazos no deseados en adolescentes: Tres de cada diez adolescentes en el mundo se quedan embarazadas. En España, la cifra ha bajado en los últimos años, de 15.133 casos registrados en 2008 a casi la mitad, 7.839 en 2017. Tras la pandemia, el dato ha seguido decreciendo, pero el problema persiste. La inmensa mayoría, el 90%, son embarazos no deseados (10).
- Abortos: Según los datos del Instituto Nacional de Estadística, la tasa media de los últimos diez años ha sido de 11 abortos por cada 1.000 mujeres de 15 a 44 años. En 2021, último año con cifras, abortaron 90.189 mujeres con una tasa de 10,7 interrupciones. En 2020 abortaron 312 menores de 15 años y 9.076 chicas de 15 a 19. La tasa de aborto de estos dos grupos de edad es de 7,9 abortos por cada mil jóvenes (10).
- Primera relación sexual completa: Los resultados del estudio de HBSC (estudio sobre las conductas saludables de jóvenes escolarizados) de 2018, publicado por el Ministerio de Sanidad de España, sobre el análisis de tendencias y conductas sexuales muestran que, pese a que la media de edad de inicio de la primera relación sexual completa se encuentra en 17,4 años, del grupo de adolescentes mayores de 15 años que han tenido relaciones sexuales coitales, el 10,3% las mantuvieron por primera vez a los 13 años o antes (11).
- Uso de protección: los resultados del “HBSC” muestran que el porcentaje de adolescentes que no usaron métodos barrera o hicieron “la marcha atrás” en su última relación sexual coital es 11,4%, siendo las chicas quienes lo refieren algo más (12,5% de ellas frente al 10,3% de ellos). En cuanto a la edad, es mayor el porcentaje de adolescentes que lo refieren a los 17-18 años (11,8%) que a los 15-16 (10,2%) (11).

- Violencia sexual y de género: Los casos de violencia de género en adolescentes han aumentado un 87,2%, según el estudio de la Fundación ANAR “Evolución de la Violencia Contra las Mujeres en la Infancia y Adolescencia en España (2018-2022)”. Los resultados muestran que el 100% de los casos de las atendidas por violencia de género en adolescentes se tratan de mujeres con 16 años de media, que el 46,1% cursa Educación Secundaria y el 31,4% Bachiller (12).

En su Informe de 2014, "Educación Integral de la Sexualidad: Conceptos, Enfoques y Competencias", la UNESCO destaca la importancia de la educación sexual como parte integral de la educación básica. En el informe se defiende que el principal ámbito con poder para educar en sexualidad a los adolescentes, además del familiar, es el escolar (13).

La Educación Sexual se puede definir como un proceso cuyo objetivo básico es posibilitar que cada persona viva su sexualidad de forma positiva, sana, feliz y responsable (14).

La OMS, por su parte, afirma lo siguiente: “Los niños y adolescentes tienen derecho a ser educados sobre sí mismos y el mundo que les rodea de una manera apropiada para su edad y desarrollo, puesto que necesitan esos conocimientos para su salud y bienestar.” El acceso a una educación integral sobre sexualidad es un derecho definido por la Asociación Mundial para La Salud Sexual (WAS) en el XIII Congreso Mundial de Sexología, celebrado en Valencia el 29 de junio de 1997 con el lema "Sexualidad y Derechos Humanos" (1,15).

Pero pese a las recomendaciones de la UNESCO y de la OMS, y a que esté definida como derecho por la WAS, parece que la educación sexual integral es una asignatura pendiente en España. Ni siquiera el Real Decreto 126/2014, de 28 de febrero, por el que se establece el currículum básico de la Educación Primaria, ni el Real Decreto 1105/2014, de 26 de diciembre, en el cual se establece el currículum básico de la Educación Secundaria Obligatoria y del Bachillerato proponen ni desarrollan contenidos básicos sobre la educación sexual integral (16).

Actualmente, en España, la educación sexual en las aulas está en manos de las Comunidades Autónomas y los ayuntamientos que, a través de Planes o Proyectos educativos de carácter transversal, la abordan en alguno de sus apartados. Es el caso de los programas de intervención educacional sexual.

No obstante, pese a la implementación de estas intervenciones, parece que, en la actualidad, algunas tendencias perjudiciales para la salud sexual de los adolescentes españoles se están incrementando. Los programas de intervención en educación sexual no son el único factor que tener en cuenta con respecto a este hecho, pero ¿está fallando algo con respecto a estos programas?

Con esta revisión bibliográfica se busca conocer la situación en materia de salud sexual de la población adolescente en España, así como los principales recursos de educación sexual dirigidos a esta población, a fin de contribuir al diseño y desarrollo de estrategias efectivas que promuevan una salud sexual integral y positiva entre los adolescentes españoles.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo principal:**

- Conocer la situación actual de salud sexual de la población adolescente en España y los principales recursos de educación sexual dirigidos a esta población.

### **Objetivos específicos:**

- Identificar los principales problemas referidos a la salud sexual en adolescentes y su relación con las conductas de riesgo.
- Conocer y describir diferentes programas de intervención educacional sexual de España, su metodología y contenidos.
- Indagar en los principales desafíos a los que se enfrenta la salud sexual y la educación en salud sexual de la población adolescente en España.

## **METODOLOGÍA**

La ejecución de este Trabajo fin de grado se ha llevado a cabo mediante una búsqueda bibliográfica a través de Internet durante el período que abarca desde el mes de enero hasta abril de 2024.

En cuanto a la estrategia de búsqueda, se ha usado la metodología “PICO”, cuyas siglas provienen de población, intervención, comparación y objetivo, a fin de elaborar las siguientes preguntas científicas estructuradas:

- ¿Cuáles son los principales problemas de salud sexual de la población adolescente en España?

- ¿Cuáles y cómo son los principales recursos de educación sexual dirigidos a la población adolescente en España?

**Tabla 1. Pregunta PICO**

| <b>P<br/>(Población)</b> | <b>I (Intervención)</b>                                                            | <b>C<br/>(Comparación)</b> | <b>O (Objetivos)</b>                                                                                                                            |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Adolescentes en España   | Problemas de salud sexual. Conductas y comportamientos de riesgo.                  | -                          | Conocer los principales problemas de salud sexual de los adolescentes en España y su relación con las conductas de riesgo.                      |
| Adolescentes en España   | Recursos de educación sexual. Programas de intervención educativa sexual de España | -                          | Conocer los principales recursos de educación sexual dirigidos a los adolescentes en España, los programas de intervención en educación sexual. |

*Elaboración propia*

La selección de las publicaciones utilizadas en este trabajo fin de grado se ha efectuado mediante una revisión de la literatura en base a la consulta y lectura de publicaciones de diferentes bases de datos, buscadores científicos, páginas oficiales del ministerio y de las autonomías, páginas oficiales de diversas asociaciones y organizaciones, revistas científicas, portales de internet y bibliotecas virtuales. Todas las publicaciones seleccionadas abordan temas relevantes a la salud sexual de los adolescentes en España y están relacionados con los objetivos de este trabajo fin de grado. Las fuentes de información consultadas han sido:

- **Bases de datos:** PubMed, CINAHL, IBECS y Cuiden.
- **Buscadores científicos:** Dialnet
- **Bibliotecas virtuales:** Biblioteca Cochrane Plus
- **Portales de internet y páginas institucionales y oficiales:** La Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO), la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Instituto Nacional de Estadística (INE), el Instituto de la Juventud

Española (INJUVE), la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), la página oficial del Ministerio de sanidad y los portales oficiales de las autonomías, ayuntamientos y diversas asociaciones.

La táctica de búsqueda utilizada en todas las bases de datos y buscadores científicos mencionados anteriormente se ha acotado a publicaciones completas de acceso gratuito publicadas durante los últimos veinte años (de 2004 a 2024), tanto en inglés como en español, relacionados con los objetivos y enfocados en el contexto español.

Con el fin de ejecutar la búsqueda lo más exhaustiva posible, se ha empleado un vocabulario y lenguaje controlado, utilizando tesauros, específicamente los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) y Medical Subject Heading (MeSH). En la siguiente tabla se muestran los términos DeCS y MeSh empleados.

**Tabla 2. Tesauros**

| <b>MeSH</b>                  | <b>DeCS</b>                        |
|------------------------------|------------------------------------|
| Adolescent/s                 | Adolescente/s                      |
| Spain                        | España                             |
| Sex education                | Educación sexual                   |
| Health promotion             | Promoción de la salud              |
| Sexually transmitted disease | Enfermedades de transmisión sexual |
| Nursing                      | Enfermería                         |
| Sexual behaviour             | Conducta sexual                    |
| Sexual health                | Salud sexual                       |

*Elaboración propia*

Asimismo, en la búsqueda en las bases de datos se han utilizado operadores booleanos que conectan palabras con el objetivo de ampliar o estrechar los resultados. Los tres operadores booleanos utilizados han sido: AND, OR y NOT.

Por otra parte, se han establecido criterios de inclusión y exclusión que han limitado y especificado la selección de las publicaciones a fin de acotar los resultados en relación con los objetivos del proyecto.

Los criterios de inclusión que se han empleado en la selección de los artículos a través de las diferentes búsquedas bibliográficas han sido:

- Publicaciones completas de libre acceso.
- Artículos publicados en los últimos veinte años (2004-2024).

- Artículos con información referida a la población adolescente.
- Artículos que incluyan a la población diana de los objetivos: adolescentes en España.
- Artículos con información sobre programas de intervención educacional sexual o intervenciones de promoción de la Salud Sexual destinadas a adolescentes.
- Artículos en español o inglés.
- Artículos aplicables al proyecto.
- Artículos con resumen / abstract.

Por otra parte, se han descartado publicaciones en base a los siguientes criterios de exclusión:

- Artículos no completos y/o de acceso restringido.
- Artículos escritos en un idioma distinto al español o al inglés.
- Revisiones sistemáticas.
- Artículos con información referente a otros grupos poblacionales diferentes a “adolescentes en España”.
- Artículos que no abordan la materia de la salud sexual o de la educación sexual.
- Artículos publicados antes del 2004.
- Artículos sin resumen / abstract.

Una vez que se seleccionaron los tesauros, los criterios de inclusión y exclusión y se diseñaron las estrategias de búsqueda, se aplicaron a las bases de datos y buscadores científicos. Se llevó a cabo una lectura de los resúmenes de todos los artículos obtenidos para realizar un primer filtrado, en el que se descartaron aquellas publicaciones que no cumplieran con los criterios predefinidos. Esta primera revisión arrojó un total de 68 artículos.

Posteriormente, se llevó a cabo una lectura más profunda y crítica de los artículos completos, y tras esta lectura se descartaron 56 artículos por no ser aplicables al proyecto o por tener acceso restringido o de no libre acceso.

En la siguiente tabla se detallan las búsquedas realizadas en diversas bases de datos y sus correspondientes estrategias de búsqueda. Únicamente se han plasmado aquellas combinaciones de búsqueda en las que se encontraron publicaciones aplicables, pero no fueron las únicas realizadas en el proceso de investigación.

**Tabla 3. Combinaciones de búsqueda**

| Base de dato o Buscador científico | Combinación de búsqueda                                                                                | Limitadores                                                                                | Publicaciones encontradas | Publicaciones finales |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| <b>Pubmed</b>                      | (sex behaviour [MeSH Terms]) AND (adolescent [MeSH Terms])) AND (Spain [MeSH Terms])                   | Texto completo gratis,<br>Abstracto; 20 años;<br>Inglés/español<br>No revisión sistemática | 5<br>(3 descartados)      | 2                     |
|                                    | (sexual health [MeSH Terms]) AND (adolescent [MeSH Terms])) AND (Spain [MeSH Terms])                   | Texto completo gratis,<br>Abstracto; 20 años;<br>Inglés/español<br>No revisión sistemática | 1<br>(0 descartados)      | 1                     |
|                                    | (sex education [Title/Abstract]) AND (adolescent [Title/Abstract])) AND (nursing)                      | Texto completo gratis,<br>Abstracto; 20 años;<br>Inglés/español<br>No revisión sistemática | 7<br>(6 descartados)      | 1                     |
|                                    | (sex education [Title/Abstract]) AND (health promotion [Title/Abstract])) AND (spain [Title/Abstract]) | Texto completo gratis,<br>Abstracto; 20 años;<br>Inglés/español<br>No revisión sistemática | 1<br>(0 descartados)      | 1 repetido            |
| <b>IBECS</b>                       | “Sex education” AND “Adolescent” AND “Spain”                                                           | -                                                                                          | 3<br>(1 descartados)      | 2                     |

|                                         |                                                                                                              |                                                                                                     |                           |                              |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| <b>CINHAL</b>                           | “Sex education” AND<br>“Adolescent” AND<br>“Spain”                                                           | Texto completo<br>gratis,<br>Abstracto; 20<br>años;<br>Inglés/español<br>No revisión<br>sistemática | 2<br>(1 descartado)       | 1                            |
| <b>Biblioteca<br/>Cochrane<br/>Plus</b> | “Sex education” AND<br>“Adolescent” AND<br>“Spain”                                                           |                                                                                                     | 2<br>(1 descartado)       | 1 (finalmente<br>descartado) |
| <b>Dialnet</b>                          | “infecciones de<br>transmisión sexual”<br>AND<br>“educación sexual”<br>AND<br>“adolescentes” AND<br>“España” | -                                                                                                   | 14<br>(13<br>descartados) | 1                            |
|                                         | “Programas de<br>intervención sexual” y<br>“España” y “Eficacia”<br>y “Adolescentes”-                        | -                                                                                                   | 21<br>(20<br>descartados) | 1                            |
| <b>CUIDEN</b>                           | “Programas de<br>intervención sexual” Y<br>“Adolescentes” Y<br>“España”                                      | -                                                                                                   | 12<br>(7 descartados)     | 2                            |

*Elaboración propia*

Los artículos seleccionados se presentan ordenados según las diferentes bases de datos, el título del artículo, el año de publicación, el autor o los autores, la revista científica de la que proceden, el país de publicación y la base de datos de la que se han obtenido dichos artículos. **Tabla 4**

En cuanto a la temporalidad de los artículos seleccionados de las bases de datos, pese a que el criterio de inclusión establece que son válidos artículos publicados en los últimos 20 años (2004-2024), de los 11 artículos seleccionados, 8 han sido publicados en la última década, y de esos 8, 7 han sido publicados durante este lustro. No se han encontrado artículos aplicables al proyecto con una fecha de publicación anterior al año 2006, y los

artículos descartados por no seguir alguno de los criterios de inclusión o por cumplir algún criterio de exclusión, también son, en su gran mayoría, artículos con fecha de publicación reciente (pertenecientes al periodo que abarca desde el año 2014 hasta el año 2024).

## RESULTADOS

El análisis de los datos se realizó en base a los objetivos específicos, previamente definidos, que queríamos alcanzar con la revisión. Por tanto, se profundizó en información de dos líneas temáticas: la salud y conductas sexuales de los adolescentes españoles en la actualidad, con sus factores influyentes y mayores desafíos, así como los principales recursos de educación sexual a nivel nacional.

En el contexto actual de España, la información recogida tras esta revisión bibliográfica evidencia una situación problemática en cuanto a la salud sexual de los adolescentes.

En cuanto a la primera línea temática, la salud y conductas sexuales de los adolescentes españoles en la actualidad, las estadísticas epidemiológicas del Ministerio de Sanidad muestran un continuo incremento de las tasas de las infecciones de transmisión sexual más recurrentes en España en los últimos años, con un descenso en el periodo correspondientes a la pandemia (puede atribuirse a las medidas de restricción de contacto y a los “diagnósticos perdidos” por el aplazamiento de las pruebas clínicas a causa de la saturación clínica derivada de dicha pandemia). No obstante, el incremento de las tasas de infecciones ha sido más rápido y notable a partir del año 2021 (9). *Figura 1*

El último año en que hubo recuento fue en el 2022, y en este año la tasa de infección gonocócica fue de 49,00 por cada 100.000 habitantes, la tasa de sífilis fue de 17,10 por cada 100.000 habitantes, la de infección por chlamydia trachomatis fue de 62,38 y la tasa de linfogranuloma venéreo fue de 2,9 por cada 100.000 habitantes. De la primera tasa nombrada, correspondiente a la infección gonocócica, el 8% de casos fueron adolescentes. En cuanto a la tasa de sífilis, el 2% pertenecen, también, a adolescentes; el 11% de los casos de chlamydia trachomatis también lo fueron, y el porcentaje de casos de linfogranuloma venéreo fue de un 1% para adolescentes. El porcentaje de casos notificados en menores de 25 años fue máximo en los casos de la infección por C. trachomatis y mínimo en los de linfogranuloma venéreo (9). *Figura 2*

Por otra parte, se observa una significativa diferencia según el sexo, siendo mayor la tasa de casos en el sexo masculino para todas estas ITS: el 79.9 % de casos de infección

gonocócica, el 89,0 % de casos de sífilis, el 51,8 % de chlamydia trachomatis y el 98,5 % de casos de linfogranuloma venéreo corresponden a hombres (9). **Figura 3**

La comparación de las tasas de incidencia de ITS por Comunidad Autónoma se ve limitada por las diferencias en los sistemas de vigilancia autonómicos.

No obstante, los resultados de un estudio descriptivo de poblaciones mediante encuestas con muestras probabilísticas de tipo transversal, “Variables sociodemográficas y conductas de riesgo en la infección por el VIH y las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. España, 2007” publicado por la “Revista Española de Salud Pública” en 2009, puso de manifiesto que los adolescentes de centros privados tenían más parejas sexuales que los estudiantes en centros públicos, más los varones, con diferencias entre comunidades. Por tanto, en dicho estudio se concluyó que los adolescentes difieren en conductas que suponen un riesgo para la infección por el VIH y otras ITS en función de variables sociodemográficas (17).

Por otra parte, una vertiente que afecta negativamente a la salud sexual de los adolescentes residentes en España es el embarazo adolescente. El embarazo en la adolescencia es aquel que ocurre en mujeres menores de 20 años, ya sea de forma deseada como no, pero habitualmente no planificado, cosa que puede suponer un impacto negativo para los padres en todos los aspectos vitales de esta etapa de la vida. La Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO), afirma que todo embarazo en una mujer menor de 16 años debe ser considerado de riesgo, ya que es principalmente a estas edades, cuando está descrita una mayor morbilidad perinatal e infantil. Según indica el Instituto Nacional de Estadística (INE), en España, la tasa de embarazos adolescentes tiene tendencia decreciente en todas las edades de la adolescencia, **tabla 5**, no obstante, la tasa de fecundidad varía con la nacionalidad y con la edad de la adolescente (10,18).

Un factor para tener en cuenta es el porcentaje de embarazo en la adolescencia que termina en interrupción voluntaria de embarazo, el 30-35%. Según los datos del Ministerio de Sanidad de España, la tasa de abortos voluntarios entre los 15 y 19 años pasa del 4,8 en 1996 (un total de 7.331) al 8,8 en 2017 (9.755 casos), con un máximo de 13,6 en 2007 (15.307). En la última década, la tasa más alta se dio en 2014, con una tasa de 9,92. El último año con recuento fue el 2022, con una tasa de 8,54. Según los datos, hasta un 20% de las adolescentes que ya han estado en situación de embarazo adolescente vuelven a estar en situación por segunda vez durante este período (19). **Tabla 6**

Las relaciones sexuales sin métodos barrera y anticonceptivos son un potencial factor de riesgo, tanto de embarazo adolescente (en el caso de relación sexual coital) como de contagio de infección de transmisión sexual.

Los resultados del estudio “Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)” o “Estudio sobre las conductas saludables de los jóvenes escolarizados” (un proyecto auspiciado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el que participan casi 50 países occidentales, que consiste en una recogida de datos cada 4 años, con el objetivo principal de obtener una visión global de los estilos de vida de los adolescentes y disponer así de herramientas útiles para el debate sobre la promoción de la salud en esta población); manifiestan que, de la muestra utilizada para dicho estudio (19.584 adolescentes de edades comprendidas entre los 15 y los 18 años), el 35,5 % refirió haber tenido relaciones sexuales. Pese a que la media de edad de inicio de la primera relación sexual completa se encontraba en 17,4 años en 2018, año en que se realizó este estudio, del grupo de adolescentes mayores de 15 años que había tenido relaciones sexuales coitales, el 10,3% las mantuvieron por primera vez a los 13 años o antes (11).

El porcentaje de chicas que informaron haber utilizado el preservativo en la última relación sexual coital fue menor que el de chicos (71,2% frente a 79,5%); también fue algo menor en el grupo de mayor edad (el 74,1% de los de 17-18 frente al 79,2% de los de 15-16). No obstante, si se tiene en cuenta el sexo y la edad conjuntamente, mientras que a los 15-16 años ambos sexos presentaron porcentajes de uso muy similares, a los 17-18 años fueron los chicos quienes dicen haber empleado más este método (11).

En general, el porcentaje de chicas que informaron haber utilizado la píldora como método anticonceptivo en la última relación sexual coital fue mayor (16,8%) que el de chicos (11,2%). Dicho porcentaje fue también mayor en el grupo de 17-18 años (15,4%) comparado con el de 15-16 años (9,9%) (11).

Estos datos concuerdan con los obtenidos en un estudio publicado por la revista “BMC Salud de la Mujer” en 2019, “Prevalencia del uso de píldora anticonceptiva de emergencia entre chicas adolescentes españolas y sus perfiles familiares y psicológicos”, en el que se evidencia que a prevalencia del uso de píldora anticonceptiva de emergencia entre las chicas españolas de 15 a 18 años es elevada puesto que casi una de cada tres adolescentes (30,65%) que mantuvo relaciones sexuales utilizó este recurso. Asimismo, en dicho estudio se refleja que el contexto familiar de las adolescentes y sus características psicológicas son factores influyentes en su comportamiento sexual. Las chicas que no

habían usado píldora anticonceptiva de emergencia, en comparación con aquellas que sí la habían usado al menos una vez, informaron que sus padres conocían mejor sus vidas fuera de casa y que la comunicación con ellos era más fácil y habitual, lo que probablemente aumente el conocimiento paterno (20).

Asimismo, los resultados del estudio “HBSC” muestran que el porcentaje de adolescentes que usaron únicamente la “marcha atrás” en su última relación sexual coital es 11,4%, siendo las chicas quienes lo refieren algo más (12,5% de ellas frente al 10,3% de ellos). Con respecto a la edad, el porcentaje de adolescentes que informan de su uso es superior a los 17-18 años (11,8%) que a los 15-16 (10,2%) (11).

Por otro lado, los resultados de un estudio descriptivo transversal, “Jóvenes y VIH. Conocimiento y conductas de riesgo de un grupo residente en España”, publicado en 2019 por la revista “Enfermedades infecciosas y Microbiología clínica”, pone en manifiesto una falta de conocimiento preciso respecto al VIH y la forma de adquirirlo, así como de otras ITS (21).

Por otro lado, un evento que está impactando muy negativamente en la salud sexual de los adolescentes es la violencia sexual y de género. Un estudio realizado en España por el Centro de Estudios e Investigación ANAR en el periodo que abarca de octubre de 2018 a octubre de 2022, en el que ANAR atendió a 20.515 niñas/os y adolescentes víctimas de violencia contra las mujeres, evidencia que la violencia de género fue la más incidente, concretamente la violencia de género en el entorno. De igual manera, la violencia de género es el tipo que más se vio incrementada en el período del estudio, con un aumento del 87,8% en los casos de violencia de género en el entorno, y del 87,2% en los de violencia de género adolescente. La violencia sexual, tras la de género, fue la que presentó mayor incremento en este período, con un aumento del 39,4% (12).

La edad media de las víctimas de violencia de género adolescente fue de 16 años. El estudio publicado por el Ministerio de Sanidad de España describe, asimismo, los problemas asociados: se dan problemas de salud mental en un 48,8% de los casos, como conducta suicida, problemas de conducta, autolesiones o depresión (12).

En el artículo publicado por la “Revista americana de Salud para hombres” en 2020, “Perpetración masculina de la violencia en el noviazgo entre adolescentes”, se identifican factores que están asociados con una mayor probabilidad de perpetración de violencia de género por parte de hombres. Estos factores incluyen los derechos masculinos y las normas de género que respaldan el poder y el control sobre las mujeres; experiencias

infantiles adversas, especialmente presenciar o experimentar un comportamiento violento en el hogar, la escuela o la comunidad; y habilidades deficientes para la resolución de conflictos y desregulación de las emociones. Por tanto, evidencia que existen factores de riesgo clave modificables y prevenibles que influyen en la perpetración de violencia sexual en el noviazgo. El estudio concluye en que la implementación de programas de prevención en las escuelas durante la adolescencia temprana es clave para disminuir la probabilidad de que la violencia en el noviazgo se convierta en un comportamiento patrón (22).

Un aspecto que tener en cuenta como potencial influencia hacia hábitos nocivos que afectan negativamente a la salud sexual de los adolescentes y a la normalización de la violencia de género y sexual es el consumo de pornografía desde edades tempranas.

La “Revista Española de Salud Pública” publicó en el año 2021 un artículo, “Efectos del uso de pornografía convencional en adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva”, que examina la evidencia sobre los efectos del uso de pornografía convencional en la salud sexual y reproductiva en adolescentes y estudiantes universitarios. Los datos recopilados en dicha revisión muestran que aproximadamente el 60% de las mujeres y el 91% de los hombres adolescentes consumieron pornografía de corriente principal ese último mes. Además, se indica en el artículo que esta actividad no parece ser únicamente recreativa: los/las jóvenes aprenden sobre el sexo viendo pornografía (23).

Este evento puede estar teniendo repercusiones sobre la salud sexual de los adolescentes, pues los datos de este artículo revelan que el consumo de pornografía tiene efectos negativos en la calidad de las relaciones de pareja, en la salud mental y el rendimiento sexual de los adolescentes, así como efectos negativos en el desarrollo psicosocial en la infancia y la adolescencia. Asimismo, los datos advierten de que la distorsión sexual sobre las mujeres que provoca la visualización de material pornográfico de tipo dominante genera un serio problema que puede incrementar la desigualdad de género y, por tanto, la violencia sexual y de género (23).

En cuanto a la segunda línea temática, la educación en salud sexual, la información obtenida de la revisión de la literatura evidencia la necesidad de abordar la situación problemática, descrita previamente, desde la educación.

El estudio cualitativo “Investigación Acción Participativa en educación afectivo-sexual en un centro educativo” publicado por la “Revista internacional de cuidados de

salud familiar y comunitaria” en 2022 concluye en que “existe una necesidad sentida y demanda real por introducir la educación afectivo-sexual en el programa formativo educativo de los adolescentes, manteniendo un abordaje multidisciplinar entre servicios sanitarios y educativos”. También se destaca que los adolescentes solicitan intervenciones no sólo del ámbito educativo, sino también del sanitario y familiar, más específicamente en los padres (24).

Ya en el 2006 se publicó por la “Revista Española de Drogodependencia” el trabajo “Prevención del Sida en la escuela, pautas para la elaboración de un programa comportamental-educativo”, que defiende que la escuela es el marco ideal para coordinar una labor educativa eficaz en la prevención del VIH integrada en el currículum escolar en el marco teórico de educación para la salud (25).

De igual modo, la UNESCO describe lo siguiente: “La falta de Educación Sexual en las escuelas, así como una Educación Sexual inadecuada, pueden perjudicar el desarrollo y el bienestar de niños y adolescentes, particularmente en aquellos contextos donde la desinformación y el mal uso de la información, creencias, prejuicios, normas y prácticas culturales y sociales crean una situación de vulnerabilidad ante temas como el embarazo, la maternidad y paternidad en la adolescencia, la violencia sexual, el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y otras infecciones de transmisión sexual (ITS)” (26).

Por su parte, el trabajo “Evaluación De Un Programa De Educación Sexual Con Adolescentes”, publicado por la “Revista Diversitas”, evidencia la necesidad de llevar a cabo intervenciones prolongadas y de carácter gradual, así como la importancia de hacerlo desde una práctica coeducativa a partir de un modelo integral de educación sexual y empezar en edades tempranas de la adolescencia, por ser este un momento crucial en el proceso de socialización. También describe la existencia de dificultades con los que a menudo choca la educación sexual, como son actitudes pasivas y de falta de colaboración por parte de los centros educativos y de las familias y reticencias y obstáculos a la hora de apoyar experiencias de educación sexual (27).

Por otro lado, en el artículo publicado por la “Revista internacional de investigación ambiental y salud pública”, publicado en 2021, “La integración de la perspectiva de género de la educación sexual de los jóvenes en España y Portugal: legislación y modelos educativos”, se advierte de que el derecho a la educación en España está reconocido por la Constitución española de 1978 y pese a que el derecho a la educación sexual integral está establecido como un derecho fundamental tan indispensable como la salud, el

derecho a la información y los derechos sexuales y reproductivos, no existe un currículum educativo en el que se incluya la educación sexual como materia (28).

En este mismo artículo se define que la evidencia científica sugiere que los programas de Educación Integral en Sexualidad son los más útiles en comparación con los programas basados en modelos morales/tradicionales o centrados en la "abstinencia" (28).

Tras la revisión de las páginas webs de las comunidades autónomas, los ayuntamientos y de la literatura, se ha encontrado una muestra de diversos programas de intervención educativa sexual para adolescentes, así como de talleres, que se imparten o se han impartido en las aulas de los centros educativos del país. En general, se observa que los temas que se abordan en estos programas coinciden con los mayores desafíos de salud sexual a los que se enfrentan los adolescentes en España en la actualidad, mencionados previamente. La metodología, cronología y población diana varía dependiendo de la comunidad autónoma y el proyecto específico, pero en general, se trata de talleres de mínimo una hora de duración y un máximo de 5 horas, repartidas en diversas sesiones, dirigido a estudiantes de secundaria.

Algunos de estos programas son:

- **“Yo cuento, tú pintas, ella suma”**. Se imparte a alumnado de primaria, desde el año 2011 en Asturias. Aborda de manera curricular diferentes contenidos con perspectiva promotora de salud y de género. Las materias en las que se desarrollan estos contenidos van desde la alimentación saludable hasta la educación afectivo-sexual. Este material forma parte de un programa interinstitucional de Educación, Sanidad y el Instituto de la Mujer, que contempla una serie de acciones para impulsar su implantación en los centros: información a la comunidad educativa, formación del profesorado, sesiones del profesorado con el alumnado y una actividad de refuerzo para el último trimestre (29).
- **“Ni ogros ni princesas”**. Se imparte a alumnado de secundaria desde 2008 en Asturias. Promovido por la Dirección General de Políticas Educativas (Consejería de Educación y Ciencia), el Instituto Asturiano de la Mujer (Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad) y la Dirección General de Salud Pública (Consejería de Salud y Servicios Sanitarios). Se trata de un taller de al menos cinco sesiones en el aula durante un curso escolar. Se abordan temas relacionados con la sexualidad, la diversidad de cuerpos, la higiene, la autoestima, las relaciones entre

- iguales, la diversidad, la corresponsabilidad, la comunicación, las relaciones de pareja, el amor, la violencia de género, el sexo y deseo y los anticonceptivos (30).
- **“ESO por la salud”**. Impartido a alumnado de secundaria desde el curso 2013-14 hasta 2018 en Asturias. Tiene como objetivo incorporar la perspectiva promotora de salud y de género en los contenidos curriculares de la Educación Secundaria Obligatoria (ESO). Aborda temas como el bienestar emocional, la alimentación y ejercicio, prevención del consumo de drogas, educación afectivo-sexual y otros como medio ambiente, consumo responsable e higiene. La igualdad de mujeres y hombres se aborda de forma transversal y con algún contenido específico. Impulsado y coordinado desde las Consejerías de Sanidad, y Educación y Cultura, para dar apoyo a los centros educativos para su puesta en marcha y continuidad (31).
  - **“Sexumuxu”**. Se imparte por docentes de los centros educativos a alumnado de 3º y 4º de la ESO en el País Vasco. El objetivo principal consiste en favorecer la adquisición de las competencias que ayuden a las y los adolescentes a manejar sus necesidades afectivas y sexuales. Además, ofrece material para el profesorado y para madres y padres. Promovido por el Departamento de Salud del Gobierno Vasco (32).
  - **“Skolae”**. Impartido por docentes de los centros escolares a alumnado de 0-3 años hasta bachillerato y FP en el curso 2017-2018 en Navarra. Aborda temas como la desigualdad, la autonomía e independencia personal, el liderazgo, el empoderamiento y participación social, la sexualidad y el buen trato. Impulsado por el Gobierno de Navarra (33).
  - **“Programa de Intervención de Educación Sexual (PIES)”**. Se imparte por profesionales sanitarios, generalmente profesionales de enfermería, a alumnado de 2º y 3º de la ESO desde 2009 en la Comunidad Valenciana. Se abordan temas como la sexuación y diversidad, la identidad sexual y de género, la orientación sexual, los roles y estereotipos sexuales, los derechos sexuales, el deseo, el placer, la procreación, las conductas sexuales, los anticonceptivos y la comunicación. Impulsado por la Generalitat Valenciana, la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública y la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport.  
Sobre este programa concretamente, se ha encontrado un estudio que recoge datos de carácter evaluativo de este programa, publicados en el artículo “Eficacia del Programa de Intervención Sexual en estudiantes de secundaria”, publicado en la

“Revista Internacional de Cuidados de Salud Familiar y Comunitaria”, en 2019. Este estudio evidencia que el “PIES” ha contribuido a mejorar el concepto de orientación sexual y respeto entre géneros, así como a la aceptación del concepto “homosexualidad”, a la desmitificación de la masturbación planteándola como una conducta normal tanto para hombres como para mujeres, a la aceptación de la diversidad de identidades, y al mejor conocimiento de métodos anticonceptivos y de conductas de riesgo asociadas al contagio de una infección de transmisión sexual (34,35).

- **“Educación afectivo-sexual e igualdad”** Se trata de un programa de 3 sesiones de 1 hora por aula que se imparte por profesionales de la salud a alumnado de 3º y 4º de ESO en Valencia. Se abordan temas como la sexualidad, las conductas sexuales sanas, los modelos de relaciones de pareja y el género (36).
- **“Taller de educación sexual para jóvenes”**. Se imparte por personal técnico de la sección de Promoción de Salud a alumnado de 6º de primaria, de educación Secundaria Obligatoria, de Bachillerato, de Ciclos Formativos y de Formación Profesional Básica en Sevilla. Igualmente, está dirigido a grupos no formales del ámbito comunitario y asociativo con edades comprendidas entre 12 y 25 años. Se trata de un taller de cinco sesiones de una hora de duración cada una en las que se abordan temas como sexualidad, mitos, roles de género, cuerpos, zonas erógenas, genitales, pacer, identidades y orientaciones sexuales, amor romántico, buenos tratos y relaciones de pareja, embarazos no planificados e ITS. Impulsado por el Ayuntamiento de Sevilla (37).
- **“Educación afectivo sexual y género”**. Impartido por personal experto en género e igualdad de oportunidades a alumnado de 2º Ciclo de Educación Secundaria Obligatoria, bachillerato y formación profesional en Granada en el año 2020. Se abordan temas como la sexualidad, la identidad y orientación sexual, el género, mitos y falsas creencias, cuerpos y cambios. Se trata de un taller de una sesión de 3 horas (38).
- **“Amb tots els sentits”**. Impartido por el profesorado y otros agentes sociales y de salud, que forman parte de la comunidad educativa del centro, con la participación de los alumnos y de las familias en las Islas Baleares en los cursos desde 2019 hasta 2022. Se abordan temas como la pubertad y adolescencia, la sexualidad, las redes sociales, los afectos sexuales, la autoestima, las relaciones sexuales, el

embarazo no deseado, las ITS, la pornografía, las relaciones de pareja y la violencia en la pareja. Impulsado por la Dirección General de Salud Pública y Participación (39).

- **“Educación afectivo-sexual”**. Impartido a alumnado de Educación primaria, 1º y 2º de la ESO en Valladolid en el curso 2022-2023. Aborda temas como la imagen corporal, la sexualidad, la menarquia, la pubertad, el placer y el consentimiento. Impulsado por la concejalía de Educación, Infancia, Juventud e Igualdad Valladolid (40).
- **“Quiérete bien, quiéreme bien”**. Impartido a alumnado de 5º y 6º de ESO y Bachillerato en Logroño. Se aborda el tema de la Violencia de género (41).
- **“Taller de afectividad y sexualidad saludable”**. Impartido a la población joven tanto en el contexto de educación formal (colegios, IES, ACE, FPB, IFIL) como no formal (asociaciones, grupos juveniles) en Madrid. Se trata de un taller 1 o 2 sesiones de 120 minutos en el que se abordan temas como la sexualidad, la presión de grupo, los medios de comunicación, mitos, roles de género y prevención de la violencia de género, diversidades sexuales, métodos anticonceptivos y prevención de embarazo no planificado. Impulsado por el Ayuntamiento de Madrid (42).
- **“Descubrimos las sexualidades”**. Impartido a alumnado de 1º y 2º de la ESO en Barcelona. Se trata de una sesión de 1h 30 min en la que se abordan temas como cambios físicos y emocionales, autoconocimiento y placer, la primera vez, autoestima y respeto. Habilidades de comunicación, sexo, género y orientación sexual, estereotipos de género, mitos del amor romántico. Impulsado por la Diputació de Barcelona (43).
- **“Sexualidad sana y placentera”**. Impartido a alumnado de 3º y 4º de la ESO. Se abordan temas como la autoestima, las habilidades de comunicación y responsabilidad compartida, las relaciones afectivo-sexuales saludables, la sexualidad y redes sociales, las relaciones igualitarias y las nuevas masculinidades. Impulsado por la Diputació de Barcelona (43).
- **“Programa de educación afectivo-sexual y prevención del VIH-SIDA”**. Impartido a adolescentes en la Ciudad Autónoma de Ceuta en el año 2023. Aborda temas como la Salud sexual, la sexualidad y afectividad, la autonomía, el respeto, la igualdad y la diversidad (44).

En cuanto a lo que se refiere a la educación sexual fuera de las instituciones formales, se ha encontrado el siguiente artículo: “Estudio descriptivo de los recursos sobre Educación Sexual en el ámbito no-formal disponibles en España”, publicado por la “Revista Española de Salud Pública” en el 2014, en el que se concluye que, pese a la existencia de materiales educativos disponibles en páginas webs oficiales de las comunidades autónomas y en otras fuentes, los jóvenes no confrontan sus inquietudes acerca de su sexualidad y optan por acceder a contenido de educación sexual a través de internet y sus teléfonos móviles en páginas no oficiales y “no educativas” (45).

Esto comporta una exposición a contenido pornográfico que puede influir de manera negativa en la educación sexual y a nuevos riesgos como el acoso cibernético. Estos datos coinciden con los expuestos previamente exportados del artículo “Efectos del uso de pornografía convencional en adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva” (23).

## **DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN**

En la presente búsqueda bibliográfica se ha abordado la problemática de la salud sexual en la población adolescente en España, centrándose en identificar y analizar los principales problemas existentes. Por otra parte, se ha indagado en los principales recursos formales de educación sexual que se desarrollan en los centros educativos, los programas de intervención educacional sexual.

Cabe destacar que las publicaciones encontradas que abordan la temática de la salud sexual en adolescentes íntegramente han sido escasas. De manera mayoritaria, los resultados dan a conocer datos sobre población joven, que abarca un abanico de edades más amplio que el que abarca la adolescencia. Esto sugiere que las líneas de investigación sobre esta edad poblacional y temática escatiman en comparación con otras edades poblacionales. Esto ha supuesto una limitación en este trabajo, ya que la mayoría de los resultados no se acotan a esta edad poblacional.

No obstante, pese a las limitaciones existentes en la búsqueda bibliográfica, se han podido cumplir los objetivos previamente definidos.

La mayoría de los resultados obtenidos en cuanto a los problemas de salud sexual en adolescentes vienen relacionados con conductas sexuales de riesgo, como el poco uso de métodos anticonceptivos y barrera; embarazos no deseados, la desinformación y el consumo y uso didáctico de pornografía a edades tempranas, así como los problemas que van en aumento, como la violencia de género y las Infecciones de Transmisión Sexual.

Todo ello genera una situación preocupante para la salud de nuestros jóvenes y comporta una problemática comunitaria.

Por otra parte, la situación evidenciada por los resultados expuestos parece revelar que los programas de intervención educacional sexual impartidos en centros educativos, que en muchas de las comunidades llevan más de una década implantados, no están consiguiendo cumplir, a grandes rasgos, sus propósitos.

Estos programas varían mínimamente en cuanto a metodología, población diana y temporalidad y los contenidos que abordan son similares.

En general, todos los programas se imparten por profesorado del centro educativo o por profesionales de la salud. La población diana de la mayor parte de los programas expuestos previamente es el alumnado de segundo ciclo de secundaria y bachillerato de los diversos centros. Son minoría los programas dirigidos a alumnado de primaria y de primer ciclo de secundaria, pese a que, según los resultados de esta investigación, los problemas de salud sexual y las conductas de riesgo se dan, a menudo, desde edades más tempranas, incluso por debajo de los 13 años.

Agregado a lo anterior, estos programas no duran más de cinco horas, divididas en varias sesiones, pese a que la mayoría duran incluso menos, constituyendo así intervenciones de una única sesión de una o pocas horas. Esto genera controversia considerando que el propósito de estos programas es brindar una educación sexual integral, concepto que se define, según la UNESCO como: “un proceso basado en un currículo para enseñar y aprender sobre los aspectos cognitivos, emocionales, físicos y sociales de la sexualidad y cuyo objetivo es preparar a los niños, las niñas y los y las jóvenes con conocimiento, habilidades, actitudes y valores que los empoderarán para: realizar su salud, bienestar y dignidad; desarrollar relaciones sociales y sexuales respetuosas; considerar cómo sus decisiones afectan su bienestar y el de los demás; y entender cuáles son sus derechos a lo largo de sus vidas y asegurarse de protegerlos” (46), cosa que parece incompatible con formaciones de tiempo tan reducido.

Por otro parte, el déficit de información en cuanto a la efectividad y eficacia en la descripción de estos programas también ha supuesto una limitación en el desarrollo de los resultados de este trabajo. Esta carencia de información invita al interrogante de si están siendo evaluados formalmente y modificados según las necesidades de la población diana. Asimismo, surge la duda de si los docentes de los centros educativos que

desarrollan estos programas en muchas comunidades autónomas han recibido la formación necesaria.

Ciertamente, la educación formal en sexualidad no es el único factor influyente en la situación de salud sexual de los adolescentes, pero es indudable que algo no está funcionando para que, pese a la perdurabilidad de estos programas, la problemática de salud sexual en la población adolescente persista e incluso empeore.

Es por ello que se hace evidente la necesidad de seguir investigando sobre los desafíos a los que se enfrenta la salud sexual de la población adolescente y sobre la posibilidad de una reformulación del enfoque metodológico de los programas de educación para la salud sexual en España, empezando por adaptar el contenido a público más joven y abarcar, de esta manera, edades más tempranas, mediante programas más extensos que sí generen este proceso educativo del que se ha hablado previamente, y desarrollados por profesionales en la materia o profesionales con la formación necesaria, como plantea la ley orgánica de medidas de protección contra la violencia de género, que propone que el profesional docente de los centros sea formado por profesionales de enfermería para que así adquiriera habilidades necesarias en educar en relación con este ámbito (47).

Estos programas, como cualquier intervención que se lleve a cabo para conseguir unos objetivos, deben ser evaluados y modificados según las necesidades de la población en cada momento. Deben evolucionar con la comunidad para así garantizar el carácter integral, integrador e integrado de la atención sanitaria en la comunidad y favorecer una promoción y educación en salud eficaz y efectiva.

De acuerdo con el artículo “Evaluación de un programa de educación sexual con adolescentes: una perspectiva cualitativa” y a modo de conclusión, se ha llegado a la siguiente reflexión: es imperiosa la necesidad de una legislación explícita y clara, con una verdadera intencionalidad para promover la educación sexual y la promoción en salud, que se centre no únicamente en la exposición de buenos objetivos, sino sobre todo en que éstos se cumplan, a través de la dotación de medios y recursos, formación inicial y permanente del profesorado, motivación de éste, sensibilización de toda la comunidad, creación y difusión de materiales, fomento de la investigación en esta temática, y todas aquellas condiciones necesarias para que la educación sexual se convierta en una realidad (27).

## BIBLIOGRAFÍA

1. Salud Sexual. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. [Citado 13 de marzo de 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1)
2. Glosario de términos sobre diversidad afectivo sexual. Documento de apoyo para el abordaje de la salud sexual y la diversidad afectivo sexual en la prevención de la infección por el VIH y otras ITS, 2018. [Internet]. [Citado 13 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/glosarioDiversidad110418.pdf>
3. Parra N, Oliva M. Sexualidades diversas: manual para atención de la diversidad sexual en las personas con discapacidad intelectual o del desarrollo. FEAPS Canarias; 2016 [Internet]. [citado 13 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.plenainclusion.org/publicaciones/buscador/sexualidades-diversas-manual-para-la-atencion-a-la-diversidad-sexual-de-personas-con-discapacidad-intelectual-o-del-desarrollo/>
4. RAINBOW | Guía de estudio | Glosario de términos LGBT [Internet]. [citado 13 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://www.rainbowproject.eu/material/es/glossary.htm>
5. Infancia e identidad de género - Transexualidad - Bienestar y protección infantil [Internet]. [citado 13 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://bienestaryproteccioninfantil.es/fuentes-documentales/infancia-e-identidad-de-genero-transexualidad/>
6. El proceso de la reproducción. Gobierno de Canarias [Internet]. [Citado 13 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www3.gobiernodecanarias.org/medusa/ecoblog/mmedgonl/files/2012/06/resumen-reproducci%C3%B3n.pdf>
7. Ministerio de Sanidad - Ministerio - salud sexual y reproductiva [Internet]. www.sanidad.gob.es. [citado 13 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/equidad/saludGenero/saludSexualReproduccion/home.htm>

8. Injuve. La salud afectivo-sexual de la juventud en España. [Internet] [citado 13 de marzo de 2024]. Disponible en:  
<https://www.injuve.es/observatorio/salud-y-sexualidad/revista-de-estudios-de-juventud-123-la-salud-afectivo-sexual-de-la-juventud-en-espana>
9. Ministerio de Sanidad - Áreas - Vigilancia epidemiológica [Internet]. [citado 13 de marzo de 2024]. Disponible en:  
<https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/home.htm>
10. Instituto Nacional de Estadística. (National Statistics Institute) [Internet]. [citado 13 de marzo de 2024]. INE Disponible en:  
<https://www.ine.es/dynt3/inebase/index.htm?padre=4918&capsel=4864>
11. Ministerio de Sanidad - Áreas - Estudio HBSC [Internet]. [citado 13 de marzo de 2024]. Disponible en:  
<https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/entornosSaludables/escuela/estudioHBSC/home.htm>
12. López M. Fundación ANAR presenta un Estudio sobre la Evolución de la Violencia contra las Mujeres en la Infancia y Adolescencia. [Internet]. Fundación ANAR. 2023. [Citado 13 de marzo de 2024]. Disponible en:  
<https://www.anar.org/fundacion-anar-presenta-un-estudio-sobre-la-evolucion-de-la-violencia-contra-las-mujeres-en-la-infancia-y-adolescencia/>
13. UNESCO Office Santiago and Regional Bureau for Education in Latin America and the Caribbean. Informe anual 2014 OREALC/UNESCO Santiago. [Internet]. UNESCO. [citado 14 de marzo de 2024]. Disponible en:  
<https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000232794>
14. García E, Menéndez E, Fernández P, Cuesta M. Sexualidad, Anticoncepción y Conducta Sexual de Riesgo en Adolescentes. International Journal of Psychological Research [Internet]. 2012 [citado 14 de marzo de 2024];5(1):79–87. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5134684>
15. The World Association for Sexual Health (WAS) | Sexual Health and Rights [Internet]. World Association Fo. [citado 13 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.worldsexualhealth.net/>

16. Real Decreto 126/2014, de 28 de febrero, por el que se establece el currículo básico de la Educación Primaria. Boletín Oficial del estado número 52, de 1 de marzo de 2014, páginas 19349 a 19420 (72 págs.). [Internet]. Disponible en: <https://www.boe.es/eli/es/rd/2014/02/28/126>

17. Teva I, Bermúdez, Ma Paz, Buela G. Variables sociodemográficas y conductas de riesgo en la infección por el VIH y las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes: España, 2009. Revista Española de Salud Pública [Internet]. 2024;83(2):309–20. [Citado 13 de marzo 2024]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272009000200013](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272009000200013)

18. SEGO | Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia [Internet]. [citado 12 de abril de 2024] Disponible en: <https://sego.es/>

19. Ministerio de Sanidad - Áreas - Interrupciones voluntarias del embarazo [Internet]. [citado 12 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/embarazo/home.htm>

20. Jiménez A, Moreno C, García I, Rivera F. Prevalence of emergency contraceptive pill use among Spanish adolescent girls and their family and psychological profiles. BMC Women's Health [Internet]. 2018 May 16. [citado 12 de abril de 2024]. Disponible en: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5956739/pdf/12905\\_2018\\_Article\\_560.pdf](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5956739/pdf/12905_2018_Article_560.pdf)

21. IBECS-Jóvenes y VIH. Conocimientos y conductas de riesgo en un grupo de residentes en España; Young people and HIV. Knowledge and risk behaviours in a group of residents in Spain [Internet]. [citado 12 de abril de 2024]. Disponible en: <https://ibecs.isciii.es/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=IBECS&lang=e&nextAction=lnk&exprSearch=181297&indexSearch=ID>

22. Malhi N, Oliffe JL, Bungay V, Kelly MT. Male Perpetration of Adolescent Dating Violence: A Scoping Review. American Journal of Men's Health. 2020 Sep;14(5):155798832096360. [citado 13 de Abril de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33045903/>

23. Román Ó, Bacigalupe A, Vaamonde C. Sexual and reproductive health effects of mainstream pornography use in adolescents. *Revista Espanola De Salud Pública*. [Internet]. 2021 Aug 4;95: e202108102. [citado 13 de abril de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34267175/>.
24. Quintana MG, Udías NG, Palazuelos EI, Barreras RMM, Santana ET, Valle AT. Investigación Acción Participativa en educación afectivo-sexual en un centro educativo. *Enfermería Comunitaria* [Internet]. 2022 oct 20. [citado 13 de abril de 2024]; e14020–0. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/ec/article/view/e14020>
25. Espada Sánchez JP, Quiles Sebastián MJ. Prevención del Sida en la escuela: pautas para la elaboración de un programa comportamental-educativo. *Revista española de drogodependencias*, ISSN 0213-7615, N° 3, (Ejemplar dedicado a: VIH/sida), págs 381-396 [Internet]. [citado 13 de abril de 2024];(3):381-96. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=625248&info=resumen&idioma=SPA>
26. UNESCO: Construyendo la Paz a través de la Educación, la Ciencia y la Cultura, la comunicación y la información [Internet]. [citado 13 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.unesco.org/es>
27. Lameiras M, Carrera MV, Núñez AM, Rodríguez Y. Evaluación de un programa de educación sexual con adolescentes: una perspectiva cualitativa. *Diversitas* [Internet]. 2006 Dec 1 [citado 13 de abril de 2024]; 2(2):193–204. Disponible en: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1794-99982006000200002](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-99982006000200002)
28. Cunha A, Camarneiro AP, Gómez S, Cipriano C, Queirós PJP, Cardoso D, et al. The Integration of Gender Perspective into Young People's Sexuality Education in Spain and Portugal: Legislation and Educational Models. *International Journal of Environmental Research and Public Health* [Internet]. 2021 Jan 1 [citado 13 de abril de 2024]; 18(22):11921. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/22/11921/htm>

29. Astursalud - Yo cuento, tú pintas, ella suma [Internet]. [citado 13 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.astursalud.es/noticias/-/noticias/yo-cuento-tu-pintas-ella-suma>
30. Astursalud - Ni ogros ni princesas [Internet]. [citado 13 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.astursalud.es/noticias/-/noticias/ni-ogros-ni-princesas>
31. Astursalud - ESO por la Salud [Internet]. [citado 13 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.astursalud.es/noticias/-/noticias/eso-por-la-salud>
32. Zapiain J. educación afectivo sexual [Internet]. [citado 13 de abril de 2024]; 6:41–56. Disponible en: <https://sexologiaenredessociales.wordpress.com/wp-content/uploads/2013/08/a6-3-gomez.pdf>
33. SKOLAE – Berdin Bidean – Creciendo en Igualdad | educagénero [Internet]. 2018 [citado 13 de abril de 2024]. Disponible en: <http://educagenero.org/skolae-berdin-bidean-creciendo-en-igualdad>
34. Calduch AG, Adell MDB. Eficacia del Programa de Intervención en Educación Sexual en Estudiantes de Secundaria. Enfermería Comunitaria [Internet]. 2019 Mar 14 [citado 15 de abril de 2024]. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/ec/article/view/e11163>
35. Mitjans L, Zafra T, Martínez Y. Programa de intervención en educación sexual para 2o y 3o de secundaria obligatoria [Internet]. Generalitat Valenciana. Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, Grafimar, Coop. V., editors. 2017. Disponible en: [https://ceice.gva.es/documents/162783553/162784556/programa\\_PIES\\_cas.pdf/4b753928-d59f-4fa9-96a2-1c821efd1597](https://ceice.gva.es/documents/162783553/162784556/programa_PIES_cas.pdf/4b753928-d59f-4fa9-96a2-1c821efd1597)
36. Educación afectivo-sexual e igualdad – Educació [Internet]. [citado 15 de abril de 2024]. Disponible en: <https://educaciovalencia.es/es/proyectos/educacion-afectivo-sexual-e-igualdad/>
37. Taller de educación sexual para jóvenes 2 contenidos [Internet]. [Citado 15 de abril de 2024] Disponible en: [https://www.sevilla.org/servicios/servicio-de-salud/promocion-de-la-salud/archivos/docs/taller\\_educacion\\_sexual.pdf](https://www.sevilla.org/servicios/servicio-de-salud/promocion-de-la-salud/archivos/docs/taller_educacion_sexual.pdf)

38. Ayto.Granada: 10. Educación afectiva sexual y género [Internet]. [www.granada.org](http://www.granada.org). [Citado 16 de abril 2024]. Disponible en: <https://www.granada.org/inet/educa.nsf/prgedudetal/3F14A064F3A1DF8DC125845500289A21>
39. Educación y Salud impulsan el programa de educación afectiva y sexual “Amb tots els sentits” en los centros de secundaria [Internet]. [www.caib.es](http://www.caib.es). [citado 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.caib.es/pidip2front/jsp/es/ficha-convocatoria/9676040>
40. Ministerio de la presidencia, relaciones con las cortes y memoria democrática plan de acción 2022 agencia estatal boletín oficial del estado [Internet]. [citado 16 de abril de 2024]. Disponible en: [https://www.boe.es/organismo/documentos/plan\\_accion\\_aeboe\\_2022.pdf](https://www.boe.es/organismo/documentos/plan_accion_aeboe_2022.pdf)
41. Programa “Quiérete bien, quíereme bien” Ayuntamiento de Logroño [Internet]. [citado 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://logrono.es/-/programa-quierete-bien-quiereme-bien>
42. Estrategia Madrid, una Ciudad Saludable - Taller de afectividad y sexualidad saludable - Ayuntamiento de Madrid [Internet]. [citado 16 abril de 2024]. Disponible en: <https://www.madrid.es/portales/munimadrid/es/Inicio/Servicios-sociales-y-salud/Cartas-de-servicios/Estrategia-Barrios-Saludables/?vgnextfmt=default&vgnextoid=31789c238337c210VgnVCM1000000b205a0aRCRD&vgnnextchannel=14b2c8eb248fe410VgnVCM1000000b205a0aRCRD&idCapitulo=10772046>
43. Àmbits temàtics. Sexualitat sana - Salud Pública - Diputació de Barcelona [Internet]. [citado 16 de abril de 2024]. Disponible en: [https://www.diba.cat/es/web/salutpublica/ambits\\_sexualitat\\_sana](https://www.diba.cat/es/web/salutpublica/ambits_sexualitat_sana)
44. Ciudad Autónoma de Ceuta - 15.2. Programa de educación afectivo-sexual y prevención del vih-sida. [Internet]. Ceuta.es. 2024 [citado 16 de abril]. Disponible en: <https://www.ceuta.es/ceuta/pgou/153-educacion-cultura-y-mujer/educacion/actividades-guia/vida-saludable/791-programa-de-educaci%C3%B3n-afectivo-sexual-y-prevenci%C3%B3n-del-vih-sida>

45. López UA, Legaz EM, Cárcamo PM, Lluch JA. Descriptive study about non-formal sex education resources available in Spain. *Revista española de salud pública* [Internet]. 2023 [citado 16 de abril de 2024]; 97: e202302014. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10558103/>

46. Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad [Internet]. Fondo de Población de las Naciones Unidas. 2022. [Citado 16 abril de 2024] Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/publications/orientaciones-t%C3%A9cnicas-internacionales-sobre-educaci%C3%B3n-en-sexualidad>

47. Ley Orgánica 1/2004, de/18 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género. (Boletín Oficial del Estado, número 313 de 29/12/2004). [Internet]. [Citado 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.boe.es/eli/es/lo/2004/12/28/1/con>

## ANEXOS

**Tabla 4: Publicaciones seleccionadas**

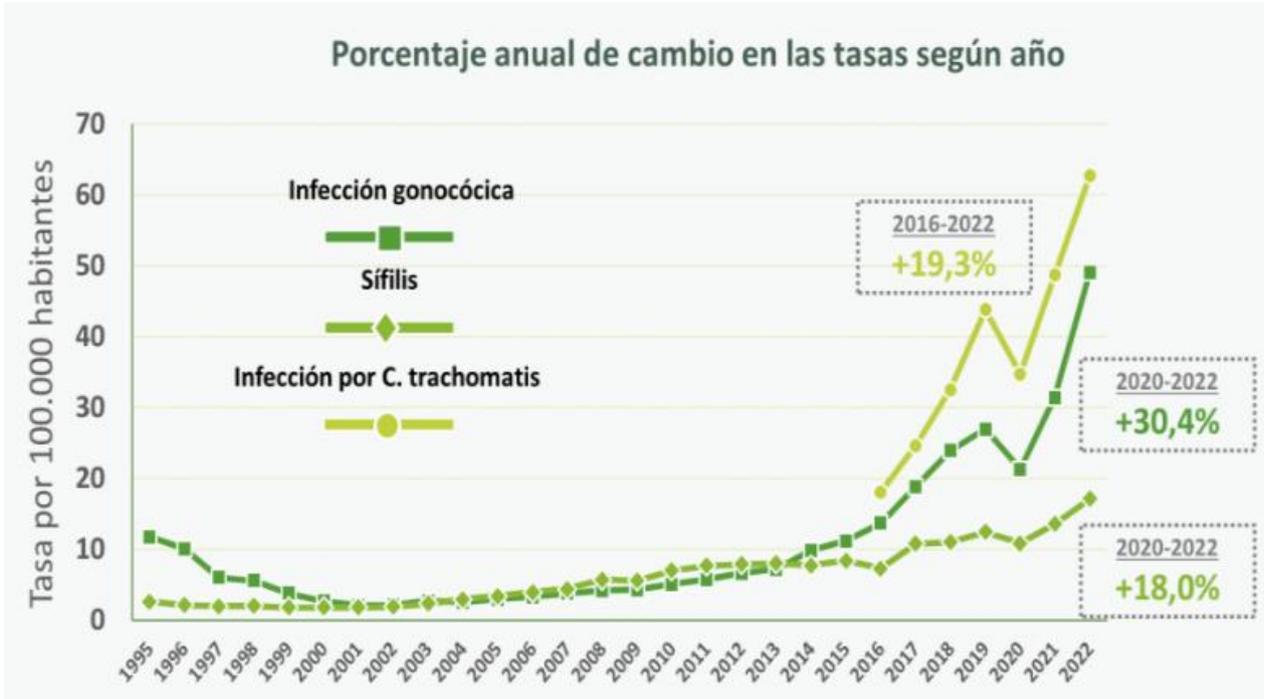
| <b>Título</b>                                                                                          | <b>Año de publicación</b> | <b>Autor</b>                                                                                                                                                              | <b>Revista</b>                                                   | <b>País</b>    | <b>Base de datos</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|
| Estudio descriptivo sobre los recursos de educación sexual no formal disponibles en España             | 2014                      | Ulises Alfredo López González, Eva María Legaz Sánchez, Paulina Melisa Cárcamo Ibarra y José Antonio Lluch Rodrigo                                                        | Revista Española de Salud Pública                                | España         | Pubmed               |
| Perpetración masculina de la violencia en el noviazgo entre adolescentes                               | 2020                      | Noreen Malhi, John Oliffe, Vicky Bungai, Mary Kelly                                                                                                                       | Revista americana de Salud para hombres                          | Estados Unidos | Pubmed               |
| Efectos del uso de pornografía convencional en adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva       | 2021                      | Óscar Román García, Amaia Bacigalupe y Cristina Vaamonde agarcía                                                                                                          | Revista Española de Salud Pública                                | España         | Pubmed               |
| La integración de la perspectiva de género de la educación sexual de los jóvenes en España y Portugal: | 2021                      | Ana Paula Camarneiro, Sagrario Gómez Cantarino, Carmen Cipriano Crespo, Paulo Joaquim Pina Queirós, Daniela Cardoso, Diana Gabriela Santos, María Idoia Ugarte Gurrutxaca | Revista internacional de investigación ambiental y salud pública | Suiza          | Pubmed               |

|                                                                                                                                                      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |            |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|--------|
| legislación y modelos educativos                                                                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |            |        |
| Jóvenes y VIH. Conocimiento y conductas de riesgo de un grupo residente en España                                                                    | 2019 | Carlos Velo Higuera, Isabel Cuéllar-Flores, Talía Sainz-Costac, M. Luisa Navarro-Gómezd, Cristina García Navarro, Carolina Fernández-McPhee, Alejandro Ramírez, Otilia Bisbal, Daniel Blazquez-Gameroa, José Tomás Ramos-Amadorb, Eulalia Valencia-Ortegac, M. Isabel González-Tomé | Enfermedades infecciosas y microbiología clínica | España     | IBECS  |
| VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS Y CONDUCTAS DE RIESGO EN LA INFECCIÓN POR EL VIH Y LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES. España, 2007. | 2009 | Teva Inmaculada;<br>Bermúdez, Maria Paz;<br>Buela Casal, Gualberto                                                                                                                                                                                                                  | Revista Española de Salud Pública                | España     | IBECS  |
| Prevalence of emergency contraceptive pill use among Spanish adolescent girls and their and psychological profiles                                   | 2018 | Jiménez Iglesias, Antonia; Moreno, Carmen; García Moya, Irene, Rivera, Francisco                                                                                                                                                                                                    | BMC WOMENS HEALTH                                | Inglaterra | CINHAL |

|                                                                                                       |      |                                                                                                                                                        |                                                                   |        |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------|---------|
| Eficacia del Programa de Intervención en Educación Sexual en Estudiantes de Secundaria                | 2019 | Amaya Gómez Calduch,<br>María Desamparados Bernat Adell                                                                                                | Revista internacional de cuidados de salud familiar y comunitaria | España | CUIDEN  |
| Investigación Acción Participativa en educación afectivo-sexual en un centro educativo                | 2022 | María González Quintana,<br>Nieves Gómez Udías,<br>Eva Izaguirre Palazuelos,<br>R. María Merino Barreras,<br>Eva Terán Santana,<br>Alfonso Torre Valle | Revista internacional de cuidados de salud familiar y comunitaria | España | CUIDEN  |
| Evaluación de un programa de educación sexual con adolescentes: una perspectiva cualitativa           | 2006 | María Lamerias Fernández, María Victoria Carrera Fernández, Ana M <sup>a</sup> Núñez Mangana y Yolanda Rodríguez Castro                                | Revista Diversitas                                                | España | Dialnet |
| Prevención del Sida en la escuela: Pautas para la elaboración de un programa comportamental-educativo | 2006 | Espada Sánchez, J.P. y Quiles Sebastián, M. J                                                                                                          | Revista Española de drogodependencia                              | España | Dialnet |

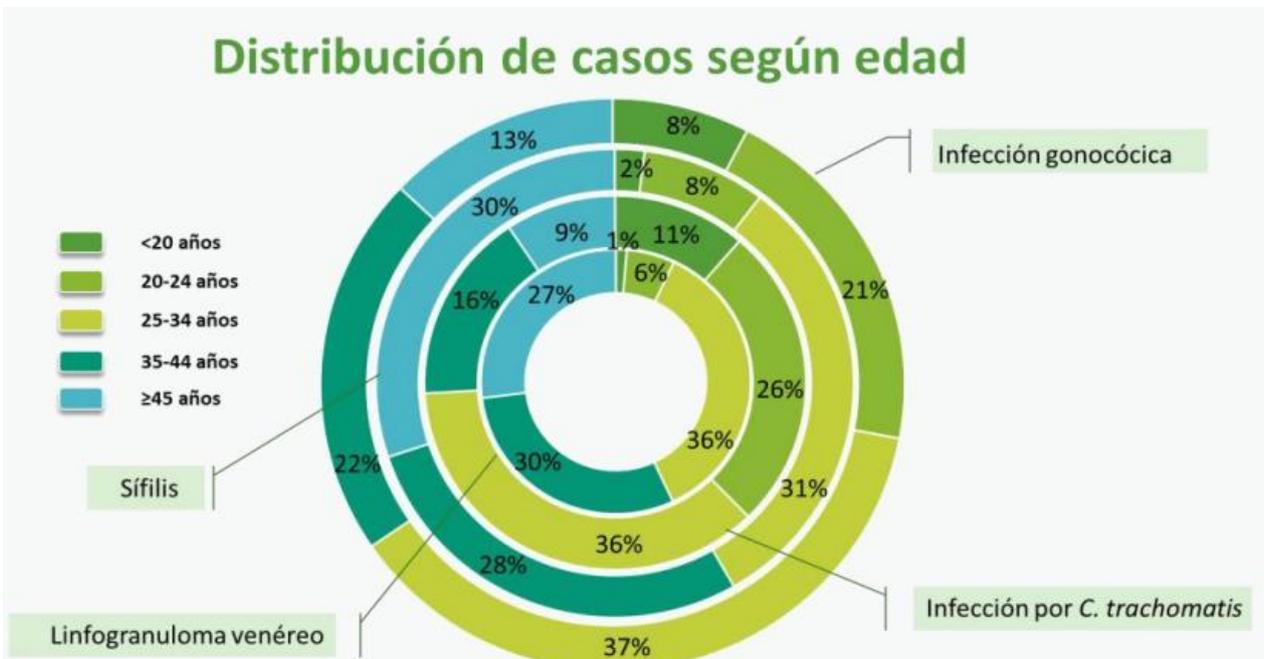
*Elaboración propia*

**Figura 1: Porcentaje de ITS por año**



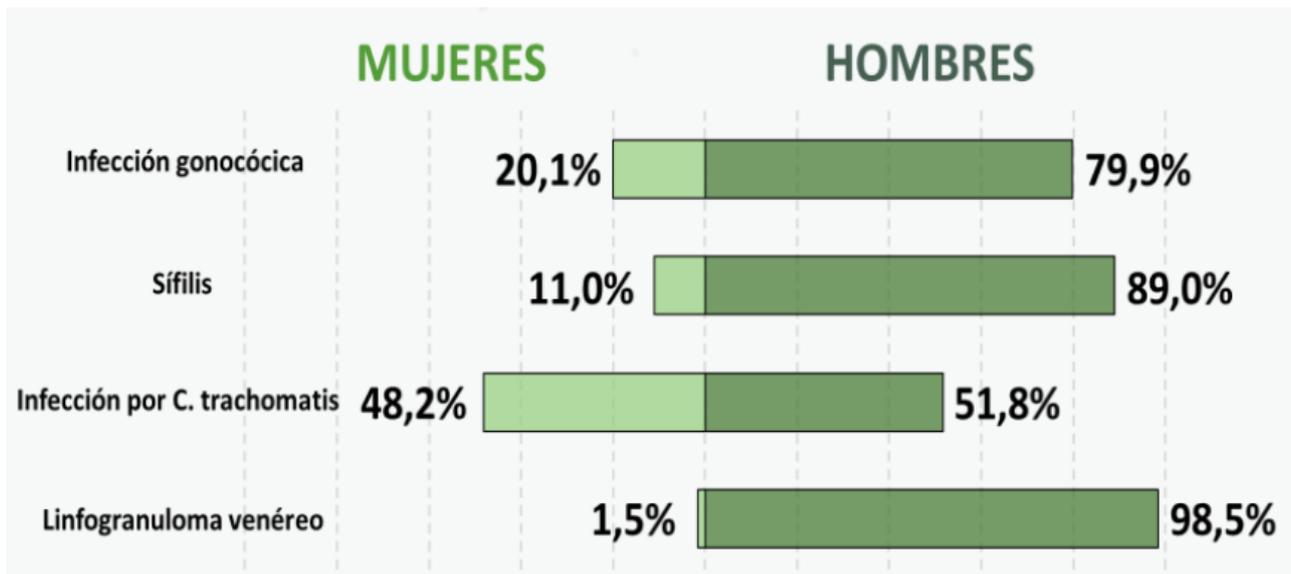
Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

**Figura 2: Casos de ITS por edad**



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

**Figura 3: ITS por sexo**



*Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica*

**Tabla 5: Tasa de fecundidad de adolescentes en España por años**

| Año  | Nacimientos en menores de 20 años | Nacimientos totales | % de nacimientos en adolescentes con total de nacimientos | Población de 15-19 años | Tasa de fecundidad de adolescentes |
|------|-----------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|
| 1996 | 11.174                            | 362.626             | 3,08                                                      | 1.501.814               | 7,37                               |
| 2000 | 11.386                            | 397.632             | 2,86                                                      | 1.249.614               | 9,02                               |
| 2004 | 12.496                            | 454.591             | 2,74                                                      | 1.133.437               | 10,90                              |
| 2008 | 15.133                            | 519.779             | 2,91                                                      | 1.116.716               | 13,39                              |
| 2012 | 9.724                             | 454.648             | 2,13                                                      | 1.051.130               | 9,11                               |
| 2015 | 8.305                             | 420.290             | 1,97                                                      | 1.060.191               | 7,74                               |
| 2017 | 7.839                             | 393.181             | 1,99                                                      | 1.096.394               | 7,15                               |
| 2020 | 7.228                             | 341.315             | 2,12                                                      | 1.159.207               | 6,24                               |
| 2021 | 7.202                             | 338.532             | 2,13                                                      | 1.176.489               | 6,12                               |

*Instituto Nacional de Estadística (INE)*

**Tabla 6: Tasa de embarazos que acaban en IVE (Interrupción Voluntaria de Embarazo)**

| Año  | 19 y menos años | 20 - 24 años | 25 - 29 años | 30 - 34 años | 35 - 39 años | 40 y más años |
|------|-----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|
| 2022 | 8,54            | 18,32        | 17,10        | 14,62        | 10,73        | 4,52          |
| 2021 | 7,90            | 16,09        | 15,54        | 13,74        | 10,28        | 4,19          |
| 2020 | 7,41            | 15,81        | 15,39        | 13,43        | 9,60         | 3,97          |
| 2019 | 9,19            | 18,71        | 17,49        | 14,50        | 10,08        | 4,18          |
| 2018 | 8,96            | 18,59        | 16,73        | 13,85        | 9,51         | 3,99          |
| 2017 | 8,84            | 17,42        | 15,74        | 12,61        | 8,98         | 3,90          |
| 2016 | 8,97            | 16,72        | 15,41        | 12,53        | 8,89         | 3,80          |
| 2015 | 9,38            | 16,67        | 15,21        | 12,50        | 8,79         | 3,80          |
| 2014 | 9,92            | 16,56        | 15,34        | 12,33        | 8,65         | 3,83          |
| 2013 | 12,23           | 19,43        | 16,84        | 13,42        | 9,22         | 3,92          |

*Instituto Nacional de Estadística (INE)*