

XI JORNADAS DE REDES DE INVESTIGACIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

Retos de futuro en la enseñanza superior:
Docencia e investigación para alcanzar la excelencia académica



ISBN: 978-84-695-8104-9

XI JORNADES DE XARXES D'INVESTIGACIÓ EN DOCÈNCIA UNIVERSITÀRIA

Reptes de futur en l'ensenyament superior:
Docència i investigació per a aconseguir l'excel·lència acadèmica

Coordinadores

María Teresa Tortosa Ybáñez

José Daniel Álvarez Teruel

Neus Pellín Buades

© **Del texto: los autores**

© **De esta edición:**

Universidad de Alicante

Vicerrectorado de Estudios, Formación y Calidad

Instituto de Ciencias de la Educación (ICE)

ISBN: 978-84-695-8104-9

Revisión y maquetación: Neus Pellín Buades

Necesidades de formación de estudiantes de enfermería en sexualidad, salud sexual y salud reproductiva

M.A. Velandia Mora (1); M^a.M. Rizo Baeza (2); E. Cortés Castell(3)

(1)Cidu, Centro de Investigación de la Docencia Universitaria, Maestría en Educación

(1), (2), (3) Red Innovación educativa para el aprendizaje de competencias psico-emocionales. Facultad de Ciencias de la Salud, Licenciatura en Enfermería.

(3)Facultad de Medicina

(1)Universidad Cooperativa de Colombia, Sede Bogotá

(2) Universidad de Alicante

(3) Universidad Miguel Hernández, Elche

RESUMEN (ABSTRACT)

Necesidad de formación en salud sexual y salud reproductiva de estudiantes de enfermería (EE) se evidenció con tesis doctoral (2007 a 2011). Respondiendo necesidad se implementó seminario al currículo 2011/2013. Para planificarlo se aplicó encuesta de triple opción de respuesta (ninguna, poca, mucha) a EE. Su objetivo es conocer dichas necesidades. Se aplicaron 182 encuestas: ≤ 25 años: 135; >25: 45, dos SD; 142 mujeres, 39 hombres. Las diferencias por edad y sexo no son significativas. Requieren mucha información en Embarazo adolescente: 79%; Enfermedades Transmisión Sexual: 78%; Métodos anticonceptivos: 72%; Orientaciones sexuales: 58%; Sexualidad necesidad interrelación: 56%; Sexualidad necesidad biológica y Tránsitos identitarios sexuales: 54%; Anatomo-fisiología de sexualidad: 49%. Se evidencia muy alta necesidad de información en todos los temas; necesidades similares en hombres y mujeres y en diferentes edades. Todos los ítems muestran más del 80% de EE con mucha o poca necesidad de información.

Palabras clave: necesidad formativa, enfermeras, sexualidad, salud sexual, salud reproductiva

1. INTRODUCCIÓN

En una investigación previa realizada en la Universidad de Alicante durante los cursos 2007 a 2011 se concluyó que con el currículo que se implementaba hasta ese momento, tanto las enfermeras como las docentes egresadas de la formación en Enfermería en la Universidad de Alicante no están formadas para contribuir con eficacia, en la formación en salud sexual y salud reproductiva de jóvenes y adolescentes, porque se ha evidenciado una alta necesidad de formación en aspectos básicos sobre el cuerpo, la genitalidad, las funciones sexuales, las enfermedades de transmisión sexual, las orientaciones sexuales, las expresiones comportamentales sexuales y de los métodos anticonceptivos¹.

Uno de las dificultades al investigar sobre el estado de la cuestión ha sido precisamente que con relación al tema de esta investigación hay solamente un incipiente desarrollo en España y en Europa y que aun cuando sí los hay en América Latina, las condiciones culturales, sociales, políticas y económicas son tan diferentes que sus resultados no se pueden extrapolar a lo que sucede en Alicante. La educación para la sexualidad, la salud sexual y la salud reproductiva hacen parte del currículo formativo de los jóvenes estudiantes latinoamericanos, forma parte de currículo de la formación enfermera profesional e incluso de la de las auxiliares de enfermería.

De la investigación en la Universidad de Alicante se concluyó que era necesario diseñar e implementar seminarios con el fin de paliar los déficits formativos en estas materias en los estudiantes de enfermería; que solamente un pequeño porcentaje de estudiantes se sienten capacitados para informar sobre salud sexual y reproductiva a los adolescentes, que la necesidad informativa nace en los estudios secundarios, pues únicamente alrededor del 50% de estudiantes de enfermería participaron en el instituto en actividades sobre salud sexual y cerca del 36% recibió información sobre salud reproductiva y que los menores de 25 años recibieron significativamente más información que los mayores; pero que a pesar de ello la necesidad de formación en sexualidad, salud sexual y salud reproductiva era muy significativa, en especial en el grupo de los menores de 25 años.

Una de las recomendaciones de dicho trabajo hacía referencia a que “En la Diplomatura de Enfermería en la Universidad de Alicante, es conveniente en las modificaciones del plan de estudios, implementar la formación en Sexualidad, Salud Sexual y Salud Reproductiva para orientar la consulta enfermera con adolescentes y jóvenes, como uno de los seminarios que se realizan a las estudiantes de segundo año en la asignatura troncal de materno infantil e igualmente es importante recomendar estas modificaciones a otras universidades españolas”¹.

En un estudio realizado en 2012 en los Centros de Atención Primaria en Barcelona sobre la formación en sexualidad de los profesionales de enfermería se concluyó que los profesionales de enfermería valoran mucho el hecho de tener formación en sexualidad y creen que es necesario orientar, informar y educar a los usuarios que lo necesiten, pero se encuentran con un handicap muy importante ya que la formación académica que reciben es limitada en algunos temas, por ejemplo el que trata de las disfunciones sexuales. Y también que, en referencia a dónde y cuándo han recibido formación en sexualidad, los profesionales indican fuentes científicas relacionadas y en un gran porcentaje se han preocupado de formarse después de finalizar sus estudios, siendo su formación por interés personal, y motivados por la necesidad de dar respuesta a las demandas de los usuarios. La investigación no indagó sobre el tiempo dedicado a su formación postbásica. La investigación recalca que no ha habido una exigencia de formación durante mucho tiempo. E informan que fue en los años 90 cuando se comienza a ver la necesidad de que los estudiantes de enfermería tengan formación en sexualidad, pero que dicha formación reglada se materializa con carácter optativo y según criterio de las Universidades y de las Juntas de Centro, que consideren tener en sus planes de estudio asignaturas de sexualidad y éstas con contenidos muy diversos².

En el estudio realizado en Alicante se informa que en las Universidades Autónoma de Barcelona, de Salamanca, Alfonso X El Sabio, de Huelva, de Cantabria, de Castilla-La Mancha, de Granada, de Valencia, de Alicante y en la Escuela universitaria San Juan de Dios de Aljarafe, Bormujos y Sevilla, la educación sobre sexualidad y salud sexual no hacen parte de sus currículos¹.

La sexualidad es un asunto tratado por los docentes de forma superficial, limitándose al campo biomédico. Sin embargo, tanto los docentes como los alumnos de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Murcia consideran esta temática muy importante en la formación profesional y sugieren que se estimule el diálogo y la reflexión. Y lo no dicho (en el campo biomédico) y lo no dicho (en el campo sociocultural) se traduce en lo (inter)dicho sobre la sexualidad (asexualización del profesional y del usuario)³.

Hoy en día no es discutible que es necesaria la educación sexual. El debate se abre cuando se habla de quién debe llevarla a cabo. ¿Los padres? ¿Los maestros? ¿Los profesionales sanitarios? No es algo de lo que se deba huir. Precisamente en esta materia, cada uno tiene algo que aportar a aquellos que están pasando por la misma experiencia superada hace algunos años. Hay que naturalizar el sexo, porque forma parte de la faceta de seres humanos. Los padres, en el papel que les corresponde, no deben renunciar a fomentar unos principios éticos y morales en sus hijos para que éstos puedan desarrollarse como personas

dentro de la sociedad. Pero tampoco se puede olvidar a los profesionales de Enfermería⁴, uno de los grandes recursos con los que cuenta la comunidad a la hora de educar a estos adolescentes no ya sólo en sexualidad, sino en conductas saludables que hagan de ellos en un futuro ciudadanos sanos.

Las enfermeras de AP pueden informar, asesorar y educar a sus pacientes en muchos de los problemas de índole sexual que pueden presentar o bien derivarlos a otros profesionales especializados sólo si cuentan con la formación adecuada. La educación sexual se hace cada vez más necesaria en una sociedad que parece estar muy bien informada. (...) Enseñar a conocer y aceptar el propio cuerpo, a buscar información o a demandar ayuda es educar para ser capaces de establecer con los demás unas relaciones más sanas y satisfactorias. Se tienen que romper tabúes empezando por los propios, pues con un sencillo consejo que se le dé a un paciente en la consulta se le puede abrir el camino para resolver sus problemas en sexualidad. En definitiva, se debe conseguir que hablar de sexualidad sea un tema más y se aborde con la misma naturalidad que la diabetes o hipertensión⁵. (Vázquez Hachero & Ponce Domínguez, 2009)

En el presente trabajo se parte de tres hipótesis confirmadas en una investigación previa¹: 1ª. Que las necesidades sociales, culturales, emocionales, cognitivas, relacionales, experienciales y políticas de las/os adolescentes y jóvenes relacionadas con la sexualidad, la Salud Sexual y la Salud Reproductiva de las mujeres y hombres estudiantes de enfermería deben conocerse como fundamento de los currículos que orientan su formación; 2ª. Que los currículos que orientan la formación de las estudiantes de enfermería, en lo relacionado a la sexualidad, la Salud Sexual y la Salud Reproductiva, potencian la equidad en salud y la vivencia responsable, positiva y solidaria de la sexualidad de las/os adolescentes y jóvenes; 3ª. La formación de las mujeres y hombres que son estudiantes de enfermería, sobre sexualidad, Salud Sexual y Salud Reproductiva produce efectos y manifestaciones positivas en su Salud Sexual y reproductiva. Planteándose como objetivo conocer las necesidades de formación de los estudiantes de Enfermería en sexualidad, salud sexual y salud reproductiva, como fundamento para la implementación en el currículo del seminario “Consulta de Enfermería para el adolescente” de Materno infantil, durante los periodos académicos 2011/2013. Partiendo de la hipótesis de que los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Alicante no tienen la formación adecuada en materia de sexualidad, salud sexual y salud reproductiva, previa a su formación universitaria, necesaria para atender a sus propias necesidades y como base para la formación académica universitaria.

En el Plan Estratégico de la Fundación para el Desarrollo de la Enfermería, FUDEN, 2009-2012, se plantea como uno de sus objetivos operativos la Educación sexual a los adolescentes. Consideran que desde el punto de vista cuantitativo (estadístico) y cualitativo (valores, capacidades y aptitudes humanas), la enfermería es una profesión femenina y feminizada, lo que resulta clave para propiciar políticas de igualdad de género. Al respecto es necesario identificar las necesidades estratégicas de las mujeres desde un enfoque de Género en Desarrollo y así, formar a enfermeras capaces de fomentar la igualdad de género y conseguir que todas las acciones llevadas a cabo reviertan, de forma transversal, en mejorar la situación de la mujer en el mundo. Sugieren que esto se consigue mediante: políticas de planificación familiar, Mejora de la salud materna y Mejora de la salud sexual de la mujer. Debe observarse que aun cuando son conscientes de la necesidad no la operativizan en tareas concretas y mucho menos en programas específicos de formación enfermera. Dada la necesidad se decidió que era necesario formar a las estudiantes de segundo año de licenciatura en Enfermería, en el Seminario de Materno infantil con un seminario específico sobre la salud del niño, centrado en la formación para la consulta enfermera del joven y adolescente, en los temas de sexualidad, salud sexual y salud reproductiva.

2. MATERIAL Y MÉTODOS

La investigación se realizó en la Universidad de Alicante, en la Facultad de Ciencias de la Salud, con estudiantes de segundo año de licenciatura en Enfermería, Seminario de materno infantil, por un equipo interdisciplinario de investigadores miembros de la Red Innovación educativa para el aprendizaje de competencias psico-emocionales.

El número total de estudiantes a quienes se aplicó la encuesta fue de 182, distribuidos según rango de edad: ≤ 25 años: 135, >25 : 45; y según sexo: 142 mujeres, 39 hombres.

Se aplicó una encuesta a las y los estudiantes de la UA, que recién iniciaban su segundo año de Enfermería, y estaban presentes en clase, dentro de los límites horarios, un día de septiembre escogido al azar en que se realizó la encuesta.

No se encontró en la bibliografía investigaciones que preguntaran a las enfermeras su percepción sobre la capacitación que poseen o la emoción que les genera el nivel de formación que poseen al momento de pensar en trabajar con adolescentes. Se encontraron investigaciones que preguntan a adolescentes sobre su interés en conocer sobre temas relacionados con Salud Sexual y reproductiva. Algunas de las variables han sido exploradas mediante preguntas o conjuntos de preguntas extraídas de otros cuestionarios validados previamente, en algunos casos adaptadas o simplificadas, mientras que para otras variables se

han creado preguntas adicionales. Se elaboró un cuestionario de dos páginas, que se aplicó a dos grupos diferentes, pensado para que no requiriera mucho tiempo para su cumplimentación, que fuera presentado en un formato por ellos conocido.

Para analizar variaciones en la respuesta se prefirieron preguntas que siguen el modelo de la Escala de Likert que mide actitudes o predisposiciones individuales en contextos sociales particulares. Se le conoce también como “escala sumada” debido a que la puntuación de cada unidad de análisis se obtiene mediante la sumatoria de las respuestas obtenidas en cada ítem. La escala se construye en función de una serie de ítems que reflejan una actitud positiva o negativa acerca de un estímulo o referente.

Su objetivo es conocer en estudiantes de enfermería las necesidades formativas relacionadas con la sexualidad, la Salud Sexual y la Salud Reproductiva. La encuesta interroga sobre el tipo de información requerida para informar debidamente sobre Salud sexual y reproductiva a los y las adolescentes. La pregunta se subdivide en ocho ítems con tres posibilidades de respuesta cada uno: Ninguna (1), Poco (2) y Mucho (3).

3. RESULTADOS

Se aplicaron 182 encuestas: ≤ 25 años: 135; $\square 25$: 45, dos SD; 142 mujeres, 39 hombres. Las diferencias por edad y sexo no son significativas. Los valores obtenidos según grupo de edad están reflejados en la Tabla 1.

Requieren mucha información en Embarazo adolescente: 79%; Enfermedades Transmisión Sexual: 78%; Métodos anticonceptivos: 72%; Orientaciones sexuales: 58%; Sexualidad necesidad interrelación: 56%; Sexualidad necesidad biológica y Tránsitos identitarios sexuales: 54%; Anatomo-fisiología de sexualidad: 49%. Se evidencia muy alta necesidad de información en todos los temas; necesidades similares en hombres y mujeres y en diferentes edades. Todos los ítems muestran más del 80% de EE con mucha o poca necesidad de información.

4. DISCUSIÓN

La evidencia de la muy alta necesidad de información sobre Embarazo adolescente, Métodos anticonceptivos, Orientaciones sexuales, Sexualidad necesidad interrelación; Sexualidad como necesidad biológica, Tránsitos identitarios sexuales y Anatomo-fisiología de la sexualidad demuestra que en los procesos previos en los que estos jóvenes estudiantes pudieron haber recibido un mínimo de educación pertinente, no se llevaron a cabo o si se implementaron, no cumplieron con sus objetivos.

Los centros de enseñanza son escenarios donde la salud de los niños y los adolescentes se puede mejorar, y donde se pueden abordar temas de salud específicos. En la mayoría de los países europeos, los jóvenes asisten a los centros de enseñanza durante 10 años o más (...) Los centros de enseñanza son uno de los lugares clave donde tiene lugar el desarrollo individual y social (...) La evidencia que ofrecen numerosos estudios realizados en las dos últimas décadas sugiere que las intervenciones de promoción de la salud basadas en los centros de enseñanza pueden ser eficaces porque transmiten conocimiento, desarrollan habilidades y apoyan la adopción de elecciones que se traducen en una conducta positiva orientada a la salud. Las intervenciones de promoción de la salud, basadas en la sexualidad, en los centros de enseñanza, presentan diferencias de enfoque e intensidad. Por lo general, estarán limitadas por las actitudes y valores que predominan en la sociedad y los sistemas políticos que la rigen.^{7, 8,}

Es bastante poco realista esperar que los centros de enseñanza sean en gran medida responsables de la reducción de la tasa de embarazos no deseados, o de la reducción de la propagación de las enfermedades de transmisión sexual.^{9, 10}

Los jóvenes tienen derecho a saber sobre su desarrollo sexual y sobre cómo desarrolla y expresa sus normas sexuales la sociedad⁷, afirmaba en el 2000 el Ministerio de Sanidad y consumo en España.

Se sabe que es evidente que la prevención de los problemas de salud redundará en beneficios sociales y económicos y que las intervenciones escolares dirigidas a la reducción de las pautas de conducta que aumentan el riesgo de contraer una enfermedad constituyen un vehículo obvio de intervenciones rentables^{11, 12}, sin embargo se ha investigado muy poco para ratificar que en Europa sigue siendo.

Ello sería una razón para educar sobre sexualidad, salud sexual y salud reproductiva a los jóvenes y una justificación de que no solo es necesario formar a las estudiantes de enfermería en dichos temas, dado que ellos no solo son jóvenes e incluso adolescentes algunos, sino además para justificar que ellas cumplirían un papel muy activo en los cambios de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes y jóvenes.

El alto interés demostrado por los estudiantes en la implementación del seminario que dio respuesta a las necesidades aquí demostradas no solo es una evidencia de dicha necesidad, sino que además es una demostración de ella el hecho de que los estudiantes con posterioridad a la implementación del seminario acudieran a los docentes en búsqueda de información respuesta a necesidades personales derivadas de su vida sexual activa.

Los alumnos del instituto, que reciben un taller sobre sexualidad una vez al año, continúan con conocimientos erróneos. Las investigadoras que llegan a esta conclusión plantean que como agentes de la salud (las enfermeras) debemos colaborar para erradicarlos. Siendo la conclusión principal de su investigación: Transmitir una educación afectivo-sexual en mayor medida y en edades más tempranas, con la finalidad de erradicar dichos mitos y dotar de herramientas que contribuyan a que los jóvenes tengan relaciones sexuales más seguras, completas y con responsabilidad.¹³

Ahora bien, cabe preguntarse si un seminario de cuatro horas puede proveer suficiente información a las adolescentes y jóvenes estudiantes enfermeras y si dicha información, por una parte, podrá cambiar sus prácticas sexuales desprotegidas, y por otra, proveer suficiente formación para convertirlas en agentes de prevención hace una comunidad tan necesitada de información apropiada en temas tan sensibles como son la sexualidad, la salud sexual y la salud reproductiva.

5. CONCLUSIONES

Ni uno solo de los 182 estudiantes encuestados informó no necesitar información en ninguno de los ocho ítems cuestionados: Métodos anticonceptivos, Embarazo adolescente, Enfermedades de transmisión sexual, Sexualidad como necesidad biológica, Sexualidad como necesidad para la interrelación humana; Orientación sexual, Tránsitos identitarios y Anatomía y fisiología de la sexualidad. En todos ellos los estudiantes demostraron un alto nivel de necesidad de conocimiento. Dicha necesidad no fue distinta en hombres que en mujeres y no hubo tampoco diferencias significativas entre los menores de 25 años o los que tienen 25 o más años. Sobre el tema de orientación sexual que es el del que menos necesidad se informa necesitar, quienes no lo requieren son únicamente el 12,6% de los hombres, en las mujeres del tema que menos necesitan (7%) es el de Anatomía y fisiología de la sexualidad. Del tema que más se necesita información en los hombres es el de las Enfermedades de transmisión sexual (84,1%), en las mujeres es el del Embarazo adolescente (84,1%).

La necesidad demostrada fue utilizada en la priorización de los temas planteados como prioritarios para la realización de los seminarios de formación enfermera, durante el segundo año de la licenciatura en Enfermería, en el Seminario de Materno infantil, con un seminario específico sobre la salud del niño, centrado en la formación para la consulta enfermera del joven y adolescente, en los temas de sexualidad, salud sexual y salud reproductiva.

6. RECOMENDACIONES

Aplicar una encuesta similar a la aplicada en la presente investigación antes del inicio del Seminario de Materno infantil y utilizarlo como fuente para el diseño y actualización del mismo antes de su desarrollo, en cada año lectivo.

Proponer un curso libre sobre sexualidad, salud sexual y salud reproductiva con una duración mayor que la del seminario, en el que los estudiantes de Enfermería y otras áreas de conocimiento como Educación y Trabajo Social puedan acceder a información apropiada a sus necesidades en estos temas, como posibles proveedores en la comunidad de acciones en estos temas, pero también como personas que por su edad pueden necesitarlo.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Velandia Mora, M. A. (12 de abril de 2011). *Estrategias docentes de enfermería para el abordaje de la sexualidad, la salud sexual y la salud reproductiva en adolescentes y jóvenes. Tesis doctoral*. Recuperado el 12 de abril de 2012, de rua.ua.es: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/23580>
2. López Juan, G., Abejón Escribano, R., Peidró Martín, P., & Lombó Vega, A. (10 de noviembre de 2002). *Estudio sobre la formación en sexualidad de los profesionales de enfermería en los Centros de Atención Primaria de Barcelona Ciudad*. Recuperado el 3 de junio de 2013, de www.agoradenfermeria.eu: <http://www.agoradenfermeria.eu/CAST/num001/recerca01.html>
3. Lemos Pereira, A. (mayo de 2007). Entre lo dicho y no dicho sobre sexualidad en la formación de la/el enfermera/o. *Enfermería Global*, 6(1).
4. Cumbres, D. (13 de mayo de 2004). Enfermería y educación sexual. *El Periodico Extremadura*, págs. http://www.elperiodicoextremadura.com/noticias/opinion/enfermeria-y-educacion-sexual_111105.html.
5. Vázquez Hachero, G., & Ponce Domínguez, J. (jul.-sep. de 2009). Salud sexual y consulta de enfermería. *Index Enferm*, 18(3), Cartas al director.
6. Velandia Mora, M. A., Rizo Baeza, M. M., & Cortés Castell, E. (01 de Julio de Suplemento 2011). Estrategias docentes en el aprendizaje de competencias psicoemocionales para alumnos de enfermería materno-infantil: Universidad de Alicante (España). *Revista de Enfermagem Referência, IIIª Série*(4), 826.
7. European Commission by the International Union for Health Promotion and Education/ Ministerio de Sanidad y Consumo, España. (2000). *La Evidencia de la Eficacia de la*

- Promoción de la Salud*. Recuperado el 10 de mayo de 2013, de iuhpe.org:
http://www.iuhpe.org/uploaded/Publications/Books_Reports/EHP_part2_ESP.pdf
8. Kirby, D., Barht, R., Leland, N., & Fetro, J. (1991). Reducing the Risk: Impact of a New Curriculum on Sexual Risk Taking. *Family Planning Perspective*, 23(6), 253-263
 9. Howard, M., & McCabe, J. (1990). Helping Teenagers Postpone Sexual Involvement. *Family Planning Perspective*, 22(1), 21-26.
 10. Grant, J. (1995). *The State of the World's Children*. New York: Oxford University Press for UNICEF.
 11. McDonald, H., & Ziglio, E. (1994). European schools in a changing environment- Health promotion opportunities not to be lost. En C. M. Chu, & R. Simpson (Edits.), *Ecological Public Health: from Vision to Practice*. Brisbane: Griffith University.
 12. FUDEN. (2009). *Plan Estratégico de la Fundación para el Desarrollo de la Enfermería 2009-2012*. Recuperado el 19 de 2013 de mayo, de fuden.es:
http://www.fuden.es/FICHEROS_ADMINISTRADOR/PLAN%20DEFINITIVO09.PDF
 13. Hernández Hernández, L., & Morales Gázquez, M. J. (2012). Mitos y conductas sexuales de los adolescentes (Lanzarote - Las Palmas de Gran Canaria). *Paraninfo Digital: I Foro Internacional de Investigación y Educación Superior en Enfermería*(16).

Tabla 1. Tipo de información requerida sobre Métodos anticonceptivos, embarazo adolescente, enfermedades de transmisión sexual, sexualidad como necesidad biológica, sexualidad como necesidad de interrelación humana, orientación sexual, tránsitos identitarios y anatomía y fisiología de la sexualidad en los dos grupos de edad (Grupo 1 ≤ 25 años, n=135 y Grupo 2 > 25 años, n=45).

| Información requerida | Grupo | Ninguna (%) | Poca (%) | Mucha (%) | Test χ^2 |
|--------------------------------|-------|-------------|----------|-----------|---------------|
| Métodos anticonceptivos | 1 | 4,4 | 21,5 | 74,1 | |
| | 2 | 2,3 | 31,8 | 65,9 | ns |
| Embarazo adolescente | 1 | 2,2 | 19,3 | 78,5 | |
| | 2 | 2,3 | 13,6 | 84,1 | ns |
| Enf. transmisión sexual | 1 | 2,2 | 16,3 | 81,5 | |
| | 2 | 4,5 | 25,0 | 70,5 | ns |
| Sexualidad necesidad biológica | 1 | 7,4 | 40,0 | 52,6 | |

| | | | | | |
|--------------------------------|---|------|------|------|----|
| | 2 | 7,0 | 30,2 | 62,8 | ns |
| Sex. nec. interrelación humana | 1 | 8,9 | 36,3 | 54,8 | |
| | 2 | 4,7 | 32,6 | 62,8 | ns |
| Orientación sexual | 1 | 12,6 | 31,1 | 56,3 | |
| | 2 | 6,8 | 27,3 | 65,9 | ns |
| Tránsitos identitarios | 1 | 8,9 | 37,0 | 54,1 | |
| | 2 | 6,8 | 36,4 | 56,8 | ns |
| Anat. y fisiología sexualidad | 1 | 5,2 | 43,7 | 51,1 | |
| | 2 | 7,0 | 48,8 | 44,2 | ns |