

Investigación

CONOCIMIENTOS Y CREENCIAS SOBRE ASPECTOS DE SALUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD DE QUERÉTARO, MÉXICO

KNOWLEDGE AND BELIEVES ABOUT SEXUAL HEALTH IN TEENAGERS FROM A RURAL AREA IN QUERÉTARO, MEXICO

Miriam Valeria Gutiérrez Corona

Pasante de la Licenciatura en Enfermería

Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro, Querétaro, México

valegutierrezcorona@gmail.com

<http://orcid.org/0000-0001-8468-1138>

Andrea Jiménez Mejía

Pasante de la Licenciatura en Enfermería

Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro, Querétaro, México

andijm_95@hotmail.com

<http://orcid.org/0000-0003-1459-3778>

Giovanna Berenice León Ponce

Pasante de la Licenciatura en Enfermería

Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro, Querétaro, México

berenicel371@gmail.com

<http://orcid.org/0000-0003-3868-907X>

Sarket Gizeh Juárez Nilo

Licenciada en Enfermería, Especialista en Salud Pública

Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro, Querétaro, México.

sarket.gizeh@gmail.com

<http://orcid.org/0000-0002-4212-8622>

Adriana Martínez Díaz

Licenciada en Nutrición, Maestra en Ciencias de la Nutrición

Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro, Querétaro, México

nutrispot.qro@gmail.com

<http://orcid.org/0000-0001-5855-7037>

René Rico Sánchez

Licenciado en Enfermería, Maestro en Ciencias de Enfermería

Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro, Querétaro, México

renerico17@gmail.com

<http://orcid.org/0000-0003-0851-9387>

Correspondencia email: isisrmgx@gmail.com

Ruth Magdalena Gallegos Torres

Licenciada en Enfermería, Maestría en Ciencias de Enfermería, Maestría en Inteligencia Emocional, Especialista en Investigación del Fenómeno de las Drogas, Doctora en Ciencias de la Salud

Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro, Querétaro, México

isisrmgx@gmail.com

<http://orcid.org/0000-0001-8034-4089>

Artículo recibido el 1 de junio de 2022. Aceptado en versión corregida el 29 de agosto de 2022.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN. La adolescencia es una etapa en que la mayoría de este grupo etario inicia con su vida sexual, por ende, el problema en los adolescentes no es que sean sexualmente activos a temprana edad, sino que no cuentan con la preparación y orientación para una conducta sexual responsable, a consecuencia de ello se presentan conductas y factores de riesgo. **OBJETIVO.** Identificar los conocimientos y creencias sobre infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados en adolescentes de una comunidad rural de Querétaro. **MATERIAL Y MÉTODOS.** Investigación transversal descriptiva, realizada a 63 adolescentes. Se aplicó un cuestionario que consta de 86 preguntas divididas en cuatro secciones que abarcan: datos sociodemográficos, conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, creencias y antecedentes de salud sexual. Se consideraron aspectos éticos en la investigación en humanos. **RESULTADOS.** 52,4% fueron del género femenino. Con respecto al nivel de conocimientos, 79,4% contestó erróneamente las preguntas planteadas. En relación a las creencias, llaman la atención afirmaciones como que la sexualidad fue creada para la reproducción, que todas las parejas deben tener hijos, efectos erróneos de los anticonceptivos, que el deber de la mujer es ser madre, entre otros aspectos. **CONCLUSIONES.** Es necesario reforzar el papel educativo del personal de enfermería en la educación sexual de los adolescentes en las zonas comunitarias.

Palabras clave: Sexualidad, adolescentes, conductas de riesgo.

ABSTRACT

INTRODUCTION. Adolescence it is a life period where these people start with sexual activity, and, with this situation, the problem is that they do not have proper preparation and information for an adequate sexual conduct and because of these, risk factors could be present. **OBJECTIVE.** To identify knowledge and believes about sexually transmitted diseases and unwanted pregnancies in adolescences from a rural community in Queretaro. **MATERIAL AND METHODS.** Cross sectional and descriptive research. 63 teenagers participated in the study. A questionnaire with 86 questions was applied, divided in four sections: sociodemographic data, knowledge about sexually transmitted diseases, believes

Gutiérrez Corona MV, Jiménez Mejía A, León Ponce GB, Juárez Nilo SG, Martínez Díaz A, Rico Sánchez R, Gallegos Torres RM and background about sexual health. Ethical aspects were considered. RESULTS. 52.4% female. Related with knowledge level, 79.4% answered in a wrong way. Regarded with believes, it was pointed out affirmations such: sexuality is just for reproduction, all couples must have children, fake effects of contraceptives, woman's duty must be being mother, and another. CONCLUSIONS. It is necessary to reinforce the educational paper of the nurse related with teenager's sexual life in rural areas.

Keyword: Sexually transmitted diseases; teenagers; risk conducts.

http://dx.doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.33.2.142-154

INTRODUCCIÓN

La salud, es un derecho que tienen todos los mexicanos por ley desde el momento de la concepción, aspecto que está plasmado en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos en su artículo cuarto. Sin embargo, a lo largo de la historia y aún en la actualidad, gran parte de la población mexicana carece de este derecho fundamental, principalmente en aquellas poblaciones que se encuentran marginadas tanto cultural, como económica y territorialmente⁽¹⁾.

Al respecto, el objetivo del sistema de salud es poder disminuir la mortalidad y morbilidad en la población. Para esto es esencial poder estudiar a cada grupo y descubrir cuáles son aquellas problemáticas que prevalecen e impiden gozar de una salud plena.

La adolescencia es una etapa de cambios que suceden con gran rapidez, en donde se ven implicados cambios físicos, anatómicos, de conducta, entre otros. Dicho lo anterior, es importante preparar a los jóvenes para posibles riesgos, que se pueden presentar por carecer de información acerca de salud sexual, exponiendo su integridad física y fisiológica, trayendo

como resultado una enfermedad. La importancia de identificar los factores de riesgo tales como: conocimientos y creencias acerca de temas relacionados a la sexualidad, que no permiten tener una adecuada salud sexual en este grupo etario. Es primordial para conocer qué saben sobre el fenómeno y poder tener una visión sobre cómo repercute en su salud, sobre todo en grupos del área rural⁽²⁾.

A nivel mundial, casi 1 millón de niños menores de 18 años murieron, en 2004, a causa de traumatismos. Otros factores que contribuyeron a dichos datos fueron los accidentes, Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH/Sida), embarazo precoz, aborto, violencia, trastornos mentales y adicciones, lo que compromete la salud de este grupo⁽³⁾.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha estimado que las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), incluyendo el VIH/Sida, constituyen a escala mundial la causa de morbilidad más importante entre hombres de 15 a 44 años y la segunda, en mujeres jóvenes de países en vías de desarrollo, después de las causas maternas⁽⁴⁾.

En este tipo de población no solo las ETS son el único problema que se llega

a presentar en los jóvenes, sino también el embarazo a temprana edad, el cual representa un porcentaje elevado para la salud pública.

De acuerdo a la OMS, en el año 2018 a nivel mundial, se registró que unas “16 millones de muchachas de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos”⁽⁵⁾.

El inicio de la actividad sexual a una temprana edad, sin una adecuada educación sexual, orientación y escasas redes de apoyo como la familia, los servicios de salud, entre otros, propicia comportamientos de riesgo que pueden orillar a los adolescentes a tener embarazos no planificados y a las Infecciones de Transmisión Sexual, siendo un grupo vulnerable.

El conocimiento, tal como se le concibe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie. Científicamente, es estudiado por la epistemología, que la define como la ‘teoría del conocimiento’; etimológicamente, su raíz madre deriva del griego episteme, ciencia, pues por extensión se acepta que ella es la base de todo conocimiento. Su definición formal es “Estudio crítico del desarrollo, métodos y resultados de las ciencias”⁽⁶⁾.

El conocimiento es un proceso del día a día en el cual el ser humano se hace consciente de su realidad y se adapta a él, con el fin de aprender las cualidades del objeto, por lo que, no se debe dejar a un lado los elementos que permiten adquirir dicho conocimiento, los cuales son el sujeto que conoce, el objeto de

conocimiento, la acción misma de conocer y el resultado obtenido de este proceso, que en resumen no es más que la acción del ser humano de recolección de datos del objeto estudiado⁽⁷⁾.

La creencia es una verdad subjetiva, algo que el sujeto considera cierto, y no debe ser confundida con la verdad objetiva, cuya correspondencia en la teoría del conocimiento es el concepto de *saber*⁽⁸⁾.

Dicho esto, es de mucha importancia diferenciar estos dos conceptos cuyo significado es muy diferente, por lo que la mayoría de la gente suele confundirse. En el tema de la sexualidad hay un sinnúmero de creencias más no existe algún estudio que las avale, dado que estas creencias pasan de generación en generación prevaleciendo en la actualidad (a pesar del acceso a cualquier clase de información por vía telefónica, TV, etc). El objetivo para poder garantizar que la población pueda gozar de una buena salud, es poder refutar dichas creencias con conocimiento, información verídica y fundamentada.

Al respecto, J. Silva-Fhona y sus colaboradores realizaron un estudio a 286 adolescentes mujeres entre 12 y 19 años, atendidas en el Programa de Adolescentes de un hospital público en México, encontrando que el 85% de esta población no tienen un conocimiento adecuado sobre las ITS; en relación con los comportamientos de riesgo, la mayoría tuvo su primera relación sexual en la adolescencia media (14-16 años). Más de la mitad fue con el enamorado y no usaron preservativo; además, la mitad de las participantes practicó el sexo oral y/o anal⁽⁹⁾.

Cardona Duque y colaboradores, realizaron un estudio a 196 adolescentes que tuvieran entre 10 y 19 años en la ciudad de Armenia, Colombia, demostrando que en promedio la primera relación fue a los 15 años, y la edad más frecuente fue a los 16. Con referencia a los conocimientos y creencias sobre sexualidad, se encontró que el 81% de los estudiantes presentaron puntuaciones bajas⁽¹⁰⁾.

Antonio Peralta-Sánchez llevo a cabo un estudio a 700 adolescentes de 12 – 17 años originarios del sureste del estado de Puebla, México. Encontró que el 48,3% de las mujeres y el 53,8% de los hombres creen que para adquirir el VIH se requiere de varios contactos sexuales, y que las ITS, en general, son solo para las personas muy promiscuas⁽¹¹⁾.

Con base en lo anterior, se llevó a cabo el siguiente estudio, con la finalidad de contar con un panorama sobre el fenómeno del conocimiento y creencias de los adolescentes de una zona rural, que viven y estudian ahí, sobre la Salud Sexual y las Infecciones de Transmisión Sexual.

El municipio de Ezequiel Montes, el cual fue considerado para este estudio, cuenta con 27,598 habitantes, se encuentra ubicado en el Estado de Querétaro, limita al Norte con el municipio de Toluca, colinda con Cadereyta de Montes en 51.829 kilómetros; al Sureste con el Estado de Hidalgo en 9.531 kilómetros; limita al Suroeste con Tequisquiapan en 40.689 kilómetros y al Oeste con el municipio de Colón en 31.695 kilómetros, haciendo un total de 146.495 kilómetros aproximadamente de perímetro. Su Cabecera Municipal se ubica a 57

A, Rico Sánchez R, Gallegos Torres RM kilómetros de la capital del Estado de Querétaro⁽¹²⁾.

La principal actividad económica del municipio es la ganadería, sobresaliendo la engorda de ganado bovino, del cual el municipio cubre el 90% de la producción de carne en el estado¹². La actividad industrial del municipio abarca principalmente: la explotación de bancos de cal, las maquiladoras textiles y la elaboración de alimentos balanceados para ganado⁽¹²⁾.

MATERIALES Y MÉTODOS

Investigación transversal descriptiva. La población sujeta al estudio fue de adolescentes que estudian en una secundaria ubicada en la comunidad de Ezequiel Montes, municipio de Querétaro, el cual cuenta con 760 estudiantes. Se abordaron a los estudiantes de los turnos matutino, el cual tiene 6 grupos de primer grado, 6 segundo grado, 6 tercer grado y vespertino 5 primer grado, 4 segundo grado y 3 de tercer grado.

Se consideró para el estudio a estudiantes de 12 a 15 años, originarios de la comunidad, que firmaran el asentimiento informado y que contaran con el consentimiento de los padres.

El tamaño de la muestra fue por conveniencia, debido a la pandemia que aún está con restricciones en el acceso a los estudiantes y a las aulas, por lo que, se atendió a las instrucciones de la institución.

El cuestionario aplicado fue elaborado *ex profeso* para el estudio. Fue validado por expertos; se atendieron las observaciones planteadas y se sometió a prueba piloto con 29 alumnos de una

escuela con características similares a la de la muestra definitiva. Dicha práctica evidenció que la herramienta de recolección de datos fue clara y entendible para los alumnos. Se corrigieron detalles de redacción en 3 preguntas. El análisis estadístico que se aplicó fue descriptivo, para contar con un panorama general de los hallazgos. Dadas las características de la herramienta, no se determinó prueba de confiabilidad.

El cuestionario consta de 86 preguntas; a continuación, se desglosan las secciones:

- Sección I. Datos sociodemográficos. Integrado por 6 preguntas, con diversas opciones de respuesta.
- Sección II. Conocimientos sobre las Infecciones de transmisión sexual. Las preguntas se consideraron a partir del trabajo de Cortés Alfaro Alba, García Roche René, Fullerat Alfonso Raul y Fuentes Abreu Jorge, con el Instrumento de trabajo para el estudio de las enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA en adolescentes⁽¹³⁾; contempla 17 preguntas, con cuatro opciones de respuesta, siendo una la correcta.
- Sección III. Creencias. Contempla 51 afirmaciones con respuestas dicotómicas, de falso y verdadero.
- Sección IV. Antecedentes de salud sexual. 12 preguntas, abiertas o con opción de respuesta, sobre la dinámica de salud sexual de los adolescentes.

El proyecto fue evaluado y aprobado por Comité de Investigación y Bioética de la Universidad Autónoma de Querétaro.

Cumple y respeta los lineamientos éticos y bioéticos nacionales internacionales establecidos para el trabajo con humanos.

Los datos fueron procesados mediante estadística descriptiva utilizando el programa SPSS v.25 para Windows. Se determinaron promedios, desviación estándar según el caso y cruce de variables.

RESULTADOS

Se obtuvieron los datos de 63 estudiantes que cumplieron con los criterios establecidos. De los estudiantes encuestados los datos sociodemográficos muestran lo siguiente: predominó el sexo femenino en un 52,4%; de 3er año de secundaria predominaron el 57,1%. El 71,4% vive con ambos padres mientras que el 22,2% vive solo con su madre. Sobre la escolaridad de la madre el 41,3% cuenta con secundaria completa mientras que en la escolaridad del padre predominó un 39,7% la secundaria completa.

En cuanto a los conocimientos con los que cuentan los adolescentes, se obtuvieron los resultados descritos en la Figura 1.

De acuerdo a los resultados obtenidos que se observan en la Figura 1, del total de los 63 adolescentes 50 contestaron erróneamente las respuestas del cuestionario, por otra parte 9 obtuvieron resultados regulares y únicamente 4 contestaron correctamente.

Las creencias referidas por los participantes con respecto a la sexualidad, ITS o embarazo se muestran en la Tabla 1.

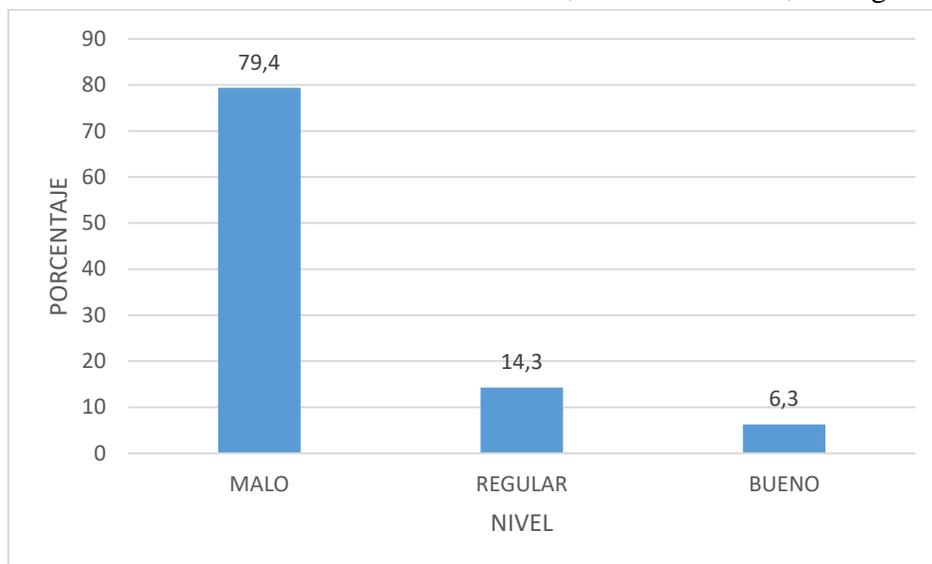


Figura 1. Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en porcentajes.

Tabla 1. Creencias de los adolescentes sobre sexualidad.

Pregunta	Verdadero (%)	Falso (%)
1. La sexualidad fue creada para reproducirse.	68,3	31,7
2. Todas las parejas deben tener hijos	17,5	82,5
3. Los anticonceptivos hormonales causan esterilidad	23,8	76,2
4. Si te masturbas mucho ahora, de mayor pierdes potencial sexual.	20,6	79,4
5. El deber de la mujer es ser madre	17,5	82,5
6. La mujer que no es virgen no vale nada.	3,2	96,8
7. Existen dos tipos de mujeres, la decente y la fácil	27	73
8. El valor de una mujer radica en su virginidad	17,5	82,5
9. La chica en su primera relación sexual sangra y tiene dolor	66,7	33,3
10. Una mujer que conoce cómo se usan los métodos anticonceptivos, seguro se anda acostando con todos.	4,8	95,2
11. Si el chico se masturba se puede quedar estéril, impotente...	11,1	88,9
12. Si te masturbas te salen granos.	11,1	88,9
13. No se siente lo mismo cuando se utiliza condón	36,5	63,5
14. La lactancia materna es un método anticonceptivo	20,6	79,4
15. Si una mujer está menstruando no puede quedar embarazada	39,7	60,3

Conocimientos y creencias sobre aspectos de salud sexual...

16. El uso de la copa menstrual previene el embarazo	22,2	77,8
17. Cuando la chica tiene la regla o periodo, es peligroso para el chico mantener relaciones.	46	54
18. Las pastillas anticonceptivas son eficaces si se toman antes de cada relación.	57,1	42,9
19. ¿Puede ocurrir un embarazo en la primera vez?	92,1	7,9
20. Aunque no entre el pene en la vagina, puede haber embarazo.	31,7	68,3
21. Si la mujer no tiene un orgasmo, no hay riesgo de que quede embarazada.	31,7	68,3
22. Una mujer no puede quedar embarazada si su pareja retira el pene rápidamente de su vagina antes de eyacular.	42,9	57,1
23. Lavarse la vagina de forma adecuada después de una relación sexual es un buen método para evitar el embarazo	7,9	92,1
24. El ritmo y el coito interrumpido son métodos eficaces para los jóvenes, en la prevención de un embarazo	30,2	69,8
25. Tener relaciones sexuales anales previene los embarazos	50,8	49,2
26. Tener relaciones sexuales completas (con penetración) durante la regla o periodo menstrual, es un método seguro para evitar el embarazo.	27	73
27. Una chica solo puede quedar embarazada, si su pareja sexual eyacula con el pene dentro de la vagina.	69,8	30,2
28. Si se tiene sexo de pie, la chica puede quedar embarazada.	66,7	33,3
29. La doble protección consiste en usar dos preservativos, uno encima de otro, para aumentar su eficacia	41,3	58,7
30. Si se lava con cuidado, podemos utilizar el preservativo varias veces	9,5	90,5
31. El preservativo no es tan efectivo como dicen.	41,3	58,7
32. El uso del preservativo debe ser solamente cuando se tengan relaciones sexuales con una pareja casual	38,1	61,9
33. Las mujeres son las que deben sugerir utilizar el preservativo	22,2	77,8
34. El hombre siempre debe utilizar condón	68,3	31,7
35. Tomar pastillas anticonceptivas protege frente a las ITS.	28,6	71,4
36. Cepillarse los dientes antes de practicar sexo oral, puede favorecer el adquirir una ITS.	17,5	82,5

37. Es relevante utilizar condón con una persona conocida a través de las redes sociales	63,5	36,5
38. ¿Cualquier persona que tenga relaciones sexuales se puede contagiar de una ITS?	77,8	22,2
39. Sólo las mujeres pueden transmitir las ITS	11,1	88,9
40. Si ya me dio una ITS, me puede volver a dar.	81	19
41. Sólo las personas promiscuas contraen una ITS	11,1	88,9
42. Tener un mayor número de parejas sexuales, aumenta el riesgo de contraer ITS	90,5	9,5
43. Una persona “virgen” puede transmitir una ITS	41,3	58,7
44. El SIDA solo afecta a homosexuales	9,5	90,5
45. Se puede contraer una ITS en el asiento del baño	47,6	52,4
46. Se puede contraer una ITS al hacerte un tatuaje o una perforación	34,9	65,1
47. Tener relaciones sexuales en una tina evita que tengas una ITS.	11,1	88,9
48. Con el sexo oral no se contrae una ITS.	25,4	74,6
49. Si mi compañero sexual o yo tuviéramos una ITS, se nos notaría.	33,3	66,7
50. Si te realizas exámenes de laboratorio y no tienes ITS, tu pareja no necesita realizárselos.	17,5	82,5
51. Puedes evitar las ITS teniendo sexo anal u oral.	15,9	84,1

Sobre la sexualidad de los estudiantes que respondieron se obtuvo que el 90,5% no cuenta con una pareja formal y el 92,1% aún no han tenido prácticas sexuales. De los que respondieron a que sí han tenido sexo, la edad más joven en iniciar fue de 12 años, el 4,6% menciona que ha sido con 1 sola pareja, el 7,9% las ha realizado con mujeres, solo el 6,3% se ha realizado en algún momento una prueba de embarazo, el 19% no ha presentado ninguna ITS en su vida sexual activa, y los que si solamente el 1,6% la pareja (mujer) recibió tratamiento.

Sobre la información acerca de sexualidad contestaron que el 98,4% sí ha recibido información sobre sexualidad, el 36,5% los familiares fueron los principales proveedores de dicha información, mencionando que el 66,7% fue información de buena calidad, el 42,9% menciona que la información recibida los ha preparado para poder iniciar su vida sexual y el 19% de estos estudiantes cree que el deseo sería el motivo principal por el cual iniciar su vida sexual. Un 9,5% siguen con la creencia que, si se lava con cuidado, se puede utilizar el preservativo varias veces.

DISCUSIÓN

La adolescencia es una de las etapas primordiales para el desarrollo del ser humano permitiendo prepararse para la vida adulta. Si bien es cierto que las épocas están cambiando, la tecnología y la información ahora es más amplia y debería estar al alcance de todos. A pesar de los avances, el acceso a información confiable no sucede y por esta razón es que el estudio realizado ha demostrado importantes resultados acerca de los conocimientos y creencias en salud sexual que tiene la población.

De acuerdo a los resultados obtenidos se determinó que en la actualidad se siguen presentando las siguientes creencias: tan solo el 68,3% de los encuestados respondieron que la finalidad de la sexualidad fue creada únicamente para reproducirse, y el 27% creen que existen dos tipos de mujeres “*la decente y la fácil*”. Con base en la SSA, Dirección General De Salud Reproductiva, ambas se basan en la vinculación de sexualidad igual a reproducción que existe para las mujeres, no como un derecho sino una obligación⁽¹⁴⁾.

Otra creencia con un dato significativo arrojado en la encuesta es que el 9,5% aún creen que el SIDA solo afecta a homosexuales, lo cual contrasta con un reporte de Hannah Flynn, en el continente europeo que indica que por primera vez la prevalencia de VIH en heterosexuales supera a los homosexuales⁽¹⁵⁾.

En cuanto al preservativo en esta investigación, el 38,1% de los jóvenes señalaron que su uso debe ser solamente cuando se tengan relaciones sexuales casuales. Este dato contrasta con lo

reportado en un estudio que abordó a 56 adolescentes, donde el 75% de las mujeres indicó que siempre se debe utilizar el preservativo, aunque sí porque está ligado a relaciones sexuales ocasional⁽¹⁶⁾.

Relacionado con lo anterior, 41,3% de los adolescentes dice que una doble protección consiste en usar dos preservativos, uno encima de otro, lo cual es erróneo, ya que la doble protección consta de utilizar dos diferentes métodos anticonceptivos, uno de barrera de protección contra ITS y hormonal, en la prevención del embarazo⁽¹⁷⁾. Igualmente, en este estudio el 22,2% de los participantes indicó que las mujeres son las que deben sugerir el uso del preservativo. Al respecto, del estudio de Robles, el 82% de las mujeres estuvo en desacuerdo con la afirmación de que el hombre debe señalar cómo y cuándo tener relaciones sexuales, lo que implica el uso o no del condón⁽¹⁶⁾.

El ritmo y coito interrumpido son métodos eficaces para la prevención del embarazo asegura el 30,2% de los jóvenes, sin embargo, de acuerdo con la SSA, ambos métodos son considerados con baja eficacia anticonceptiva, por lo cual no son seguros para los adolescentes⁽¹⁴⁾.

El 28,6% menciona que tomar pastillas anticonceptivas protege contra las ITS; sin embargo, es importante recalcar que la función de las pastillas anticonceptivas es para evitar la concepción de manera temporal, los adolescentes presentan escaso cumplimiento de los métodos anticonceptivos, por lo que es mayor riesgo de embarazo no deseado y de contagio de ITS⁽¹⁸⁾.

El 17,5% aseguran que si se realizan exámenes de laboratorio y no

tiene ITS, la pareja no necesita realizarlos, es de suma importancia crear conciencia en los adolescentes acerca de la realización de chequeos periódicos en especial, si ya se inició vida sexual activa y además de esto se cuenta con más de dos parejas sexuales⁽¹⁹⁾.

Con respecto al nivel de conocimientos, en este estudio se encontró que fue malo en el 79,4% de los estudiantes, datos que son superiores a lo reportado en un estudio realizado en 105 alumnos que determinó los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, en donde se encontró que el conocimiento era bajo en 47.1% de los estudiantes adolescentes⁽²⁰⁾.

CONCLUSIONES

La sexualidad en adolescentes es un problema de salud pública, debido al nulo conocimiento de salud sexual, ya que tiene cierta complejidad y puede llegar a tener múltiples interpretaciones, esto bajo la influencia de diversos aspectos culturales que influyen en los adolescentes durante su desarrollo.

Se determina la necesidad e importancia que se le debe dar a la problemática del estudio. Por lo que sería ideal la colaboración entre sistemas de salud y educativos en la implementación de talleres, foros, pláticas u otras fuentes de información verídica, para brindar acceso y alcance a los adolescentes del país sin importar su residencia.

Por ende, se invita al grupo étnico de este estudio a la adquisición de conocimientos acerca de salud sexual para mejorar la calidad de vida de los adolescentes del país.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Montiel L. Derecho a la salud en México. Un análisis desde el debate teórico contemporáneo de la justicia sanitaria. Revista IIDH [Internet]. 2004 [citado 2021 ago 23];40:291–3123. Available from: <https://www.corteidh.or.cr/tablas/R08064-9.pdf>
2. Hernández Machín LE, Martínez Malo NH, Cruz Hernández Y, Cabrera Sánchez Y, Míreles Hernández OM. Evaluación del nivel de conocimientos de jóvenes adolescentes sobre sexualidad. Revista de Ciencias Médicas [Internet]. 2014 [citado 2021 ago 23];18(1):33–44. Available from: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/1383/pdf>
3. UNICEF. Estado mundial de la infancia 2011. La adolescencia. Una época de oportunidades [Internet]. Publicaciones. 2011 [citado 2021 ago 23]. p. 1. Available from: <https://www.unicef.es/publicacion/estado-mundial-de-la-infancia-2011-la-adolescencia-una-epoca-de-oportunidades>
4. Vidal Borrás E, Hernández González B. Conductas sexuales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2017;16(4):625–34. Available from:

- <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/1271>
5. Organización Mundial de la Salud. El embarazo en la adolescencia [Internet]. Nota descriptivas. 2020 [citado 2021 ago 23]. p. 1. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
 6. Ramírez A v. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *An Fac med* [Internet]. 2009 [citado 2021 ago 23];70(3):217–41. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
 7. Martínez Marín A, Ríos Rosas F. Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. *Cinta de Moebio* [Internet]. 2006 [citado 2022 ago 23];25:1–12. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10102508>
 8. Diez Patricio A. Más sobre la interpretación (II). Ideas y creencias. *Rev Asoc Esp Neuropsiq* [Internet]. 2017 [citado 2021 ago 23];37(131):127–43. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/v37n131/08.pdf>
 9. Silva-Fhon J, Andrade-Iraola K, Palacios-Vallejos E, Rojas-Huayta V, Mendonça-Júnior J. Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2014;11(4):139–44. Available from: www.elsevier.es/reu
 10. Cardona Duque DV, Ariza-Gerena A, Gaona-Restrepo C, Medina-Pérez ÓA. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. *Rev Arch Med Camagüey* [Internet]. 2015 [citado 2021 ago 23];19(6):568–76. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211142941003>
 11. Peralta-Sánchez A. Conocimientos y actitudes de 700 adolescentes de 12-17 años acerca de la sexualidad y la anticoncepción, originarios del sureste del estado de Puebla, México. *Ginecol Obstet Mex* [Internet]. 2018 feb 1 [citado 2021 ago 23];86(9):606–10. Available from: <https://www.scielo.org.mx/pdf/gom/v86n9/0300-9041-gom-86-09-606.pdf>
 12. Gobierno Municipal de Ezequiel Montes. Gobierno Municipal de Ezequiel Montes [Internet]. 2015 [citado 2021 ago 23]. p. 1. Available from: <https://ezequielmontes.gob.mx/>
 13. Cortés Alfaro A, García Roche R, Fullerat Alfonso R, Fuentes Abreu J. Instrumento de trabajo para el estudio de las enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA en adolescentes. *Rev Cubana Med Trop* [Internet]. 2000 [citado 2021 ago 23];52(1):48–54. Available from:

- <https://www.sidastudi.org/resources/inmagic-img/dd0910.pdf>
14. Secretaría de Salud. La salud sexual y reproductiva en la adolescencia: un derecho a conquistar [Internet]. Secretaría de Salud, editor. Secretaría de Salud; 2002 [citado 2021 ago 23]. Available from: <https://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD21101.pdf>
 15. Flynn H. HIV diagnosed more among heterosexual people than gay men for the first time in 10 years. Medical News Today [Internet]. 2022 feb 24 [citado 2022 ago 23];1. Available from: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/hiv-diagnosed-more-among-heterosexuals-than-gay-men-for-the-first-time-in-10-years>
 16. Robles Mendoza AL, Moya Briones MÁ, Padilla Rodríguez CP, Guzmán Cortés J. Creencias de género de las y los adolescentes en torno a la prevención del embarazo no deseado. Revista Electrónica de Psicología Iztacala [Internet]. 2018 [citado 2022 ago 23];21(4):1434–52. Available from: <https://www.sidastudi.org/resources/inmagic-img/dd0910.pdf>
 17. Consejo Nacional de Población. Yo te cuido, tú me cuidas [Internet]. Gobierno de México. 2021 [citado 2022 ago 23]. p. 1. Available from: <https://www.gob.mx/conapo/documentos/yo-te-cuido-tu-me-cuidas>
 18. Rodríguez Jiménez MJ. Anticoncepción y prevención de infecciones de transmisión sexual en la adolescencia. Anales de Pediatría Continuada. 2014 nov 1;12(6):362–5.
 19. Ramos Valverde M. Características de la salud del adolescente [Internet]. 10d. C. [citado 2022 ago 23]. Available from: <http://www.injuve.es/sites/default/files/9319-04.pdf>
 20. Cabrera-Solis CM, Arevalo-González DC. Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en un colegio público de Huánuco. Revista Peruana de Investigación en Salud. 2019 abr 30;3(2):55–61.