

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i5.1345>

## Relación de conocimientos y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de tres localidades de Michoacán, México

Relationship of knowledge and attitudes about sexually transmitted infections in adolescents from three locations in Michoacán, Mexico

**Eustacio Damián Ángel**

1416561a@umich.mx

<https://orcid.org/0009-0002-6785-8813>

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo  
Morelia, Michoacán – México

**Bárbara Mónica Lemus Loeza**

barbara.lemus@umich.mx

<https://orcid.org/0000-0002-2745-2950>

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo  
Morelia, Michoacán – México

**Ma. de Jesús Ruiz Recéndiz**

madejesus.ruiz@umich.mx

<https://orcid.org/0000-0002-7979-4215>

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo  
Morelia, Michoacán – México

**Elizabeth Calderón Cortés**

elizabeth.calderon@umich.mx

<https://orcid.org/0000-0001-7777-6980>

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo  
Morelia, Michoacán – México

Artículo recibido: 30 de octubre de 2023. Aceptado para publicación: 16 de noviembre de 2023.  
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

### Resumen

Los adolescentes que inician su vida sexual se exponen a adquirir infecciones de transmisión sexual si desconocen el uso de métodos anticonceptivos. Analizar la relación de conocimientos y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de las localidades de Urapicho, Morelia y Tarímbaro, Michoacán, México. Fue un estudio cuantitativo, diseño observacional, correlacional y transversal. Muestra no probabilística de 72 adolescentes de tres localidades de Michoacán, México. Se utilizó el programa SPSS v.27 para procesar los datos con estadística descriptiva. Se respetó la privacidad de los participantes. Del total de participantes, 54.2% fueron mujeres, 93.1% eran solteros, 79.2 % se identifican con la religión católica y 33.3.% correspondían a cada una de las localidades. La media de edad fue de 17.26 años (DE = 1.13), con rangos de 16 a 19 años. Se identificó nivel de conocimientos alto en la muestra total (47.2%) y en Urapicho (54.2%) y Morelia (58.3%); sólo en Tarímbaro fue bajo (66.7%). La actitud sobre infecciones de transmisión sexual fue favorable en la muestra total (63.9%), en Urapicho (58.3%), en Morelia (58.3%) y en Tarímbaro (91.7%). no se encontró relación estadísticamente significativa entre las variables ( $<.05$ ). En casi cinco de cada 10 adolescentes huboDeCS nivel de conocimientos alto y en seis de cada 10 participantes se identificó

una actitud favorable ante las infecciones de transmisión sexual.

*Palabras clave:* adolescente, infección de transmisión sexual, enfermedades de transmisión sexual, conocimiento, actitud

### Abstract

Adolescents who begin their sexual life are exposed to acquiring sexually transmitted infections if they are unaware of the use of contraceptive methods. To analyze the relationship of knowledge and attitudes about sexually transmitted infections in adolescents from the towns of Urapicho, Morelia and Tarímbaro, Michoacán, Mexico. It was a quantitative study, observational, correlational, and cross-sectional design. Non-probabilistic sample of 72 adolescents from three locations in Michoacán, Mexico. The SPSS v.27 program was used to process the data with descriptive statistics. The privacy of the participants was respected. Of the total participants, 54.2% were women, 93.1% were single, 79.2% identified with the Catholic religion and 33.3% corresponded to each of the locations. The mean age was 17.26 years (SD = 1.13), with ranges from 16 to 19 years. A high level of knowledge was identified in the total sample (47.2%) and in Urapicho (54.2%) and Morelia (58.3%); only in Tarímbaro was it low (66.7%). The attitude towards sexually transmitted infections was favorable in the total sample (63.9%), in Urapicho (58.3%), in Morelia (58.3%) and in Tarímbaro (91.7%). No statistically significant relationship was found between the variables ( $<.05$ ). In almost five out of 10 adolescents there was a high level of knowledge and in six out of 10 participants a favorable attitude toward sexually transmitted infections was identified.

*Keywords:* adolescent, sexually transmitted infection, sexually transmitted diseases, knowledge, attitude

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons . 

Como citar: Ángel, E. D., Lemus Loeza, B. M., Ruiz Recéndiz, M. de J. & Calderón Cortés, E. (2023). Relación de conocimientos y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de tres localidades de Michoacán, México. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 4(5), 648–657. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i5.1345>

## INTRODUCCIÓN

Las personas viven cambios durante toda su vida, aunque existen etapas donde esos cambios suelen percibirse de manera más abrupta, tal como sucede en la adolescencia, donde se experimentan transformaciones físicas, cognitivos, sociales y emocionales (Secretaría de Salud, 2020; Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2018) debido a los adolescentes viven la transición entre la infancia y la adultez (Chanamé – Zapata et al, 2021). Estos cambios resultan muy importantes si se considera el número de adolescentes que deberán tomar decisiones durante esta etapa de su vida.

La Organización Mundial de la Salud [OMS] considera que 1200 millones de personas en el mundo son adolescentes, es decir, una sexta parte de toda la población mundial (OMS; 2023); en tanto que en en México, el 30% de la población son adolescentes de 10 a 19 años, lo que corresponde a 37.7 millones de personas jóvenes (Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI], 2023)

Aunque es muy cierto que la etapa de la adolescencia suele ser saludable en la mayoría de los casos, es una realidad que durante ella se producen muertes y enfermedades que pueden ser prevenibles, especialmente si reciben educación integral para aspectos como la salud sexual, debido a que en esta fase experimentan riesgos para la salud como mantener relaciones sexuales sin protección (OMS, 2023a).

Es así como la salud sexual en los adolescentes requiere conocimiento de los riesgos a los que se pueden enfrentar al tener actividad sexual sin protección, en el entendido que no hacerlo los vuelve vulnerables ante las consecuencias adversas; de igual manera, la salud sexual les permite a los adolescentes la posibilidad de acceder a la atención que necesitan para protegerse (OMS, 2023b).

Por otra parte, existe un concepto llamado salud sexual y reproductiva (SSR) que se considera “un estado general de bienestar físico, mental y social, el desarrollo de capacidades para disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, y planear el momento y frecuencia de la procreación” (Starrs, 2018, como se citó en Hubert et al, 2023, p. S84) y que resulta ser esencial en este período de la vida ya que existen múltiples tabús y mitos alrededor de la sexualidad humana por lo que, cuando los adolescentes no poseen la información correcta ni existe un ambiente familiar propicio que facilite la comunicación de dudas, se provoca en ellos la curiosidad por experimentar el descubrimiento de su cuerpo, lo que los expone a situaciones de riesgo si no emplean protección durante las relaciones sexuales (Chanamé – Zapata et al. (2021, p. 2).

En México la SSR se considera prioritaria en población adolescente y algunos datos a este respecto muestran que en 2022, 73.2% de los adolescentes mexicanos ha escuchado hablar de anticonceptivos, 88.1% saben que el condón se usa una sola vez y 60.4% que previene embarazos e infecciones de transmisión sexual; 22.8% ha iniciado vida sexual y 73.2% usaron condón en la primera relación sexual (Hubert et al, 2023, p. S84).

La protección ante los problemas de salud sexual en los adolescentes incluyen las consecuencias negativas por tener actividad sexual sin protección, tal como las infecciones con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) e infecciones de transmisión sexual (ITS) o enfermedades de transmisión sexual [ETS] (OMS, 2023b), ya que, aunque suelen ser asintomáticas, al no tratarse pueden tener consecuencias muy graves, entre las que se encuentran el aumento en el riesgo de infección por el VIH por herpes, gonorrea y sífilis; la presencia de cáncer de cuello uterino y otros cánceres causado por infección por el VPH; y, la presencia de enfermedad inflamatoria pélvica e infertilidad femenina ocasionada por gonorrea y la clamidiosis (OMS, 2023c).

Debido a que las ITS o ETS se transmiten mayormente por contacto sexual (digital, vaginal, oral o anal), los adolescentes deberían protegerse al mantener actividad sexual utilizando preservativo de manera

correcta, tanto masculinos como femeninos (OMS, 2019), pero, aunque son muy eficaces, también debe señalarse que los preservativos no ofrecen protección frente a las ITS que causan úlceras extragenitales como la sífilis o el herpes genital. (OMS, 2023c).

Debido a su importancia, diversos autores han investigado el nivel de conocimientos y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes, con resultados diversos. Chanamé – Zapata et al. (2021, p. 1) encontraron un nivel de conocimientos de intermedio a bajo en adolescentes andinos del Perú, semejante a los resultados de Ledesma y Palacios (2020, p. 57) quienes identificaron que 54% de los adolescentes de Lima, Perú tenían un nivel de conocimiento medio; y parecido a los resultados encontrados en adolescentes inmigrantes venezolanas de Colombia, que fue medio (Guerra et al, 2020)

Por otra parte, Soltero – Rivera et al (2020, p. 1) identificaron que 46% de los adolescentes de adolescentes gestantes de Monterrey, Nuevo León, México desconoce los métodos de transmisión del virus de inmunodeficiencia humana, 50% desconoce la transmisión del virus de papiloma humano y 50% desconoce en general sobre las infecciones de transmisión sexual; en tanto que Raya et al (2019, p. 5) encontraron que existe déficit de conocimientos de los adolescentes de Barcelona, España acerca de las ITS.

La evidencia empírica identificada muestra que 40% de los adolescentes de Trujillo, Perú presentaron una actitud favorable y 45% conocimiento bueno en las infecciones de transmisión sexual (Chuquizapon y Cortez, 2019, pp. 29 – 30); semejante al estudio de (Alvarado, 2018, p. 4), donde 55% de los adolescentes de Trujillo, Perú tuvieron un conocimiento bueno y 68.6% tuvo una actitud favorable ante las infecciones de transmisión sexual.

Por otra parte, Madrid et al (2020, p. 50) demostraron que existe un nivel de conocimiento favorable en adolescentes ecuatorianos, no obstante se presentan conductas de riesgo como mantener relaciones sexuales con personas que apenas conocen sin el uso del preservativo y bajo los efectos del alcohol, lo que aumenta probabilidades de contagio.

Debido a su importancia, en esta investigación se analizó la relación de los conocimientos y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de las localidades de Urapicho, Morelia y Tarímbaro, Michoacán, México.

## **METODOLOGÍA**

### **Enfoque y diseño**

Para esta investigación se consideró un enfoque cuantitativo; el diseño propuesto fue observacional, no experimental, correlacional y transversal. (Argimon y Jiménez, 2019; Grove y Gray, 2019)

### **Población y muestra**

La población considerada fueron adolescentes; la muestra definida fue no probabilística de 72 adolescentes que fueron seleccionados con un muestreo a conveniencia en las localidades de Urapicho, Morelia y Tarímbaro del Estado de Michoacán, México.

### **Criterios de selección**

Se incluyeron a adolescentes con edades de 16 a 19 años, residentes de las localidades de Urapicho, Morelia y Tarímbaro pertenecientes al Estado de Michoacán de Ocampo, México.

Se excluyeron a adolescentes con hijos y se eliminaron las cédulas de colecta con respuestas incompletas.

## **Instrumento**

Para medir los conocimientos y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes se utilizó el instrumento elaborado ex profeso por Huamán y Milian (2018, pp. 45 – 46). Para medir los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual los autores elaboraron nueve preguntas con tres opciones de respuesta y sólo una era correcta a la que se le asignó el valor de 1. En cuanto a las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual, se consideraron siete preguntas relacionadas al comportamiento que tienen las adolescentes frente a las infecciones de transmisión sexual; emplea una escala tipo Likert de cinco puntos que va de 1 = totalmente en desacuerdo, 2 = en desacuerdo, 3 = ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4 = de acuerdo y 5 = totalmente de acuerdo.

Para interpretar el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual se consideró que a mayor puntaje es mayor el nivel de conocimientos, donde 0 – 3 es conocimientos bajos, 4 – 6 fue nivel de conocimientos medio y de 7 – 9 fue nivel de conocimientos altos.

Respecto a las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual, cuanto mayor fue el puntaje más favorable fueron las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual. Los autores consideraron una actitud desfavorable cuando se obtenía un puntaje de 7 – 11, actitud indiferente con puntuación de 12 – 23 y, una actitud favorable, al obtener un puntaje de 24 – 35 puntos.

El instrumento obtuvo buenos índices de confiabilidad medidos con Omega de McDonald,  $\geq .90$  para conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y  $\geq .88$  para actitudes sobre infecciones de transmisión sexual.

Además, se agregó un apartado con datos sociodemográficos (edad, género, estado civil, religión y localidad)

## **Procedimiento**

Los investigadores elaboraron el protocolo y acudieron a las plazas públicas de las localidades de Urapicho, Morelia y Tarímbaro, Michoacán, México. Se les explicaba a los adolescentes el objetivo del estudio y se les invitaba a participar; si aceptaban firmaban la carta de asentimiento informado con fines de investigación. A continuación se entregaba la cédula de colecta de datos a los participantes y aunque era autoadministrada, el investigador se mantuvo atento a las dudas o preguntas. Al concluir el llenado del formulario, se agradeció a los adolescentes por su participación y se les brindó la oportunidad de conocer su puntaje en conocimientos y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual.

## **Análisis estadístico**

Los datos obtenidos se capturaron en el programa SPSS versión 27, se realizó gestión de datos perdidos y posteriormente estadística descriptiva, calculando frecuencias y porcentajes para las variables cualitativas y medidas de tendencia central y de dispersión para las variables cuantitativas. Para obtener la correlación se utilizó la prueba no paramétrica bivarida rho de Spearman y se definió que el nivel de significancia estadística se ubicó en  $p < .05$ . La normalidad en la distribución de los datos se estableció con la prueba Kolmogorov – Smirnov con corrección de significación de Lilliefors y se obtuvo  $p < .001$ . Los resultados se presentaron en tablas.

## **Consideraciones éticas y legales**

Esta investigación se consideró sin riesgo para los adolescentes y se respetó su derecho a participar, anonimato y negarse a participar, así como los principios éticos de respeto a la persona, beneficencia y justicia; se les brindó la posibilidad de realizar preguntas y se les dio a conocer los beneficios y riesgos

de la investigación, como lo establece la normatividad nacional e internacional (Diario Oficial de la Federación, 2012; Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión, 2014; Asociación Médica Mundial, 2013; Organización Panamericana de la Salud, 2017).

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Una vez analizado los resultados, se identificó que 54.2% fueron mujeres, 93.1% eran solteros, 79.2 % se identifican con la religión católica y 33.3% correspondían a cada una de las localidades. Respecto a la edad, la media fue de 17.26 años (DE=1.13), con rangos de 16 a 19 años de edad. Ver tabla 1.

**Tabla 1**

*Datos sociodemográficos de los adolescentes (n = 72)*

<b>Datos sociodemográficos</b>	□	%
<b>Género</b>		
Mujer	39	54.2
Hombre	33	45.8
<b>Estado civil</b>		
Soltero	67	93.1
Casado	5	6.9
<b>Religión</b>		
Católica	57	79.2
Cristiana	15	20.8
<b>Localidad</b>		
Urapicho	24	33.3
Morelia	24	33.3
Tarímbaro	24	33.3

En cuanto al género, los datos son semejantes a los que reportó INEGI (2020a), donde el número de mujeres adolescentes de 15 a 19 años fue ligeramente mayor que en los hombres. Por lo que respecta a la religión, en este estudio casi ocho de cada 10 adolescentes se identifican con la religión católica, lo que coincide con lo reportado a nivel nacional, ya que mayoritariamente los mexicanos continúan manifestando ser católicos, a pesar del descenso desde 2010 (INEGI, 2020b)

Los resultados de la tabla 2 muestran que el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual fue alto en la muestra total (47.2%) y en las localidades de Urapicho (54.2%) y Morelia (58.3%); sólo en la localidad de Tarímbaro el nivel de conocimientos sobre ITS fue bajo (66.7%). Estos resultados coinciden con lo encontrado por Madrid et al (2020), aunque fue mayor a los estudios de Chanamé – Zapata et al. (2021); Ledesma y Palacios (2020); Guerra et al. (2020); Soltero – Rivera et al (2020); y Raya et al (2019). Estos resultados, donde sólo cuatro de cada 10 adolescentes tienen un nivel de conocimiento bajo, resaltan el riesgo que tiene esta población de contraer una ITS debido a que su conocimiento suele ser escaso, especialmente en cuanto al uso del preservativo, riesgo que se acrecienta porque los adolescentes inician su vida sexual activa a edades cada vez más temprana y sólo siete de cada 10 emplean condón cuando tienen su primera relación sexual. (Hubert et al, 2023, p. S84).

En ese sentido, conviene recordar que la adolescencia se caracteriza por múltiples cambios que le permiten alcanzar la adultez. Dentro de los cambios que experimentan los y las adolescentes, las transformaciones físicas suelen ser las más visibles porque los adolescentes realizan actividades sexuales debido al interés que experimentan o a la presión de su grupo de amigos. Este proceso de autodescubrimiento sexo – afectivo expone a los adolescentes a riesgos si no poseen los conocimientos suficientes y actitudes favorables hacia las infecciones de transmisión sexual. Este

riesgo aumenta cuando el adolescente crece en familias donde la comunicación no es lo suficientemente asertiva (Ramírez et al., 2018, p. 59), lo que dificultará que logre la formación de una identidad sana, al carecer de herramientas psicosociales.

**Tabla 2**

*Conocimiento de ITS en los adolescentes (n = 72)*

Conocimiento de ITS	Total (n=72)		Urapicho (n=24)		Morelia (n=24)		Tarímbaro (n=24)	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	29	40.3	7	29.2	6	25.0	16	66.7
Medio	9	12.5	4	16.7	4	16.7	1	4.2
Alto	34	47.2	13	54.2	14	58.3	7	29.2
Total	72	100.0	24	100.0	24	100.0	24	100.0

**Nota:** ITS = Infecciones de transmisión sexual

Al analizar el nivel de actitud sobre infecciones de transmisión sexual, la tabla 3 muestra que fue favorable en la muestra total (63.9%), Urapicho (58.3%), Morelia (58.3%) y Tarímbaro (91.7%), aunque claramente mayor en la localidad de Tarímbaro. Cabe resaltar que la actitud más desfavorable se encontró en la localidad de Urapicho (4.2%), seguido de la muestra total (1.45), en tanto que en las localidades de Morelia y Tarímbaro no se identificó actitud desfavorable.

**Tabla 3**

*Actitudes ante ITS en los adolescentes (n = 72)*

Actitudes ante ITS	Total (n=72)		Urapicho (n=24)		Morelia (n=24)		Tarímbaro (n=24)	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Desfavorable	1	1.4	1	4.2	0	0.0	0	0.0
Indiferente	25	34.7	9	37.5	9	37.5	14	58.3
Favorable	46	63.9	14	58.3	14	58.3	22	91.7
Total	72	100.0	24	100.0	24	100.0	24	100.0

**Nota:** ITS = Infecciones de transmisión sexual

Como se puede observar en la tabla 3, seis de cada 10 de los adolescentes presentaron una actitud favorable ante las infecciones de transmisión sexual, mayor que los adolescentes de Trujillo, Perú (Chuquizapon y Cortez, 2019); semejante al estudio de (Alvarado, 2018); y ligeramente menor al estudio de Huamán y Milian (2018). A este respecto, conviene señalar que una actitud favorable ante las ITS permitirá a los adolescentes mantener ideas positivas y respetuosas que le permitirán vivir con plenitud su vida sexual; por otra parte, aunque, baja, se identificó una actitud desfavorable en los adolescentes de la localidad de Urapicho, lo que pudiera llevar a estos participantes a pensar que el uso de métodos de protección como el condón puede generarse vergüenza, sentimientos de culpa o miedo, lo que limitaría su uso y, por ende, aumentar el riesgo para contraer ITS (Rosales y Espinoza, 2015).

Respecto a la relación de los conocimientos y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de las localidades de Urapicho, Morelia y Tarímbaro, Michoacán, México, no se encontró relación estadísticamente significativa entre las variables (<.05).

## **CONCLUSIÓN**

En esta investigación casi cinco de cada 10 adolescentes presentaron un nivel de conocimientos alto y en seis de cada 10 participantes se identificó una actitud favorable ante las infecciones de transmisión sexual. Y aunque en este estudio los resultados fueron positivos, la realidad es que los adolescentes son un grupo expuesto a diversos riesgos que, de no atenderse, generarán un adulto con limitaciones para vivir su vida en plenitud.

Por tanto, los sistemas de salud y educativos tienen el compromiso de establecer estrategias para que los adolescentes y sus familias adquieran competencias que les brinden herramientas y de esa manera mejorar la asertividad y adquirir o incrementar conocimientos y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual.

Este estudio tuvo como principal limitación el emplear una muestra no probabilística y un muestreo a conveniencia, por lo que se sugiere aumentar el tamaño de la muestra en estudios de seguimiento con diseño cuasi - experimental.

## REFERENCIAS

Alvarado, J.M. (2018). Conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo y su relación con actitudes preventivas en las infecciones de transmisión sexual en la I.E. Gustavo Ríes - Trujillo del 2018. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo].

Argimon, J.M. y Jiménez, J. (2019). Métodos de Investigación Clínica y Epidemiológica. Elsevier.

Asociación Médica Mundial. (2013). Declaración de Helsinki. <http://bit.ly/3wOoJxm>

Chuquizapon, E.A. y Cortez, A.M. (2019). Conocimientos y actitudes de prevención del embarazo e Infecciones de Transmisión sexual en adolescentes en la I.E. Pinos N° 80892. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]

Diario Oficial de la Federación. (2013). NORMA Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos. <https://bit.ly/3PTcCYp>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2023). ¿Qué es la adolescencia? <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>

Guerra, M., Aldana, E. y Rojas, I.L. (2020). Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes inmigrantes habitantes en Soledad-Atlántico 2018-2019. *Identidad Bolivariana*, 4(2), 5 – 15. <https://doi.org/10.37611/IB4oI15-15>

Grove, S.K. y Gray, J.R. (2019.). Investigación en Enfermería. Desarrollo de la Práctica Enfermera Basada en la Evidencia. Elsevier.

Huamán, J.M. y Milian, J.R. (2018). Conocimientos y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en gestantes adolescentes del Hospital María Auxiliadora en el periodo de junio – noviembre 2017. [Tesis de Licenciatura, Universidad Norbert Wiener].

Hubert, C., Suárez – Lopez, L., de la Vara – Salazar, E. y Villalobos, A. (2023). Salud sexual y reproductiva en población adolescente y adulta en México, 2022. *Salud Pública de México*, 65 (Supl 1), S84 – S95. <https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanutcontinua2022/doctos/analiticos/12-Salud.sexual-ENSANUT2022-14795-72318-2-10-20230619.pdf>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2023). Estadísticas a propósito del día internacional de la juventud. Datos nacionales. [https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2023/EAP\\_JUV23.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2023/EAP_JUV23.pdf)

Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2020a). Número de habitantes. <https://cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/mich/poblacion/>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2020b). Diversidad. Religión. <https://cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/mex/poblacion/diversidad.aspx#:~:text=78%20%25%20de%20la%20población%20es%20católica.>

Organización Mundial de la Salud. (2023a). Salud del adolescente. Situación mundial. [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_2](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_2)

Organización Mundial de la Salud. (2023b). Salud sexual. Sinopsis. [https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1)

Organización Mundial de la Salud. (2023c). Infecciones de transmisión sexual. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

Organización Mundial de la Salud. (2019). Todo lo que debe saber sobre cuatro infecciones de transmisión sexual curables. <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/four-curable-sexually-transmitted-infections--all-you-need-to-know#:~:text=Las%20infecciones%20de%20transmisión%20sexual,transmisión%20maternoinfantil%20o%20defectos%20congénitos.>

Organización Panamericana de la Salud. (2017). Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos. [https://cioms.ch/wp-content/uploads/2017/12/CIOMS-EthicalGuideline\\_SP\\_INTERIOR-FINAL.pdf](https://cioms.ch/wp-content/uploads/2017/12/CIOMS-EthicalGuideline_SP_INTERIOR-FINAL.pdf)

Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. (2018). La salud de los adolescentes y jóvenes en la región de las Américas. La aplicación de la estrategia y el plan de acción regionales sobre la salud de los adolescentes y jóvenes (2010 - 2018). <https://www.paho.org/es/documentos/salud-adolescentes-jovenes-region-americas>

Ramírez, M.J., Álvarez – Aguirre, A., Huerta – Baltazar, M.I., Ruiz – Recéndiz, M.J. y Moreno – González, M.M. (2018). La familia en el cuidado a la salud sexual de los adolescentes. *Epistemus*, 12(25), 58 – 63. <https://doi.org/10.36790/epistemus.v12i25.85>

Raya, A., García, D., Blázquez, C., Martínez, P., Tierz, N. y Fernández, M.I. Evaluación pre- post intervención de los conocimientos de infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Metas Enferm*, 22(1), 5 – 13. <https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2019.22.1003081348>

Rosales, E.R. y Espinoza, J.J. (2015). Actitud ante la sexualidad de jóvenes universitarios. *XLII Congreso Nacional de Psicología, Memorias*, 512 – 516. <https://bit.ly/3FDYgXm>

Secretaría de Salud. (2020). Programa de Acción Específico Atención a la Salud de la Adolescencia 2020 – 2024. <https://omm.org.mx/blog/programa-de-accion-especifico-atencion-a-la-salud-de-la-adolescencia-2020-2024/>

Soltero – Rivera, S.G., Santos \_ Flores, J.M., Guzmán – Rodríguez, L.M., Gutiérrez, J.M. y Guevara – Valtier, M.C. (2020). Determinantes sociales de salud y necesidad educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas. *Sanus*, 14(1), 1 – 11. <https://doi.org/10.36789/sanus.vi14.170>