



Artículo Original

Nivel de conocimiento sobre responsabilidad sexual y sexo seguro en grupos vulnerables

Level of knowledge about sexual responsibility and safe sex in vulnerable groups

Martha Ofelia Valle Solís^{1*}

 <https://orcid.org/0000-0001-8772-6549>

Ramona Armida Medina Barragán²

 <https://orcid.org/0000-0001-6252-7834>

Marco Esteban Morales Roja³

 <https://orcid.org/0000-0003-3416-0806>

Daniela Lizbeth Salas Medina⁴

 <https://orcid.org/0000-0001-8185-6916>

Mayra Mendoza Armenta⁵

 <https://orcid.org/0000-0002-5225-7495>

Cinthia Viridiana Olea Gutiérrez⁶

 <https://orcid.org/0000-0002-0258-7293>

¹Doctora en Ciencias de Enfermería, Profesora de Tiempo Completo, Universidad Autónoma de Nayarit

²Doctora en Investigación y Docencia, Profesora de Tiempo Completo, Universidad Autónoma de Nayarit

³Maestro en Salud Pública, Profesor de Tiempo Completo, Universidad Autónoma de Yucatán

⁴Doctorado en Psicología, Profesora de Tiempo Completo, Universidad Autónoma de Nayarit

⁵Maestra en Ciencias de Enfermería, Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa

⁶Doctora en Salud Pública, Profesora de Tiempo Completo, Universidad Autónoma de Nayarit.

*Autor para correspondencia: martha.valle@uan.edu.mx

Recibido: 31/03/2025

Aceptado: 17/06/2025



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Compartir igual (CC BY-NC-SA 4.0), que permite compartir y adaptar siempre que se cite adecuadamente la obra, no se utilice con fines comerciales y se comparta bajo las mismas condiciones que el original.

Resumen

Introducción: Existen estudios relacionados que dignifican la responsabilidad sexual en cuanto a acciones como el uso del preservativo para un sexo seguro. **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento sobre la responsabilidad sexual y sexo seguro en grupos vulnerables de una preparatoria pública del estado de Nayarit. **Metodología:** Estudio descriptivo de tipo transversal. Se trabajó con 142 adolescentes elegidos mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, adscritos a una preparatoria pública. **Resultados:** Indican que ni el sexo o la edad, son significativas en el nivel de conocimiento, que se determina como alto, en el promedio. **Conclusiones:** Es importante que los grupos vulnerables tengan conocimientos adecuados para una responsabilidad sexual asertiva.

Palabras clave: Responsabilidad sexual, conocimiento, grupos vulnerables

Abstract

Introduction: There are related studies that dignify sexual responsibility regarding actions such as condom use for safe sex. **Objective:** To evaluate the level of knowledge about sexual responsibility and safe sex among vulnerable groups at a public high school in the state of Nayarit. **Methodology:** A descriptive, cross-sectional study was conducted with 142 adolescents enrolled in a public high school, selected through a non-probability convenience sample. **Results:** Neither sex nor age are significant in the level of knowledge, which is determined to be high, on average. **Conclusions:** It is important for vulnerable groups to have adequate knowledge for assertive sexual responsibility.

Keywords: Sexual responsibility, knowledge, vulnerable groups.

Introducción

La sexualidad ha sido parte del hombre desde el principio y continúa desarrollándose a lo largo de la vida, y este desarrollo está determinado por las condiciones sociales. Ante ello, los conocimientos y actitudes de género varían según la edad, el género y el nivel sociocultural. Como resultado, las personas quedan con dudas sobre percepciones negativas, desinformación y creencias que limitan su capacidad para tomar decisiones sobre cómo vivir su sexualidad (Crockett, Raffaelli & Moilanen, 2003).

Actualmente, el comportamiento sexual de adolescentes y jóvenes a través de la televisión, el cine, la publicidad. Sin embargo, la conducta sexual es sólo una parte de un todo más complejo que estimula y enriquece al individuo (por ejemplo, la amistad, las relaciones con los demás, el amor entre dos personas, el afecto, la cooperación y la comprensión).

La sexualidad humana no se limita únicamente a las relaciones sexuales, sino que expresiones como abrazos, caricias y besos también forman parte de las relaciones sexuales y pueden proporcionar tanta satisfacción como las expresiones anteriores. El tener relaciones sexuales seguras (sexo seguro) significa tomar medidas antes y durante las relaciones para prevenir la infección o la transmisión a su pareja. Estos pueden hacer que las relaciones sexuales sean más seguras, pero no al 100% (Losa, Ramón & González 2018).

A nivel mundial, una gran cantidad de adolescentes inician sus relaciones sexuales a temprana edad, no utilizan algún método de barrera contra el embarazo, ni el riesgo de adquirir una Enfermedad de Transmisión Sexual (ETS) o infectarse del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). Se estima que al año dan a luz 16 millones de

adolescentes, esto se relaciona debido a diversos factores tales como desconocimiento sobre responsabilidad sexual, desigualdades, la pobreza y la inequidad de género, así como el sexo inseguro (Fondo de Población de las Naciones Unidas México. En México, inician su vida sexual entre los 15 y los 19 años, en promedio. La gran mayoría de ellos (97%) conoce al menos un método anticonceptivo; sin embargo, más de la mitad no utilizaron ninguno en su primera relación sexual (Instituto Mexicano de la Juventud, 2017).

Datos de la Secretaría de Salud muestran que la mayor demanda de métodos anticonceptivos corresponde a adolescentes de 15 a 19 años; asimismo, se estima que 17.4% de los nacimientos totales corresponden a mujeres menores de 20 años, de los cuales entre 60 y 80% de ellos son no planeados. Según cifras proporcionadas en el último Encuentro Nacional de Grupos para la Prevención de Embarazo en Adolescentes ENGEPEA (2021), Nayarit también se encuentra en el onceavo lugar en embarazo infantil, con niñas menores de 14 años que ya han tenido un embarazo. Los municipios en donde se presenta la mayor cantidad de nacimientos en 2015, en madres que están en los rangos de edad adolescente y que se consideran prioritarios para la implementación de acciones de la estrategia se encuentra: Tepic con 1,278 nacimientos (38 en menores de 15 años y 1,240 en edad de 15 a 19 años) (Instituto Nacional de las Mujeres, 2021).

Respecto a los conocimientos sobre la sexualidad responsable en los adolescentes, existen diversas normas como lo es la Norma Oficial Mexicana 047, de la NOM 047-SSA2-2015 se puede mencionar que se debe proporcionar orientación y consejería para la prevención del embarazo no planeado, así como para la prevención de las ITS, entre ellas el VIH y el SIDA.

En Nayarit, existen varios programas de educación para la salud que buscan fomentar el conocimiento sobre la responsabilidad sexual en jóvenes y el sexo seguro en adolescentes. Programa para “jóvenes por la salud” se enfoca en brindar información y orientación sobre la salud sexual y reproductiva a adolescentes de nivel secundaria, programa “Adolescentes sin barreras” este programa tiene como objetivo ofrecer a los jóvenes diversas herramientas y estrategias para tomar decisiones responsables en relación con su sexualidad. Esta situación afecta físicamente la salud de los jóvenes, ya que al no conocer o estar mal informados sobre la responsabilidad sexual, pueden contraer alguna Enfermedad de Transmisión Sexual (ETS). En algunos casos esta situación también está ligada al aspecto cultural de los jóvenes, ya que en ciertas culturas de Nayarit no es normal hablar sobre la responsabilidad sexual y sexo seguro.

Las conductas sexuales se pueden considerar de riesgo cuando hay comportamiento que afectan una relación segura, es decir, el no uso del preservativo para evitar enfermedades de transmisión sexual o embarazos, el número de parejas sexuales y las relaciones sexuales a temprana edad, entre otras. El sexo puede cambiar la vida y la relación de los adolescentes (Losa, Ramón & González 2018).

La actividad sexual puede afectar lo que sienten acerca de si mismo o lo que otros sienten. Para muchos adolescentes, es importante esperar hasta estar listos para tener relaciones sexuales. El momento adecuado es diferente para cada adolescente. Por ejemplo, algunos pueden querer esperar hasta ser adultos o estar casados, mientras que otros pueden querer esperar hasta que sus relaciones estén bien establecidas. En los adolescentes se ha observado que existen prejuicios acerca de conocer su sexualidad y practicar el sexo seguro, por lo tanto, muchos de ellos desconocen los

métodos anticonceptivos, basan su conocimiento en desinformación colectiva, se avergüenzan sobre sus cuerpos y ocultan sus dudas.

La sexualidad suele ser un tema que se desconoce o se confunde con el sexo, debido a este desconocimiento no se lleva a cabo la práctica por edad y los adolescentes no pueden ejercer una sexualidad con libertad, eso disminuye que se logre una responsabilidad sexual. Lo que conlleva a que los adolescentes corran un riesgo significativo de Embarazos no deseados y Enfermedades de Transmisión Sexual (Organización Mundial de la Salud, 2018). Debido a que la salud sexual es un tema complejo que abarca una amplia gama de aspectos, desde la educación y el comportamiento sexual hasta la salud mental y el acceso a los servicios de salud. La promoción de una educación sexual precisa y el acceso a los servicios de salud adecuados son esenciales para garantizar el bienestar de los adolescentes en esta área (Uribe, Zacarías & Cañas 2021).

Ante esto, existe un concepto que es la responsabilidad sexual definida como la capacidad existente en todo sujeto activo sexualmente de derecho para reconocer y aceptar las consecuencias de un hecho realizado libremente. Por lo anterior, el objetivo del presente estudio fue Evaluar el nivel de conocimiento sobre la responsabilidad sexual y sexo seguro en grupos vulnerables de una preparatoria pública del estado de Nayarit.

En el estudio de Pérez & Enrique (2020) sobre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural se reporta que el nivel de conocimientos fue medio en 38% y bajo en 31%. El condón fue el método anticonceptivo más utilizado (88%) y del que se tenía más conocimiento. Tiene un conocimiento bajo el 48,7%, el 30% y el 29,7% de adolescentes de 15, 16 y 17 años

respectivamente. El conocimiento va aumentando con la edad; es “medio y alto” en 48,7% y 86,6% a los 15 y 19 años, respectivamente. Se observa que, a mayor conocimiento, mayor uso de métodos anticonceptivos (Pérez & Sánchez, 2020).

Por su parte Castellano & Gerson (2020) en su estudio nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de la Institución Educativa Nueva Requena encontraron los siguientes resultados: El 51.8% de los adolescentes tenía de 14 a 15 años, el 51.2% tenía pareja sexual, el 46.4% tenía otra religión que no sea la católica y el sexo masculino prevaleció en un 50.6%. El nivel de conocimiento sobre sexualidad fue alto en un 85.7%, así como en sus dimensiones: anatomía y fisiología, sexual y reproductiva en un 57.8%, ciclo de respuesta sexual en un 70%, prevención de las ITS VIH/SIDA 53.7% y en los métodos anticonceptivos en un 57.8%.

En relación con la actitud hacia la sexualidad esta fue favorable en un 95.2% así como en sus dimensiones; responsabilidad y prevención del riesgo sexual en un 83.1%, libertad para decidir y actuar en un 71.1%, autonomía en un 84.3%, respeto mutuo y reciprocidad en un 87.9%, sexualidad y amor en un 90.3% y finalmente sexualidad como algo positivo en un 96.4%. Por lo que se concluye que el conocimiento y la actitud sobre sexualidad que presentan los adolescentes son alto y favorable respectivamente (Castellano & Gerson, 2020).

Por otra parte, Zumaeta (2021) en su investigación sobre el nivel de conocimiento en el uso del preservativo masculino en adolescentes que acuden a la IPRESS I-4 REQUENA, 2020, en sus resultados muestran que el 51.9% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre el uso correcto del preservativo masculino, seguido del 28.4% nivel regular y solo el 19.8% tuvieron un mal nivel de

conocimiento; los menores de 14 tuvieron una menor frecuencia de buen conocimiento (18.2%, $p < 0.076$), no hubo diferencia con el sexo ($p < 0.478$), el 61.7% de los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales y tienen pareja sexual ($p < 0.010$) tuvieron buen nivel de conocimiento; los adolescentes con una pareja sexual (70.3%) tuvieron mayor frecuencia de buen nivel de conocimiento que los que tienen dos (46.7%) o con más parejas (50%) ($p < 0.035$) (Zumaeta, 2021).

Por su parte Alarcón (2018) en su estudio nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de la institución educativa estatal Nicolás La Torre, 2017 refieren un 62.8% de adolescentes con 15 años, 55.8% del sexo femenino y 59.3% refieren que iniciaron su vida sexual activa, de los cuales 56.9% lo hizo entre los 10 -14 años y 62.7% manifestaron no usar preservativo; en relación a los conocimientos se encontró que: En la dimensión “aspectos generales” se evidencia un nivel de conocimiento medio 56%, bajo 29% y un 15% alto; en la dimensión “prevención primaria” se encontró un nivel bajo 47%, nivel medio 43% y un 10% alto y en la dimensión “prevención secundaria” se observó un nivel bajo 49%, seguido de un nivel medio 44% y un 7% en nivel alto. Los adolescentes que cursan el quinto año de educación secundaria en la I.E.E. “Nicolás La Torre” tienen un nivel de conocimiento sobre prevención de las enfermedades de transmisión sexual medio (47%) (Alarcón, 2018).

Por otra parte, Del Pino (2018) identifican que la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. Donde las madres adolescentes tenían una edad promedio de 18 años, eran convivientes (53.2%), con grado de instrucción secundaria (74.5%) y primíparas (93.6%). El nivel de conocimiento sobre los métodos

anticonceptivos fue “Medio” en el 43% de las madres adolescentes, “Bajo” en el 32% y “Alto” en el 25%. El 63.8% de madres adolescentes usan métodos anticonceptivos, mientras que el 36.2% no usan (Del Pino, 2018).

Metodología

Estudio descriptivo de tipo transversal. Se trabajó con 142 adolescentes elegidos mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, fueron adolescentes adscritos a una preparatoria pública, hombres y mujeres de 15 a 19 años que desearon participar en el estudio y firmaron carta de consentimiento informado. Para la colecta de datos primero se solicitó el permiso a la directora de la preparatoria. Una vez obtenido este, se solicitó a control escolar la matrícula de todos los estudiantes de tercer año, posterior a esto se seleccionó a los participantes mediante un muestreo no probabilístico, posteriormente se acudió a las aulas de clase a invitar a los estudiantes a participar en el estudio en ese momento se les explicó el objetivo del estudio, los beneficios y en qué consistió su participación, al término de ello se hizo entrega del consentimiento informado donde se dio lectura al mismo y se aclararán dudas, una vez firmado se procedió a entregar el cuestionario.

El cuestionario constó de 25 preguntas con tipo de respuesta múltiple, está estructurado en 2 apartados, el primero mide responsabilidad sexual con 7 preguntas y el segundo sexo seguro con 18 preguntas, este cuestionario fue elaborado por Velázquez, Montes, Mendoza, De Dios Palacios & Rodríguez (2023). El cuestionario fue validado por los mismos autores obteniendo un alfa de Cronbach de 0.89.

Para el procesamiento de los datos se diseñó una base de datos en el programa SPSS. El análisis de la información fue mediante estadística descriptiva (frecuencias y

porcentajes). Los resultados se muestran en tablas y gráficas.

Resultados

Posterior a la descripción de las respuestas, se procedió a evaluar los resultados conforme a la clave de la prueba, obteniéndose un promedio general de 22.4 aciertos, con una desviación estándar de 2.24 y una varianza de 5.02. Al desagregar la información por sexo, se observó que el promedio de puntuación fue de 21.87 en hombres y 22.21 en mujeres. Al categorizar el nivel de conocimiento según el número de aciertos, se obtuvo la siguiente distribución:

Tabla 1

Distribución de frecuencias por nivel de conocimiento

Categoría	Intervalo	Frecuencia	Porcentaje
Alto	18 a 25	135	95.1
Medio	9 a 17	6	4.2
Bajo	0-8	1	0.7

Nota: n=142

Es importante destacar que las preguntas con mayor porcentaje de aciertos fueron: Pregunta 6: ¿Cuál es el primer paso si alguien sospecha que ha estado expuesto a una ETS? (99.6%). Pregunta 14: ¿Cuál es el propósito principal del sexo seguro? (99.6%). Asimismo, todas las personas respondieron correctamente las siguientes preguntas: Pregunta 13: ¿Qué significa el término “sexo seguro” ?, pregunta 17: ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta acerca de las ETS?, pregunta 18: ¿Qué hacer si un condón se rompe durante el acto sexual?, pregunta 24: ¿Cuándo se debe realizar una prueba de embarazo después de tener relaciones sexuales sin protección?

Por el contrario, las preguntas con mayor porcentaje de respuestas incorrectas fueron: Pregunta 11: ¿Cuál es la edad legal de consentimiento para tener relaciones

sexuales en muchos países? (47.55% de error), pregunta 19: ¿Cuándo es seguro dejar de usar preservativos en una relación monógama y comprometida? (46.85% de error), pregunta 4: ¿Qué es el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)? (27.27% de error).

Para determinar si existían diferencias estadísticamente significativas en el promedio de aciertos según el sexo, se realizó la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov, la cual arrojó un valor de $p < 0.001$, indicando una distribución normal de la variable. Por lo tanto, se aplicó la prueba t de Student para muestras independientes.

Finalmente, con el objetivo de analizar la relación entre la edad y el nivel de conocimiento, se realizó una correlación de Pearson, dado que ambas variables mostraron distribución normal. El análisis arrojó un coeficiente de correlación no significativo ($p = -0.138$), lo que indica que no existe una relación estadísticamente significativa entre la edad y el número de respuestas correctas.

Discusión

La salud sexual implica un enfoque positivo, libre de prejuicios, que reconoce la sexualidad como un aspecto central del ser humano, el cual debe experimentarse de manera segura, placentera y con respeto mutuo, exento de coacción, violencia o discriminación. En este sentido, es fundamental que las personas jóvenes que inician su vida sexual cuenten con información clara y suficiente para tomar decisiones responsables, prevenir embarazos no deseados y reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS).

Los resultados del presente estudio muestran que el 95.1% de las y los estudiantes evaluados presentaron un nivel de conocimiento alto respecto a la responsabilidad sexual y el sexo seguro. Además, se identificó que ni la edad ni el sexo influyeron de forma

significativa en dicho nivel de conocimiento, lo que indica que las estrategias educativas empleadas tuvieron un impacto homogéneo en la población estudiada.

Estos hallazgos son consistentes con lo reportado por García (2023) en Ecuador, donde, tras una intervención educativa, el 79% de los estudiantes mostraron un aumento significativo en el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, aunque persistía un bajo conocimiento sobre opciones distintas al condón masculino.

Asimismo, Jiménez y Suárez (2023) en Colombia encontraron que el 100% de un grupo de adolescentes en secundaria básica afirmaban tener conocimientos sobre anticoncepción y responsabilidad sexual, siendo el grupo de 14 a 15 años el más destacado (55% con nivel alto). Estos datos coinciden con los resultados del presente estudio en cuanto al alto nivel de conocimientos entre los adolescentes.

En contraste, el estudio de Gómez, Nobalbo, Mirón y Alonso (2023) mostró que, si bien el 54.5% de estudiantes afirmaron tener conocimientos sobre sexualidad responsable, un porcentaje similar (54.4%) no conocía en profundidad las ITS ni los métodos anticonceptivos. Estos resultados difieren de los hallazgos del presente estudio, donde se evidenció un conocimiento más sólido y generalizado.

Por su parte, Orozco et al. (2024), en una investigación sobre empoderamiento y conductas sexuales seguras en jóvenes mexicanos, hallaron un alto nivel de conocimiento sobre derechos sexuales. Sin embargo, observaron que los hombres presentaron mayor empoderamiento sexual y reproductivo, y que no existía una relación directa entre este empoderamiento y la práctica de conductas sexuales seguras. Tales hallazgos coinciden parcialmente con este estudio, en tanto que también se identificó un alto nivel de conocimiento, pero sin correlación significativa con la edad o el sexo.

En conjunto, estos resultados subrayan la necesidad de continuar fortaleciendo las estrategias educativas en salud sexual, con enfoques integrales y contextualizados, que permitan consolidar no solo el conocimiento, sino también la toma de decisiones informadas, responsables y libres.

Conclusiones

Desde hace décadas, uno de los desafíos persistentes en el ámbito educativo ha sido la inclusión de una educación sexual integral y de calidad. Esta constituye un elemento fundamental para que las y los jóvenes desarrollen una actitud responsable y asertiva frente a su sexualidad, promuevan el autocuidado y se conviertan en agentes activos en la promoción de su salud. Asimismo, favorece el desarrollo de competencias específicas que integran el bienestar físico, emocional y social.

En el presente estudio se identificó un alto nivel de conocimiento en torno a la responsabilidad sexual y la práctica de sexo seguro, evidenciando la efectividad de las herramientas educativas aplicadas para fomentar conductas sexuales informadas, responsables y saludables.

Conflicto de interés

Los autores declaran no tener ningún tipo de conflicto e intereses en relación con el artículo.

Referencias

Alarcón Jiménez, E. (2018). Nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de la institución educativa estatal nicolás la torre, 2017.

<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/4912>

Castellano Amaringo, G. D. (2020). Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de la Institución Educativa Nueva Requena, 2018. Tesis de pregrado. Facultad de ciencias de la salud.

<https://hdl.handle.net/20.500.14621/4210>

Crockett, L. J., Raffaelli, M., & Moilanen, K. L. (2006). Adolescent sexuality: Behavior and meaning. *Blackwell handbook of adolescence*, 371-392.

<https://doi.org/10.1002/9780470756607>

Diario Oficial de la Federación (DOF). (2015). NOM-047-SSA2-2015. Norma Oficial Mexicana. *Para la atención a la salud del grupo etario de 10 a 19 años de edad*. Secretaría de Salud

(SSA). http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5403545&fecha=12/08/2015

Instituto Mexicano de la Juventud (2017). Programa Nacional de Juventud (Projuventud) 2014-2018) sobre la salud sexual y reproductiva.

<https://www.gob.mx/imjuve/articulos/salud-sexual-y-reproductiva-96056>

Instituto Nacional de las Mujeres (2021). Encuentro Nacional de Grupos para la Prevención de Embarazo en Adolescentes (ENGEPEA).

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/776885/Informe_GIPEA_2021_VF.pdf

Losa-Castillo, R. I., & del Refugio González-Losa, M. (2018). Sexual behavior in a group of yucatecan adolescents. *Revista biomédica*, 29(3), 69-75.

<https://doi.org/10.32776/revbiomed.v29i3.625>.

Organización Mundial de la Salud (2018). La salud sexual y su relación con la salud

reproductiva: un enfoque operativo.

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>

Pérez-Blanco, Aida, & Sánchez-Valdivieso, Enrique. (2020). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 85(5), 508-515. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>

Uribe-Alvarado J, Zacarías-Salinas X, Cañas-Martínez J. (2021). La conducta sexual de adolescentes: estudio comparativo de dos ciudades de la República Mexicana. *Lacandonia*; 5(2): 135-140. <https://www.sidalc.net/search/Record/KOHA-OAI-ECOSUR:51163/Description>

Zumaeta-Macuyama, M. L. (2021). Nivel de conocimiento sobre el uso del preservativo masculino en adolescentes que acuden a la Ipress I-4 requena, 2020.