

## CONOCIMIENTOS Y SENTIMIENTOS DE LOS JÓVENES ADULTOS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

## SABERES E SENTIMENTOS DOS ADULTOS JOVENS ACERCA DAS INFECCÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS

## KNOWLEDGE AND FEELINGS OF YOUNG ADULTS REGARDING SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS

Luis Eduardo Abrantes da Silva<sup>1</sup>, Beatriz Pereira Alves<sup>2</sup>, Bruna Araújo de Sá<sup>3</sup>, Marcelo Costa  
Fernandes<sup>4</sup>

**Como citar este artículo:** Silva LEA, Alves BP, Sá BA, Fernandes MC. Conocimientos y sentimientos de los jóvenes adultos sobre las infecciones de transmisión sexual. Rev Enferm Atenção Saúde [Internet]. 2023 [acceso en: \_\_\_\_]; 12(2):e202389. DOI: <https://doi.org/10.18554/reas.v12i2.5140>

### RESUMEN

**Objetivo:** Tuvo como objetivo investigar los conocimientos de los adultos jóvenes relacionados con las Infecciones de Transmisión Sexual. **Método:** Estudio con diseño descriptivo y enfoque cualitativo, realizado en la modalidad de investigación-acción, desarrollado con 15 estudiantes de secundaria de Educación de Jóvenes y Adultos de una Escuela Estatal, en la ciudad de Cajazeiras Paraíba, en el alto Sertão Paraibano, en el año 2019. Los datos se obtuvieron tras la aprobación del Comité de Ética e Investigación, y el desplazamiento por el Discurso del Sujeto Colectivo. **Resultados:** Con la recolección de datos, se verificó un menor nivel de comprensión de los adultos jóvenes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual, demostrando así una vulnerabilidad actual que merece atención para este grupo etario, expuesto a diversos factores intrínsecos y extrínsecos. **Conclusión:** La inclusión de la educación en salud para jóvenes adultos es una forma de ampliar conocimientos y derechos jurídicos, para una comprensión crucial y necesaria en torno a la educación sexual y reproductiva.

**Descriptor:** Infecciones de Transmisión Sexual; Sexualidad; Adulto joven.

<sup>1</sup> Enfermera de la Universidad Federal de Campina Grande. Universidad Federal de Campina Grande, Centro de Formación de Profesores, Campus Cajazeiras/Paraíba. <http://orcid.org/0000-0002-5006-426X>

<sup>2</sup> Enfermera de la Universidad Federal de Campina Grande. Universidad Federal de Campina Grande, Centro de Formación de Profesores, Campus Cajazeiras/Paraíba. <http://orcid.org/0000-0003-2388-2854>

<sup>3</sup> Enfermera de la Universidad Federal de Campina Grande. Universidad Federal de Campina Grande, Centro de Formación de Profesores, Campus Cajazeiras/Paraíba. <http://orcid.org/0000-0003-2879-2815>

<sup>4</sup> Profesora de la Universidad Federal de Campina Grande/UFCG, Doctora en Atención Clínica en Enfermería y Salud/UECE, Maestría en Atención Clínica en Enfermería y Salud/UECE Especialista en Enfermería Clínica/UECE. Universidad Federal de Campina Grande, Centro de Formación de Profesores, Campus Cajazeiras/Paraíba. <http://orcid.org/0000-0003-1626-3043>

## RESUMO

**Objetivo:** investigar o conhecimento dos adultos jovens relacionado às Infecções Sexualmente Transmissíveis. **Método:** Estudo com delineamento descritivo e abordagem qualitativa, realizado na modalidade pesquisa-ação, desenvolvido com 15 estudantes do ensino médio da Educação de Jovens e Adultos de uma Escola Estadual, na cidade de Cajazeiras Paraíba, no alto Sertão Paraibano, no ano de 2019. Os dados foram apurados após aprovação do Comitê de Ética e Pesquisa, e analisados por meio do Discurso do Sujeito Coletivo. **Resultados:** Com a obtenção dos dados, verificou-se um nível menor de entendimento dos adultos jovens sobre as Infecções Sexualmente Transmissíveis, demonstrando assim uma vulnerabilidade vigente que merece atenção para esta faixa etária, exposta a diversos fatores intrínsecos e extrínsecos. **Conclusão:** A inclusão da educação em saúde para os adultos jovens apresenta-se como forma de ampliação do conhecimento e direitos legais, para entendimento crucial e necessário referentes à educação sexual e reprodutiva.

**Descritores:** Infecções Sexualmente Transmissíveis; Sexualidade; Adulto Jovem.

## ABSTRACT

**Objective:** to investigate the knowledge of young adults related to Sexually Transmitted Infections. **Method:** Study with descriptive design and qualitative approach, carried out in the action-research modality, developed with 15 high school students from Youth and Adult Education of a State School, in the city of Cajazeiras Paraíba, in the high Sertão Paraibano, in the year 2019. Data were obtained after approval by the Ethics and Research Committee, and displacement through the Collective Subject Discourse. **Results:** With data collection, there was a lower level of understanding among young adults about Sexually Transmitted Infections, thus demonstrating a current vulnerability that deserves attention for this age group, exposed to several intrinsic and extrinsic factors. **Conclusion:** The inclusion of health education for young adults is a way of expanding knowledge and legal rights, for a crucial and necessary understanding regarding sexual and reproductive education.

**Descriptors:** Sexually Transmitted Infections; Sexuality; Young Adult.

**Financiación:**No se aplica

## INTRODUCCIÓN

Los adultos jóvenes con prácticas sexuales activas sin una correcta educación sexual y reproductiva son, en general, más propensos a enfermedades debido a diversos factores, ya sean individuales, culturales, de religiosidad, políticos, económicos o por el miedo a conocer y asumir su sexualidad. De esta forma, la búsqueda de lo nuevo y la falta de orientación en estos temas los deja vulnerables a situaciones de riesgo, entre

ellas, las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

A través de la actividad sexual sin protección se pueden transmitir más de 20 tipos de ITS, provocadas por 30 agentes etiológicos diferentes (virus, bacterias, hongos y protozoos) y, aunque muchas son curables, el número de infectados va en aumento. En esta perspectiva, los aspectos relacionados con la sexualidad, los métodos de barrera, las ITS y el SIDA obtienen un lugar destacado como

herramientas indispensables en la educación y promoción de la salud de la población, en particular de los adultos jóvenes, ya que la corporalidad adquiere cambios significativos de forma rápida y llamativa, muchas veces con algunos adversidades que interfieren en la vida del sujeto.<sup>1</sup>

Según un estudio de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que de cada 20 adolescentes, entre 15 y 24 años, adquieren algún tipo de ITS. Entre ellos se encuentran las Hepatitis Virales, el Virus de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), que se registra anualmente en aproximadamente 40.000 nuevos casos en los últimos cinco años.<sup>2</sup>

La pertinencia de este tema se sustenta en el hecho de que las ITS son un problema de salud pública, siendo los adolescentes y adultos jóvenes los más vulnerables, relacionando su ocurrencia con el inicio temprano de la vida sexual sin adquirir actitudes preventivas.<sup>3</sup>

La diversidad de ITS en la sociedad engloba multitud de condicionantes que involucran a sujetos vulnerables en esta situación. Los adultos jóvenes, por ejemplo, entre 15 y 24 años, presentan características correspondientes a estas distinciones, como relaciones tempranas y numerosas parejas, desconocimiento, baja

escolaridad, influencia del alcohol y otras drogas, uso irracional de anticonceptivos y la entrada a las universidades, debido a las nuevas responsabilidades, autonomía y decisiones.<sup>4</sup>

Además, los jóvenes adultos son conscientes de la importancia del uso del preservativo, pero estas medidas no son utilizadas como una práctica correcta para una relación segura; la información sobre su uso se transmite erróneamente, muchas veces, o no es utilizada por el sujeto porque no se siente cómodo, aumentando así la probabilidad de vivir una situación asociada a riesgos.<sup>4</sup>

Las ITS no solo afectan el bienestar físico y mental, sino también el factor social de los sujetos afectados por ella, con aspectos divergentes de un individuo a otro, favoreciendo situaciones de distanciamiento social, problemas afectivos, laborales y de estudio, además de los riesgos de los conflictos familiares.

En efecto, la salud sexual ha ido ganando espacio en varios estudios de la literatura, pero su complejidad aún azota a un mundo en constante cambio, aun considerada una era moderna, los temas sobre el sexo y la sexualidad son difíciles, principalmente asociados a la cultura y sus creencias, por lo tanto, la educación sexual se presenta como un incremento crucial en la prevención de posibles problemas.<sup>6</sup>

Teniendo en cuenta lo anterior, se decidió desarrollar esta investigación considerando la importancia del tema en el escenario actual y sus influencias negativas generadas en la salud afectiva de los adultos jóvenes, que se encuentran en un período de transición y descubrimiento de sus comportamientos sexuales.

Frente al marco delimitado, el presente trabajo tuvo como objetivo investigar los saberes de adultos jóvenes relacionados con las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

## **METODOLOGÍA**

Se trata de un estudio descriptivo con enfoque cualitativo, realizado en la modalidad de investigación-acción. El estudio forma parte del Trabajo de Finalización del curso de graduación en Enfermería y respetó los preceptos éticos y legales que envuelven la investigación con seres humanos, habiendo sido aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Federal de Campina Grande - Centro de Formación de Profesores bajo el número 3.412.870. Todos los participantes de la investigación firmaron el Formulario de Consentimiento Libre y Esclarecido (TCLE), conforme establecido por la Resolución 466/12 del Consejo Nacional de Salud.

Los integrantes de este estudio eran adultos jóvenes que cursaban el tercer año

de la enseñanza media de la EJA en una Escuela Estadual, en la ciudad de Cajazeiras, en el Sertão Paraibano - Brasil, en 2019. En ese año, cerca de 247 alumnos estaban matriculados en la EJA. Se adoptó como criterio de inclusión: adultos jóvenes que están regularmente inscritos en EJA. Como criterios de exclusión: adultos jóvenes con dificultades de verbalización y que presenten limitaciones visuales.

La realización de la investigación se dio por medio de entrevista semiestructurada conteniendo los siguientes cuestionamientos: "Describa lo que usted entiende por Infecciones Sexualmente Transmisibles"; "¿Qué sentimientos/sensaciones usted vivencia al pensar o hablar sobre las IST?" y "¿Qué problemas o dificultades percibes en el medio donde vives y que están directamente relacionados con la aparición de IST?". Tras el levantamiento de las respuestas de los sujetos investigados se realizó el análisis para identificar la problemática estudiada.

Se realizaron entrevistas a 15 estudiantes de la EJA, y luego de identificar la saturación teórica, es decir, desde el momento en que no se observaron agregados de nueva información, se interrumpieron las entrevistas. Todo ocurrió en un lugar reservado, con el uso de preguntas orientadoras, discursivas y grabadas, solo después de la autorización

del entrevistado y la firma del Formulario de Consentimiento Libre e Informado (TCLE).

Utilizando el método del Discurso del Sujeto Colectivo (DSC) para el procesamiento de datos, la investigación se basa en el tipo de investigación social, con el uso de metodologías activas como herramienta entre el investigador y el sujeto participante, así, para una mejor comprensión de la situación. estudiado que les rodea.<sup>7</sup>

Siguiendo la propuesta operativa<sup>8</sup> de análisis del material obtenido en la investigación de integración crítica, sistematizada y expresiva, utilizando la técnica DSC para recolectar las Ideas Centrales (IC) y las Expresiones Clave (ECH), se dividieron en cuatro etapas: 1. Ejecución intermediada por la entrevista semiestructurada, donde las entrevistas fueron grabadas, transcritas y analizadas, con el fin de elaborar una recolección de datos para identificar el problema; 2. Clasificación de los datos, después de partir de la primera acción en la que se buscó establecer el foco en los primeros informes, seguida de la organización de nuevas ideas para futuras acciones a ser trabajadas sobre el tema; 3. Identificación del déficit de conocimiento en el grupo estudiado, a través de encuentros con juegos educativos y rueda de conversación sobre las ITS, teniendo al final de cada

acción un sondeo de los puntos positivos y negativos, con el objetivo de mejorar las acciones y despejar dudas.<sup>4</sup> Análisis final de todos los datos recogidos, explicitando la lógica interna percibida, después de ejercicio de lectura e interpretación, con el fin de identificar las ideas centrales y trabajar el DSC.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Con base en los informes de los adultos jóvenes, se identificaron tres categorías que serán presentadas y discutidas utilizando el CSD.

La primera categoría surgió a través de un acercamiento a las ITS, con el objetivo de trabajar e identificar los vacíos existentes relacionados con el tema. Once participantes participaron en la construcción de este DCS.

### **Categoría 1 – Percepción de los adultos jóvenes sobre las ITS.**

*DCS01: Son enfermedades que se transmiten durante el acto sexual, tanto por el contacto físico como por los besos, y si no usas preservativo cuando tienes relaciones sexuales, hay muchas cosas que te puedes contagiar. Yo creo que es como una irresponsabilidad de la persona que tiene sexo sin condón y ni conoce a la persona, va para allá y tiene sexo, la persona habla, tiene sexo y no sé qué, ni siquiera conoce a la persona y ocurre una enfermedad. Tienen sexo sin condón, ni siquiera se molestan en saber, como, si la pareja tiene alguna enfermedad o esas cosas. Estas enfermedades son muy peligrosas, incluso pueden*

*llegar a causar la muerte, son enfermedades muy contagiosas que la gente tiene que tener en cuenta para prevenir estas enfermedades, es algo que te debe preocupar mucho no?!*

De acuerdo con el DSC01, se pudo apreciar que los estudiantes presentaron una definición coherente de lo que son las ITS, por lo tanto, su concepción se asemeja a lo que trae la literatura.

En parte del discurso, los estudiantes definieron lo que serían las ITS, pero aún mantuvieron el antiguo término que las definía como “enfermedades de transmisión sexual”. Esta comprensión se entiende como natural, ya que esta nomenclatura, hasta entonces, se encuentra difundida en la población, señalando que esta nueva forma de conceptualización aún tardará en ser comprendida.

La terminología Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)<sup>3</sup> pasó a ser utilizada para resaltar la posibilidad de que el sujeto tenga y transmita la infección, incluso sin presentar signos y síntomas característicos de la enfermedad. Muchas veces por ser asintomáticos acaban dificultando la correcta detección del posible problema y transmitiéndolo con mayor facilidad.

Los estudiantes manifestaron que las ITS, además del contacto sexual, pueden transmitirse a través de los besos, sin embargo, además de los besos, puede

transmitirse por varias otras vías, como las relaciones sexuales sin protección y las transfusiones de sangre. La transmisión directa por beso ocurre a través del contacto que el individuo tiene con la mucosa oral, la saliva o incluso la sangre de la persona infectada, por lo que se clasificará como sífilis adquirida.<sup>1,4,11</sup>

En base a lo dicho por los estudiantes en su discurso sobre las formas de transmisión, se puede apreciar que tienen dominio en este sentido, lo que se puede entender como algo positivo, ya que es muy importante que sepan cómo es la transmisión de las ITS en general. incluso para su propia prevención.

En esa perspectiva, los estudiantes hablaron de que el preservativo es una de las formas de prevención utilizadas, ya que, según el documento ministerial<sup>1</sup>, una de las principales formas de prevención de las ITS es el uso del preservativo masculino y femenino. Además, el uso del preservativo se puede correlacionar con acciones de prevención, realización de pruebas anti-VIH, vacunación contra VPH y Hepatitis B, entre otras.

Ante lo anterior, los estudiantes se mantuvieron conscientes de que el preservativo es un método que se debe utilizar y que su no uso podría resultar en una ITS, sin embargo, no mencionaron otros tipos de prevención importantes, lo

que revela un conocimiento básico sobre el tema.

Uno de los principales factores que contribuyen a la falta de conocimiento de los adultos jóvenes sobre las ITS es la falta de comprensión de su vulnerabilidad. La vulnerabilidad se caracteriza por un conjunto de situaciones que implican directamente su naturaleza, a saber, epidemiológica, social, cultural, política, educativa y biológica, además de no ser reconocidos como sujetos con derechos sexuales y reproductivos.<sup>9</sup> Los jóvenes no están adecuadamente preparados para enfrentar la sexualidad, por lo que toman decisiones precipitadas regidas por una necesidad entre sentimientos y transformaciones manejadas de la pubertad.

De esta forma, la vulnerabilidad también se aplica a la falta de implementación de las Políticas Públicas específica para este público, ya que los programas educativos sobre salud, sexualidad y prevención proporcionan un aprendizaje y sensibilización sobre el propio cuerpo, donde el aumento de los mismos tienden a fortalecer el déficit de información sobre las infecciones derivadas del acto sexual desprotegido.<sup>10</sup>

Otro aspecto fundamental para comprender la vulnerabilidad de los adultos jóvenes: el género.<sup>11</sup> Cuando se relaciona con el género masculino, la

presión social respecto a las prácticas sexuales difiere de las enseñanzas al género femenino. En muchos casos, los hombres inician su actividad sexual a una edad muy temprana, con poco conocimiento sobre métodos seguros y preventivos, la mayoría de los cuales son resistentes al uso del condón. La vulnerabilidad aumenta para el público femenino debido al machismo presente en la sociedad, dentro del contexto estructural, en el que la expresión de la sexualidad de la mujer no es del todo adecuada antes del matrimonio.

Incluso si hay divulgación en las redes sociales e incluso en los libros de texto sobre salud sexual e ITS, no es suficiente para combatir o reducir las posibilidades de nuevos casos de enfermedades. El aporte patriarcal de la sociedad contribuye a las desviaciones en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los adolescentes, evidenciando la búsqueda de lo nuevo en la mala práctica.<sup>12</sup>

Sin embargo, la mayoría de los programas en el campo de la salud sexual se limitan al problema de algunas ITS, como el VIH/SIDA, por ejemplo, sin contemplar otros aspectos que igualmente contribuyen a la aparición de esta enfermedad y diferentes trastornos, como el embarazo no planificado. y aborto inseguro.

El déficit de conocimiento sobre estos temas corrobora que el sujeto busque instituciones de salud solo cuando tiene una enfermedad más grave, de esta forma, la diseminación de las ITS continúa fluyendo entre grupos de diferentes edades, incluyendo a los adultos jóvenes, ya que son el grupo con mayor potencial de contaminación y transmisión.<sup>13</sup>

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la mayoría de los adultos jóvenes inician relaciones sexuales antes, a veces con diferentes parejas, a partir de los 12 y 17 años. Con entendimiento, los condones más conocidos y efectivos son los condones femeninos y masculinos, pero aunque se publicite, el uso de condones no está biendeseado.<sup>14</sup>

Con la disminución en el uso de condones, el uso de métodos anticonceptivos, como píldoras orales o inyectables, pero sin efectividad contra las ITS, desarrollando así otro problema para la población carente de información: el uso irracional de medicamentos y las reacciones adversas y nocivas para la salud. Esta complejidad trabaja junto con un resultado arraigado de estigma, juicio y falta de educación en la sociedad.

Para la construcción de la segunda categoría, se consideraron los sentimientos de los adultos jóvenes relacionados con las ITS. Esta categoría explica la relación de

lo desconocido en la vida de los jóvenes adultos y cómo enfrentan esta realidad, siendo el DSC compuesto por seis participantes.

### **Categoría 02 - Miedo vinculado a lo desconocido**

*DSC02: Tengo mucho miedo a estas enfermedades, porque en cualquier momento las podemos tener o puede pasar que las tengamos, y cuando las tenemos, tenemos miedo de decírselo a la gente. Es un sentimiento de miedo, porque puedo estar con una persona allí y la persona simplemente me da una ETS o una enfermedad y tengo que someterme a un tratamiento por el resto de mi vida. Entonces es miedo, porque como todos hoy en día están con todos, nunca sabemos quién es esa persona confiable. El miedo que yo tengo es así, de quitárselo a otra persona que lo tiene y pasárselo a alguien que no lo tiene, llevándose la sangre y la persona también tiene una enfermedad. Miedo, es miedo, miedo de vivir así toda la vida con esa enfermedad como, vemos que no hay cura, por ejemplo, el SIDA no tiene cura, entonces vas a vivir esa vida casi toda la vida tomando medicinas y esas cosas, Me temo que.*

Los participantes afirman tener miedo al riesgo de contraer una infección durante el acto sexual, ligado enteramente al manejo incorrecto o a la falta de uso del preservativo. Según el estudio<sup>15</sup>, la falta de preparación educativa en salud sexual y reproductiva repercute en la realidad que nos rodea, por tanto, la falta de percepción sobre las ITS estimula, principalmente, el proceso salud-enfermedad en la población, en particular los adultos jóvenes.

La falta de alguna información en relación a las ITS está directamente relacionada con los determinantes sociales que influyen en el riesgo de transmisión de

estos problemas de salud<sup>16</sup>, esta fase de la vida cambia el actuar en la vida del sujeto a medida que surge el sentimiento y la búsqueda de lo nuevo. Así, muchas situaciones ocurren durante la adolescencia, así como las relaciones sexuales sin protección y sin el debido conocimiento contribuyen a la aparición de infecciones sexuales o un embarazo no planificado.

Añadido a eso, también es posible observar el miedo a no saber si la pareja sexual tiene una ITS, diferentes situaciones, pero eso no debería pasar. Ante esto, la ausencia de un espacio adecuado para la educación en salud sexual conduce al surgimiento de algunos conflictos negativos como el miedo, la culpa, el estrés, la exclusión social, la ansiedad y los prejuicios.<sup>17</sup>

Otra literatura explica que el ámbito familiar es otro proceso atribuido al miedo de los adolescentes a hablar abiertamente sobre sexo y sexualidad, ya que se relaciona con el tabú en el que fomenta el diálogo sobre educación sexual y reproductiva inducirá prácticas tempranas en la adolescencia.<sup>18</sup>

Aunque la mayoría de los adultos jóvenes, considerando el inicio temprano de la vida sexual, tienen conocimientos básicos sobre las ITS, la inclusión de clases que involucran el tema promueve cambios significativos derivados de la

información brindada para llegar a quienes aún son vulnerables.

De esta forma, este tema siendo ampliamente debatido en la sociedad abre un camino posible para desmitificar varias posiciones erróneas que aún tiene la población, por lo tanto, el conocimiento se convierte en una posibilidad incluso para superar el miedo a lo desconocido.

Para la construcción de la tercera categoría, el contenido abordado está relacionado con el prejuicio y la vergüenza sobre las ITS aún vigentes en el escenario actual y cómo los jóvenes adultos enfrentan el problema. Para la DCS, se utilizaron cuatro participantes.

### **Categoría 3 - Prejuicio y vergüenza en torno al proceso salud-enfermedad de las ITS**

*DSC04: Yo noto mucho prejuicio, por ejemplo, cuando una persona tiene VIH, incluso la gente le quita la mirada, porque no quiere tener contacto, y no es tan fácil de atrapar. Hoy en día este tema todavía se trata como un tabú, pero no debería serlo, tanto así que mucha gente se avergonzaba de venir aquí a contestarte, porque "ah pero yo no tengo una enfermedad" "ah pero yo no sé", pero creo que todo depende de la opinión de la persona, esto es totalmente personal. ¡Es la vergüenza que tiene la gente de hablar de estas cosas! Pero le da vergüenza hablar de ello. La realidad está estampada en la cara de muchas personas, pero no la ven, no tienen el mismo pensamiento que tengo yo, que porque una persona está enferma, porque una persona tiene esta enfermedad, no puedo acercarme.*

A medida que se vuelven más presentes en el mundo moderno, las ITS aún constituyen un puesto con muchas

consultas y cuestionamientos sobre sus condiciones, no solo por la cantidad de personas contagiadas, sino también por las repercusiones socioeconómicas y la capacidad de afectar la salud sexual, reproductiva, mental y social. Mucho se sabe de los estudios ofrecidos y disponibles, pero aún existe un gran porcentaje de la población alejada de este conocimiento, provocando un ciclo de vulnerabilidades y mayores probabilidades de enfermedad.<sup>15</sup>

La percepción de la existencia de prejuicios en torno al portador de ITS y cuánto afecta la vida personal y afectiva del sujeto debe considerar las adversidades derivadas de su efecto negativo, que conducen al aislamiento y distanciamiento de la sociedad, tanto por vergüenza como por prejuicios, no limitados solo a morales, pero abarcando valores políticos, conductuales, estéticos, culturales y otros.<sup>19</sup>

El estigma creado en torno a las ITS, especialmente el VIH y el SIDA, ha tenido un gran impacto social, requiriendo una acción intervencionista que pueda ayudar en el contexto de vida en el que se insertan estas personas. Es necesario planificar intervenciones dirigidas a este grupo de personas para minimizar los prejuicios y la discriminación, ofreciendo momentos de satisfacción y desmitificando las ITS y el VIH/SIDA como tabúes.<sup>20</sup>

Otro desafío que enfrentan las personas diagnosticadas con una ITS o seropositivas: las relaciones familiares. Dado que el entorno familiar es visto como la base para un buen desarrollo social y educativo, la mayoría de los infectados sufren discriminación, prejuicios y rechazo por parte de sus familiares.<sup>20</sup>

El prejuicio y la discriminación sexual rodean al portador del VIH/SIDA y se lleva a cabo desde que surgió como ITS, esto ocurre a través de las normas impuestas por la sociedad y los estereotipos relacionados con el comportamiento y la moralidad social.<sup>20</sup> Cuando el sujeto es aislado y desatendido por la sociedad y familiares por tener una ITS, acaba provocando graves consecuencias psicológicas, favoreciendo la aparición de otras enfermedades.

Por lo tanto, durante la CDS03 se percibió que algunos jóvenes no se proponen tratar de resolver sus dudas y esto se refleja directamente en sus actitudes hacia la sociedad, ya que es de suma importancia que los jóvenes adultos tengan conocimientos previos sobre las ITS, ya que pueden ser presente en su ciclo de vida. Además, forman parte de un grupo que está iniciando su vida sexual y en consecuencia están descubriendo cada vez más su cuerpo y su sexualidad.

Existen varias estrategias que se pueden trabajar para facilitar la adherencia

al uso de métodos seguros, tratamiento de enfermedades y conocimiento de casos, tales como: grupos de apoyo y conversación, actividades educativas y recreativas, con refuerzo de material ilustrativo, sin costo alguno, con el apoyo de instituciones de salud, educación y políticas.

### **CONSIDERACIONES FINALES**

A partir del análisis de los saberes de los jóvenes adultos, fue posible identificar las limitaciones relacionadas con las ITS y la salud sexual y reproductiva que rodean su entorno personal y social.

Con los informes obtenidos, se verificó que los estudiantes participantes de la investigación tenían un menor nivel de comprensión sobre las ITS, incluso en relación con el nivel de educación en el que se encontraban. Esto demuestra los impasses presentes en la sociedad y las instituciones de educación pública, que merecen una atención creciente para comprender la necesidad crucial de una adecuada educación en salud sexual y derechos reproductivos para el público joven, adolescente y adulto joven.

Sin embargo, considerando el hecho de que un mayor acceso a la información a través de las redes sociales, se observa a través de los informes que hay un largo camino por recorrer en la

estructuración social y personal de esta población. Hay otras razones para preocuparse por el conocimiento de los adultos jóvenes, incluso en relación con las ITS y el VIH/SIDA, a pesar de que la mayoría de las personas conocen algunas infecciones y cómo se transmiten, muchas están en proceso de descubrir qué es lo correcto. y lo que está mal, a veces, juzgando o siendo juzgado, acaban por dificultar el proceso de enseñanza.

Este estudio tuvo algunas limitaciones, como la disponibilidad de los encuestados, ya que hubo días en que no hubo clases y, por lo tanto, dificultó el contacto con los jóvenes, lo que se refleja directamente en la cantidad de reuniones.

Es necesario enfatizar la toma de conciencia del tema, a través de actitudes más responsables y continuas, con la inclusión del saber-cómo-enseñar-aprender también para padres, docentes y profesionales de la salud, ya que continuar el proceso educativo esclarece nuevos rumbos por un mundo nuevo.

Se concluye que, considerando que la información relacionada con el tema fue trabajada y discutida en una escuela, se enfrenta con el conocimiento de los adultos jóvenes por debajo del promedio. Por lo tanto, enfatiza la necesidad de incluir actividades educativas para la población adulta joven, con la inclusión de disciplinas relacionadas con el sexo y la

sexualidad que promuevan el conocimiento de los derechos sexuales y reproductivos

legales.

## REFERENCIAS

1. Ministério da Saúde (Brasil), Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais. Protocolo clínico e diretrizes terapêuticas (PCDT): atenção integral às pessoas com infecções sexualmente transmissíveis (IST) [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2015 [citado em 20 jun 2023]. Disponível em: [http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo\\_clinico\\_diretrizes\\_terapeutica\\_atencao\\_integral\\_pessoas\\_infecoes\\_sexualmente\\_transmissiveis.pdf](http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo_clinico_diretrizes_terapeutica_atencao_integral_pessoas_infecoes_sexualmente_transmissiveis.pdf)
2. Ministério da Saúde (Brasil), Secretária de Vigilância em Saúde. Bol Epidemiol HIV/AIDS [Internet]. 2017 [citado em 20 jun 2023]; 10(1):3-60. Disponível em: <http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2017/boletim-epidemiologico-hivaids-2017>
3. Breuner CC, Mattson G. Sexuality Education for children and adolescents. Pediatrics [Internet]. 2016 [citado em 20 jun 2023]; 138(2):20161348. Disponível em: <https://pediatrics.aappublications.org/content/pediatrics/138/2/e20161348.full.pdf>
4. Fonte VRF, Spindola T, Lemos A, Francisco MTR, Oliveira CSR. Conhecimento e percepção de risco em relação às infecções sexualmente transmissíveis entre jovens universitários. Cogitare Enferm. [Internet]. 2018 [citado em 20 jun 2023]; 23(3):55903. Disponível em: <https://core.ac.uk/download/pdf/328057514.pdf>
5. Wanje G, Masese L, Avuvika E, Baghazal A, Omoni G, McClelland RS. Parents' and teachers' views on sexual health education and screening for sexually transmitted infections among in-school adolescent girls in Kenya: a qualitative study. Reprod Health [Internet]. 2017 [citado em 20 jun 2023]; 14:95. Disponível em: <https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12978-017-0360-z>
6. Marchezini RMR, Oliveira DAM, Fagundes LJ. As infecções sexualmente transmissíveis em serviço especializado: quais são e quem as tem. Rev Enferm UFPE On Line [Internet]. 2018 [citado em 20 jun 2023]; 12(1):137-49. Disponível em: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/25088/25914>
7. Thiollent M. Metodologia da pesquisa-Ação. 18ed. São Paulo: Cortez; 2011.
8. Lefèvre F, Lefèvre AMC. Discurso do sujeito coletivo: representações sociais e intervenções comunicativas. Texto & Contexto-Enferm. [Internet]. abr/jun 2014 [citado em 20 jun 2023]; 23(2):502-7. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/tce/a/wMKm98rhDgn7zsfvxnCqRvF/abstract/?lang=pt>
9. Vieira PM, Matsukura T S. Modelos de educação sexual na escola: concepções e práticas de professores do ensino fundamental da rede pública. Rev Bras Educ. [Internet]. abr/jun 2017 [citado em 20 jun 2023]; 22(69):453-74. Disponível em: <https://www.scielo.br/pdf/rbedu/v22n69/1413-2478-rbedu-22-69-0453.pdf>
10. Paiva V, Ayres JR, Buchalla CM. Vulnerabilidade e direitos humanos: prevenção e promoção da saúde [Internet]. Curitiba: Juruá; 2012 [citado em 20 jun 2023]. v. 1 Da doença à cidadania. Disponível em: <https://www.juruia.com.br/bv/conteudo.asp?id=22729&pag=1>
11. Carvalho GRO, Pinto RGS, Santos MS. Conhecimento sobre as infecções sexualmente transmissíveis por estudantes adolescentes de escolas públicas. Adolesc

- Saúde [Internet]. 2018 [citado em 20 jun 2023]; 15(1):7-17. Disponível em: <https://cdn.publisher.gn1.link/adolescenciaesaude.com/pdf/v15n1a02.pdf>
12. Oliveira-Campos M, Nunes ML, Madeiraa FC, Santos MG, Bregmann SR, Malta DC, et al. Sexual behavior among Brazilian adolescents, National adolescent school-based Health Survey (PeNSE 2012). *Rev Bras Epidemiol*. [Internet]. 2014 [citado em 20 jun 2023]; 17(Supl 1):116-30. Disponível em: <https://www.scielo.org/article/rbepid/2014.v17suppl1/116-130/en/>
13. Ciriaco NLC, Pereira LAAC, Campos-Júnior PHA, Costa RA. A importância do conhecimento sobre Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) pelos adolescentes e a necessidade de uma abordagem que vá além das concepções biológicas. *Em Extensão* [Internet]. 2019 [citado em 20 jun 2023]; 18(1):63-80. Disponível em: <http://www.seer.ufu.br/index.php/revextensao/article/view/43346/26931>
14. Ministério da Saúde (Brasil), Secretária de Vigilância em Saúde. *Bol Epidemiol HIV/AIDS*. [Internet]. 2018 [citado em 20 jun 2023]; 49(53):3-72. Disponível em: <http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2018/boletim-epidemiologico-hivaids-2018>
15. Souza IRF, Cabral GG, Silva LM, Costa BA, Pinto ICT, Silveira FJF. Conhecimentos de adolescentes sobre infecções sexualmente transmissíveis. *Revista Interdisciplinar de Ciências Médicas* [Internet]. 2018 [citado em 20 jun 2023]; 2(2):6-13. Disponível em: <http://revista.cmmg.edu.br/ojs/index.php/ricm/article/view/132/36>
16. Gonçalves LFF, Faria DSA, Batista ES, Ferreira SR, Assis SM. Promoção de saúde com adolescentes em ambiente escolar: relato de experiência. *Sanare* [Internet]. 2016 [citado em 20 jun 2023]; 15(2):160-7. Disponível em: <https://sanare.emnuvens.com.br/sanare/article/view/1051/597>
17. Torquato BGS, Oliveira MS, Oliveira LF, Leitão MLC, Cavellani CL, Teixeira VPA, et al. O saber sexual na adolescência. *Rev Ciênc Ext*. [Internet]. 2017 [citado em 20 jun 2023]; 13(3):54-63. Disponível em: [https://ojs.unesp.br/index.php/revista\\_proex/article/view/1467/1413](https://ojs.unesp.br/index.php/revista_proex/article/view/1467/1413)
18. Freire AKS, Melo MCP, Vieira MP, Gomes IM, Gomes JL, Ribamar DS, Coêlho VS, et al. Aspectos psicossociais da sexualidade na adolescência: diálogos e aprendizagem na escola. *Semina Ciênc Biol Saúde* [Internet]. 2017 [citado em 20 jun 2023]; 38(1):3-14. Disponível em: <https://ojs.uel.br/revistas/uel/index.php/seminabio/article/view/26736>
19. Conselho Federal de Serviço Social. *Série Assistente Social no Combate ao Preconceito: o que é preconceito? Caderno 1*. Brasília, DF: CFSS; 2016. Disponível em: <http://www.cfess.org.br/arquivos/CFESS-Caderno01-OqueEPreconceito-Site.pdf>
20. Jesus GJ, Oliveira LB, Caliarri JS, Queiroz AAFL, Gir E, Reis RK. Dificuldades do viver com HIV/Aids: entraves na qualidade de vida. *Acta Paul Enferm*. [Internet]. 2017 [citado em 20 jun 2023]; 30(3):301-7. Disponível em: <https://www.scielo.br/pdf/ape/v30n3/1982-0194-ape-30-03-0301.pdf>

RECIBIDO: 21/06/21

APROBADO: 03/07/23

PUBLICADO: 07/23