

## Diseño y Validación de la Encuesta “CONTESTA CON LA NETA” en Adolescentes Potosinos

### Design and Validation of the “CONTESTA CON LA NETA” Survey in Adolescents from San Luis Potosí

Rosales-Ortuño Lucía Gabriela<sup>1</sup> ; Hernández-Torres Francisca Angélica<sup>1</sup>; 

Medina-de la Cruz Omar<sup>1</sup> ; Escalante-Castañón André<sup>2</sup>; 

Govea-González Pedro Pablo<sup>1</sup> ; Yañéz-Díaz de León Ulises<sup>1</sup>; 

Aguilar-Cruz Cristian Omar<sup>1</sup> 

## RESUMEN

**Introducción.** La adolescencia es una etapa de diferentes cambios a nivel físico, psicológico y social, esta se caracteriza por ser un momento adecuado para establecer hábitos de salud que perduren durante la etapa adulta de las personas. Sin embargo, en esta etapa post pandemia no hay un instrumento que permita conocer de manera integral el conocimiento y hábitos de salud en adolescentes para poder realizar un diagnóstico en esta población. **Objetivo.** Diseñar y validar la encuesta “CONTESTA CON LA NETA” que permita conocer de manera integral el conocimiento y hábitos sobre el estado de salud de los adolescentes potosinos. **Métodos.** Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. El diseño de la encuesta denominada “CONTESTA CON LA NETA”, se dividió en 3 fases: 1) diseño del instrumento, 2) validación y 3) pilotaje del instrumento. Se utilizó el programa estadístico SPSS V. 21 para el análisis descriptivo e inferencial, así como para realizar la prueba del Coeficiente de Alfa de Cronbach. **Resultados.** Se diseñó la encuesta “CONTESTA CON LA NETA” la cual tiene un apartado de datos sociodemográficos y 12 componentes que engloban 65 preguntas y están distribuidos en dos bloques. Al realizar la prueba del Coeficiente de Alfa de Cronbach se obtuvo un resultado de  $p=0.83$ . **Conclusiones.** El diseño y validación de la encuesta “CONTESTA CON LA NETA” permitirá realizar un diagnóstico de salud situacional para la población adolescente del estado de San Luis Potosí.

**Palabras claves:** Adolescentes; CONTESTA CON LA NETA; Diseño; Validación

---

Fecha de recepción: junio 2024. Aceptado: agosto 2024

<sup>1</sup>Dirección de Salud Pública. Servicios de Salud de San Luis Potosí.

<sup>2</sup>Dirección de Planeación, Evaluación y Proyectos Especiales. Servicios de Salud de San Luis Potosí

Autor de correspondencia: Medina-de la Cruz Omar. Email: sanluisinfancia2022@gmail.com



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons.

## ABSTRACT

**Introduction.** Adolescence is a stage of different changes at a physical, psychological and social level, this is characterized by being an appropriate time to establish healthy habits that last throughout a person's adulthood. Adolescence is a stage of different changes at a physical, psychological and social level, this is characterized by being an appropriate time to establish healthy habits that last throughout a person's adulthood. **Aim.** Design and validate the "ANSWER WITH THE NETA" survey that allows comprehensive knowledge of the knowledge and habits about the health status of Potosí adolescents. **Methods.** A quantitative, descriptive and cross-sectional study was carried out. The design of the survey called "ANSWER WITH THE NETA", was divided into 3 phases: 1) design of the instrument, 2) validation and 3) piloting of the instrument. The SPSS V. 21 statistical program was used for the descriptive and inferential analysis, as well as to perform the Cronbach's Alpha Coefficient test. **Results.** The "ANSWER WITH THE NET" survey was designed, which has a sociodemographic data section and 12 components that encompass 65 questions and are distributed in two blocks. When performing the Cronbach's Alpha Coefficient test, a result of  $p=0.83$  was obtained. **Conclusions.** The design and validation of the "ANSWER WITH LA NETA" survey will allow a situational health diagnosis to be made for the adolescent population of the state of San Luis Potosí.

**Keywords:** Adolescents; ANSWER WITH THE NETA; Design; Validation

## INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa crítica entre la niñez y la edad adulta que comienza con la pubertad, de esta manera se desencadena una cascada de modificaciones a nivel hormonal que dan pauta al inicio de la maduración biológica y se caracteriza por importantes cambios a nivel físico, psicológico y social (*Frontiers | Understanding the Dynamics of the Developing Adolescent Brain Through Team Science, s. f.*). Debido a que estos cambios ocurren de manera simultánea durante la adolescencia se considera una etapa vulnerable, por lo tanto es importante comprender como se entrelazan para contribuir a resultados de desarrollo que son exitosos, como la resiliencia, el fomento y la adopción de hábitos saludables; aunque también pueden presentarse resultados de mala adaptación y desarrollo de conductas de riesgo que se mantengan durante la adultez (*Güroğlu et al., 2014; The emergence of depression in adolescence: development of the prefrontal cortex and the representation of reward - PubMed, s. f.*).

En México la atención a la salud de las y los adolescentes se brinda de acuerdo con la NOM-047-SSA2-2015, para la atención al grupo etario de 10 a 19 años de edad, la cual establece los criterios a seguir para brindar la atención integral de la salud, la prevención y el control de las enfermedades prevalentes en las personas de este grupo de edad, así como la promoción de la salud con perspectiva de género, pertinencia cultural y respeto a sus derechos fundamentales (Salud, s. f.).

La adolescencia se puede clasificar en adolescencia temprana (10 a 13 años), media (14 a 17 años) y tardía (18 a 22 años) (Fayyaz & Hashmi, 2022). La adolescencia temprana es un momento crítico para sentar las bases de la salud de una persona y de esta manera establecer comportamien-

tos saludables duraderos, ya que durante este periodo se inician y son estos los que perduran durante la edad adulta (*Frontiers | Trends of Healthy Lifestyles Among Adolescents: An Analysis of More Than Half a Million Participants From 32 Countries Between 2006 and 2014, s. f., p. 201*). Por lo tanto, el seguimiento de la prevalencia y las tendencias de los estilos de vida de los adolescentes son esenciales para apoyar intervenciones y estrategias destinadas a la promoción de hábitos saludables como el aumento de la actividad física, disminución del sedentarismo, dormir bien, control de estrés, tener una alimentación balanceada, minimizar el tiempo frente a las pantallas y aparatos electrónicos, establecer redes de apoyo social, prevenir el consumo del alcohol y el tabaco (Maniaci et al., 2021).

A pesar de que la NOM-047-SSA-2015 busca reducir las principales causas de morbi-mortalidad en la población adolescente, durante el año 2022 en México de acuerdo con el Subsistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones se registraron 12,726 defunciones en el grupo de edad de 10 a 19 años. Las 5 principales causas de mortalidad en esta población fueron: 1) accidentes con 23.0%, 2) homicidios con 16.9%, 3) tumores malignos con 10.5%, 4) suicidios con 7.3% y 5) malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con 3.8% (SEED, 2022).

Es importante mencionar que la pandemia por COVID-19 modificó drásticamente la vida de los adolescentes, esto por las diferentes restricciones impuestas (cierres de escuelas, distanciamiento físico y social, modificación en las actividades recreativas, por mencionar algunas) (von Soest, 2022.). Por lo tanto, contar con cuestionarios como herramientas de evaluación en el ámbito de la salud que permitan conocer hábitos en la población es importante, aunque es necesario disponer de criterios

adecuados para obtener una calidad en la información que se va a obtener (Costa-Tutusaus & Guerra-Balic, 2016).

Sin embargo, no hay instrumentos que permitan conocer de manera integral el conocimiento y hábitos sobre el estado de salud de los adolescentes en México durante este periodo Post Pandemia por

COVID-19, una vez que la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el 5 de mayo de 2023 el término de esta. Por lo anterior, el objetivo de esta investigación fue diseñar y validar la encuesta “**CONTESTA CON LA NETA**” para adolescentes potosinos.

## MÉTODO

### Procedimientos y participantes

El diseño de la encuesta denominada “**CONTESTA CON LA NETA**”, se dividió en 3 fases: 1) diseño del instrumento, 2) validación y 3) pilotaje del instrumento. Para el diseño del instrumento se tomaron en cuenta un apartado que contiene datos sociodemográficos y 12 componentes; salud sexual, salud mental, prevención de accidentes, prevención de adicciones, detección de cáncer, actividad física, prevención de violencia, medicina preventiva, nutrición, comunidades saludables, salud bucal y salud digital, con el objetivo de evaluar los conocimientos y hábitos de salud que tienen las y los adolescentes.

En la etapa de validación de contenido, se consideró la opinión de expertos mediante el método Delphi. Además, para evaluar la validez de constructo de las escalas utilizadas en el instrumento, se realizó la prueba estadística de Coeficiente de Alfa de Cronbach en el programa estadístico SPSS (por sus siglas en inglés, Statistical Package for the Social Sciences) versión 21, el cual se obtiene a partir de la covarianza entre elementos de una escala, la varianza total de la escala y el número de ítems que conforman la encuesta (Oviedo, 2005). Se aplicó el instrumento a un total de 178 adolescentes de primero de secundaria de una escuela pública de la ciudad de San Luis Potosí, tomando en cuenta ambas etapas de la validación

### Diseño y validación del instrumento

Durante el mes de enero y febrero del

2023 se trabajó el proceso de diseño de la encuesta “**CONTESTA CON LA NETA**”. Como etapa inicial se realizó una revisión bibliográfica para conocer diferentes encuestas que evaluaran de forma integral aspectos de la salud de las y los adolescentes. Con base a los instrumentos revisados, se realizó una propuesta de instrumento, que se componía de 120 reactivos, divididos en datos sociodemográficos y los 12 componentes para analizar: salud sexual, salud mental, prevención de accidentes, prevención de adicciones, detección de cáncer, actividad física, prevención de violencia, medicina preventiva, nutrición, comunidades saludables, salud bucal y salud digital.

La primera parte de la validación de contenido se realizó con un grupo de 30 expertos, el cual se seleccionó basado en el conocimiento teórico y la experiencia en campo para cada uno de los componentes, del total, 5 pertenecen al componente de Salud Sexual, 2 Salud Mental, 1 Prevención De Accidentes, 2 Prevención De Adicciones, 3 Detección De Cáncer, 3 Actividad Física, 1 Prevención De Violencia, 3 Medicina Preventiva, 3 Nutrición, 3 Comunidades Saludables, 2 Salud Bucal y 2 Salud Digital. Se presentó la primera versión del instrumento al grupo de expertos, para la validación de contenido para cada componente por medio de un Método Delphi en tiempo real, resultando en una versión del instrumento con reactivos.

En la segunda etapa de este método se evaluó la nueva versión del instrumento

para comprobar cuatro categorías: validez (contribuye a los objetivos de la investigación), sesgo (inducción a respuesta), claridad (redacción adecuada a la población de estudio) y forma (instrucciones claras y secuencia de las categorías), obteniendo resultados por arriba del punto de corte establecido para todas las categorías.

### Consideraciones éticas

Esta investigación se realizó de acuerdo con la Declaración de Helsinki y la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. Todos los procedimientos y protocolos de investigación, incluidos los materiales de reclutamiento de participantes fueron revisados y aprobados

por el Comité de Ética e Investigación del Hospital General de Soledad, en el cual se obtuvo el código HGS/01-2023/06. Se les notificó por escrito a los padres, madres y tutores de los participantes sobre la participación de sus hijas (os) en la encuesta “CONTESTA CON LA NETA”, además se les dio a los participantes un asentimiento informado por escrito para su participación y responder la encuesta de manera anónima.

## RESULTADOS

### Diseño del instrumento

La versión final de la encuesta se organizó en 1 apartado de datos sociodemográficos, 12 componentes, con un total de 65

preguntas (tabla 1), estructuradas en dos bloques y cada uno con su objetivo particular.

**Tabla 1.** Estructura de la encuesta “CONTESTA CON LA NETA”

| Nombre de la sección     | % | Objetivo de las preguntas  |
|--------------------------|---|--|
| Datos sociodemográficos  | 3 | Identificar a la población   |
| Salud sexual             | 5 | Identificar el conocimiento sobre métodos anti-conceptivos e infecciones de transmisión sexual |
| Salud mental             | 3 | Identificar factores de riesgo de autolesión, anhedonia y alteraciones del estado de ánimo     |
| Prevención de accidentes | 3 | Identificar conocimiento sobre medidas de seguridad y prevención de accidentes                 |
| Prevención de adicciones | 7 | Identificar la frecuencia de uso de sustancias   |
| Detección de cáncer      | 1 | Identificar conocimiento sobre signos y síntomas de cáncer                                     |

**Tabla 1.** Estructura de la encuesta “CONTESTA CON LA NETA”

| Nombre de la sección    | %  | Objetivo de las preguntas   |
|-------------------------|----|---|
| Actividad física        | 4  | Identificar sedentarismo y conocimiento de hábitos y actividad física                     |
| Prevención de violencia | 3  | Identificar conocimiento sobre los tipos de violencia                                     |
| Medicina Preventiva     | 3  | Identificar conocimiento sobre los tipos de vacunas                                       |
| Comunidades saludables  | 10 | Conocer la percepción de las relaciones interpersonales y el riesgo de su entorno         |
| Nutrición               | 2  | Conocer la frecuencia del consumo de alimentos y agua simple                              |
| Salud bucal             | 4  | Identificación de hábitos de higiene bucal  |
| Salud digital           | 17 | Identificar conductas de riesgo en las tecnologías de la información y las comunicaciones |

Fuente: Elaboración propia (2024)

### Validación de la encuesta

Una vez concluido el proceso de validación de contenido del instrumento por expertos, se aplicó el cuestionario a un total de 178 alumnos, la muestra fue seleccionada por muestreo intencional, con la finalidad de obtener un grupo representativo de adolescentes de primer año de secundaria y poder evaluar la consistencia interna de las escalas utilizadas en el instrumento por medio del Coeficiente del Alfa de Cronbach, obteniendo un resultado que indica una buena consistencia interna para el instrumento en general de ( $p=0.83$ ), al igual que para cada uno de sus componentes: salud sexual ( $p=0.82$ ), salud mental ( $p=0.20$ ), prevención de accidentes ( $p=0.59$ ), prevención de adicciones ( $p=0.80$ ), detección de cáncer ( $p=0.74$ ), actividad

física ( $p=0.06$ ), prevención de violencia ( $p=0.55$ ), medicina preventiva ( $p=0.67$ ), nutrición ( $p=0.61$ ), comunidades saludables ( $p=0.60$ ), salud bucal ( $p=0.25$ ) y salud digital ( $p=0.78$ ).

### Prueba piloto

La aplicación de la encuesta “CONTESTA CON LA NETA” la realizaron los alumnos en un periodo de tiempo (el primero en terminar de 20 minutos y el último en terminar de responder en 30 minutos). Al realizar la prueba piloto se tuvo una participación de 178 alumnos, de los cuales el 0.56% (1) tienen 12 años, 95.51% (170) tenían 13 años mientras que el 3.93% (7) con 14 años. Al preguntar cómo se identifican el 51.69% (92) mencionaron que como masculino, el 43.26% (77) femenino, el 1.12% (2) bisexual, como no binarios el

1.12% (2), género fluido el 0.56% (1) y el 2.25% (4) aún no se identifica con alguno de los anteriores.

El análisis en profundidad de los resultados será el tema de futuros artículos, aunque hubo muchos hallazgos notables de este estudio: cuando se indaga en si conocían sobre los diferentes métodos anticonceptivos el 11.80% (21) no han escuchado

hablar de ninguno, sobre si los adolescentes se han sentido tristes, enojados o desesperados en las últimas 2 semanas el 23.03% (41) contestaron que casi todos los días se han sentido así, se pregunto sobre a qué edad probaron alguna droga y el 3.93% (7) <9 años, sobre el conocimiento de signos y síntomas de sospecha de cáncer el 37.08% (66) no conocen alguno de estos.

## DISCUSIÓN

Uno de los grupos más vulnerables y que afecto la pandemia por la enfermedad de COVID-19 fue el de los adolescentes, esta etapa es una fase única del desarrollo y un adecuado momento para sentar las bases de un estado de salud (Alamolhoda et al., 2022). Sin embargo, en México no hay estudios e instrumentos que permitan conocer el conocimiento y hábitos de salud en los adolescentes en la adolescencia temprana, de allí la importancia de esta investigación.

En México a partir del año 2018 se inicio la estrategia “salud en tú escuela” como un esfuerzo conjunto de la Secretaria de Salud y la Secretaria de Educación Pública a nivel federal con el objetivo de fortalecer la promoción y el cuidado de la salud de los escolares de educación básica y media superior mediante estrategias preventivas y de atención a la salud, así como con el desarrollo de contenidos curriculares en salud que promuevan la adopción de estilos de vida saludable. Esta estrategia estaba dirigida a temas de interés como sobrepeso y obesidad, embarazo en adolescentes, infecciones de transmisión sexual, consumo de drogas, salud mental y digital (Secretaría de Educación Pública & Secretaría de Salud, 2017).

Sin embargo, a pesar de la implementación de la estrategia y el seguimiento que se perdió por el cambio de Gobierno Federal, en la actualidad se siguen reportando casos

de embarazos en adolescentes, en el año 2021 la tasa de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 a nivel nacional fue de 67.7 hijas (os) nacidas (os) por cada 1,000 adolescentes (CONAPO, 2021). Sobre los problemas de malnutrición a nivel nacional el 18% de los adolescentes tiene obesidad, de acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2021 (Gobierno de México, 2021). Cabe resaltar falta un abordaje integral y multisectorial para establecer acciones dirigidas para los adolescentes, por ello es importante contar con una encuesta que nos permita realizar un diagnóstico en salud para este grupo etario.

Es importante contar con instrumentos que cuenten con validación de contenido y de consistencia interna, como la encuesta que se diseñó en esta investigación. La teoría clásica de los test menciona que la consistencia interna es la precisión con la que el test mide lo que tiene que medir, en una población determinada y en las condiciones normales de aplicación (Carvajal-Álzate et al., 2016; TEORIA CLASICA DE LOS TESTS (2a ED.) | JOSE MUÑIZ | Casa del Libro México, s. f.). El coeficiente de confiabilidad en la teoría clásica se interpreta de la siguiente manera de 0.-0.29 confiabilidad baja, 0.30-0.59 confiabilidad media y 0.60-1 confiabilidad alta, de acuerdo con lo anterior y lo encontrado en esta investigación la encuesta



“CONTESTA CON LA NETA” tiene una confiabilidad alta. Con lo anterior se puede asegurar que el instrumento de recolección de datos guarda consistencia interna.

A nivel mundial existen estudios que se han enfocado en el diseño y validación de instrumentos que puedan evaluar necesidades y den un panorama sobre el estado de salud de los adolescentes, como el realizado por Long et al. (2013) en el cual desarrollaron el “Cuestionario de salud de adolescentes indios” por sus siglas en inglés IAHQ (Indian Adolescent Health Questionnaire) el cual se divide en 12 módulos con 11 preguntas (Long et al., 2013), aunque a diferencia de la encuesta validada en este estudio en esa investigación la prueba de alfa de Cronbach fue de  $p > 0.65$  y no incluye aspectos sobre detección de cáncer, comunidades saludables, salud bucal y salud digital.

Otros estudios como el realizado por Esmacilzadeh et al. (2018) validaron un cuestionario que tenía ítems sobre como los adolescentes buscan información en salud y sus compartimientos de riesgo en adolescentes entre 15 y 18 años de Irán, la validez de este instrumento fue por médicos y obtuvo un alfa de Cronbach de  $p = 0.85$  (Esmacilzadeh et al., 2018). En la investigación de Esmacilzadeh se enfocaron en la adolescencia media mientras que este estudio toma como área de interés la adolescencia temprana, además la encuesta que utilizaron tenía solamente 20 ítems y se enfocó en aspectos relacionados con la salud digital.

Costa-Tutusaus y Guerra-Balic (2016) desarrollaron y validaron el cuestionario VISA-TEEN para evaluar el estilo de vida saludable de adolescentes españoles de 13 a 19 años, la validación de consistencia interna con Alfa de Cronbach dio un resultado de  $p = 0.66$  y el número de ítems en el cuestionario fue de 11 enfocado a la dieta, actividad física, abuso de

sustancias, relajación, higiene y redes sociales; mientras que el alfa que se obtuvo en este estudio fue de  $p = 0.83$  con 65 preguntas para adolescentes de primero de secundaria (Costa-Tutusaus & Guerra-Balic, 2016).

En esta investigación se diseñó y validó la encuesta “CONTESTA CON LA NETA” enfocada a 12 componentes que engloban de manera integral la salud de los adolescentes, sin embargo, hay instrumentos que miden de manera específica algunos aspectos como el de Johnson et al. (2002) donde validaron el “Cuestionario de salud del paciente para adolescentes” (por sus siglas en inglés PHQ-A, Patient Health Questionnaire for Adolescents) para trastornos de ansiedad, alimentación, estado de ánimo y uso de sustancias entre pacientes adolescentes de atención primaria (Johnson et al., 2002); Xiang et al. (2020) realizaron y validaron el cuestionario “Cuestionario de comportamiento en salud bucal para adolescentes basado en el modelo de creencias en salud” (por sus siglas en inglés OHBQAHB, Oral health behavior questionnaire for adolescents based on the health belief model) para evaluar las creencias de los adolescentes sobre los comportamientos de salud bucal utilizando el modelo de creencias en salud (Xiang et al., 2020); Wyszynska et al. (2019) validaron el “Cuestionario de actividad física para adolescentes” (por sus siglas en inglés PAQ-A, Physical Activity Questionnaire for Adolescents) para evaluar la actividad física en adolescentes polacos (Wyszynska et al., 2019); Brazete et al. (2023) validaron el “Cuestionario sobre salud sexual y reproductiva entre estudiantes migrantes de educación vocacional en Portugal” (en inglés, Questionnaire on Sexual and Reproductive Health Among Immigrant Vocational Education Students in Portugal from São Tomé and Príncipe) para conocer



percepciones y conocimientos relacionados con la salud sexual y reproductiva (Brazete et al., 2023), por mencionar algunos instrumentos.

Sobre los hallazgos en la prueba piloto, la comprensión de la identidad sexual y de género se ha expandido más allá de las personas que se consideran no binarios, sin embargo, poco se conoce sobre la apropiación de etiquetas sobre la identidad sexual en el grupo de los adolescentes los cuales durante este periodo se encuentran buscando un sentido de identidad (Hammack et al., 2022). En este estudio algunos adolescentes se identificaron como bisexuales, no binarios y de género fluido; esto es importante ya que entender las necesidades de estos adolescentes es esencial para el desarrollo e implementación de servicios de salud de promoción y atención que promuevan la equidad (Porta et al., 2020).

La salud sexual y reproductiva en el grupo de los adolescentes es un desafío a nivel mundial y en México, es importante que los adolescentes conozcan y tengan una adecuada información sobre los métodos anticonceptivos, en esta investigación casi el 50% conocen sobre el condón masculino y femenino; sin embargo, algunos estudios mencionan que la mitad de los embarazos no deseados son el resultado de la falta del uso de anticonceptivos y la otra mitad se debe al uso ineficaz de estos. Además de que las mujeres que experimentan un embarazo no deseado tienen sentimientos negativos sobre este y presentan condiciones de nivel educativo y socioeconómicas bajas (Khan & Islam, 2022).

Durante los últimos años ha ido en aumento la prevalencia de trastornos psicológicos de los adolescentes, en especial aquellos que están relacionados con depresión, ansiedad y estrés. Esto a pesar de que tiene una relevancia clínica amplia y no han sido abordados de manera

adecuada, en esta investigación más del 23% de la población de adolescentes se ha sentido triste casi todos los días en las últimas dos semanas. Lo encontrado en este estudio coincide con lo reportado por Maciel-Saldierna et al. (2022) en donde en adolescentes de secundarias públicas y privadas aplicaron el instrumento DASS-21 que evalúa depresión, ansiedad y estrés, en donde las mujeres presentaron mayor puntuación para depresión, los adolescentes de escuelas públicas tienen mayor nivel de depresión respecto a las escuelas privadas y los del turno matutino tienen menor nivel de depresión. Lo anterior puede atribuirse al efecto que tuvo la pandemia por COVID-19 en donde el grupo de los adolescentes ha sido de los más afectados por la interacción social reducida, dificultad para realizar las tareas, aburrimiento, por mencionar algunos (Prevalence of Depression, Anxiety, and Stress in Junior High School Students in Guadalajara, Mexico: A Cross-Sectional Survey Study - PMC, s. f.).

En este estudio el 3.93% de los adolescentes tuvieron el consumo experimental de drogas antes de los 9 años de edad, sin embargo, esto difiere de algunos reportes a nivel internacional en donde mencionan que el consumo experimental empieza entre los 13 y los 17 años. Estudios como el de Chen et al. (2022) en adolescentes mencionan que en el tercer año de secundaria y en el primer año de la universidad es cuando aumenta el consumo experimental de las drogas, lo anterior puede deberse a que existe una presión académica excesiva que genera estrés y algunos adolescentes lo utilizan como medida de escape y utilizan el consumo para sentir alivio cuando sienten que no pueden lograr alguna actividad determinada (Chiang et al., 2022). De allí la importancia de la generación de estrategias que permitan proteger a los adolescentes

en cada una de estas etapas de crecimiento y desarrollo.

Un tema de interés en la encuesta “CONTESTA CON LA NETA” es el conocimiento que tienen los adolescentes sobre los signos y síntomas de cáncer, en este estudio el 37% no conocen algún signo o síntoma de sospecha de cáncer infantil. Lo anterior es importante ya que hay poca evidencia científica que se enfoque en el nivel de conocimiento que tiene esta población sobre el cáncer, sin embargo, estudios como el de Olufunmilola et al. (2021) en su estudio con adolescentes donde la media de la edad fue de 14 años donde el 89% de los adolescentes identificó que las células cancerosas crecen sin

control, el 95% informo que la prevención del cáncer es importante, el 72% reporto que la principal fuente de información sobre este tema la toman de Google y el 58% de personal de salud (Abraham et al., 2021).

Por lo anterior es importante establecer e implementar estrategias e intervenciones con un enfoque multisectorial que permiten aumentar la conciencia de los adolescentes sobre como algunos factores modificables del estilo de vida contribuyen al riesgo de desarrollar o prevenir algunas enfermedades y de esta manera influir de manera positiva en los patrones de comportamiento saludable para que perduren durante la etapa adulta.

## CONCLUSIONES

Se diseñó y validó la encuesta “CONTESTA CON LA NETA”, la cual es una herramienta de importancia que abarca de manera integral el estado de salud de los adolescentes para poder realizar un diagnóstico situacional sobre el conocimiento y hábitos de salud que tienen los adolescentes del estado de San Luis Potosí

## REFERENCIAS

1. Abraham, O., Rosenberger, C. A., LeMay, S. M., & Bittner, S. J. (2021). Adolescents' Perceptions About Cancer and Preferences for Cancer Education. *Cancer Control : Journal of the Moffitt Cancer Center*, 28, 10732748211036057. <https://doi.org/10.1177/10732748211036057>
2. Alamolhoda, S. H., Zare, E., & Nasiri, M. (2022). The status of adolescent health during the COVID-19 pandemic. *Journal of Medicine and Life*, 15(5), 675-678. <https://doi.org/10.25122/jml-2021-0287>
3. Brazete, C., Caveiro, D., Neto, M. L., Dinis, J. P., Rocha, L. C., Sá, L., & Carvalhido, R. (2023). Validation of a Questionnaire on Sexual and Reproductive Health Among Immigrant Vocational Education Students in Portugal from São Tomé and Príncipe. *Journal of Community Health*. <https://doi.org/10.1007/s10900-023-01230-8>
4. Carvajal-Álzate, D. E., Méndez-Sánchez, H., & Torres-Angulo, M. B. (2016). Análisis de la confiabilidad y de algunos parámetros psicométricos de un test realizado en el Colegio Vista Be-

lla de la ciudad de Bogotá [Fundación Universitaria los Libertadores]. <https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/620/Carvajal%C3%81lzate-DiegoEliezer.pdf?sequence=2>

5. Chiang, Y.-C., Li, X., Lee, C.-Y., Wu, C.-C., Chang, H.-Y., & Zhang, S. (2022). Effects of Social Attachment on Experimental Drug Use From Childhood to Adolescence: An 11-Year Prospective Cohort Study. *Frontiers in Public Health*, 10. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2022.818894>

6. Consejo Nacional de Población. (2021). Día Mundial para la Prevención del Embarazo no Planificado en Adolescentes. Consejo Nacional de Población. [https://www.gob.mx/conapo/articulos/dia-mundial-de-la-prevencion-del-embarazo-no-planificado-en-adolescentes?idiom=es#:~:text=La%20tasa%20de%20fecundidad%20en,vivas\(os\)%20por%20mil%20adolescentes](https://www.gob.mx/conapo/articulos/dia-mundial-de-la-prevencion-del-embarazo-no-planificado-en-adolescentes?idiom=es#:~:text=La%20tasa%20de%20fecundidad%20en,vivas(os)%20por%20mil%20adolescentes)

7. Costa-Tutusaus, L., & Guerra-Balic, M. (2016). Development and psychometric validation of a scoring questionnaire to assess healthy lifestyles among adolescents in Catalonia. *BMC Public Health*, 16, 89. <https://doi.org/10.1186/s12889-016-2778-6>

8. Esmacilzadeh, S., Ashrafi-Rizi, H., Shahrzadi, L., & Mostafavi, F. (2018). A survey on adolescent health information seeking behavior related to high-risk behaviors in a selected educational district in Isfahan. *PloS One*, 13(11), e0206647. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0206647>

9. Fayyaz, H. N., & Hashmi, K. (2022). Adolescence and Academic Well-being: Parents, Teachers and Students’ Perceptions. *Journal of Education and Educational Development*, 9(1), Article 1. <https://doi.org/10.22555/joeeed.v9i1.475>

10. Frontiers | Trends of Healthy Lifestyles Among Adolescents: An Analysis of More Than Half a Million Participants

From 32 Countries Between 2006 and 2014. (s. f.). Recuperado 6 de marzo de 2023, de <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fped.2021.645074/full>

11. Frontiers | Understanding the Dynamics of the Developing Adolescent Brain Through Team Science. (s. f.). Recuperado 10 de abril de 2023, de <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fnint.2022.827097/full>

12. Gobierno de México. (2021). Obesidad infantil: Nuestra nueva pandemia. <https://www.gob.mx/promosalud/es/articulos/obesidad-infantil-nuestra-nueva-pandemia?idiom=es>

13. Güroğlu, B., van den Bos, W., & Crone, E. A. (2014). Sharing and giving across adolescence: An experimental study examining the development of prosocial behavior. *Frontiers in Psychology*, 5, 291. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2014.00291>

14. Hammack, P. L., Hughes, S. D., Atwood, J. M., Cohen, E. M., & Clark, R. C. (2022). Gender and Sexual Identity in Adolescence: A Mixed-Methods Study of Labeling in Diverse Community Settings. *Journal of Adolescent Research*, 37(2), 167-220. <https://doi.org/10.1177/07435584211000315>

15. Johnson, J. G., Harris, E. S., Spitzer, R. L., & Williams, J. B. W. (2002). The patient health questionnaire for adolescents: Validation of an instrument for the assessment of mental disorders among adolescent primary care patients. *The Journal of Adolescent Health: Official Publication of the Society for Adolescent Medicine*, 30(3), 196-204. [https://doi.org/10.1016/s1054-139x\(01\)00333-0](https://doi.org/10.1016/s1054-139x(01)00333-0)

16. Khan, M. N., & Islam, M. M. (2022). Women’s experience of unintended pregnancy and changes in contraceptive methods: Evidence from a nationally representative survey. *Reproductive Health*, 19(1), 187. <https://doi.org/10.1186/s12978-022-01492-w>

17. Long, K. N. G., Long, P. M., Pinto, S., Crookston, B. T., Gren, L. H., Mihalopoulos, N. L., Dickerson, T. T., & Alder, S. C. (2013). Development and validation of the Indian Adolescent Health Questionnaire. *Journal of Tropical Pediatrics*, 59(3), 231-242. <https://doi.org/10.1093/tropej/fmt006>
18. Maniaci, G., La Cascia, C., Giamanco, A., Ferraro, L., Palumbo, A., Saia, G. F., Pinetti, G., Zarbo, M., & La Barbera, D. (2021). The impact of healthy lifestyles on academic achievement among Italian adolescents. *Current Psychology*. <https://doi.org/10.1007/s12144-021-01614-w>
19. Oviedo, H.C., Campo-Arias, A. (2005). An Approach to the Use of Cronbach's Alfa. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34(4), 572-580 [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-74502005000400009&lng=e&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-74502005000400009&lng=e&nrm=iso&tlng=en)
20. Porta, C. M., Gower, A. L., Brown, C., Wood, B., & Eisenberg, M. E. (2020). Perceptions of Sexual Orientation and Gender Identity Minority Adolescents About Labels. *Western Journal of Nursing Research*, 42(2), 81-89. <https://doi.org/10.1177/0193945919838618>
21. Prevalence of Depression, Anxiety, and Stress in Junior High School Students in Guadalajara, Mexico: A Cross-Sectional Survey Study—PMC. (s. f.). Recuperado 28 de junio de 2023, de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9736080/>
22. Salud, S. de. (s. f.). NOM-047-SSA2-2015, Para la atención a la salud del Grupo Etario de 10 a 19 años de edad. gob.mx. Recuperado 16 de diciembre de 2021, de <http://www.gob.mx/salud/documentos/nom-047-ssa2-2015-para-la-atencion-a-la-salud-del-grupo-etario-de-10-a-19-anos-de-edad>
23. Secretaría de Educación Pública, & Secretaría de Salud. (2017). Salud en tu escuela. [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/283757/SALUD\\_DIG.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/283757/SALUD_DIG.pdf)
24. Sistema Epidemiológico y Estadístico de las Defunciones (SEED). (2022). Recuperado 10 de abril de 2023, de <https://sinba.salud.gob.mx/cuboDEFUNCIONES/SEED2022>
25. TEORIA CLASICA DE LOS TESTS (2a ED.) | JOSE MUÑIZ | Casa del Libro México. (s. f.). Recuperado 10 de junio de 2023, de <https://latam.casadelibro.com/libro-teoria-clasica-de-los-tests-2-ed/9788436812626/624468>
26. The emergence of depression in adolescence: Development of the prefrontal cortex and the representation of reward—PubMed. (s. f.). Recuperado 10 de abril de 2023, de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17570526/>
27. von Soest, T., Kozák, M., Rodríguez-Cano, R. et al. (2022). Adolescents' psychosocial well-being one year after the outbreak of the COVID-19 pandemic in Norway. *Nature Human Behaviour*, 6, 217–228. <https://doi.org/10.1038/s41562-021-01255-w>
28. Wyszzyńska, J., Matłosz, P., Podgórska-Bednarczyk, J., Herbert, J., Przednowek, K., Baran, J., Dereń, K., & Mazur, A. (2019). Adaptation and validation of the Physical Activity Questionnaire for Adolescents (PAQ-A) among Polish adolescents: Cross-sectional study. *BMJ Open*, 9(11), e030567. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-030567>
29. Xiang, B., Wong, H. M., Cao, W., Perfecto, A. P., & McGrath, C. P. J. (2020). Development and validation of the Oral health behavior questionnaire for adolescents based on the health belief model (OHBQAHBM). *BMC Public Health*, 20(1), 701. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-08851-x>