



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA

Intervenciones de enfermería en la promoción de la salud sexual y reproductiva

Trabajo de Titulación para optar al título Licenciada en Enfermería

Autor:

Mita Pilamunga Anai Liceth

Tutor:

MsC. María Belén Caibe Abril

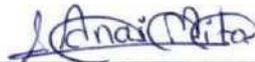
Riobamba, Ecuador. 2024

DECLARATORIA DE AUTORÍA

Yo, Anai Liceth Mita Pilamunga, con cédula de ciudadanía 0604836551, autora del trabajo de investigación titulado: **Intervenciones de enfermería en la promoción de la salud sexual y reproductiva**, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 26 de julio del 2024.



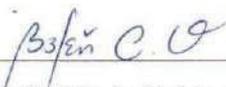
Anai Liceth Mita Pilamunga

C.I: 0604836551

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

Quien suscribe, MsC. Maria Belén Caibe Abril catedrático adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación titulado: **Intervenciones de enfermería en la promoción de la salud sexual y reproductiva** bajo la autoría de Mita Pilamunga Anai Liceth, con cédula de ciudadanía 0604836551; por lo que se autoriza ejecutar los trámites legales para su sustentación.

Es todo cuanto informar en honor a la verdad; en Riobamba, a los 24 días del mes de Julio de 2024


MsC. María Belén Caibe Abril
C.I: 0604029397

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación **Intervenciones de enfermería en la promoción de la salud sexual y reproductiva**, presentado por Anai Liceth Mita Pilamunga, con cédula de identidad número 0604836551, bajo la tutoría de la Mgs. María Belén Caibe Abril; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 26 de julio del 2024

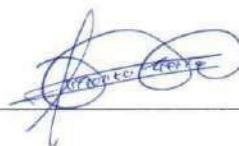
Mgs. Cielito del Rosario Betancourt Jimbo
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO



Mgs. Miriam Iralda Piray Inga
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Mgs. Verónica Rocío Tierra Tierra
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO

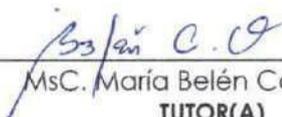




CERTIFICACIÓN

Que, **ANAI LICETH MITA PILAMUNGA** con CC: **0604836551**, estudiante de la Carrera **ENFERMERÍA**, Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "**INTERVENCIONES DE ENFERMERIA EN LA PROMOCION DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**", cumple con el **8 %**, de acuerdo al reporte del sistema Anti-plagio **TURNITIN**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente, autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 24 de Julio de 2024



MsC. María Belén Caibe Abril
TUTOR(A)

DEDICATORIA

Con profunda gratitud se lo dedico a mi Dios por darme fortaleza, sabiduría, y bendiciones. Gracias por sostenerme en este arduo camino académico y cederme la perseverancia para superar obstáculos. En tu nombre dedico esta meta académica confiando y dejando en tu voluntad cada aspecto de mi vida.

A mis amados padres, que son el motor de mi vida y mi fuente de inspiración. Cada logro alcanzado es gracias a ustedes, por creer en mi incluso cuando yo dudaba, por animarme cuando el camino se tornaba difícil y por celebrar conmigo cada pequeño triunfo.

Finalmente, para mis ángeles en el cielo, aunque no estén físicamente, sé que siempre me dan sus bendiciones y guían mi camino.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Nacional de Chimborazo por permitirme culminar mi formación académica y brindarme docentes que no solo transmitieron conocimientos, sino que también supieron guiarme con su experiencia.

Igualmente, deseo expresar mis agradecimientos a mi tutora la MsC. María Belén Caibe por su paciencia y dedicación, gracias infinitas por guiarme durante todo el camino de titulación y ayudarme a culminar este trabajo de investigación.

Finalmente, gracias a todas las personas que encontré en ese arduo camino académico, por sus palabras de aliento, consejos y apoyo.

Gracias a todos por formar parte de esta trayectoria.

ÍNDICE GENERAL;

DECLARATORIA DE AUDITORIA
DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL
CERTIFICADO ANTIPLAGIO
DEDICATORIA
AGRADECIMIENTO
INDICE GENERAL
INDICE DE TABLAS
RESUMEN
ABSTRACT

CAPÍTULO I. INTRODUCCION	13
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	17
CAPÍTULO III. METODOLOGIA	26
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	29
CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	36
BIBLIOGRAFÍA:	38
ANEXOS	45

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Intervenciones de Enfermería en la promoción de salud sexual y reproductiva.	45
---	----

INDICE DE FIGURAS

Figura 1: Algoritmo de Búsqueda 28

RESUMEN

Las intervenciones de enfermería dirigidas a promover la salud sexual y reproductiva en adolescentes son de suma importancia en la salud pública. Durante esta etapa, se enfrenta a diversas fluctuaciones en su estado físico, psicológico y social, que pueden llevarlos a ser susceptibles, a adoptar conductas de riesgo debido a su inmadurez y falta de conocimiento sobre aspectos importante como la salud sexual y reproductiva. Por lo tanto, es importante que se lleve a cabo actividades de promoción de la salud, con información verídica que permita a este grupo empoderarse para tomar decisiones informadas, seguras y responsables, de tal manera que, puedan autoprotgerse de factores que podrían exponerlos a situaciones de riesgo. Esta investigación tiene como objetivo describir las intervenciones de enfermería en la promoción de la salud sexual y reproductiva mediante una revisión bibliográfica. Se realizó esta revisión de tipo descriptivo y documental, para esto, se analizaron artículos publicados entre 2018-2024 utilizando bases de datos confiables. El análisis de los estudios que se seleccionaron permitió identificar que las fuentes usuales de información que prefieren este grupo etario son los padres y el contenido elaborado en la web, seguido de docentes de las unidades educativas, amigos, sin embargo la información, no siempre es adecuada, como último recursos prefieren al personal de salud, cabe mencionar, que la resolución de sus inquietudes es más certera cuando la información es proporcionada por trabajadores de salud, puesto que están capacitados y tienen habilidades para comunicarse, sin embargo el acceso aun es limitado. Esto se atribuye a los obstáculos que impiden el normal desarrollo de las estas actividades entre estas, la falta del dominio del idioma de las comunidades rurales, problemas de movilización, limitaciones económicas y falta de apoyo político, por lo que, es necesario la intervención frecuente de enfermería para fortalecer la integración de la población de estudio en la gestión, autocuidado y mantenimiento de su salud, contribuyendo así no solo a su bienestar individual, sino también al desarrollo de comunidades más saludables.

Palabras claves: salud sexual, salud reproductiva, adolescentes, intervenciones de enfermería, promoción de la salud.

Abstract

Nursing interventions aimed at promoting sexual and reproductive health in adolescents are of utmost importance in public health. During adolescence, they face various fluctuations in their physical, psychological, and social state, which may lead them to be susceptible to adopting risky behaviors due to their immaturity and lack of knowledge about important aspects such as sexual and reproductive health. Therefore, it is essential to carry out health promotion activities with truthful information that allows this group to empower themselves to make informed, safe, and responsible decisions, allowing them to protect themselves from factors that could expose them to risky situations. The objective of this research is to determine nursing interventions in the promotion of sexual and reproductive health in adolescents. A descriptive and documentary literature review was conducted; articles published between 2018 and 2024 were analyzed using reliable databases. The analysis of the selected studies identified that the usual sources of information preferred by this age group are parents and the content elaborated on the web, followed by teachers of the educational units and friends; however, the information is not always adequate, as a last resource they prefer health personnel, it is worth mentioning that the resolution of their concerns is more accurate when health workers provide the information since they are trained and have skills to communicate; nevertheless, access is still limited. It is attributed to the obstacles that impede the normal development of these activities, such as the lack of command of the language of rural communities, mobilization problems, economic limitations, and lack of political support. Therefore, frequent nursing intervention is necessary to strengthen the integration of the study population in the management, self-care, and maintenance of their health, thus contributing not only to their individual well-being but also to the development of healthier communities.

Keywords: sexual health, reproductive health, adolescents, nursing interventions, health promotion.



Reviewed by:
Lic. Jenny Alexandra Freire Rivera
ENGLISH PROFESSOR
C.C. 0604235036

CAPÍTULO I. INTRODUCCION

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽¹⁾ y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) ⁽²⁾ la salud sexual y reproductiva es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, indicando que no es la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. Implica la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria, segura, libre de toda coacción, discriminación, violencia, sin temor de contraer enfermedades o embarazos no planificados, así como, la libertad de decidir el momento y frecuencia de procrear.

Es importante asegurar que la población acceda a una educación integral sobre salud sexual y reproductiva (SSR), especialmente los adolescentes, porque, en esta etapa, ocurren cambios físicos, psicológicos y sociales, que pueden inclinarlos a adoptar conductas riesgosas para su salud debido a su inmadurez. Por lo tanto, es necesario que tengan acceso a información verídica y confiable para que puedan tomar decisiones informadas, seguras y responsables. Por eso, se requiere una atención de salud asequible y aceptable con el propósito de informar y empoderar al grupo para autoprotgerse de factores que pueden colocarlos en una situación vulnerable y de riesgo ⁽³⁻⁴⁾.

Sin embargo, muchas veces este grupo prioritario no cuentan con el conocimiento suficiente sobre SSR. Esto se ha visto reflejado en la situación actual de su salud sexual y reproductiva donde el descubrimiento de la sexualidad se da a edades tempranas trayendo consigo varios problemas de salud pública. De acuerdo con indicadores del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), en Latinoamérica y el Caribe, el inicio de relaciones sexuales en la adolescencia se da en edades de 12 a 18 años, con una edad promedio de 15 años ⁽⁴⁻⁶⁾.

Como consecuencia del inicio temprano de las relaciones sexuales, se presentan los embarazos y las infecciones de transmisión sexual (ITS) de manera precoz. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en América aproximadamente 38 millones de personas de 15-49 años se encuentran sexualmente activas; de ellas el 42% ha presentado alguna ITS. Además, estima que cada año aproximadamente 16 millones de adolescentes entre 15-19 años en conjunto con 1 millón de menores de 15 años, enfrentan embarazos precoces, siendo los países de recursos bajos y medios los mayormente afectados ⁽⁵⁻⁶⁾.

Sumado a eso, la Organización Panamericana de Salud señala que América Latina y el Caribe son el segundo territorio a nivel mundial que presenta la mayor incidencia de embarazos en adolescentes, donde el 15% de los embarazos se presentan en mujeres menores de 20 años, y se estima que por cada 1000 nacimientos el 66.5 se presentan en mujeres de 15 a 19 años. Pero en los últimos 30 años estas cifras han ido descendiendo ⁽⁵⁻⁶⁾.

Ahora, a nivel nacional el Ministerio de Salud Pública (MSP) en el 2018 reportó que cerca de 40% de adolescentes entre 15- 19 años mantienen una vida sexual activa, donde 7% la inició antes de los 15 años. En el año 2020 reportó 3386 embarazos en edades de 10 a 14 años y 50461 en adolescentes de 15 a 19 años. Por su parte, en la Política Intersectorial de Prevención de Embarazos en Niñas y Adolescente 2018-2025 se refleja que el 7.5% de concepciones en estos menores terminan en aborto, el 13.6% de muertes maternas en el país corresponden a mujeres de 15-19 años y que el 12% de jóvenes han estado embarazadas al menos una vez. Por esta razón, Ecuador se ha convertido en el tercer país de la región con mayor tasa de embarazos precoz ^(7,8).

Según el último reporte del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) del año 2022, en el Ecuador aproximadamente 48.0000 personas presentan el Virus del Papiloma Humano (VIH); donde el 0.4% del total reportado corresponde al grupo etario de 15-49 años. Así mismo indica que 1800 casos recientemente infectados y reportados se dieron en el grupo población de 15 años en adelante. A su vez el MSP indica que los hombres presentan mayor infección por este virus en relación con las mujeres, pues señala que, por cada dos hombres afectados, existe una mujer afectada ⁽⁹⁻¹⁰⁾.

Sin duda, las cifras anteriormente mencionadas revelan que es importante aumentar el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva (SSR) a nivel mundial, de tal modo que el grupo de estudio adquiera los conocimientos suficientes que los lleven a tomar conductas adecuadas y responsables. En base a esto, el Ministerio de Salud Pública, en el marco del Modelo de Atención Integral en Salud Familiar y Comunitario (MAIS-FC), menciona que se debe garantizar el derecho a una atención integral en SSR, especialmente en grupos prioritarios como los adolescentes, enfatizando en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, haciendo uso de estrategias educativas que cumplan con sus intereses y necesidades socioculturales ⁽⁸⁾.

Cabe destacar que, la enfermera es el profesional dotado de conocimientos para impartir educación en salud sexual y reproductiva (SSR). Esto se encuentra reflejado en el Código Deontológico de Enfermería, capítulo V, artículo 31, donde sostiene que el profesional de enfermería deberá colaborar en la promoción de la salud utilizando sus conocimientos científicos y manteniendo una conducta ética en la implementación de diversos programas diseñados para cumplir los objetivos planteados ⁽⁴⁾.

Mayormente las intervenciones de enfermería en la promoción de SSR están encaminadas a la entrega de información al adolescente, mediante estrategias educativas y de asesoramiento en temas relacionados con la sexualidad, complementadas con actividades de comunicación social e interpersonal con el fin de promover el autocuidado en SSR. La educación sexual en las instituciones educativas ha sido una de las intervenciones más efectivas por parte de enfermería, a través de su ejecución, se ha logrado reducir las conductas y prácticas sexuales de riesgo en el grupo de estudio ⁽¹¹⁾.

Para promover la salud sexual y reproductiva el personal de enfermería emplea diversos recursos con la finalidad de obtener mayor aceptación por la población; utilizan rotafolios, realizan campañas, podcasts, folletos, obras de teatro adaptadas, actividades en grupo o individuales, incluso ayudan en la planificación de un proyecto de vida a futuro, de modo que, alcancen la totalidad de sus sueños, deseos y aspiración que pueden verse afectados por decisiones irresponsables. Aparte de eso, puede crear publicidad y difundir por las redes sociales de cada institución ⁽¹²⁾.

Ante lo anteriormente expuesto, surge la interrogante ¿Cuáles son las intervenciones de enfermería en la promoción de la salud sexual y reproductiva en la población adolescente?, las cuales deben responder a los problemas de SSR que se presentan en este grupo etario, considerando las preferencias en fuentes de información, así como, la identificación de las barreras que se presentan, ya sean físicas, sociales, económicas y culturales que pueden dificultar la implementación efectiva de estas actividades.

Hoy en día la actuación de enfermería constituye un papel fundamental en la promoción de la salud sexual y reproductiva en los adolescentes. Con el paso del tiempo y con su acercamiento directo con la población, los profesionales de enfermería han logrado adentrarse en diversas áreas para desarrollar sus diversas actividades promocionales, sin

embargo, a pesar de sus esfuerzos aún existe irresponsabilidad en la gestión y manejo de la SSR en los adolescentes, lo que se ha visto reflejado en los datos reportados anteriormente.

El abordaje del tema planteado puede contribuir considerablemente al aumento del conocimiento científico en enfermería, proporcionando prácticas basadas en la evidencia que han demostrado ser efectivas en la promoción de la SSR en los adolescentes y que pueden ser implementadas por estos profesionales de la salud tanto en su práctica clínica como en la comunitaria, basando sus decisiones en evidencia sólida, fortaleciendo así, sus actividades promocionales, que de cierto modo, podrían impactar positivamente en la reducción de tasas de embarazos no deseados, ITS, muertes maternas en edades tempranas, abortos, deserción escolar, pobreza y suicidios.

Del mismo modo, esta investigación permitió definir algunas de las barreras socioeconómicas, culturales, y geográficas que existen y dificultan a la población acceder a los servicios de SSR, obstruyendo así también las intervenciones de enfermería, sin embargo, la información encontrada es escasa, por lo que, este estudio puede servir de guía para realizar futuras investigaciones en este campo, de modo que, se logren establecer actividades que permitan superar estas barreras y asegurar que la población cuente con información adaptadas efectivamente a su cultura y comunidad.

En base a la interrogante planteada en la presente revisión bibliográfica se planteó como objetivo principal: Describir las intervenciones de enfermería en la promoción de la salud sexual y reproductiva en la población adolescente mediante una revisión bibliográfica. Identificando las preferencias y uso de fuentes de información, describiendo las actividades de enfermería en la educación al adolescente, permitiendo, además analizar las barreras que se presentan en el ejercicio de acciones de promoción en salud sexual y reproductiva (económicas, geográficas, sociales y culturales).

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

A lo largo de la historia, las normas y actitudes hacia la sexualidad han variado significativamente en diferentes culturas y contextos. Puesto que, en Europa en la Edad Media hasta finales del siglo XV surgieron enfermedades de transmisión sexual que eran vistas como una retribución divina. Por lo que, las creencias y prácticas relacionadas con el sexo han evolucionado y dejado su huella hasta la actualidad. Su desarrollo se ha visto influenciado por los conocimientos, costumbres, creencias y valores de la sociedad. Y en el último siglo ha generado preocupación en los profesionales sanitarios y educadores sociales, especialmente en los adolescentes^(11,13).

En cuanto a esta población, Pineda S. y Aliño M⁽¹⁴⁾ mencionan que es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que comienza por cambios puberales y se caracteriza por significativas transformaciones biológicas y psicosociales. Más que solo adaptarse a los cambios físicos, esta etapa representa una transición hacia una mayor independencia tanto psicológica como social. Igualmente indican que, no existe un consenso claro sobre los límites cronológicos de la adolescencia, pero la Organización Mundial de la Salud generalmente la define como el período que transcurre desde los 10 hasta los 19 años, considerando dos etapas; adolescencia temprana (10 a 14 años) y adolescencia tardía (15 a 19 años).

Como ya se mencionó anteriormente, durante este ciclo, los adolescentes presentan diversos cambios, entre ellos tenemos los físicos, donde Constante A y Vásquez P⁽¹⁵⁾ señalan que están determinados por el inicio de la pubertad, en el que se da la secreción de hormonas sexuales y de crecimiento que estimulan la aparición de las características sexuales de cada género. Así mismo, estos autores mencionan a la menarquia en mujeres, y espermarquia en hombres, como hechos importantes que indican el desarrollo físico en los adolescentes y vienen acompañados de modificaciones corporales.

Dentro de estas modificaciones corporales en esta etapa en las mujeres resalta el crecimiento de las mamas, ensanchamiento de caderas cambiando la forma de la pelvis y redistribución de la grasa corporal. Mientras que en los hombres ocurre el crecimiento de los testículos, alargamiento del pene, la voz se hace más gruesa, también se dan las primeras erecciones y empiezan las eyaculaciones nocturnas, así mismo existe un aumento en su masa muscular debido a la fuerza que ejercen. Por último, en esta etapa en ambos sexos se produce un mayor

desarrollo óseo que establecerá la talla para la adultez, se da el crecimiento de vello púbico, axilar, y en el caso de los hombres aparece el bigote o barba ⁽¹⁵⁻¹⁶⁾.

Igualmente, Constante A y Vásquez J ⁽¹⁵⁾ señalan que mediante las experiencias que viven los adolescentes va adquiriendo conocimientos que influirán en su autoestima, desarrollo de la personalidad, orientación sexual, etc., y pueden adquirir conductas riesgosas. Durante esta etapa, los jóvenes buscan libertad e independencia para escoger su círculo social, cuestionando las órdenes de sus padres, a su vez, experimentan cambios en los estados de ánimo que pueden generar que en ocasiones actúen de forma agresiva, rebelde o aislándose ⁽¹⁵⁻¹⁶⁾.

Juntamente con los cambios físicos y psicológicos inician los sociales en el adolescente. Según la investigación de Quispe E y Zarate L ⁽¹⁷⁾ en este ciclo de la vida, desarrollan atracción hacia otra persona, se enamoran y sienten el deseo de compartir momentos especiales, sentimientos, conductas y deseos sexuales que para ellos son una novedad. Además, buscan su independencia, toman decisiones propias y empiezan a cuestionarse normas y valores que les han establecido. Estos cambios pueden hacer que sean susceptibles a las influencias sociales, impactando así sus ideologías y preferencias. Sin embargo, los ayudan alcanzar la autonomía y responsabilidad propia ⁽¹⁶⁻¹⁷⁾.

Por lo que se refiere a sexualidad, la misma OMS ⁽¹⁾ la define como un eje fundamental en el ser humano, que persiste a lo largo de la vida. Es influenciada por una amplia gama de factores biológicos, psicosociales, económicos, culturales, políticos, legales, históricos y religiosos. Engloba caracteres como el sexo, la orientación sexual, la identidad y rol de género, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción, que se pueden manifestar mediante creencias, conductas, deseos, fantasías y relaciones.

Así mismo, para la OMS ⁽¹⁾, la salud sexual es el estado de bienestar físico, social y mental en relación con la sexualidad, y no netamente a la ausencia de la enfermedad o incapacidad y para alcanzar este estado de bienestar debe haber respeto hacia la sexualidad y las relaciones, permitiendo que los actos sexuales sean placenteros, seguros y libres de todo tipo de discriminación y violencia. Por esto se debe proteger, respetar y ejercer los derechos sexuales de las personas.

Mientras que, la salud reproductiva, de acuerdo con la definición dada por la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo ⁽¹⁸⁾, va más allá de solo evitar infecciones

transmisión sexual, sino también engloba también al estado de bienestar físico, social y mental de la persona, y a gozar de los derechos reproductivos, como disfrutar de una vida sexual satisfactoria, sin riesgos y con la capacidad de reproducirse voluntariamente, decidiendo cuando, con quien y con qué frecuencia mantener relaciones sexuales. Además, estos derechos incluyen el acceso a los servicios de planificación familiar que sean seguros, eficaces, de fácil acceso.

Desde el punto de vista de Avendaño O ⁽¹⁹⁾, el comportamiento sexual de los adolescentes en los últimos años ha dado giros interesantes y desde la percepción de muchos adultos son preocupantes. Se ha observado que esta población inicia su vida sexual en edades tempranas, existen conflictos de relación con los adultos, y se han elevado las tasas de embarazos adolescentes y casos de VIH, por la falta de responsabilidad sexual. Del mismo modo se ha presentado disminución de la demanda de servicios de salud a pesar del incremento de la población adolescente.

Por su parte, Constante Carrasco A y Vásquez Montenegro J ⁽¹⁵⁾ señalan que en la adolescencia se genera un incremento de la curiosidad por explorar el ejercicio de su sexualidad, debido a la aparición de nuevas emociones, sentimientos, sensaciones, etc., Además, en etapa de vida se germinan las dudas y sentimientos en la persona sobre este tema, que rara vez son resueltas por sus familiares o docentes y cuando estos los abordan solo se basan en los aspectos biológicos, llevándolos a buscar información por otros medios, como amigos o compañeros, los cuales aconsejan basándose en su aprendizaje experimental, que no es seguro y viable, desencadenando conductas sexuales de riesgo e inseguras ⁽¹⁵⁻²⁰⁾.

En relación, estudios realizados por la Universidad Técnica de Ambato ⁽²⁰⁾ y la Universidad Nacional de Trujillo ⁽²¹⁾ han demostrado que los adolescentes poseen un nivel de conocimiento que va de regular a bajo con relación a la salud sexual y reproductiva, reportando datos de 46.2% al 70% de desconocimiento en esta temática. Estos aspectos son importantes puesto que el desconocimiento, puede llevar al adolescente a adoptar conductas de riesgo y exponerlos a contraer embarazos no deseados, abortos clandestinos, y transmisión de ITS y VIH.

Según López N ⁽²⁰⁾, los factores causantes del desconocimiento sobre la salud sexual y reproductiva en los adolescentes son la falta de confianza con los padres y las conductas propias de la edad, que pueden conllevar a una mala toma de decisiones sobre su salud sexual

y reproductiva, otro factor causante; es la inadecuada capacitación sobre el uso de métodos anticonceptivos y las infecciones de transmisión sexual por parte de los profesionales de la salud, y por último las actitudes que tienden a optar tras seguir los mismo patrones, opiniones y preferencias expresadas por las personas que los rodean.

En base a esto, Quispe E y Zarate L ⁽¹⁷⁾ exponen diversos factores que influyen en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes; entre ellos, destacan que la edad y sexo pueden influir en la conducta de la persona, llevándolo a experimentar actividades sexuales tempranas, ya que, al estar en una etapa de desarrollo e inmadurez las decisiones que toman no siempre con las adecuadas. Además, señala que en Latinoamérica existe mayor prevalencia en el inicio temprano de las relaciones sexuales sobre todo en los hombres, esto se atribuye a factores culturales como el fomento de la actividad sexual en los hombres y la abstinencia en las mujeres por la influencia social.

De manera similar, Samaniego F, et al ⁽²²⁾ en su investigación expresan en base a estudios realizados en Estados Unidos e Indonesia, que los mitos, tabús, características culturales y creencias negativas también influyen en el inicio de relaciones sexuales en adolescentes y pueden generar rechazo a los métodos de planificación familiar, visto que los adolescentes han comentado que son difíciles de usar, exponiéndolos y aumentando la incidencia de ITS o embarazos precoz, etc. Así mismo, mencionan que al aumentar el nivel de conocimientos sobre sexualidad junto con la provisión de métodos anticonceptivos disminuye la incidencia de los problemas ya mencionados anteriormente.

Actualmente, la proliferación de tecnologías ha transformado la forma en la que las personas perciben, expresan y exploran su sexualidad, considerándolos, así como uno de los muchos factores que contribuyen al desarrollo sexual de los adolescentes, dado que hoy en día, existen muchas plataformas, géneros musicales, programas televisivos, que influyen en la visión sobre la sexualidad el grupo de estudio, generando que, lleven relaciones efímeras, experiencias y encuentros sexuales ocasionales, etc., provocando comportamientos que traerán consigo graves consecuencias en su salud sexual y reproductiva ⁽²³⁾.

Por esta razón, se necesita de la intervención de la familia, dado que, ha sido considerada como la primera institución de aprendizaje para los adolescentes. Sin embargo, Quispe E ⁽¹⁷⁾ y Rojas M, et al ⁽²⁴⁾ expresan que la mala relación familiar y la falta de apoyo limitan la disposición de los adolescentes a buscar orientación parental para solventar sus dudas y

preocupaciones, dificultando la comunicación abierta y discusión sobre este tema, que puede poner en riesgo su SSR. Del mismo modo, Samaniego F, et al ⁽²²⁾ advierte que la disfunción familiar, puede llevar al sujeto a buscar refugio fuera del hogar, y en ocasiones, recurrir al consumo de sustancias tóxicas, aumentando así el riesgo de participar en relaciones sexuales desprotegidas y enfrentar sus consecuencias.

Por otro lado, en lo que se refiere al uso de los servicios de SSR, Arias L ⁽²⁵⁾ señala en su investigación que este acceso es muy bajo sobre todo en las mujeres, ya que, acuden a los establecimientos de salud más por enfermedad y no por prevención, mientras que los hombres que mantienen una vida sexual activa acuden para consultar servicios de salud sexual y reproductiva. Al mismo tiempo menciona que, los hombres acudían rara vez a estos servicios, debido a que, sentían vergüenza, demora en la atención, falta de confidencialidad y por la distancia que tienen estos servicios de sus viviendas.

Por esto, Díaz P ⁽⁴⁾ menciona que el personal de enfermería debe aprovechar la cercanía que tiene con la población para realizar la promoción de la salud sexual y reproductiva y no solo quedarse en los establecimientos, si no salir a la comunidad a realizar trabajo extramural para poder entender el entorno de los adolescentes, y así tener un contacto y comunicación directa con ello. De modo que, se proporcione información personalizada, realista que solvete sus dudas y preocupaciones, ya que los adolescentes han calificado a los sistemas de SSR como poco accesibles para resolver sus cuestiones, por lo que se cree que el no limitarse solo a la consulta es una buena opción para acercarse a ellos y cambiar su visión.

Según Arias L ⁽²⁵⁾ el personal de enfermería puede contribuir de forma significativa en la mejora de la salud sexual y reproductiva del grupo de estudio cuando recibe una educación y entrenamiento integral basados en evidencia científica actualizada. Es fundamental que su práctica está regulada adecuadamente y que forme parte de equipos interdisciplinarios para mejorar la atención en SSR. Así mismo, señala, que el sector de salud ofrece oportunidades al personal de enfermería de trabajar en distintos ámbitos comunitarios como escuelas, clubs, organizaciones no gubernamentales, etc., y esta apertura que se le ha dado permite que la misma desempeñe un papel importante en la prevención y educación sobre salud sexual y reproductiva.

Cabe recalcar que, la enfermera durante su ejecución profesional también desempeña diversas funciones, entre estos, ejerce un rol docente o educativo, a través del cual brinda

educación para la salud, donde representan un papel de consejera y orientadora, ayudando a los adolescentes a tomar decisiones en aspectos de su salud sexual y reproductiva guiándolos en la toma de decisiones, siempre dejando la responsabilidad de sus acciones en ellos ⁽⁴⁾.

Además de esto, Ladino N ⁽¹¹⁾ menciona que los profesionales de enfermería cumplen un rol fundamental en la promoción de la SSR, ya que son quienes pueden intervenir durante todo el ciclo vital e involucrar a la familia en este proceso. Además, poseen todas las aptitudes necesarias para orientar al adolescente hacia un pleno desarrollo de su sexualidad. A través de intervenciones de educación sobre SSR, el fomento de valores, la enfermera incentiva el control del líquido, impulsa la adopción de conductas saludables y contribuye en el bienestar de los estudiantes en las instituciones educativas.

Igualmente, Ladino N ⁽¹¹⁾ expresa que, en la planificación familiar, el personal enfermero debe ofrecer métodos anticonceptivos al adolescente, educarlos sobre esto proporcionándoles información completa, indicando las ventajas y desventajas de cada uno con sus respectivos efectos secundarios, de igual forma, debe guiarlos en la elección y uso responsable del anticonceptivo basándose en sus principios, creencias y deseos. Así también, se debe tener en cuenta que este grupo etario necesitan de una evaluación clínica previa para garantizar la seguridad del método que han elegido.

Una investigación realizada por la Universidad Técnica de Ambato ⁽²⁰⁾ fundamenta que el personal de enfermería son actores importantes en el proceso de educación sexual, ya que en su rol educan a la persona, familia y comunidad. Sin embargo, indican que en nuestro país debido a los escasos recursos se le impide y dificultad llegar a todos los lugares en los que se requiere brindar asesoría, pero los resultados que se han alcanzado contribuyen de una u otra manera en los problemas de salud sexual que existen en el país.

Por otro lado, las intervenciones del personal de enfermería en promoción de la salud sexual y reproductiva pueden verse afectadas en algunas ocasiones por las normas culturales y religiosas de las comunidades, pues estas pueden influir en las prácticas de atención en salud, limitando la disponibilidad de servicios de salud sexual y reproductiva para los adolescentes. Además, los programas que se han dirigido a este grupo poblacional han presentado barreras generadas por tabús y mitos existentes, generando inadecuadas interpretaciones, como; el libertinaje y no libertad, aumentando las relaciones coitales no protegidas y precocidad

sexual, generando rechazo y pérdida de continuidad y accesibilidad en la atención de salud (12).

De esta manera, otra barrera que se percibe para la ejecución de los programas de promoción de la salud es la económica, debido a que el rubro destinado es mínimo e insuficiente para el trabajo que se requiere realizar, lo que limita proporcionar servicios integrales de salud. Al mismo tiempo esta barrera dificulta que los adolescentes que viven en zonas alejadas a los establecimientos de salud puedan transportarse para acceder a los servicios de SSR que se ofertan en cada institución de salud (26).

Es necesario recalcar que, el personal de enfermería debe analizar las perspectivas, interrogantes y curiosidades que tienen los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva, con el fin de planificar intervenciones que cumplan con sus expectativas. Sin embargo, no siempre es posible, porque el tiempo que tienen los profesionales no es suficiente para brindar una consejería de calidad a estas personas, a causa de la presión administrativa que ocurre muchas veces en las instituciones de salud (12).

Se debe agregar que, en el Ecuador una entidad principal que está inmerso en la promoción de la salud sexual y reproductiva es el Ministerio de Salud Pública, el cual, en los últimos años, ha presentado diferentes estrategias para educar a la población y prevenir el embarazo de niñas y adolescentes. Dentro de estas se encuentran la Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo Adolescente (ENIPLA) del 2010 y el Plan Nacional de Fortalecimiento de la Familia de 2014 (Plan Familia), Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2017-2021, de igual modo, se creó la Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes (PIPENA) 2018-2025 la cual hoy en día se encuentra vigente (27).

El MSP (27) indica que, por medio de la ejecución de la ENIPLA el estado buscaba fortalecer los servicios de salud sexual y salud reproductiva, mediante un abordaje integral, eliminando las barreras de acceso y brindando información científica de manera oportuna, además de garantizar la calidad de estos servicios y la asesoría sobre planificación familiar, entre otros. Por eso Arias Palomeque MY (28) demuestra que, este programa fue exitoso y se vio reflejada el período 2010-2013 donde Ecuador obtuvo un récord internacional en la reducción de embarazos adolescentes, indicando que se redujo en un 10,2% los embarazos en personas de 10 a 24 años, mientras que en la edad de 15 a 19 años se redujo un 12.9%.

A pesar del éxito que tuvo el Plan ENIPLA, hubo voces de oposición que la consideraban inadecuada, ya que en los sectores conservadores del país eran mal visto el acceso a métodos anticonceptivos en los centros de salud y la educación sexual en las escuelas. Generando que a finales del 2014 se dé por terminado este plan con el cambio de la política, inaugurando así el “PLAN FAMILIA” el cual tenía como objetivo fortalecer el protagonismo de la familia y así empoderar a los adolescentes para que tomen decisiones libres y responsables. Sin embargo, no tuvo buena acogida, dado que se consideraba como un retroceso los avances alcanzados en la salud sexual y reproductiva. Dándose por terminada en el año 2017 ^(24,28).

Por lo que, junto con el Plan Nacional de Desarrollo Toda una Vida, surge una política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes (PIPENA) 2018-2025, esta política tiene un enfoque integral de los derechos humanos, que son garantizados en la Constitución Ecuatoriana. Además, pretende actuar sobre los factores de riesgo y de protección del embarazo en niñas y adolescentes, tanto en los niveles macro institucionales, como en los comunitario, en el ámbito escolar o laboral, familiar e individual ⁽²⁸⁾.

La PIPENA considera al embarazo en adolescentes como un problema de salud pública y vulneración a los derechos humanos que trae consecuencias, sociales, económicas y sociales, pues existe conexión entre fecundidad temprana, pobreza y exclusión. Así, al ser PIPENA la política intersectorial que se encuentra vigente, sus cifras estadísticas han demostrado que a pesar de que Ecuador lleva más de veinte años creando e implementando diferentes normativas para la educación integral de la sexualidad aún falta mucho por hacer ⁽²⁸⁾.

En relación a los modelos teóricos de promoción de la salud encontramos a Nola Pender, la creadora del "Modelo de Promoción de la Salud", esta se centra en la promoción de la salud y bienestar a través del cambio de comportamientos y la adopción de prácticas saludables. El modelo está diseñado para reconocer la complejidad de los individuos y la forma en que interactúan con su entorno para lograr un estado de salud óptimo. Además, Pender está motivada por su interés en ayudar a las personas a alcanzar su bienestar y potencial máximo, también busca fomentar actitudes y acciones que promuevan la autoeficacia del paciente ⁽²⁹⁾.

El modelo de Pender reconoce el papel central del individuo en el cuidado de su propia salud, expone como los factores psicológicos afectan y modifican las acciones del ser humano. En el ámbito de educación sexual la teoría de Nola Pender proporciona un marco útil para comprender y abordar la educación sexual desde una perspectiva de promoción de la salud,

centrándose en acciones que sean capaces de influir positivamente en los conocimientos, toma de decisiones saludables y adopción de comportamientos responsables en el individuo (30).

Dentro de este contexto, se debe considerar como los factores socioculturales, influyen en los conocimientos y comportamientos sexuales de la persona, y cómo pueden modificarse para promover una sexualidad saludable, mediante intervenciones educativas que se ajusten a sus necesidades, pues una estrategia bien planificada puede llevar a la persona adoptar comportamientos seguros, decisiones informadas sobre su propia salud, tener conocimiento sobre sus derechos, a buscar y obtener servicios de salud sexual y reproductiva (30,31).

Por otro lado, la Teoría de las Representaciones Sociales (RS) desarrollada por Moscovici, destaca la importancia de la comunicación e interacción social para la formación y divulgación de conocimientos. Además, se centra en como las ideas, conceptos, creencias, valores y prácticas son creados, compartidos y transmitidos dentro de una comunidad. En otras palabras, son un tipo de “sistema de conocimiento” que orientan los pensamientos y acciones de las personas en su vida cotidiana, pero, esta cadena de información puede verse alterada, a medida que evolucionan las circunstancias sociales y culturales, es decir son moldeadas por factores culturales, históricos y contextuales (32,33).

Dentro del ámbito educativo y en relación con la educación sexual y reproductiva a los adolescentes, esta teoría proporciona un marco conceptual para comprender como los adolescentes construyen su conocimiento y percepciones bajo la influencia de la representación social, ya que, las representaciones sociales juegan un rol importante en las prácticas y dinámicas de las relaciones sociales, para estos autores los grupos sociales afectan el comportamiento sexual de los adolescentes (34).

CAPÍTULO III. METODOLOGIA

Se realizó una revisión bibliográfica de tipo descriptivo, y documental durante el período Noviembre 2023- Junio 2024, con el objetivo de determinar las intervenciones de enfermería en la promoción de la salud sexual y reproductiva en la población adolescente, tras una exploración exhaustiva en diversas bases de datos regionales y de impacto mundial entre los que se ubican Scielo, ScienceDirect, Pubmed, DSpace, Dialnet, y en metabuscadores como Google Académico y Opera que son de libre acceso y con información relevante sobre la temática abordada.

Los artículos y documentos seleccionados fueron de revistas indexadas entre las que se encuentran: archivos de pediatría del Uruguay, Salud Pública, Ciencias Pedagógicas e Innovación, Atención familiar, Enfermería: Cuidados Humanizados, Investigación de Enfermería Asiática, Enfermería Investiga: Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión, Enfermería del Instituto Mexicano de Seguro Social, Ciencia y Cuidado, *RIdEC*. También de páginas oficiales de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP), Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).

Para la recopilación de la información se utilizaron los operadores booleanos “AND” Y OR” con la combinación de terminología científica quedando conformada de la siguiente manera: “intervenciones de enfermería” AND “promoción de la salud sexual”, “enfermería” OR “promoción de la salud reproductiva”, “sexualidad en adolescentes” OR “enfermería”. Además, se utilizaron comillas y comandos (+,*,-): “promoción de la salud + adolescentes”, *Enfermería + adolescentes”. A su vez, el uso de palabras claves en español e inglés como: nursing, intervention, teenagers, educación sexual, acceso a servicios de salud, fueron de gran ayuda al facilitar el acceso a la información.

Al iniciar esta investigación, la población de estudio estuvo conformada por 72 estudios bibliográfico (libros, revistas, sitios web, documentos, etc.) de interés, en los que se aborda el tema de intervenciones de enfermería en promoción de la salud sexual y reproductiva en los adolescentes. Posterior se siguió un muestreo no probabilístico a conveniencia del autor, aplicando criterios de inclusión y exclusión, seleccionando finalmente 53 artículos para su revisión.

En base a los criterios de inclusión se seleccionaron artículos y documentos publicados en los últimos años (período 2018-2024), y 10 años en el caso de los libros seleccionados, se

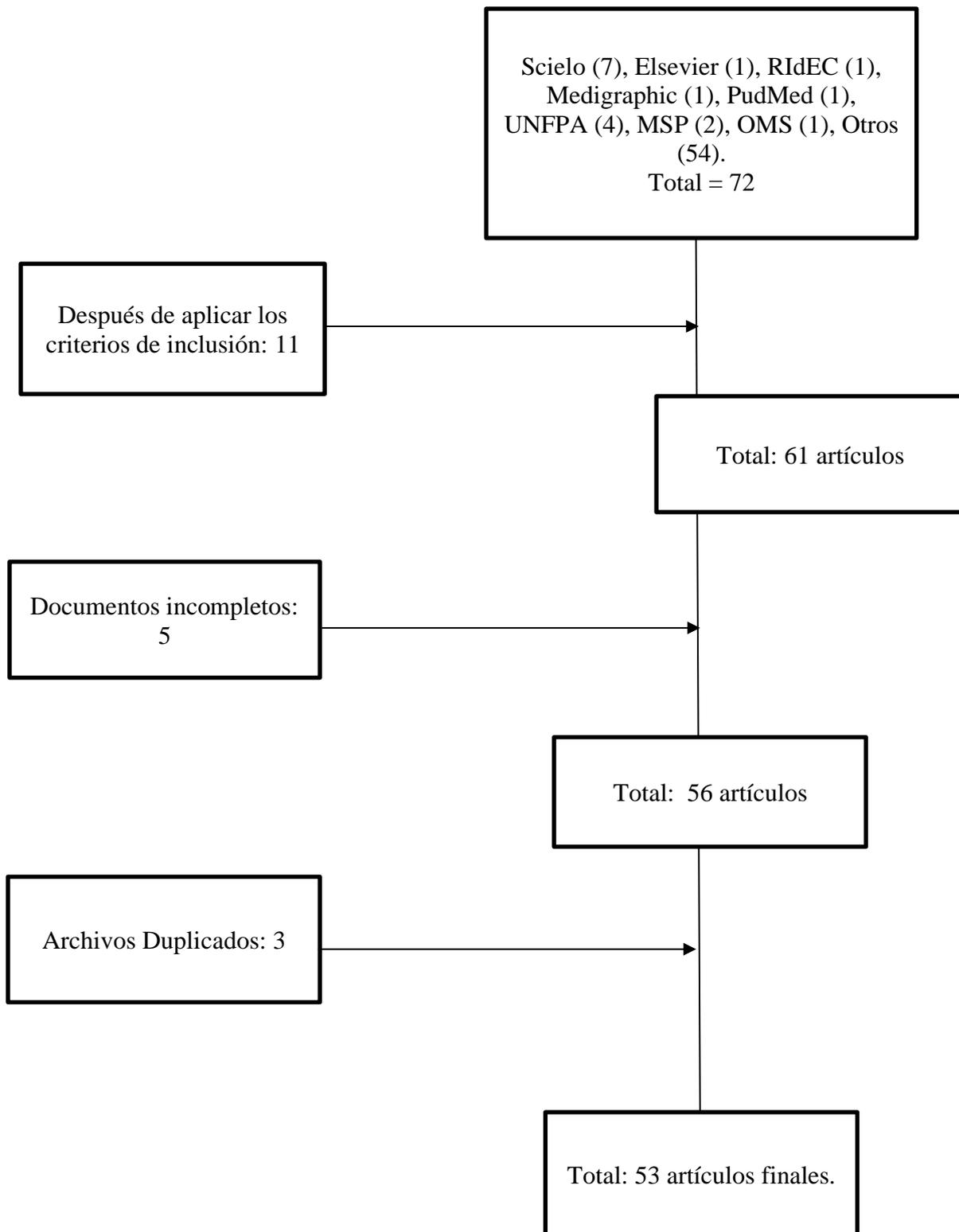
encuentren en idioma español e inglés, debido a la dificultad para traducirlos y entenderlos, que sean de acceso libre a texto completos, proporcionen datos de auditoría, y que en su contenido disponga de datos relevantes sobre la temática abordada.

Se excluyeron artículos y documentos de años anteriores al 2018, que no aportaban información suficiente y relevante, estén duplicados, se encuentren incompletos, que no poseían datos de autor, y no respondían a los objetivos de la investigación, documentos que no se relacionaban con las intervenciones de enfermería.

Para el análisis del estudio se creó una tabla de triangulación, donde se registraron todos los artículos encontrados agrupándolos por cada objetivo del estudio, con el fin de exponer aportes principales sobre el tema planteado, apartándolos por autores, nombre del artículo, tipo de investigación, categoría analizada, criterios del autor, análisis personal, para realizar comparación entre los criterios de autores con similitud y contraposición, y así emitir resultados que nos lleven a formular conclusiones y recomendaciones sólidas acorde a los objetivos que se plantearon.

Finalmente, tras una lectura y revisión crítica, a extracción de la información de los 53 artículos se conformó de la siguiente manera: Scielo (7), RIdEC (1), Medigraphic (1), PudMed (1), UNFPA (4), MSP (2), OMS (1), ONUSIDA (1), Otros (35). De estos, se distribuyeron, 12 introducción, 22 marco teórico y 19 discusión y resultados.

Figura 1: Algoritmo de Búsqueda



CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Durante la adolescencia, el cuerpo y el cerebro experimentan cambios significativos que influyen en la capacidad para comprender las consecuencias de la actividad sexual, tomar decisiones informadas y establecer relaciones saludables. En general, se considera que un inicio más tardío de la actividad sexual puede estar asociado a una mayor madurez física y emocional, lo que podría contribuir a experiencias sexuales más positivas y responsables⁽³⁵⁾.

En este sentido, Coates M⁽³⁶⁾, sostiene en su investigación que de los 60 adolescentes hombres encuestados el 61,67% había iniciado su vida sexual, de ellos el 67,25% fue antes de cumplir 15 años. En concordancia, Rengifo H et al⁽³⁷⁾, manifiesta que, de los 400 adolescentes encuestados, el 53% eran mujeres y el 47% hombres de ellos, el 42% ya había iniciado su vida sexual y la edad de inicio promedio fue de 13 años. Por su parte, Sánchez M⁽³⁸⁾, en su estudio refiere que el 85% eran mujeres adolescentes entre 13 a 16 años en su mayoría estudiantes y la edad promedio para el inicio de las relaciones sexuales fue 15 años.

Teniendo en cuenta que a nivel mundial existe un inicio temprano de las prácticas sexuales en los adolescentes, se considera importante que esta población disponga de suficiente información sobre salud sexual y reproductiva, de acuerdo con sus necesidades y rango de edad. Hoy en día están en una era donde existen diversas fuentes para que los jóvenes puedan acceder a este tipo de contenido, sin embargo, la manera en que esta población acceda y la utilice puede tener impactos significativos en sus decisiones y comportamientos.

Con respecto a las fuentes de información, Coates M⁽³⁶⁾, refiere que, con relación a la pregunta: “¿Te ha platicado alguien de los cambios que ocurre en la pubertad?”, se evidenció que el 66,7% respondió Sí mientras que, con relación a la pregunta “¿Quién te platico de los cambios que ocurren en el proceso de la pubertad?”, las principales fuentes de información con 35% fue la familia, seguido de amigos con el 20%, otros medios 18,3% y tan solo el 8,3% por el personal de salud. De la misma manera, Rengifo H⁽³⁷⁾, en su estudio menciona que los padres son la principal fuente de información 67,5%, seguido por profesores en las instituciones educativas 13,5%, amigos 5,7% y tan solo el 3,5% refieren no conocer del tema.

De igual forma Sánchez M⁽³⁸⁾, indica que la fuente de información más frecuente son los maestros 37,5% seguido del profesional de enfermería (31,7%). En relación, Díaz O⁽³⁹⁾ señala que, las fuentes de información consultada por los adolescentes de entre 15 a 18 años son los miembros de familia, teniendo en cuenta el género del individuo, debido a que, las

mujeres prefieren a las madres, mientras que los hombres mencionaron como confidentes a sus padres y amigos en muy pocas ocasiones. Pero, también hubo adolescentes que preferían quedarse con las dudas y no hablar con nadie. En el estudio, demostró, que la información que se reciben es básica y que no responde a sus perspectivas, inquietudes y necesidades.

Al respecto, Padilla N ⁽⁴⁰⁾, en su informe menciona al internet como la principal fuente de información para adolescentes y jóvenes, sin embargo, la autora alerta que el internet está repleto de información en materia de SSR que carece de fundamento científico y teórico, señala que los buscadores usados con mayor frecuencia son: Chrome, Mozilla, Internet Explorer, Opera entre otros, y que los temas que más inquietan a los adolescentes son; el uso de métodos anticonceptivos, prácticas y preferencias sexuales, uso del condón y la pastilla de emergencia como método anticonceptivo cuando en realidad no lo es, lo que significa que poseen información, pero en ocasiones no es la correcta y apropiada.

De igual manera, Fernández ⁽⁴¹⁾, en su investigación, menciona que los adolescentes de las comunidades de Vasco y Navarra afirman haber navegado en internet en búsqueda de contenido sexual explícito por curiosidad y excitación sexual, y que dicho grupo es más flexible y permisible para hablar de temas de sexualidad. Además de eso, señala que los jóvenes refieren que Google no resuelve todas sus dudas, sienten frustración debido a que la información suele confundirlos, tienden a no confiar en blogs creados por usuarios, por otro lado, tienen credibilidad en páginas calificadas por organizaciones con buena reputación como: Organización Mundial de la Salud, Ministerio de Sanidad de España, Centro de Sexología Alicante, Programa de Salud Sexual y Reproductiva entre otras páginas web.

En síntesis, el inicio temprano de las relaciones sexuales en los adolescentes plantea desafíos importantes en la salud pública, se ha observado que los padres e internet son las principales fuentes de información en los adolescentes convirtiéndose así en recursos cruciales para que el personal de salud pueda abordar este tema de manera efectiva en esta población, ya que existe muy poca intervención de estos profesionales en la capacitación de los jóvenes, cabe mencionar que, estas preferencias que tienen puede deberse a la relación parental que tienen o por el fácil acceso que tienen en internet a esta información.

Por lo antes planteado, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP), a través del Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017 – 2021, menciona que el personal de salud debe fomentar la participación y corresponsabilidad de los adolescentes para el

cumplimiento y exigibilidad de los derechos sexuales y reproductivos, además de brindar asesoría en anticoncepción, planificación familiar y asegurar a los adolescentes el acceso a servicios de salud integral en salud sexual y reproductiva ⁽⁴²⁾.

Cabe resaltar que, las enfermeras desempeñan un papel fundamental en la promoción de la salud sexual y reproductiva (SSR) de los adolescentes, pues intervienen en diversos ámbitos para brindar educación integral, a través de talleres y charlas imparten sesiones informativas sobre los cambios en su cuerpo, infecciones de transmisión sexual (ITS), prevención del embarazo, métodos anticonceptivos, relaciones sanas y proyecto de vida. Utilizando lenguajes claros, precisos y adaptados a la edad y nivel de comprensión de los adolescentes, además de ser consejero colectivo e individual al solventar dudas, inquietudes y experiencias relacionadas con la sexualidad ⁽⁴²⁻⁴⁴⁾.

La educación sexual integral no solo brinda información, sino que también busca empoderar a los adolescentes para que tomen decisiones responsables e informadas sobre su sexualidad. Los talleres y charlas fomentan la reflexión crítica sobre estereotipos de género, roles sociales y expectativas culturales que pueden afectar negativamente la salud sexual y la autoestima. Al brindarles herramientas para comprender su cuerpo, sus emociones y sus derechos, la educación sexual integral contribuye al desarrollo de la autonomía personal y la toma de decisiones asertivas en la vida sexual.

En este mismo contexto, Young G ⁽⁴³⁾, en su estudio demostró que la educación sexual, mediante videoconferencias sobre la orientación y libre elección en cuanto a métodos de planificación en el ámbito escolar disminuye significativamente la probabilidad de quedar embarazada y redujo la adquisición de alguna enfermedad de transmisión sexual en 0,87 veces. Mientras que, para Luboslava P ⁽⁴⁴⁾, la implementación de algún profesional de la salud con el conocimiento amplio y apropiado sobre salud sexual y reproductiva es importante en el ámbito escolar, demostrando que los jóvenes prefieren que sea la enfermera (66.7%) el profesional que brinde educación en SSR. Considera que esto reduciría el comportamiento riesgoso en el campo sexual.

De igual manera, Lorenzo B ⁽⁴⁵⁾, menciona que las intervenciones de enfermería a través de: talleres educativos (teoría y práctica), uso de videos educativos, y la creación de un sitio web repercuten considerablemente en los conocimientos sobre el uso de los métodos anticonceptivos, pues posterior a su intervención educativa el 79.6% supo colocarse

correctamente el condón. De la misma manera de la misma manera Ríos J⁽⁴⁶⁾, demostró que posterior a las sesiones educativas impartidas por el personal de enfermería, el condón como método de prevención de embarazos paso de 73.7% a 81.1% y en menor proporción ocurrió con la pastilla anticonceptiva paso de 15.8% a 18.9%, mientras que los métodos de abstinencia se mantuvieron en 7.9% y coito interrumpido en 2.6%.

Además, De la Cruz Y⁽⁴⁷⁾, realizó sesiones educativas virtuales, en donde encontró que el 88% de los adolescentes del colegio San Cristóbal Tecolotlán utilizan condón masculino, sin embargo, tan solo el 34,2% conocían el procedimiento y su función, por otro lado, se evidenció que posterior a la intervención a través de actividades lúdicas y didácticas por parte del personal de enfermería ampliaron su conocimiento en el uso apropiado de métodos anticonceptivos a 71.2%.

Con relación a las ITS De la Cruz Y⁽⁴⁷⁾, logró que el 69,9% de la población puedan identificar algunos signos y síntomas de dichas enfermedades tales como: dolor al orinar, fiebre secreción verdosa o amarillenta y lesiones en el área genital. De los cuales, el 83,6% reflexionó y manifestaron tomar mejores decisiones acerca de la sexualidad para evitar los riesgos, sin embargo, solo el 12,3% considera el uso de métodos anticonceptivos

Cabe mencionar que, en algunos países como el caso de España, la enfermera es parte del equipo educativo de las instituciones escolares, esto permite que las dudas sobre el tema abordado sean solventadas al adolescente en cualquier momento, del mismo modo, la enfermera prepara su exposición con videos, imágenes, folletos y respuestas concretas basado en evidencia científica para brindar educación sexual de calidad a esta población⁽⁴⁸⁾, al respecto, De la Cruz Y⁽⁴⁷⁾ y Lorenzo B⁽⁴⁵⁾, refieren que es responsabilidad del personal de salud y las enfermeras educar a los adolescentes sobre la importancia de hacerse pruebas de detección de ITS regularmente y de buscar atención médica inmediata si presentan síntomas.

Por consiguiente, Ríos J⁽⁴⁶⁾, identificó que antes de las sesiones educativas de enfermería el 52.6% de los adolescentes identificaron solo el SIDA/VIH como la infección de transmisión sexual más conocida, sin embargo, posterior a educación sexual el 94.8 % incluyó entre las infecciones de transmisión sexual más frecuentes: herpes, sífilis, gonorrea, virus del papiloma humano (VPH), de igual modo, Lorenzo B⁽⁴⁵⁾, con su intervención logró corregir las deficiencias acerca del conocimiento de ITS en los adolescentes pasando de un

nivel de conocimiento de 59.8% a 100%, cabe mencionar que, las enfermeras, son profesionales de la salud de primera línea, tienen la oportunidad de educar, aconsejar y brindar atención a los adolescentes, empoderándolos para tomar decisiones.

La enfermera cumple un rol importante en la educación sexual y reproductiva de los adolescentes, debido a que mejoran los conocimientos sobre temas de sexualidad, aumenta el empoderamiento, intención y uso de métodos anticonceptivos y disminuyen las conductas sexuales de riesgo, además, se evidencia que las estrategias pedagógicas activas, participativas e integradoras, así como el uso de material didáctico, pancartas, imágenes y videos permiten al enfermero desenvolverse de forma apropiada para que los adolescentes capten la información ⁽⁴⁹⁾.

En definitiva, el enfermero es el principal consejero en educación sexual, debido a que ofrece sesiones y talleres educativos a los adolescentes para que puedan solventar sus dudas, inquietudes y experiencias relacionadas con la sexualidad. Además, es capaz de brindar información personalizada y asesoramiento en SSR, por medio de material educativo, desarrollando folletos, trípticos, infografías, videos educativos, talleres o charlas grupales, y otros materiales informativos atractivos y accesibles para los adolescentes, con el fin de permitir el desarrollo de su autonomía y a la toma de decisiones responsables sobre su sexualidad.

Por otro lado, la educación sexual y reproductiva es un componente fundamental para el desarrollo integral de los adolescentes, permitiéndoles tomar decisiones informadas sobre su salud sexual, y bienestar. Sin embargo, diversos factores como las barreras culturales, sociales, geográficas y económicas obstaculizan el acceso a una educación de SSR de calidad para muchos adolescentes alrededor del mundo, en algunas culturas, la sexualidad es un tema tabú, lo que genera silencio y vergüenza, esto puede dificultar que los adolescentes hablen abiertamente sobre estos temas con sus padres, educadores o profesionales de la salud.

Al respecto, según Ypanaque E ⁽⁵⁰⁾, la barrera económica es uno de los mayores problemas para que los adolescentes puedan adquirir educación sobre SSR, debido a que, al vivir lejos de los centros de salud el 8,33% no posee la facilidad económica lo que provoca que no puedan acceder a los servicios de salud, dando como resultado el desconocimiento acerca del uso de métodos anticonceptivos, prevención de embarazos y las infecciones de transmisión sexual.

En cambio, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) ⁽⁵¹⁾, menciona que la cultura es una barrera para la implementación y educación sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes de las comunidades que se encuentra lejos de las grandes ciudades debido a diferentes factores como: idioma, movilización, economía y falta de conocimiento, pues es el caso de la comunidad de Kambay en Paraguay, según la UNFPA al entrar en contacto con dicha población ocurrió un choque cultural, debido a que se encontró adolescentes embarazadas, con infecciones de transmisión sexual, padres a muy temprana edad sumado a eso el idioma guaraní no permitía la comunicación para que exista una interacción profesional-paciente.

Desde la posición de Janighorban M ⁽⁵²⁾ en Irán, se presenta barreras políticas, ya que, los líderes gubernamentales y los formuladores de políticas no han priorizado la salud de los adolescentes debido a tabús sociales, culturales y religiosos, limitando el acceso a servicios de SSR solo a mujeres casadas. Al mismo tiempo indica que las barreras administrativas y la falta de preparación del sistema de salud para proporcionar estos servicios a adolescentes vulnerables dificultan la implementación exitosa de programas. Por eso considera que la falta de apoyo legal y político es la causa principal de muchos problemas en este contexto, enfatizando la necesidad urgente de codificar algunas políticas y leyes para abordar tales problemas.

Además, Puerta W ⁽⁵³⁾, menciona que las características socioculturales influyen considerablemente en la educación sexual y reproductiva de los jóvenes debido a que, afirma que las adolescentes del estrato bajo comienzan su actividad sexual entre los 13 a 14 años dando como resultado la maternidad a menor edad y se incorporan a ella con mayor intensidad que las del estrato alto ya que el inicio de las relaciones sexuales es más tarde, lo que influye positivamente sus vidas mejoran sus condiciones de vida y oportunidades de seguir presándose académicamente.

Finalmente se ha observado que, el personal de enfermería se enfrenta a múltiples barreras en la promoción de la salud sexual y reproductiva. Por una parte, la economía limita el acceso a servicios y educación sexual, especialmente en comunidades lejanas. A su vez la cultural e idioma puede afectar la comunicación y comprensión efectiva sobre temas sensibles. Superar estas barreras requiere no solo sensibilidad cultural y lingüística por parte de los profesionales de enfermería, sino también políticas inclusivas que promuevan una educación

sexual integral y accesible. Cabe resaltar que, la escasa información con relación a las barreras en el ejercicio de acciones para la promoción de la salud sexual y reproductiva en adolescentes es un obstáculo, que no permite detallar a profundidad la información.

CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Entre las principales fuentes de información sobre salud sexual y reproductiva que prefieren los adolescentes destacan los padres e Internet, sin embargo, estos medios suelen proporcionar información básica y poco confiable que no solventa sus dudas y necesidades, cabe mencionar que algunos adolescentes preferían quedarse con las dudas y no hablar con nadie, por lo que, es imperativo brindar asesoría en anticoncepción, planificación familiar y asegurar a los adolescentes el acceso a servicios de salud integral en salud sexual y reproductiva con el propósito de que tengan una mejor calidad de vida.

Es importante destacar que las intervenciones de enfermería tales como: educación en sexualidad, talleres prácticos, consejería, videoconferencias, pancartas, infografías, actividades dinámicas, sesiones informativas sobre cambios corporales, métodos anticonceptivos, prevención de infecciones de transmisión sexual y relaciones sexuales saludables, lograron aumentar en los adolescentes el nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva permitiéndoles tomar decisiones responsables para evitar riesgos de salud sexual y mejorar su calidad de vida.

Sin embargo, las barreras económicas, geográficas, sociales y culturales como: idioma, educación, tabú, viviendas alejadas de centros de salud, ingresos económicos bajos y déficit de conocimiento son obstáculos considerables para la promoción de SSR, cabe mencionar que, para superar estas barreras, se necesita de un abordaje no solamente cultural y lingüístico si no también del apoyo político para así asegurar el acceso a información, y empoderar a los jóvenes a tomar decisiones informadas sobre su salud y bienestar.

RECOMENDACIONES

Desarrollar programas educativos sostenibles de educación sexual integral en las instituciones educativas y la comunidad, que involucren a padres de familia, líderes y actores comunitarios, siendo las principales fuentes de información para los adolescentes, con el fin de proporcionar contenido adecuado y seguro, asegurando que sean culturalmente apropiados y accesibles para todos los adolescentes.

Incrementar campañas, charlas, talleres, exposiciones, reuniones comunitarias, publicidad y anuncios sobre salud sexual y reproductiva, para mejorar el conocimiento de los adolescentes en correctos usos de los métodos anticonceptivos, prevención de infecciones de transmisión sexual, planificación familiar y futuro educativo lo que les permitirá tomar mejores decisiones entorno a su salud sexual.

Implementar estrategias de educación, consejería, enfoque familiar, defensa de la salud y colaboración interprofesional, para empoderar a los adolescentes para tomar decisiones informadas sobre su SSR, además de la creación de clubs de adolescentes donde se hable de sexualidad sin tabúes y que estén al alcance de las comunidades en idioma español y quechua, con el fin de eliminar las barreras sociales, económicas, geográficas y culturales para evitar los embarazos no deseados e ITS y promover la educación para transformar su calidad de vida.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Who.int [Internet]. Washington DC: Organización Mundial de la salud [Internet] [citado 21 Nov 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_2
2. UNFPA.org [Internet]. Fondo de población de las Naciones Unidas [citado 21 Nov 2023]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>
3. Garces Granja A, Garces López K. La iniciación coital en la adolescencia temprana (10 a 14 años) [Tesis en Internet]. Quito: Universidad Central del Ecuador. 2021 [citado 21 Nov 2023]. Disponible en: <https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/2fccdf10-d5d8-4953-8899-9de03db7215b/content>
4. Díaz Larrañaga P. Intervenciones de enfermería para promover la salud sexual en la adolescencia [tesis en internet]. Pamplona-Iruña: Universidad Pública de Navarra. 2023 [citado 21 Nov 2023]. Disponible en: <https://academica-e.unavarra.es/handle/2454/45436>
5. González S, et al. FACTORES ASOCIADOS AL EMBARAZO ADOLESCENTE EN UNA POBLACIÓN URBANO MARGINAL DE LA CIUDAD DE LOJA. Enfermería Investiga [Internet]. 2023 [citado 21 Nov 2023]; 9 (1):32-37. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/2284/2609>
6. García A, Pérez E. Efectividad de la intervención educativa para prevenir el embarazo y enfermedades de transmisión sexual. Vive Rev. Salud [Internet]. 2023 [citado 21 Nov 2023]; 6(18): 870-879. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432023000300870&lng=es. Epub 25-Sep-2023. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v6i18.270>
7. Lopez M, Paucar MJ, Vega M, Izurieta D, Acosta H, Simancas-Racines D, Angamarca J. Factores asociados al embarazo adolescente en el Ecuador y el Rol del primer nivel de atención en salud: Un análisis a partir del instrumento ENSANUT 2018. PFR [Internet]. 2023 [citado 05 Dic 2023]; 8 (3). Disponible en: <https://practicafamiliarrural.org/index.php/pfr/article/view/295/419>
8. UNFPA.org [Internet]. Ecuador: Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes 2018 - 2025 [citado 05 Dic 2023]. Disponible en: <https://ecuador.unfpa.org/es/publications/pol%C3%ADtica-intersectorial-de-prevenci%C3%B3n-del-embarazo-en-ni%C3%B1as-y-adolescentes-2018-2025>
9. ONUSIDAD [Internet]. Ecuador: Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. 2022 [citado 05 Dic 2023]. Disponible en: <https://www.unaids.org/es/regionscountries/countries/ecuador>

<https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/adb75546-95a0-4f44-aec2-fa7f943bd484/content>

18. Organización de las Naciones Unidas. Informe de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo [Internet]. El Cairo [citado 03 Jun 2024]. Disponible en: https://www.unfpa.org/sites/default/files/event-pdf/icpd_spa_2.pdf
19. Avendaño O. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes. Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda Boletín Médico de Postgrado [Internet]. 2022 [citado 04 Jun 2024]; 38(2): 50-57. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3978>
20. López Villacís NK. “Nivel de conocimiento y su influencia en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la parroquia huachi grande” [tesis en Internet]. Ambato-Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2021 [citado 03 Jun 2024]. Disponible en: https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32821/3/14._lopez_villacis_nancy_karina%281%29.pdf
21. Cuadra Moreno ML, et al., Nivel de conocimientos y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de Trujillo. Revista de Investigación Estadística [Internet]. 2022 [citado 03 Jun 2024]; 4 (1): 57-65. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/REDIES/article/view/4418>
22. Samaniego Morales FM, Gómez Barria LI, Salas Suárez JC. Factores socioafectivos y su influencia en la actividad sexual de adolescentes. Rev Cienc Salud [Internet]. 2022 [citado 03 Jun 2024]; 21(1):1-15. Disponible en: <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.10375>
23. RAMOS-ZAGA F. El impacto del reguetón en la sexualidad juvenil: Un análisis sobre sus consecuencias culturales y sociales. Comuni@cción [Internet]. 2024 [citado 04 Jun 2024]; 15 (1): 5-17. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33595/2226-1478.15.1.925>
24. Rojas Villavicencio MJ, Pincay Pin VE, Pincay Cañarte ME, Alonso Muñoz GR. Patrones culturales y su influencia en la sexualidad de los adolescentes. Revista científica Biomédica del ITSUP [Internet]. 2021 [citado 03 Jun 2024]; 1 (4). Disponible en: <https://orcid.org/0000-0001-8776-5433>
25. Arias López L. Factores que influyen en la sexualidad de adolescentes que estudian medicina en una universidad privada, Cochabamba. Revista UNITEPC [Internet]. 2022 [citado 04 Jun 2024]; 9 (2): 29-37. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2520-98252022000200029
<https://doi.org/10.36716/unitepc.v9i2.120>.

26. Jacinto Cárdenas R, Ruiz Paloalto ML. Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. Horiz. sanitario [Internet]. 2022 [citado 04 Jun 2024]; 21(1):129-135. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592022000100129&lng=es.
27. Ministerio de Salud Pública. Ecuador: Estrategia Intersectorial Trabaja En Salud Sexual y Reproductiva de Adolescentes. [citado el 03 Jun 2024]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/ecuador-estrategia-intersectorial-trabaja-en-salud-sexual-y-reproductiva-de-adolescentes/>
28. Arias Palomeque MY. Evolución de la normativa relacionada a la educación integral de la sexualidad en Ecuador e instrumentos vigentes para su abordaje. Revista Mamakuna [Internet]. 2022 [citado 03 Jun 2024];(19): 88-103. Disponible en: <https://revistas.unae.edu.ec/index.php/mamakuna/article/view/691>
29. Señán Hernández N, Calderón Bocalandro, RM, Méndez Pupo MP, Grau Vega D, Pérez Toledo I. Intervención de Enfermería sobre salud sexual y reproductiva basado en el modelo de Nola Pender XIX Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería 2022. Habana, Cuba. 07 al 11 de noviembre del 2022. 2022. [citado 03 Jun 2024]. Disponible en: <https://congresosenfermeriacubana.sld.cu/index.php/enfermeria22/2022/paper/viewFile/340/270>
30. Bustamante Restrepo C, Franco Soto N, Quintero M. Promoción de la salud bajo la perspectiva de Nola Pender en una comunidad urbana de Pereira [Tesis en Internet]. Pereira: Fundación Universitaria del Areandina; 2023 [citado 03 Jun 2024]. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4967/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1>
31. Despaigne Pérez C, Garbey Pascual Y, López Nápoles E. Salud sexual y reproductiva en la adolescencia y su vinculación con el Modelo de Promoción de Nola Pender XIX Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería 2022. Habana, Cuba. 07 al 11 de noviembre del 2022. 2022. [citado 03 Jun 2024]. Disponible en: <https://tinyurl.com/46ktydx>.
32. Pellizzón TL. Representaciones sociales sobre la Educación Sexual en estudiantes de Educación Secundaria. Alternancia – Revista de Educación e Investigación [Internet]. 2021 [citado 03 Jun 2024]; 3 (5): 233-246. Disponible en: <https://revistaalternancia.org/index.php/alternancia/article/view/689/1845>
33. Valle Solís MO, Olea Gutiérrez CV, Zavala Pérez IC. Representaciones Sociales del Concepto de Sexualidad en Adolescentes de Secundaria. RA XIMHAI [Internet]. 2020

- [citado 03 Jun 2024]; 16 (3): 113-132. Disponible en: https://drive.google.com/file/d/1t1YwQ7NFz6_c_O1dmmVu9RDWCBYGtT-f/view
34. Martell Martínez NG, Ibarra Espinosa ML, Contreras Landgrave G, Camacho Ruiz EJ. La sexualidad en adolescentes desde la teoría de las representaciones sociales. *Psicología y Salud* [Internet]. 2018 [citado 03 Jun 2024]; 28 (1): 15-24. Disponible en: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2545/4427>
35. HealthyChildren.org [Internet]. Washington D.C: Etapas de la adolescencia; 2019 [citado 23 jun 2024]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
36. Coates M, Bruschi L, Chamorro V, Chamorro V, Cibotari S, Cócaro C et al. Conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual y reproductiva en varones adolescentes: julio-agosto 2018. Usuarios de UDA Canelones al Este. *Archivos Pediatría del Uruguay* [Internet]. 2020 [citado 23 Jun 2024]; 91(4):196-206. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492020000400196
37. Rengifo-Reina H, Córdoba-Espinal A, Serrano-Rodríguez M. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. *Revista de Salud Pública* [Internet]. 2012 [citado 23 Jun 2024]; 14(4): 558-569. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642012000400002&lng=en.
38. Sánchez M, Dávila R, Ponce E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. *Atención Familiar* [Internet]. 2015 [citado 24 Jun 2024]; 22(2):35-38. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630044X#aep-article-footnote-id1>
39. Díaz O, Manrique A, Vergara M. Fuentes de información sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes escolarizados en Bogotá – Colombia 2021. *Revista Ciencias Pedagógicas e Innovación* [Internet]. 2023 [citado 24 Jun 2024]; 11(1): 47-54. Disponible en: <https://incyt.upse.edu.ec/pedagogia/revistas/index.php/rcpi/article/view/671/618>
40. DGCS [Internet]. México: Dirección General de Comunicación Social; Internet, principal medio jóvenes buscan información sobre sexualidad y salud sexual; Nérida Padilla; 2019 [citado 26 Jun 2024]. Disponible en: https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2019_471.html
41. Fernández V. Influencia de internet en la educación sexual de los adolescentes y el papel de enfermería. Universidad Complutense de Madrid [Tesis Pregrado]. 2018 [citado 26 Jun

- 2024]. Disponible en: <https://docta.ucm.es/rest/api/core/bitstreams/866db04e-cbc9-4ddb-a545-bcae85e3707b/content>
42. UNFPA.org [Internet]. Ecuador: del Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017 – 2021 [citado 25 Jun 2024]. Disponible en: <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf>
43. Young G, Ye D. Las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes de secundaria según los niveles de colocación de enfermeras escolares en Corea. *Investigación de Enfermería Asiática* [Internet]. 2020 [citado 25 Jun 2024]; 14(4): 212-220. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32781043/>
44. Luboslava P, Archalousova A, Slezakova Z, Zrubcoba D, et al. La necesidad de intervenciones de enfermería en educación sexual en adolescentes. *Revista Salud Pública* [Internet]. 2021 [citado 24 Jun 2024]; 18(2): 492-498. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/2/492>
45. Lorenzo B, Martínez G, Rodas A, González M, Botín L. Intervención de enfermería sobre educación sexual en adolescentes. *Enfermería Investiga*[Internet], 2018 [citado 26 Jun 2024]; 3(3). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6602840>
46. Ríos J, Cruz P, Maldonado V. Intervención educativa de enfermería sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. *Revista Enfermería del Instituto Mexicano de Seguro Social* [Internet]. 2016 [citado 26 Jun 2024]; 24(1): 51-54. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim161i.pdf>
47. De la Cruz Hernández Y, Cruz Bello P, Flores Merino MV, Jiménez Vargas D, Martínez Albarrán D, De la Cruz Martínez A. Intervención educativa de enfermería para la prevención de conductas sexuales de riesgo en adolescentes. *Asociación de Enfermería Comunitaria* [Internet]. 2022[citado 27 Jun 2024]; 15(1): 57-64. Disponible en: <https://www.enfermeriacomunitaria.org/web/index.php/ridec/301-ridec-2022-volumen-15-supl-1/2883-originales-7-intervencion-educativa-de-enfermeria-para-la-prevencion-de-conductas-sexuales-de-riesgo-en-adolescentes>
48. Antón A. Educación sexual saludable en adolescentes. *Fundación de la Enfermería de Cantabria* [Internet]. 2017 [citado 27 Jun 2024]; 3(21): 69-73. Disponible en: <https://www.index-f.com/nuberos/2017pdf/2169.pdf>
49. Salazar C, Zapata F, Pérez S, Rosas Y, Sierpe R, Paredes L. Revisión sobre intervenciones de enfermería exitosas en educación sexual en adolescentes. *Enfermería: Cuidados*

- Humanizados [Internet]. 2023 [citado 27 Jun 2024]; 12(2). Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062023000201204
50. Ypanaque E. Barreras de acceso a los servicios primarios de salud sexual y reproductiva en adolescentes, de una comunidad urbano marginal del Perú. *Medicina Clínica y Social*. [Internet]. 2024 [citado 26 Jun 2024] ; 8(1): 35-39. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2521-22812024000100035&lng=es.
51. UNFPA [Internet]. America Latina y el Caribe-Uruguay: Fondo de Población de las Naciones Unidas: La salud sexual y reproductiva como vínculo entre dos culturas; 2022 [citado 27 Jun 2024]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/news/la-salud-sexual-y-reproductiva-como-v%C3%ADnculo-entre-dos-culturas-0>
52. Janighorban, M., Boroumandfar, Z., Pourkazemi, R., & Mostafavi, F. Public Health BMC [Internet]. 2022 [citado 27 Jun 2024]; 22 (2212). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-022-14687-4>
53. Puerta W, Caicedo R, Ariza E, Meza J. Factores socio-culturales asociados a la actividad sexual de los adolescentes. *Revista del Cuidado* [Internet]. 2014 [citado 27 Jun 2024]; 11(1): 35-46. Disponible en: <https://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD11338.pdf>

ANEXOS

Tabla 1: Intervenciones de Enfermería en la promoción de salud sexual y reproductiva.

Identificar las preferencias y el uso de fuentes de información sobre salud sexual y reproductiva por parte de los adolescentes.					
Autor/es	Nombre del artículo	Tipo de estudio	Categoría analizada	Criterios de autor	Criterio personal
Coates M, Bruschi L, Chamorro V, Chamorro V, Cibotari S, Cócáro C et al	Conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual y reproductiva en varones adolescentes: julio-agosto 2018. Usuarios de UDA Canelones al Este	Estudio observacional descriptivo de tipo encuesta autoadministrada	Inicio de la actividad sexual	De los 60 adolescentes hombres encuestados el 61,67% había iniciado su vida sexual, de ellos el 67,25% fue antes de cumplir 15 años ⁽³⁶⁾ .	Durante la adolescencia, el cuerpo y el cerebro experimentan cambios significativos que influyen en la capacidad para comprender las consecuencias de la actividad sexual, tomar decisiones informadas y establecer relaciones saludables. En general, se considera que un inicio más tardío de la actividad sexual puede estar asociado a una mayor madurez física y
Rengifo-Reina H, Córdoba-Espinal A, Serrano-Rodríguez M.	Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes	Estudio observacional descriptivo de corte transversal.		En el estudio de Rengifo et al, de los 400 adolescentes encuestados, el 53% eran mujeres y el 47% hombres de	

	escolares en un municipio colombiano.			ellos, el 42% ya había iniciado su vida sexual. La edad de inicio promedio fue de 13 años, en hombres la edad más temprana fue 7 años, mientras que en las mujeres 11 años ⁽³⁷⁾ .	emocional, lo que podría contribuir a experiencias sexuales más positivas y responsables. Por lo manifestado es importante que el personal de enfermería y demás personal de salud, sean los principales informantes a padres, maestros y adolescentes sobre cómo llevar la salud sexual y reproductiva de forma responsable, cabe mencionar que, si la información es transferida de forma veras y eficiente los embarazos no deseados e infecciones de
Sánchez M, Dávila R, Ponce E	Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud	Estudio observacional, descriptivo y transversal		Sánchez refiere en su estudio que el 85% eran mujeres adolescentes entre 13 a 16 años en su mayoría estudiantes, sin embargo, el 40% aparte de dedicarse a estudiar se dedica a las labores del hogar o a trabajar, y la edad promedio para el inicio de las relaciones sexuales fue 15 años, con una mínima de 11 y máxima de 19 años ⁽³⁸⁾ .	

					transmisión sexual disminuirán gradualmente en los adolescentes asimismo mejorara la calidad de sus vidas.
Rengifo-Reina H, Córdoba-Espinal A, Serrano-Rodríguez M.	Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano.	Estudio observacional descriptivo de corte transversal.	Conocimiento sobre salud sexual	Con relación al conocimiento en salud sexual y reproductiva se evidenció que el 90,5% de los adolescentes alguna vez habían recibido información sobre sexo y embarazo. En cuanto, a las personas que influyen en el comportamiento y conocimientos sexual de los adolescentes se presentó que, el núcleo familiar en 67,9% entre los que destacan padre, madre, hermanos mayores, asimismo, el 11,9% afirma no ser influenciado	Cabe mencionar que, los adolescentes tienen preferencia en adquirir el conocimiento y orientación sexual y reproductiva a través de su familia, esto puede ser debido a la confianza que se ha forjado durante el crecimiento y desarrollo de la persona, por lo que no está mal, sin embargo, hay que tener en cuenta que el conocimiento brindado no puede ser el óptimo por lo que se recomienda la

				por nadie y tan solo el 2,3% por el personal de salud ⁽³⁷⁾ .	implementación de programas y estrategias que divulguen dicha información por parte de del profesional de la salud a las familias y en instituciones educativas con el fin de que la información no se mal interpretada y se evite embarazos no planificados.
Coates M, Bruschi L, Chamorro V, Chamorro V, Cibotari S, Cócaro C et al	Conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual y reproductiva en varones adolescentes: julio-agosto 2018. Usuarios de UDA Canelones al Este	Estudio observacional descriptivo de tipo encuesta autoadministrada	Preferencias en fuentes de información: Familia, amigos, profesores, profesionales de salud, otros.	Con relación a la pregunta: “¿Te ha platicado alguien de los cambios que ocurre en la pubertad?”, donde se evidencio que el 66,7% respondió si, mientras que, con relación a la pregunta “¿Quién te platico de los cambios que ocurren en el proceso de la pubertad?”, las principales fuentes de información en primer lugar con	Con respecto a lo mencionado, se puede manifestar que las fuentes de información como profesores en las instituciones educativas y por parte del personal de salud no son reconocidos o no son utilizados por este grupo etario, por lo que se puede inferir que existe desconfianza hacia dicho personal o que no exista el

				<p>35% fue la familia, seguido de amigos 20%, a través de otros medios 18,3% y tan solo el 8,3% por el personal de salud ⁽³⁶⁾.</p>	<p>espacio necesario para charlar acerca del tema de sexualidad.</p>
<p>Rengifo-Reina H, Córdoba-Espinal A, Serrano-Rodríguez M.</p>	<p>Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano,</p>	<p>Estudio observacional</p>		<p>La fuente principal de información eran padres 67,5%, seguido por profesores en las instituciones educativas 13,5%, amigos 5,7% y tan solo el 3,5% refieren no conocer del tema.</p> <p>Mientras que, con relación a la orientación sobre sexo y embarazo, los adolescentes prefieren acercarse a los centros de salud en 33,5%, seguido de colegio 13,2%, sin embargo, el 43,5% no conoce un sitio o lugar apropiado para recibir orientación sobre salud sexual y reproductiva ⁽³⁷⁾.</p>	

<p>Sánchez M, Dávila R, Ponce E.</p>	<p>Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud</p>	<p>Estudio observacional, descriptivo y transversal</p>		<p>Con respecto a la fuente de información más frecuente fueron los maestros 37,5% seguido del profesional de enfermería (31,7%) y 97.5% había recibido información acerca de cómo utilizar los métodos anticonceptivos ⁽³⁸⁾.</p>	
<p>Díaz O, Manrique A, Vergara M.</p>	<p>Fuentes de información sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes escolarizados en Bogotá – Colombia 2021</p>	<p>Enfoque cualitativo descriptivo</p>		<p>Según Díaz ⁽³⁹⁾, las fuentes de información sobre salud sexual y reproductiva consultada por los adolescentes de entre 15 a 18 años son los miembros de familia, teniendo en cuenta el género del individuo, debido a que, las mujeres refieren que las madres, seguido por las hermanas sean las principales fuentes de información con relación al tema planteado, mientras que para los</p>	

				<p>hombres mencionaron que sus confidentes para hablar del tema son padres en su minoría y amigos, sin embargo, también hubo individuos que preferían quedarse con las dudas y no tratar sobre la sexualidad con nadie. Además, manifiestan que la información que se recibe es básica y que no responde a sus perspectivas, inquietudes y necesidades.</p>	
Padilla N.	Internet, principal medio donde jóvenes buscan información sobre sexualidad y salud sexual	Informe	Preferencias en fuentes de información: Internet, recursos tecnológicos.	Según Padilla N ⁽⁴⁰⁾ , alerta que en materia de salud sexual y reproductiva el internet está repleto de información, pero carece de fundamento científico y teórico, sin embargo, es la primera fuente de información	Hay que mencionar la importancia de la tecnología en la actualidad, se ha convertido en una herramienta invaluable para la comunicación sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. Su potencial para

				<p>para adolescentes y jóvenes con frecuencia acuden a los buscadores como: Chrome, Mozilla, Internet Explorer, Opera entre otros, donde buscas los temas que les inquietan o tiene dudas como el uso de métodos anticonceptivos, prácticas y preferencias sexuales. uso del condón, muchos jóvenes manifiestan que la pastilla de emergencia como método anticonceptivo cuando en realidad no lo es, lo que significa que poseen información, pero no es la correcta y apropiada.</p> <p>Cabe mencionar que, la mayoría de las jóvenes están mal informados y se ha demostrado a través de los talleres de</p>	<p>brindar información confiable, superar barreras de comunicación, promover el diálogo abierto y empoderar a los jóvenes para tomar decisiones informadas la convierte en un medio crucial para abordar este tema tan importante y contribuir al bienestar integral de las nuevas generaciones.</p> <p>Es importante destacar que el uso efectivo de la tecnología para la educación sobre salud sexual requiere de estrategias cuidadosamente diseñadas, contenido de alta calidad, capacitación adecuada para los profesionales que la utilizan y un enfoque que respete la</p>
--	--	--	--	---	--

				<p>sexualidad realizados en la Facultad de Estudios Superiores de la Universidad Nacional Autónoma de México. Asimismo, algunos medios de información y entretenimiento como: Facebook y YouTube, brindan información que no siempre es real. En este mismo contexto, el conocimiento adquirido en secundaria, preparatoria e internet sobre el uso correcto del condón es deficiente, debido a que, cuando se les pide explicar la forma de hacerlo, muchos no poseen el conocimiento necesario.</p> <p>Por lo que se recomienda que, la información que se busca en internet por los jóvenes sea de</p>	<p>privacidad, la confidencialidad y la diversidad de los adolescentes.</p> <p>Por lo mismo se recomienda al personal de enfermería el uso de estos medios con el fin de llegar de manera oportuna a los adolescentes, sin embargo, la realidad en las comunidades rurales es diferente por lo que, la adaptación a la realidad del entorno por parte del enfermero es realmente importante, para disminuir las brechas socioeconómicas y de información, con el único fin de disminuir la mala información acerca de la salud sexual y reproductiva.</p>
--	--	--	--	---	---

				<p>páginas confiables, sin embargo, lo mejor es asistir a buscar información en un personal de salud o Instituciones como: las Federaciones de Educación Sexual y Sexología, Organización Mundial de la Salud, Planned Parenthood, Asociación Mundial de Sexología. Además, es importante que las nuevas generaciones sean capaces de buscar información en todos los medios de comunicación, electrónicos y físicos, donde se integre información veraz y concisa, sobre salud sexual, embarazo, maternidad, paternidad y orientación sexual, para evitar embarazos no deseados, cabe mencionar que el</p>	
--	--	--	--	---	--

				tema se debe naturalizar y dejar el tabú con el objetivo de reducir las cifras de infecciones de transmisión sexual o embarazo adolescente ⁽⁴⁰⁾ .	
Fernández V.	Influencia de internet en la educación sexual de los adolescentes y el papel de enfermería.	Búsqueda Bibliográfica		Según la investigación de Fernández V ⁽⁴¹⁾ , menciona que los adolescentes y jóvenes de las comunidades El País Vasco y Navarra afirman haber investigado en internet sobre contenido sexual explícito por curiosidad y excitación sexual, indicando que este grupo es más flexibles y permisibles para hablar de temas de sexualidad, sin embargo, refieren que Google no resuelve todas sus dudas, sienten frustración debido a que	El internet se vuelve una estrategia útil para brindar educación sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes, sin embargo, hay tener en cuenta que existen barreras que no permiten que la información se divulgue por dicho medio, así como la información que se brinde por personal que no tienen estudios en relación al ámbito de la salud, como también el factor económico que muchas veces

				la información es contradictoria, tienden a no confiar en blogs creados por usuarios, por otro lado, tienen credibilidad en páginas calificadas por organizaciones con buena reputación.	en países en vías de desarrollo es un problema, ya que sin internet no hay información.
<ul style="list-style-type: none"> • Describir las actividades de enfermería en la educación al adolescente 					
Salazar C, Zapata F, Pérez S, Rosas Y, Sierpe R, Paredes L.	Revisión sobre intervenciones de enfermería exitosas en educación sexual en adolescentes	Revisión Bibliográfica	Intervenciones de Enfermería: educación sexual	La enfermera cumple un rol importante en la educación sexual y reproductiva de los adolescentes, debido a que mejoran los conocimientos sobre temas de sexualidad, aumenta el empoderamiento, intención y uso de métodos anticonceptivos y disminuyen las conductas sexuales de riesgo. Por otro lado, se evidencia que las estrategias	Las enfermeras desempeñan un papel fundamental en la promoción de la salud sexual y reproductiva (SSR) de los adolescentes, pues intervienen en diversos ámbitos para brindar educación integral en SSR, a través de: <ul style="list-style-type: none"> • Talleres y charlas: imparten sesiones

				pedagógicas activas, participativas e integradoras, así como el uso de material didáctico, pancartas, imágenes y videos permiten al enfermero desenvolverse de forma apropiada para que los adolescentes capten la información ⁽⁴⁹⁾ .	informativas sobre anatomía sexual, fisiología, reproducción, métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual (ITS), prevención del embarazo, relaciones sanas y consentimiento. Utilizando lenguajes claros, precisos y adaptados a la edad y nivel de comprensión de los adolescentes.
Young G, Ye D	Las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes de secundaria según los niveles de colocación de enfermeras escolares en Corea	Estadística Descriptiva.		Según Young G ⁽⁴³⁾ , se demostró que la educación sexual por parte de enfermería en el ámbito escolar disminuye significativamente la probabilidad de quedar embarazada, y redujo la adquisición de alguna enfermedad de trasmisión sexual en 0,87 veces.	<ul style="list-style-type: none"> • Consejero individual: Ofrece espacios privados y confidenciales para que

Antón A.	Educación sexual saludable en adolescentes.	Revisión Bibliográfica		<p>Los resultados de Antón A⁽⁴⁸⁾ mostraron que las enfermeras cuentan con el conocimiento necesario y herramientas para impartir la educación sexual el mismo que se realiza con un lenguaje sencillo de acorde a la edad del individuo resolviendo las dudas sobre métodos anticonceptivos, prevención de embarazo y planificación familiar.</p> <p>Cabe mencionar que, en algunos países como el caso de España, la enfermera es parte del equipo educativo de las instituciones educativas, lo que permite solventar las dudas de los adolescentes en cualquier momento, sobre temas de salud y sexualidad. Asimismo, la</p>	<p>los adolescentes puedan conversar sobre sus dudas, inquietudes y experiencias relacionadas con la sexualidad.</p> <p>Además, es capaz de brindar información personalizada y asesoramiento sobre métodos anticonceptivos, ITS, embarazo y otros temas de SSR, por medio de material educativo, desarrolla folletos, trípticos, infografías y otros materiales informativos atractivos y accesibles para los adolescentes, con el fin de que la información expuesta se vuelva parte de sus vidas, para</p>
----------	---	------------------------	--	--	---

				<p>enfermera prepara su exposición con videos, imágenes, folletos y respuestas concretas basado en evidencia científica para brindar educación sexual de calidad a los adolescentes.</p>	<p>evitar riesgos en su salud sexual.</p>
<p>Luboslava P, Archalousova A, Slezakova Z, Zrubcoba D, et al.</p>	<p>La necesidad de intervenciones de enfermería en educación sexual en adolescentes</p>	<p>Enfoque Cualicuantitativo</p>		<p>Según Luboslava P ⁽⁴⁴⁾, la implementación de algún profesional con el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva es importante en el ámbito escolar. Por esto, los jóvenes con un porcentaje de 66.7% prefirieron la enfermera sea el profesional capacitado en brindar educación en salud sexual y reproductiva a los adolescentes y padres. Este, interés significativo en la participación de una enfermera en la educación apoyaría la adquisición de</p>	<p>La presencia de una enfermera en las instituciones educativas es crucial para garantizar que los estudiantes tengan acceso a información precisa, atención confidencial, apoyo integral y promoción de la salud en materia de SSR. Esto contribuye a su bienestar general, al desarrollo de su autonomía y a la toma de decisiones responsables sobre su sexualidad. Además, las enfermeras pueden capacitar y sensibilizar a los docentes sobre</p>

				conocimientos y reduciría el comportamiento riesgoso en el campo sexual.	temas de SSR, equipándolos con herramientas para abordar estos temas en el aula de manera efectiva y respetuosa.
Lorenzo B, Martínez G, Rodas A, González M, Botín L.	Intervención de enfermería sobre educación sexual en adolescentes	Estudio observacional transversal.	Actividades de enfermería: uso de métodos anticonceptivos.	Según Lorenzo B, et al ⁽⁴⁵⁾ , las intervenciones de enfermería que se realizaron a través de la ejecución de talleres semanales con apoyo de pizarras, retroproyector, videos y la creación de un sitio web con material e información necesaria repercutieron considerablemente en la salud sexual de los adolescentes de la Unidad Educativa Eduardo Panizo Busto, con relación al uso de métodos anticonceptivos antes de la intervención el 34.4% conocían que el condón previene el embarazo, pero posterior a la	La educación sexual integral sobre el uso correcto del preservativo en adolescentes es fundamental por diversas razones: Prevención de embarazos no planificados: los adolescentes son un grupo vulnerable a embarazos no planificados, con graves consecuencias emocionales, sociales y económicas. El preservativo, cuando se utiliza correctamente, es uno de los métodos anticonceptivos más efectivos disponibles, con

				<p>intervención de enfermería el 100% ya refería que los preservativos previenen los embarazos. De la misma manera antes de la intervención, el 32,8% no confiaban en el método, pero después de la educación se evidenció que el 79,1% confiaba. También antes de la intervención solo el 38.6% sabía colocarlo de manera correcta, después de la educación del personal enfermero el 79.6% supo colocarse correctamente.</p>	<p>una tasa de falla de alrededor del 2%.</p> <p>Enseñar a los adolescentes a usar el preservativo de manera adecuada puede reducir significativamente el riesgo de embarazos no deseados.</p> <p>Protección contra las infecciones de transmisión sexual (ITS):</p> <ul style="list-style-type: none"> • El preservativo es el único método anticonceptivo que protege tanto del embarazo como de la mayoría de las ITS, incluyendo el VIH/SIDA. • Educar a los adolescentes sobre el uso correcto del
Ríos J, Cruz P, Maldonado V.	Intervención educativa de enfermería sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes	Estudio de Intervención.		<p>Ríos ⁽⁴⁶⁾, mediante la ejecución de 5 sesiones educativas por parte del personal de enfermería pudo evidenciar que en relación al conocimiento sobre métodos anticonceptivos antes de la intervención el 73.7% de los</p>	

				<p>adolescentes identificaron el condón como método de prevención de embarazos, mientras que posterior a la educación aumento a 81.1% y en menor proporción ocurrió con la pastilla anticonceptiva paso de 15.8% a 18.9%, mientras que los métodos de abstinencia se mantuvieron en 7.9% y coito interrumpido en 2.6%.</p>	<p>preservativo puede ayudar a prevenir la transmisión de estas enfermedades.</p>
<p>De la Cruz Y, Cruz P, Flores M, Jiménez D, Martínez D, De la Cruz A.</p>	<p>Intervención educativa de enfermería para la prevención de conductas sexuales de riesgo en adolescentes.</p>	<p>Enfoque cuantitativo cuasiexperimental</p>		<p>Según De la Cruz Y ⁽⁴⁷⁾, el 88% de los adolescentes utiliza condón masculino, sin embargo, tan solo el 34,2% conocían el procedimiento y su función, por otro lado, se evidenció que posterior a la intervención del personal de enfermería ampliaron su conocimiento en el uso apropiado de métodos</p>	

				anticonceptivos, prevención de embarazo, evitar enfermedades de transmisión sexual y prevención de embarazos en un 71.2%.	
Ríos J, Cruz P, Maldonado V.	Intervención educativa de enfermería sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes	Estudio de Intervención.	Actividades de capacitación sobre actividades de transmisión sexual.	Ríos J ⁽⁴⁶⁾ identifico que antes de la intervención de enfermería el 52.6 % de los adolescentes identificaron solo el SIDA/VIH, como la ITS más conocida, sin embargo, posterior a educación sexual el 94.8 % incluyó entre las infecciones de transmisión sexual más frecuentes: herpes, sífilis, gonorrea, virus del papiloma humano (VPH) y al SIDA/VIH, concluyendo que esto les puede ayudar a tener mejores prácticas sexuales y con menores riesgos.	Las enfermeras suelen ser el primer contacto que tienen los adolescentes con el sistema de salud, lo que genera una relación de confianza y facilita la comunicación abierta sobre temas relacionados con la sexualidad, además el conocimiento y habilidades, que poseen las enfermeras sobre las ITS, sus mecanismos de transmisión, síntomas, diagnóstico, tratamiento y prevención, permite transmitir información de manera clara,

<p>Lorenzo B, Martínez G, Rodas A, González M, Botín L.</p>	<p>Intervención de enfermería sobre educación sexual en adolescentes</p>	<p>Estudio observacional transversal.</p>		<p>Con la intervención educativa por parte de enfermería se logró corregir las deficiencias acerca del conocimiento de ITS en los adolescentes paso de 59.8% a 100%, cabe mencionar que, las enfermeras, como profesionales de la salud de primera línea, tienen la oportunidad de educar, aconsejar y brindar atención a los adolescentes, empoderándolos para tomar decisiones responsables y proteger su salud sexual ⁽⁴⁵⁾.</p>	<p>efectiva y adaptada a las necesidades de los adolescentes.</p>
<p>De la Cruz Y, Cruz P, Flores M, Jiménez D, Martínez D, De la Cruz A.</p>	<p>Intervención educativa de enfermería para la prevención de conductas sexuales</p>	<p>Enfoque cuantitativo cuasiexperimental</p>		<p>Según De la Cruz ⁽⁴⁷⁾, con relación a las ITS, el 69,9% de los adolescentes logra identificar algunos signos y síntomas de dichas enfermedades tales como:</p>	

	de riesgo en adolescentes.			<p>dolor al orinar, fiebre secreción verdosa o amarillenta y lesiones en el área genital. De los cuales, el 83,6% reflexionó y manifestaron tomar mejores decisiones acerca de la sexualidad para evitar los riesgos, sin embargo, solo el 12,3% considera el uso de métodos anticonceptivos ⁽⁴⁸⁾.</p> <p>En este sentido es responsabilidad del personal de salud y las enfermeras educar a los adolescentes sobre la importancia de hacerse pruebas de detección de ITS regularmente y de buscar atención médica inmediata si presentan síntomas.</p>	
--	----------------------------	--	--	--	--

- Analizar las barreras en el ejercicio de acciones de promoción en la salud sexual y reproductiva en adolescentes (económicas, geográficos, sociales y culturales.)

Ypanaque J	Barreras de acceso a los servicios primarios de salud sexual y reproductiva en adolescentes, de una comunidad urbano marginal del Perú	Estudio analítico de caso control.	Barrera económica, geográficas, sociales y culturales.	Según el autor ⁽⁵⁰⁾ , la barrera económica es uno de los mayores problemas para que los adolescentes puedan adquirir educación sobre salud sexual y reproductiva, debido a que, al vivir lejos de los centros de salud no tienen el suficiente dinero para trasladarse a dicho lugar, en este sentido el 8,33% no posee la facilidad económica lo que provoca que no puedan acceder a los servicios de salud, dando como resultado el desconocimiento acerca del uso de métodos anticonceptivos, prevención de embarazos e ITS.	Las enfermeras son agentes de cambio fundamentales en la lucha por garantizar el acceso a una salud sexual y reproductiva de calidad para todos los adolescentes. Su compromiso, conocimiento y habilidades les permiten derribar barreras, promover la equidad y empoderar a los jóvenes para tomar decisiones informadas sobre su salud y bienestar.
------------	--	------------------------------------	--	--	--

<p>Fondo de Población de las Naciones Unidas</p>	<p>La salud sexual y reproductiva como vínculo entre dos culturas</p>	<p>Informe</p>		<p>Por otro lado, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) ⁽⁵¹⁾ menciona que la cultura es una barrera para la implementación y educación sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes de las comunidades que se encuentra lejos de las grandes ciudades debido a diferentes factores, como el idioma, movilización, economía y falta de conocimiento.</p> <p>Es el caso de la comunidad de Kambay en Paraguay, según la UNFPA al entrar en contacto con dicha población ocurrió un choque cultural debido a que se encontró adolescentes embarazadas, con infecciones de</p>	<p>Las barreras económicas, geográficas, sociales y culturales son obstáculos considerables para la promoción de la salud sexual y reproductiva en adolescentes. Sin embargo, mediante la implementación de intervenciones integrales, multisectoriales y adaptadas al contexto local, es posible superar estos desafíos y garantizar que todos los adolescentes tengan acceso a información, educación y servicios de SSR de calidad, contribuyendo a su bienestar general, desarrollo responsable y ejercicio pleno de sus</p>
--	---	----------------	--	---	--

				<p>transmisión sexual, padres a muy temprana edad o forzosos sumado a eso el idioma guaraní no permitía la comunicación para que exista una interacción profesional-paciente.</p> <p>Por otro lado, el personal de enfermería en primer lugar se dedicó a aprender el idioma y ganarse la confianza de población para posteriormente crear un club de adolescentes e introdujo el tema de los derechos sexuales y reproductivos, el aparato reproductor masculino y femenino, riesgos del embarazo y métodos de planificación conforme al avance del tiempo y la disposición de adquirir nuevos</p>	derechos sexuales y reproductivos.
--	--	--	--	---	------------------------------------

				<p>conocimientos por parte de la comunidad.</p> <p>Como resultado en nueve años de trabajo se logró institucionalizar el parto seguro y como método anticonceptivo el uso del DIU para la planificación familiar en las mujeres indígenas de dicha comunidad.</p> <p>Además, la UNFPA con la colaboración del personal de salud busca: promover el liderazgo juvenil y los derechos humanos de las y los adolescentes involucrando a la juventud en decisiones que les afectan, además de la educación sexual integral de acuerdo con la edad a través de espacios seguros para las niñas adolescentes.</p>	
--	--	--	--	---	--

Puerta W, Caicedo R, Ariza E, Meza J.	Factores socioculturales asociados a la actividad sexual de los adolescentes	Estudio cuantitativo-descriptivo, con muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple.
Janighorban, M., Boroumandfar, Z., Pourkazemi, R., & Mostafavi, F.	Barriers to vulnerable adolescent girls' access to sexual and reproductive health	Estudio Cualitativo

Puerta W ⁽⁵³⁾ manifiesta que las características socioculturales influyen considerablemente en la educación sexual y reproductiva de los jóvenes debido a que, afirma que las adolescentes del estrato bajo comienzan su actividad sexual entre los 13 a 14 años dando como resultado la maternidad a menor edad y se incorporan a ella con mayor intensidad que las del estrato alto ya que el inicio de las relaciones sexuales es mas tarde.	
Janighorban M ⁽⁵²⁾ declara que, en Irán, las barreras políticas se encuentran entre una de las barreras importantes para la prestación de servicios de salud reproductiva a las adolescentes,	

--	--	--

ya que en este país los líderes gubernamentales y los formuladores de políticas no ha priorizado la salud de los adolescentes debido a tabúes sociales, culturales y religiosos. Afirma que las barreras estructurales, administrativas y la falta de preparación del sistema de salud para proporcionar servicios de salud sexual y reproductiva a adolescentes vulnerables son barreras para la implementación exitosa de programas de SSR para adolescentes en Irán. Con todo y lo anterior considera que la falta de apoyo legal y político para la salud sexual y reproductiva es la causa principal de muchos problemas. Por lo	
---	--

--	--	--

tanto, afirma que nuestra sociedad necesita codificar algunas políticas y leyes para abordar tales problemas.	
---	--