



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN,
VINCULACIÓN Y POSGRADO**

DIRECCIÓN DE POSGRADO

**“DISEÑO DE ESTRATEGIA EDUCATIVA EN SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA PARA DISMINUIR EMBARAZOS E
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES.
RIOBAMBA. 2024.”**

**Trabajo de Titulación para optar al título de Magíster en Salud
Pública, Mención Enfermería Familiar y Comunitaria**

AUTOR:

Duchicela Quispe, Anabel Jajaira

TUTOR:

Mgs. Ríos García, Liliana Alexandra

Riobamba, Ecuador. 2025

Declaración de Autoría y Cesión de Derechos

Yo, **Anabel Jajaira Duchicela Quispe**, con número único de identificación **0604515742**, declaro y acepto ser responsable de las ideas, doctrinas, resultados y lineamientos alternativos realizados en el presente trabajo de titulación denominado: **“Diseño de estrategia educativa en salud sexual y reproductiva para disminuir embarazos e infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Riobamba. 2024.”** previo a la obtención del grado de Magíster en Salud Pública, mención Enfermería Familiar y Comunitaria.

Declaro que mi trabajo investigativo pertenece al patrimonio de la Universidad Nacional de Chimborazo de conformidad con lo establecido en el artículo 20 literal j) de la Ley Orgánica de Educación Superior LOES.

Autorizo a la Universidad Nacional de Chimborazo que pueda hacer uso del referido trabajo de titulación y a difundirlo como estime conveniente por cualquier medio conocido, y para que sea integrado en formato digital al Sistema de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor, dando cumplimiento de esta manera a lo estipulado en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior LOES.

Riobamba, 01 de julio de 2025



Lic. Anabel Jajaira Duchicela

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	NOMBRE DEL FORMATO		 SGC <small>SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO</small>
	CÓDIGO:	VERSIÓN:	
	FECHA:		
	MACROPROCESO:		
	PROCESO:		
	SUBPROCESO:		

Riobamba, 13 de junio de 2025

CERTIFICACIÓN DE CULMINACIÓN DE TRABAJO DE TITULACIÓN

En calidad de miembros del Tribunal designados por la Comisión de Posgrado, CERTIFICAMOS que una vez revisado el Trabajo de titulación bajo la modalidad Proyecto de Investigación y/o desarrollo denominado **Diseño de estrategia educativa en salud sexual y reproductiva para disminuir embarazos e infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Riobamba. 2024**, dentro de la línea de investigación de **Salud**, presentado por el maestrante **Anabel Jajaira Duchicela Quispe**, portador de la CC. **0604515742**, del programa de **Maestría en Salud Pública mención Enfermería Familiar y Comunitaria tercera cohorte**, cumple al 100% con los parámetros establecidos por la Dirección de Posgrado de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Es todo lo que podemos certificar en honor a la verdad.

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:
LILIANA ALEXANDRA RÍOS GARCÍA
Validar únicamente con FirmaEC

MsC. Liliana Ríos García

TUTOR



Firmado electrónicamente por:
VIVIANA DEL ROCIO MERA HERRERA
Validar únicamente con FirmaEC

PhD. Viviana Mera H.

MIEMBRO DEL TRIBUNAL 1



Firmado electrónicamente por:
MONICA ALEXANDRA VALDIVIEZO MAYGUA
Validar únicamente con FirmaEC

MsC. Mónica Vardiviezo M.

MIEMBRO DEL TRIBUNAL 2



Copia controlada por el SGC UNACH



Riobamba, 24 DE JUNIO DE 2025

CERTIFICADO

De mi consideración:

Yo Liliana Alexandra Ríos García certifico que Anabel Jajaira Duchicela Quispe con cédula de identidad No. 0604515742 estudiante del programa de Maestría en Salud Pública Mención Enfermería Familiar y Comunitaria, cohorte tercera presentó su trabajo de titulación bajo la modalidad de Proyecto de titulación con componente de investigación aplicada y/o desarrollo denominado: **"DISEÑO DE ESTRATEGIA EDUCATIVA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA DISMINUIR EMBARAZOS E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES. RIOBAMBA. 2024."**, el mismo que fue sometido al sistema de verificación de similitud de contenido COMPILATION identificando el **porcentaje de similitud 1% en el texto y el porcentaje de similitud de 7% en inteligencia artificial.**

Es todo en cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Atentamente,

Mgs. Liliana Alexandra Ríos García.

CI: 0603869603

Adj.-

- Resultado del análisis de similitud(Compilation)

Dedicatoria

Dedico este trabajo, en primer lugar, a Dios, quien ha sido mi guía y fortaleza en cada paso de este camino. Su presencia constante me ha llenado de sabiduría, paciencia y valor para superar los desafíos y alcanzar este sueño.

También dedico este logro a mi esfuerzo y perseverancia, reflejo de la pasión y dedicación que he puesto en cada momento de esta etapa académica. Este trabajo representa el fruto de noches de estudio, sacrificios y la firme convicción de seguir adelante.

Finalmente, expreso mi gratitud a la Universidad Nacional de Chimborazo, institución que me ha brindado las herramientas, el conocimiento y el apoyo necesarios para crecer como profesional y como ser humano. Su excelencia académica ha sido fundamental para la realización de esta meta.

Anabel Duchicela

Agradecimiento

Agradezco a Dios, fuente de fortaleza y sabiduría, por iluminar mi camino, sostenerme en los momentos de dificultad y brindarme las bendiciones necesarias para alcanzar este importante objetivo en mi vida. Su guía constante me ha dado la confianza para superar los retos y avanzar con determinación.

Asimismo, quiero reconocer mi esfuerzo y dedicación, que han sido clave para culminar este trabajo. Cada sacrificio, cada hora de estudio y cada paso dado me han permitido crecer como persona y profesional, demostrando que la perseverancia siempre da frutos. Este logro es el resultado de fe, trabajo y compromiso.

Anabel Duchicela

Índice General

Contenido

Declaración de Autoría y Cesión de Derechos	2
CERTIFICACIÓN DE CULMINACIÓN DE TRABAJO DE TITULACIÓN.....	3
CERTIFICADO DE CONTENIDO DE SIMILITUD	4
Dedicatoria.....	5
Agradecimiento.....	6
Índice General.....	7
Índice de Tablas	11
Resumen	12
Abstract	13
Introducción	3
Capítulo 1 Generalidades	6
1.1 Planteamiento del problema.....	6
1.2 Justificación de la Investigación	9
1.3 Objetivos	11
1.3.1 Objetivo General.....	11
1.3.2 Objetivos Específicos.....	11
2.1 Antecedentes Investigativos.....	12
Antecedentes Nacionales:	13
2.2 Fundamentación Legal.....	15
2.2.1 Fundamentación Legal Internacional.....	15
2.2.2 Fundamentación Legal Nacional	17
2.3 Fundamentación Teórica.....	19
2.3.1 Adolescencia	19
2.3.2 Adolescente	20
2.3.3 Salud sexual y reproductiva	20
2.3.4 Sexualidad.....	21
2.3.5 Relación Sexual.....	21

2.3.6	<i>Fertilidad</i>	22
2.3.7	<i>Fecundidad</i>	23
2.3.8	<i>Reproducción sexual</i>	23
2.3.9	<i>Embarazo adolescente</i>	25
2.3.10	<i>Factores de riesgo del embarazo en la adolescencia</i>	25
2.3.11	<i>Consecuencias de un embarazo temprano</i>	26
2.3.12	<i>Complicaciones para la madre adolescente</i>	27
2.3.13	<i>Edad ideal para el embarazo</i>	28
2.3.14	<i>¿Qué son las ITS?</i>	30
2.3.15	<i>Formas de transmisión sexual</i>	31
2.3.16	<i>Clasificación de los agentes patógenos</i>	32
2.3.17	<i>Signos y Síntomas de las ITS</i>	33
2.3.18	<i>Factores de riesgo para adquirir una ITS o embarazo no planificado</i>	34
2.3.19	<i>Diagnóstico de las ITS</i>	36
2.3.20	<i>Prevención de ITS</i>	37
2.3.21	<i>Realidad sobre la sexualidad en América Latina en la población adolescente</i>	38
2.3.22	<i>Adolescencia y Pubertad</i>	39
2.3.23	<i>Problemas de salud en la adolescencia</i>	41
2.3.24	<i>Riesgos en la etapa de la adolescencia</i>	41
2.3.25	<i>Sexualidad en la adolescencia</i>	43
2.3.26	<i>Papel de la familia en relación a las ITS y embarazos adolescentes</i>	44
2.3.27	<i>Papel de las instituciones educativas en relación a las ITS y embarazos adolescentes</i> 45	
2.3.28	<i>Papel de los centros médicos y profesionales de la salud en relación a las ITS y embarazos adolescentes</i>	45
2.3.29	<i>Prevención de embarazos e infecciones de transmisión sexual</i>	46
2.3.30	<i>Métodos anticonceptivos</i>	49
2.3.31	<i>Planificación familiar</i>	52
2.3.32	<i>Educación sexual</i>	53

2.3.33	<i>Influencia de la Educación Sexual en adolescentes.....</i>	54
2.3.34	<i>Intervenciones Educativas.....</i>	55
2.3.35	<i>Efectividad de las intervenciones educativas</i>	55
Capítulo 3 Diseño Metodológico.....		56
3.1	Enfoque de la Investigación.....	56
3.2	Tipo de investigación.....	57
3.3	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	58
3.4	Fuentes de información.....	59
<i>Figura 1.</i>	<i>Diagrama de flujo.....</i>	<i>60</i>
3.5	Estrategia de búsqueda.....	60
3.6	Evaluación de la calidad de los artículos	62
3.7	Población y Muestra	63
3.7.1	<i>Población</i>	63
3.7.2	<i>Muestra</i>	64
3.8	Técnicas para el Procesamiento e Interpretación de Datos.....	66
4.1	Análisis Descriptivo de los Resultados.....	67
4.2	Discusión de los Resultados.....	68
Capítulo 5 Marco Propositivo.....		72
5.1	Planificación de la Actividad Preventiva.....	72
5.1.1.	<i>Estrategia educativa en salud sexual y reproductiva para disminuir embarazos e infecciones de transmisión sexual en adolescentes.....</i>	72
A.	TITULO DE LA ESTRATEGIA.....	72
B.	¿A QUIÉN ESTÁ DIRIGIDA?.....	72
C.	INTRODUCCIÓN DE LA GUÍA.....	72
D.	OBJETIVOS DE LA GUÍA	73
E.	JUSTIFICACIÓN	74
F.	CONTENIDO.....	75
TEMARIO:.....		75
CAPITULO 2 EMBARAZO ADOLESCENTE.....		75
CAPITULO 3 SÍFILIS		76

	x
CAPITULO 4 GONORREA.....	76
CAPITULO 5 CLAMIDIA	76
CAPITULO 6 HERPES GENITAL.....	77
CAPITULO 7 HEPATITIS B y C.....	77
CAPITULO 8 HPV.....	77
CAPITULO 9 VIH y SIDA	77
CAPITULO 10 PREVENCIÓN DE EMBARAZOS E ITS.....	78
Conclusiones.....	80
Recomendaciones.....	81
Referencias Bibliográficas	82
ANEXOS.....	101

Índice de Tablas

Tabla 1. Criterios de inclusión y exclusión.....	59
<i>Tabla 2 Estrategias de búsqueda.....</i>	<i>62</i>

Resumen

La salud sexual y reproductiva en la adolescencia es un eje clave en políticas públicas y educativas, debido al aumento de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual (ITS) en este grupo etario. Esta problemática impacta negativamente el desarrollo integral de los adolescentes y genera consecuencias sociales, educativas y sanitarias. En este contexto, el presente trabajo titulado “Diseño de estrategia educativa en salud sexual y reproductiva para disminuir embarazos e infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Riobamba, 2024” tuvo como objetivo diseñar una estrategia educativa basada en evidencia científica, pertinente y contextualizada, dirigida a adolescentes del cantón Riobamba. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, descriptivo y retrospectivo, fundamentado en una revisión sistemática de literatura, para lo cual se analizaron 55 artículos científicos publicados entre 2021 y 2025, seleccionados mediante criterios rigurosos y el instrumento CRF-QS, lo que garantizó la validez de los hallazgos. Los estudios revisados ofrecieron una visión integral de estrategias preventivas eficaces, destacando el desarrollo de habilidades psicosociales, la educación afectivo-sexual y el acceso a información confiable. Los resultados evidenciaron mayor efectividad en intervenciones que integran tecnologías digitales, enfoque de derechos, trabajo con familias y participación activa de adolescentes. Además, se identificaron factores clave como conocimientos previos, entorno familiar y escolar, y espacios seguros para el diálogo. Se concluye con el diseño y validación de una estrategia educativa con materiales dirigidos a adolescentes, padres y cuidadores, centrada en el autocuidado y la toma de decisiones informadas. Su implementación puede contribuir significativamente a prevenir embarazos e ITS en adolescentes.

Palabras claves: *Salud sexual, adolescentes, ITS, educación, prevención.*

Abstract

Sexual and reproductive health in adolescents is a key issue in public and educational policies due to the increase in unplanned pregnancies and sexually transmitted infections (STIs) in this age group. This problem hurts the integral development of adolescents and generates social, educational, and health consequences. In this context, the present study entitled "Design of an educational strategy in sexual and reproductive health to reduce pregnancies and sexually transmitted infections in adolescents. Riobamba, 2024" aimed to design an educational strategy based on scientific evidence, relevant and contextualized, directed to adolescents in the Riobamba canton. The research employed a quantitative approach, utilizing a non-experimental, descriptive, and retrospective design based on a systematic literature review. This review analyzed 55 scientific articles published between 2021 and 2025, selected using rigorous criteria and the CRF-QS instrument, which ensured the validity of the findings. The studies reviewed offered a comprehensive view of effective preventive strategies, highlighting the development of psychosocial skills, affective-sexual education, and access to reliable information. The results showed greater effectiveness in interventions that integrate digital technologies, a rights-based approach, work with families, and active participation of adolescents. Additionally, the findings revealed the importance of key factors, including prior knowledge, family, school environment, and safe spaces for dialogue. The study concludes with the design and validation of an educational strategy, including materials, aimed at adolescents, parents, and caregivers, focusing on self-care and informed decision-making. Its implementation can contribute significantly to preventing teenage pregnancies and STIs.

Keywords: sexual health, adolescents, STI, education, prevention.

Abstract translation reviewed by



Dr. Narcisca Fuertes, PhD.

CC: 1002091161

Professor at Competencias Lingüísticas UNACH

Introducción

La adolescencia es una etapa clave en el ciclo vital humano porque, durante esos años, el cuerpo, la mente y las relaciones sociales cambian de forma rápida y visible. Al mismo tiempo, chicos y chicas trabajan en formar su identidad, afirmar su autonomía y explorar su sexualidad, tareas que pueden marcar el rumbo de sus vidas. Si esos aprendizajes vienen sin una educación sexual clara, crítica y basada en evidencia, el riesgo de consecuencias negativas -pregnancias no planificadas o infecciones de transmisión sexual- aumenta, y ambas cuestiones siguen siendo retos de salud pública importantes, tanto a nivel local como mundial.

Estos problemas no solo impactan de manera directa en la salud física y mental de los adolescentes, sino que también producen consecuencias estructurales en el ámbito educativo, económico y social. En particular, el embarazo durante la adolescencia suele obstaculizar los planes de vida de las jóvenes, limitando sus oportunidades de crecimiento académico y profesional, y asociado a elevados índices de pobreza. Simultáneamente, las ITS conllevan un alto nivel de morbilidad, estigmatización social y degradación en la calidad de vida, además de ejercer una considerable presión sobre los sistemas de salud pública, particularmente en situaciones donde aún existen obstáculos socioculturales, económicos e institucionales que restringen el acceso eficaz a servicios de salud sexual.

En Riobamba, capital de la provincia de Chimborazo, el problema en cuestión ha comenzado a adquirir, en los recientes años, una magnitud alarmante. Distintas investigaciones y denuncias de entidades oficiales muestran, de manera contundente, que su tasa entre la juventud sigue creciendo sin que haya mecanismos eficaces para controlarla.

La crisis se agudiza en las comunidades rurales e indígenas, donde la información confiable escasea, el acceso a servicios de salud interculturales es limitado y los programas escolares pertinentes brillan por su ausencia, factores que elevan notablemente la vulnerabilidad de los y las adolescentes. A esto se suman tabúes, normas patriarcales y estigmas sobre sexualidad que bloquean el diálogo entre generaciones y frenan la puesta en marcha de formaciones integrales tanto en el hogar como en las aulas.

Frente a este contexto, el objetivo de este estudio es elaborar una estrategia educativa en salud sexual y reproductiva enfocada en prevenir el embarazo adolescente y las ITS en la ciudad de Riobamba. La propuesta se basa en un enfoque holístico, intercultural y participativo, con el objetivo de implementar una intervención educativa fundamentada en pruebas empíricas y buenas prácticas, que fomente el ejercicio consciente y autónomo de los derechos sexuales y reproductivos entre los jóvenes.

Desde una perspectiva académica, esta investigación contribuye con un nuevo bloque de construcción al marco práctico y teórico que analiza las estrategias educativas en salud social al proporcionar una estructura que puede guiar la evaluación y mejora de políticas y programas destinados a los jóvenes. En el ámbito práctico, ofrece un modelo de intervención integral pero flexible diseñado para aulas, así como para espacios comunitarios y unidades de atención primaria con el potencial de inclusión en marcos de salud pública locales y nacionales. Socioculturalmente hablando, esta propuesta empodera a los adolescentes como titulares plenos de derechos mientras les proporciona las herramientas que les capacitan para tomar decisiones responsables, informadas y seguras sobre su sexualidad.

Desde el punto de vista metodológico, el trabajo adopta un enfoque descriptivo y documental que se apoya en una revisión crítica y sistemática de la literatura científica, tanto nacional como internacional, y en el análisis de datos secundarios obtenidos de fuentes oficiales. Esta base permitirá diseñar una propuesta educativa contextualizada y culturalmente pertinente que, tras ser validada, facilitará su futura implementación y, en principio, su posible replicación en otros entornos de características análogas.

El trabajo está organizado en cinco capítulos que son coherentes y bien estructurados. En el primer capítulo, se proporciona una introducción que define el problema, discute su relevancia, esboza sus objetivos y sitúa el estudio dentro de su contexto institucional. El segundo capítulo presenta el estado del arte junto con el contexto empírico de la norma. Contiene el marco teórico, así como conceptos clave de orientación primaria para la investigación. El tercero describe un diseño metodológico haciendo una descripción sobre el tipo y nivel de estudio, técnicas de recolección de datos y análisis de naturaleza tanto cuantitativa como cualitativa, ofreciendo también una breve caracterización de la población investigada. En el capítulo 4 se analizan e interpretan algunos de los hallazgos más significativos con énfasis en patrones y relaciones importantes que forman su síntesis. El último quinto capítulo ofrece una propuesta específica que es una estrategia educativa destinada a prevenir el embarazo adolescente junto con infecciones de transmisión sexual (ITS). A continuación, se extraen conclusiones dirigidas a la academia, así como a círculos políticos institucionales esbozando un marco multidisciplinario para futuras acciones en esta iniciativa.

Capítulo 1

Generalidades

1.1 Planteamiento del problema

La adolescencia es una etapa de transformación intensa, en la que el cuerpo, la mente y las relaciones sociales cambian rápidamente; durante estos años surgen nuevas identidades y la curiosidad por la sexualidad se vuelve central en el crecimiento personal. Sin embargo, en medio de esos experimentos, los jóvenes son especialmente vulnerables a riesgos de salud sexual y reproductiva, como los embarazos no planeados y las infecciones de transmisión sexual (ITS). Estos problemas no son solo un desafío para el bienestar individual, sino que también actúan como un asunto estructural que afecta de manera notable a los sistemas sanitarios, a las economías y a la cohesión social, tanto en el escenario global como en ámbitos regionales y locales.

Según la Organización Mundial de la Salud (2024), anualmente se registran alrededor de 21 millones de embarazos en adolescentes de entre 15 y 19 años, de los cuales aproximadamente 12 millones culminan en nacimientos, mientras que una fracción importante termina en abortos inseguros o complicaciones obstétricas. En paralelo, las ITS incluyendo VIH, sífilis, gonorrea y clamidia, muestran una creciente incidencia en adolescentes debido a la desinformación, el estigma social, la baja percepción del riesgo y la limitada cobertura de programas preventivos ((Kons et al., 2022); (Govender et al., 2021)). A nivel mundial, esta problemática se traduce en elevados costos económicos, estimados en más de 15 mil millones de dólares anuales, afectando el 1% del PIB regional en América Latina y el Caribe (UNFPA, 2021).

La situación en América Latina es particularmente crítica, al ser esta la segunda región con la mayor tasa de embarazos adolescentes del mundo, con una media de 66.5 nacimientos por cada 1.000 adolescentes entre 15 y 19 años (UNESCO, 2021). Este escenario responde, en gran medida, a la persistencia de factores estructurales como la pobreza, la desigualdad, la violencia de género, la falta de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, y una educación sexual escasa o inadecuada ((Kirby et al., 2021); (Santelli et al., 2021)).

En Ecuador, el panorama refleja patrones similares. Se estima que entre 2013 y 2016 se registraron más de 256.000 nacimientos en adolescentes, siendo preocupante el número de casos en menores de 14 años (Planned Parenthood Global, 2021). La educación sexual integral sigue siendo insuficiente en el sistema educativo, y muchas adolescentes enfrentan barreras culturales, sociales y geográficas para acceder a información científica y servicios adecuados de salud sexual. Asimismo, el estigma y el silencio en los entornos familiares y escolares contribuyen a perpetuar mitos y comportamientos de riesgo que incrementan la prevalencia tanto del embarazo adolescente como de las ITS ((Liang et al., 2024); (Bravo et al., 2021)).

En este contexto, la ciudad de Riobamba, situada en la provincia de Chimborazo, pone de relieve esta problemática de forma aguda. Aunque los datos estadísticos concretos son limitados, varios informes de entidades educativas y de salud han documentado, en años recientes, un aumento constante de los embarazos adolescentes y de las infecciones de transmisión sexual, fenómeno que se observa especialmente en las comunidades rurales e indígenas ((Martinez et al., 2021); (Moreno et al., 2021)). La pobreza estructural, la escasez de programas educativos que reflejen y respeten las culturas locales, y el acceso restringido

a servicios de salud reproductiva son problemas que deben enfrentar en primer lugar. Además, la pandemia de COVID-19 agravó el panorama al cerrar clínicas, limitar consultas remotas y detener las clases presenciales de educación sexual, ampliando las brechas ya existentes.

Diversos estudios han demostrado que las estrategias educativas en salud sexual y reproductiva, cuando se implementan de forma integral y adaptada al contexto sociocultural, resultan efectivas para reducir embarazos adolescentes y la transmisión de ITS ((Jiménez y Sanhuesa, 2022); (Rondón et al., 2023)). Estas estrategias deben incorporar componentes pedagógicos innovadores, participación activa de los adolescentes, enfoque intercultural y perspectiva de género. Sin embargo, en Riobamba se identifica una carencia de intervenciones estructuradas y sostenibles que aborden la sexualidad desde una visión integral, crítica y preventiva, dejando a los adolescentes expuestos a una multiplicidad de riesgos sin herramientas informativas ni formativas suficientes para tomar decisiones responsables.

Ante este escenario, se hace imperativa la necesidad de diseñar una estrategia educativa en salud sexual y reproductiva orientada a la población adolescente de Riobamba, con el objetivo de proporcionar conocimientos científicos, promover actitudes responsables, fortalecer factores protectores y facilitar el acceso a servicios de salud, con miras a disminuir las tasas de embarazos no planificados y la propagación de ITS, es así como el problema de investigación se formuló con la interrogante:

¿Cómo influye el diseño de una estrategia educativa en salud sexual y reproductiva en la disminución de embarazos e infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Riobamba en el año 2024?

Cualquier proyecto que aspire a transformar la salud poblacional tiene que anclarse en el tejido sociocultural donde las personas viven y toman decisiones. Dentro de esa ecología de influencias, una educación integral en sexualidad funciona como el recurso principal que, al dotar de información y habilidades, permite a la juventud ejercer sus derechos sexuales y reproductivos con plena confianza.

1.2 Justificación de la Investigación

La presente indagación parte de la urgente necesidad de reducir los embarazos no planeados y las infecciones de transmisión sexual entre los adolescentes a través de actividades educativas que, de verdad, funcionen. En Riobamba, donde estas cifras son altas, los problemas no se limitan a la salud; también el crecimiento físico, emocional y social de los jóvenes y alimentan ciclos de desigualdad, exclusión y violación de derechos.

Debido a marcos culturales, educativos, económicos y geográficos, el acceso de los jóvenes a información precisa y a servicios de salud reproductiva se ve limitado o es inexistente. Esta escasez socava activamente el ejercicio pleno de los derechos sexuales e impacta la salud de la población adolescente; influye negativamente en su educación, disminuye las oportunidades de desarrollo personal y reduce las perspectivas de integración social. Por lo tanto, es imperativo diseñar propuestas preventivas culturalmente relevantes para conductas de riesgo orientadas al nivel local que permitan a los adolescentes tomar decisiones informadas sobre sus cuerpos y sus futuros.

Desde una perspectiva social, esta propuesta representa un aporte significativo al empoderamiento juvenil, al proporcionar herramientas conceptuales y prácticas orientadas

a promover el ejercicio autónomo, informado y responsable de la sexualidad. El fortalecimiento de las competencias para la toma de decisiones favorece la prevención del inicio sexual precoz, el uso inconsistente de métodos anticonceptivos y la escasa percepción del riesgo frente a las ITS. A mediano y largo plazo, este proceso educativo puede incidir positivamente en la disminución de la deserción escolar, la reproducción intergeneracional de la pobreza y la carga que representan estas problemáticas para los sistemas públicos de salud.

El proyecto académico busca producir saber práctico que pueda trasladarse a otros espacios, concreto en el diseño, puesta en marcha y confirmación de tácticas de enseñanza sólidas sobre salud sexual y reproductiva. Su ruta de trabajo, apoyada en el análisis de documentos, una lectura crítica de la bibliografía clave y la inclusión de factores socioculturales locales, servirá para construir una propuesta que se copie y ajuste en contextos parecidos. Validar los contenidos y métodos que aquí se sugieren, a su vez, nutrirá la caja de herramientas pedagógicas del área y ofrecerá un recurso valioso para nuevas indagaciones, políticas públicas y programas orientados a grupos en situación de vulnerabilidad.

En el plano institucional, el estudio muestra su importancia porque puede tejer redes efectivas entre escuelas, centros de salud y organizaciones comunitarias. La propuesta educativa incluye una libreta didáctica de diez módulos y talleres participativos que animan el diálogo, la reflexión crítica y el aprendizaje con sentido. Gracias a este diseño, la puesta en obra será flexible, escalable y atenta a cada cultura, lo que, a la larga, aumentará tanto la eficacia como la sostenibilidad de las acciones preventivas.

El respaldo contemporáneo proveniente de la bibliografía, el marco teórico y el diseño institucional del proyecto da cuenta de su legitimidad. Ignorar por completo este tipo de intervenciones desde una perspectiva investigativa solamente contribuiría al avance de la desinformación y del estigma asociado a la falta de atención sanitaria que, en particular, padecen los adolescentes residentes en contextos rurales o en situaciones críticas de pobreza del mundo. En este sentido, no se trata solo de viabilidad en términos prácticos; también hay un fuerte argumento moral a que dicha intervención es indispensable e incondicionalmente necesaria.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

- Diseñar una estrategia educativa de salud sexual y reproductiva para disminuir embarazos e infecciones de transmisión sexual en los y las adolescentes. Riobamba. 2024.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Realizar un análisis de información en diferentes fuentes bibliográficas existentes relacionadas a la Salud sexual y reproductiva en los y las adolescentes.
- Desarrollar material educativo para el trabajo con los y las adolescentes, padres, madres y cuidadores mediante talleres educativos y otros espacios.
- Generar un insumo con parámetros tecnológicos del material educativo elaborado.

Capítulo 2

Estado del Arte y la Práctica

2.1 Antecedentes Investigativos

Antecedentes Internacionales:

El Proyecto de Intervención Educativa sobre Prevención del Embarazo Adolescente se llevó a cabo en colaboración con la Escuela Secundaria Sor Juana Inés de la Cruz, en Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco. Su objetivo principal fue diseñar e implementar un taller que garantizara el derecho de los adolescentes a recibir educación sexual integral. Para ello, se buscó informar sobre las causas y consecuencias del embarazo a temprana edad, así como fomentar decisiones informadas y responsables. A través de entrevistas y encuestas aplicadas a estudiantes y personal docente, se identificaron importantes carencias de información; en efecto, la mayoría desconocía aspectos básicos sobre sexualidad y métodos anticonceptivos. Como resultado, la intervención fue efectiva, ya que mejoró el conocimiento y la conciencia en salud sexual y reproductiva. Además, se adaptaron los contenidos a la realidad cultural y social de los adolescentes, lo que refuerza su potencial para reducir embarazos e infecciones de transmisión sexual (Bastida et al., 2021).

La UNAM incluyó una unidad formativa sobre salud sexual en el Programa de Prevención del Embarazo en Adolescentes (PPEA), enfocándose en su potencial para la atención a alumnos de primer año de Medicina. En el primer paso se aplicaron diagnósticos breves que evaluaban conocimientos previos sobre sexualidad, anticoncepción y salud reproductiva. Posteriormente, se llevaron a cabo sesiones de noventa minutos estructuradas

con teoría, proyección de videos, entrega de materiales impresos y dinámicas grupales. Luego de concluir este proceso educativo los resultados mostraron avances significativos en habilidades prácticas relacionadas al uso de preservativos, la prevención de ITS, y el manejo de métodos hormonales anticonceptivos. La integralidad del modelo en la práctica clínica demostró su utilidad como estímulo para desarrollar actitudes sexuales responsables entre los jóvenes estudiantes (Aburto et al., 2021).

La estrategia de UNICEF para la salud sexual y reproductiva en El Salvador busca prevenir embarazos adolescentes, ITS y VIH mediante el acceso a servicios de salud integrales. Junto con el Sistema de Naciones Unidas y el Ministerio de Salud, UNICEF implementa programas intersectoriales de comunicación, atención clínica y herramientas tecnológicas, incluidas aplicaciones móviles que ayudan a los adolescentes a tomar decisiones y desarrollar habilidades para la vida. Gracias a este enfoque que une educación, asistencia médica y tecnología, ha mejorado la conciencia y el comportamiento de los jóvenes respecto a su salud sexual. Esta estrategia se distingue, además, por su carácter multisectorial y por estar ajustada a las necesidades reales de la población juvenil (UNICEF, 2021).

Antecedentes Nacionales:

El propósito de ‘La Estrategia Intersectorial Para La Salud Sexual y Reproductiva En Adolescentes’ del Ministerio de Salud Pública de Ecuador, se centra en fomentar un cambio significativo hacia mejorar el control de la fecundidad y la fertilidad entre adolescentes y jóvenes sexualmente activos; además que resulta eliminar el riesgo de infecciones sexuales. El plan integral llevó a cabo alianzas interinstitucionales y organizó

varios cursos para más de 22 mil profesionales brindando así servicios amigables en diferentes niveles médicos. Se dieron consultas sobre planificación familiar, se activaron líneas telefónicas gratuitas para mayor cobertura, así como también distribución masiva de preservativos. Se implementaron también 256 Servicios Amigables y 58 Unidades Móviles. Con esta estrategia se mejoró el control sobre los métodos anticonceptivos, consolidándose una integración multiprofesional (Ministerio de Salud Pública, 2021).

A la vez, la Estrategia Nacional de Prevención del Embarazo en Adolescentes, igualmente impulsada por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, centra sus esfuerzos en evitar el embarazo en jóvenes y bajar las infecciones de transmisión sexual, mediante iniciativas educativas y atención sanitaria integral. La iniciativa incluye, entre otras, campañas de educación sexual en las escuelas, capacitación continua para el personal de salud y la habilitación de espacios amigables para adolescentes en los centros asistenciales. Las comunidades donde se aplicaron estas acciones observan hoy un descenso notable en el embarazo adolescente, un incremento en la adopción de métodos anticonceptivos y una participación juvenil más activa en talleres y conferencias. En conjunto, la estrategia ha elevado el bienestar sexual y reproductivo de los jóvenes al juntar conocimiento con servicios accesibles y adaptados a la cultura local (Ministerio de Salud Pública de Ecuador, 2023).

La estrategia educativa y de salud para adolescentes, implementada por el Ministerio de Educación en conjunto con el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, tiene como objetivo reforzar el saber y las prácticas saludables sobre sexualidad. Para alcanzar esta meta se lanzaron programas en aulas de secundaria, se formaron docentes y se dispusieron servicios médicos dentro de las instituciones. Gracias a estas acciones, el conocimiento sobre

anticonceptivos y prácticas sexuales seguras aumentó y los embarazos en adolescentes disminuyeron de manera notable. La combinación de enseñanza alineada con atención sanitaria en el entorno escolar ha probado ser, por tanto, una estrategia eficaz para proteger la salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes ecuatorianos (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2021).

2.2 Fundamentación Legal

2.2.1 Fundamentación Legal Internacional

Esta investigación se apoya en múltiples normativas jurídicas a nivel internacional, regional y nacional que sostienen el derecho de los adolescentes a recibir atención en salud sexual y reproductiva. En primer término, la Declaración Universal de Derechos Humanos, junto con la Declaración de la ONU sobre Derechos Humanos y Salud Sexual y Reproductiva, subrayan la urgencia de asegurar ese acceso, tanto a los servicios como a la educación correspondiente (Naciones Unidas, 2022). La Declaración de Beijing subraya que ofrecer a los adolescentes información clara y oportuna es clave para disminuir tanto los embarazos no planificados como las infecciones de transmisión sexual (Naciones Unidas, 2021). Igualmente, la Resolución WHA57.12 de la Asamblea Mundial de la Salud propone un marco global que fortalece la atención integral e incluye la planificación familiar y la prevención de infecciones de transmisión sexual (Asamblea Mundial de la Salud, 2021). Adicionalmente, la Resolución A/RES/65/234 de la ONU subraya la imperiosa necesidad de brindar a la adolescencia una educación y unos servicios de salud reproductiva que sean accesibles, aptos y de calidad (ONU, 2021).

La OMS, por su parte, apoya programas de educación integral en sexualidad, viéndolos como un recurso fundamental para fortalecer la salud sexual de los adolescentes; con esto busca prevenir embarazos no deseados y combatir las infecciones de transmisión sexual, al tiempo que ofrece a los jóvenes el conocimiento necesario para identificar relaciones sanas y reconocer sus riesgos (Organización Mundial de la Salud, 2021). De forma similar, el Consenso de Montevideo subraya la importancia de los derechos sexuales y reproductivos en América Latina y el Caribe, planteando que el acceso a servicios y a educación es clave para mitigar las dificultades ya referidas (Naciones Unidas, 2021). De forma análoga, el Plan de Acción de Maputo, puesto en marcha en África, promueve la salud sexual al ofrecer educación clara y servicios fácilmente accesibles (African Union Commission, 2021). Además, la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo subraya que una educación sexual integral es clave para reducir los embarazos no planificados y las infecciones de transmisión sexual (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2021). Finalmente, la Estrategia Mundial para la Salud de las Mujeres, los Niños y los Adolescentes enfatiza que los jóvenes deben poder informarse y decidir por sí mismos sobre su salud sexual y reproductiva (Naciones Unidas, 2021).

El Kit de Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes en Contextos Humanitarios, publicado en 2021, ofrece prácticas concretas que fortalecen la entrega de servicios en momentos de crisis y recomienda integrar estas acciones en todas las etapas de la respuesta humanitaria para prevenir embarazos en adolescentes e infecciones de transmisión sexual (Meyer, 2021). Desde el punto de vista legal, el Convenio Internacional sobre los Derechos del Niño, en su artículo 24, impulsa el derecho a recibir atención médica, educación sobre salud reproductiva y programas de rehabilitación; a su vez, el artículo 13 protege la libertad de expresión, elemento fundamental que facilita el acceso a información

crítica (UNICEF, 2022). Desde el punto de vista legal, el Convenio Internacional sobre los Derechos del Niño, en su artículo 24, impulsa el derecho a recibir atención médica, educación sobre salud reproductiva y programas de rehabilitación; a su vez, el artículo 13 protege la libertad de expresión, elemento fundamental que facilita el acceso a información crítica (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2022).

2.2.2 Fundamentación Legal Nacional

En Ecuador, los adolescentes tienen derecho legal a recibir políticas de educación integral y servicios de salud. En este marco, la Constitución de la República considera en su artículo 66, numeral 9 que toda persona puede tomar decisiones libres, informadas, voluntarias y responsables sobre su sexualidad y salud reproductiva. Asimismo, el artículo 45 asegura a niños y adolescentes el derecho a la integridad en su totalidad, que incluye explícitamente el derecho a la higiene en la sexualidad y la reproducción (Constitución de la República del Ecuador, 2021). El Código de la Niñez y Adolescencia reafirma estos principios: el artículo 27 garantiza una protección integral de la salud que incluye cobertura en salud sexual y reproductiva; mientras que el artículo 36 exige como mínimo que los sistemas educativos otorguen cursos integrales sobre sexualidad (Asamblea Nacional del Ecuador, 2022). Estos marcos legales constituyen los fundamentos sobre los cuales se edifican las políticas estatales destinadas a transmitir la educación integral sobre la prevención de embarazos adolescentes y la incidencia de infecciones de transmisión sexual en el país.

El Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2017-2021, si bien se proyectó antes de 2020, todavía marca el rumbo de muchas directrices contemporáneas.

Estratégicamente, el documento aboga por la educación integral en sexualidad y prioriza la prevención de embarazos adolescentes, todo ello anclado en el respeto a los derechos humanos y en el principio de equidad en la atención sanitaria. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2021). En este sentido, tanto educar a los adolescentes como proporcionar servicios adecuados es crucial para protegerlos de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. Asimismo, el marco legal respecto a la salud sexual y reproductiva en Ecuador se basa en el principio de salud y en la protección de los derechos relacionados con medidas de salud protectoras, así como en la acción respecto a la sexualidad mediante la creación de una infraestructura legal y técnica para las acciones del estado (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2022).

Para complementar estas iniciativas, ENIPLA tiene la intención de fortalecer las consultas de planificación familiar, así como los chequeos de salud preventiva entre los adolescentes. Esta estrategia tiene como objetivo reducir las tasas de embarazo adolescente al proporcionar educación integral en sexualidad accesible, servicios de salud integrados y programas específicamente diseñados para ese grupo demográfico (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2021). Al mismo tiempo, la Normativa Técnica dedicada a la Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes también aborda la prestación de servicios al establecer estándares y protocolos que garantizan la calidad, delineando así la labor del personal de salud (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2022) En un contexto más amplio, estas directrices y técnicas son efectivas por sí solas para ofrecer atención ágil y precisa y ayudan significativamente en la prevención tanto de embarazos no planeados como de la propagación de infecciones de transmisión sexual.

2.3 Fundamentación Teórica

2.3.1 *Adolescencia*

Adolescencia es una fase considerable de transformación que ocurre entre la niñez y la adultez, y que se ubica entre los 10 a 19 años según OMS (2021). Durante esta etapa, cambia de manera pronunciada toda la biografía de un individuo joven; sus aspectos físicos, psicológicos y emocionales. Uno de los principales retos en esta etapa es poder sobrellevar el impacto en la imagen personal, así como gestionar las emociones derivadas del chambaloso cambio hormonal. La adolescencia definirá una etapa crucial para la formación de identidades sociales porque durante este periodo la interacción con pares se torna imprescindible. En estas edades empieza a crecer el anhelo por aprobación grupal e incluso puede desplazar el intento por educarse en posterioridad al núcleo familiar debido a que las pautas del grupo se tornan más poderosas que constituciones familiares.

2.3.1.1 Dimensiones en el desarrollo de la adolescencia

Durante la adolescencia, el cuerpo atraviesa dos transformaciones evidentes: primero, un súbito estirón de altura; segundo, los ajustes vinculados a la maduración sexual. En esta fase emergen las características secundarias-del vello corporal en ambos sexos, del desarrollo mamario en las chicas y, en los chicos, del tono más grave de la voz. Simultáneamente, la mente comienza a funcionar de otro modo: puede manejar ideas abstractas y razonamientos lógicos. Al experimentar esto, los jóvenes cuestionan normas sociales e ideales familiares, y esa indagación alimenta su búsqueda personal de identidad. Los cambios Psicológicos y emocionales que los jóvenes experimentan son: luchan por encontrar su lugar en el mundo, lo que puede llevar a conflictos con figuras de autoridad, principalmente padres y maestros (Alvárez y Aveiga, 2023).

2.3.2 *Adolescente*

El vocablo adolescente designa a aquella persona que atraviesa el paso desde la niñez hacia la adultez, intervalo que suele ubicarse entre los diez y los diecinueve años. En este período se producen transformaciones físicas notorias, como un estirón rápido y la aparición de caracteres sexuales, sumadas a cambios hormonales que afectan la vida emocional y el equilibrio psicológico. A lo largo de la adolescencia, los jóvenes empiezan a forjar su propia identidad, ensayar con la autonomía y pensar de forma más abstracta, lo que les da espacio para poner en duda normas y roles sociales (Vélez y Ubillus, 2023). Los adolescentes anhelan ser aceptados por sus pares, y durante esta etapa crítica lidian con presión del grupo e impulsos frecuentes; por ello, el apoyo familiar y una educación sólida son fundamentales para su crecimiento y bienestar (Mondragón et al., 2024).

2.3.3 *Salud sexual y reproductiva*

La salud sexual y reproductiva continúa siendo un asunto crucial en 2024; aunque se han logrado progresos significativos, persisten enormes retos, sobre todo en comunidades marginadas. Según la Organización Panamericana de la Salud, (2024), Aunque más del 81 % de los países de América Latina ha ampliado el acceso a servicios de salud reproductiva, las inequidades continúan, golpeando sobre todo a mujeres que viven en zonas rurales, a grupos étnicos marginales y a adolescentes jóvenes (Cardenas et al., 2021). A escala mundial, el Fondo de Población de las Naciones Unidas advierte que los avances para reducir la mortalidad materna avanzan a paso lento; cada día, más de 800 mujeres pierden la vida por complicaciones durante el parto, una cifra que se ha mantenido estancada desde 2016. Al mismo tiempo, un cuarto de la población femenina no tiene la libertad de rechazar

una relación sexual y muchas carecen de autoridad para decidir sobre el uso de anticonceptivos, situaciones que merman tanto su autonomía corporal como su salud sexual (Naciones Unidas, 2024).

2.3.4 Sexualidad

La sexualidad ocupa un lugar central en la existencia humana y engloba el sexo, el género, el erotismo, la reproducción y las relaciones afectivas. No se limita a la salud corporal; también propicia el bienestar mental y social, el respeto por los derechos sexuales y la libertad de expresarse sin miedo ni coerción. Desde este prisma, una sexualidad plena resulta esencial para el desarrollo integral de cada individuo (OMS, 2022). La salud sexual y reproductiva abarca la enseñanza sobre métodos anticonceptivos, formas de evitar infecciones y derechos reproductivos, de modo que cada persona pueda elegir de manera informada sobre su propio cuerpo y su vida sexual. (UNESCO, 2023). Este enfoque constructivo intenta fomentar vínculos saludables y derribar mitos o tabúes que restringen el acceso a información confiable, sobre todo entre los adolescentes, con el fin de reducir los embarazos no planeados y prevenir las ITS (Gelpi et al., 2021).

2.3.5 Relación Sexual

Las relaciones sexuales son un cruce tanto físico como emocional que puede incluir sexo vaginal, anal u oral. Comunicar deseos, límites y lo que se siente cómodo es, por tanto, indispensable. Usar lubricante reduce la fricción y, al hacerlo, ayuda a que la experiencia sea más placentera y segura. Por encima de todo, cada encuentro debe ser consensuado y interrumpido de inmediato si alguien siente dolor o malestar fuerte (Castillo et al., 2022).

Para tener relaciones sexuales más seguras, usar métodos anticonceptivos junto con preservativos evita embarazos no planeados y baja el riesgo de infecciones de transmisión sexual. Además, hablar abierta y honestamente con la pareja sigue siendo fundamental para que la vida íntima sea placentera y sana (Sanz et al., 2021).

2.3.6 Fertilidad

La fecundidad se refiere, biológicamente, a la facultad que tiene cada individuo para concebir, gestar y llevar a feliz término un embarazo. Esta capacidad puede verse alterada por diversos factores en hombres y mujeres: edad, salud general e incluso hábitos cotidianos. En el caso femenino, algunas enfermedades como la endometriosis, menopausia precoz o problemas ovulatorios dificultan la concepción favorable de un retoño. Para los hombres, la posibilidad de hacerse padres también está condicionada por algunos factores tales como baja seminal y el padecimiento de infecciones o ciertos desajustes hormonales. Por si fuera poco, el envejecimiento es otro factor determinante; hay una disminución natural tanto en cantidad como calidad de los óvulos y espermatozoides con el paso del tiempo (Fuentes, 2021).

Mejorar la fertilidad comienza con hábitos sanos: mantener un peso razonable, abandonar el tabaco y el alcohol, y controlar el estrés, ya que el cortisol elevado puede alterar las hormonas. También hay que reducir la exposición a sustancias tóxicas y moderar el ejercicio muy intenso, porque estos factores afectan el aparato reproductor. Si después de un año de intentos normales-unos seis meses si se tiene más de 35-no llega el embarazo, resulta aconsejable consultar a un experto en fertilidad que realice un diagnóstico completo y, si es preciso, ofrezca los tratamientos adecuados hasta lograr la concepción (Romero et al., 2023).

2.3.7 Fecundidad

Fecundidad alude al promedio de hijos que una mujer puede concebir en su vida y constituye un indicador clave en la demografía, pues articula el ritmo de crecimiento poblacional y guía a los responsables de sanidad, educación y finanzas al elaborar políticas públicas. En América Latina, esa tasa ha caído de forma notable desde los años cincuenta, gracias al acceso a anticonceptivos, la creciente inclusión de las mujeres en la educación y el trabajo, y a nuevas expectativas sociales sobre la maternidad que han retrasado la edad de los primeros embarazos (Márquez et al., 2022).

Aunque la tasa general de fecundidad sigue bajando, los números siguen siendo distintos de un país a otro y de una región a otra; en general, los niveles más altos se encuentran en áreas rurales o entre grupos que todavía no tienen buen acceso a servicios de salud reproductiva y a educación. Esta misma caída ha incidido en la forma que tienen los hogares, en los papeles que hombres y mujeres asumen y en las rutas que las personas eligen al migrar, y a su vez estas transformaciones reordenan la forma en que se reparten los recursos y las oportunidades. De acuerdo con la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), esas diferencias son clave para proyectar y diseñar políticas públicas en salud, educación y desarrollo sostenible que realmente se adapten a lo que cada segmento de la región necesita (Naciones Unidas, 2021).

2.3.8 Reproducción sexual

La reproducción sexual es un fenómeno biológico clave en el que los gametos de dos individuos, por lo general de sexos diferentes, se fusionan para dar origen a descendencia

con una mezcla singular de ADN. Gracias a esta unión, los genes de cada progenitor se combinan, lo que alimenta la diversidad genética al generar nuevas variantes que pueden ser favorecidas o eliminadas por la selección natural. De este modo, algunas de esas variaciones pueden resultar más aptas ante cambios en el medio ambiente, ayudando a la especie a adaptarse y, en última instancia, a perdurar (Rodríguez et al., 2022).

La reproducción sexual en los seres humanos y varios otros organismos comienza por la fecundación; un espermatozoide se une a un óvulo, y esta fusión da lugar a la creación de un cigoto que, luego de múltiples divisiones celulares, se convertirá en un nuevo ser. Si bien este sistema permite la continuidad de la especie, también introduce variabilidad genética: esto es fundamental para el avance evolutivo. Simultáneamente, cómo sucede esa unión y el resguardo del siguiente en la sucesión depende profundamente de cosmovisiones culturales, normas sociales y problemas éticos. Todos estos elementos varían y muchas veces entran en conflicto entre las diferentes civilizaciones (Moreno y Gutierrez, 2021).

Tener acceso a información clara y a servicios de salud sexual y reproductiva permite a las personas decidir sobre su vida reproductiva en función de su bienestar y de los derechos que les corresponden (Amnesty, 2024). Este enfoque coincide plenamente con el deber de respetar y salvaguardar los derechos sexuales y reproductivos, que incluyen la libertad de elegir si tener hijos, cuándo hacerlo y cuántos, y de acceder a servicios de planificación familiar y métodos anticonceptivos seguros y eficaces. El acceso a educación sexual integral, por su parte, resulta clave para promover la equidad de género y prevenir problemas de salud reproductiva, como embarazos no deseados o infecciones de transmisión sexual. Por último, los servicios de salud deben ser accesibles, asequibles y, sobre todo, respetar la diversidad de necesidades de todas las personas (Consejo Nacional de Población, 2023).

2.3.9 Embarazo adolescente

El embarazo adolescente designa el estado en que una joven, por lo general entre diez y diecinueve años, espera un hijo. Este hecho acarrea efectos físicos, emocionales y sociales, dado que muchas chicas no están ni preparadas ni maduras para asumir la maternidad. Aunado a ello, las condiciones socioeconómicas desfavorables, junto con la escasa educación sexual y la limitada atención sanitaria, agravan la situación y convierten el asunto en un grave problema de salud que les incumbe principalmente a ellas. Entre las secuelas más frecuentes figuran la deserción escolar, el aumento de la pobreza y riesgos sanitarios para la madre y su recién nacido (Uríguen et al., 2021).

La tasa de embarazo adolescente en Ecuador, y particularmente en Chimborazo, continúa siendo un reto serio para la salud pública. Para enfrentarlo han surgido varias iniciativas, entre ellas la propuesta Zona Libre de Embarazo Adolescente (ZLEA), puesta en marcha por Plan International en comunidades indígenas de la provincia. Durante su ejecución entre 2016 y 2019, el programa se centró en prevenir los embarazos no deseados y en disminuir la violencia sexual, al facilitar educación integral sobre sexualidad, herramientas de protección y el empoderamiento de las jóvenes, de modo que pudieran ampliar sus oportunidades y reforzar sus conocimientos (Mora, 2021).

2.3.10 Factores de riesgo del embarazo en la adolescencia

Investigaciones recientes han identificado varios elementos centrales que intervienen en este fenómeno. La primera es la dinámica familiar, pues un hogar poco funcional lleno de choques constantes o ausencia de respaldo parental suele agravar la situación. Del mismo

modo, vivir en un entorno violento eleva de forma notable la probabilidad de que una adolescente quede embarazada (Venegas y Valles, 2021). El grado de instrucción que han alcanzado los padres, y en particular la madre, resulta un factor significativo: los adolescentes cuyos progenitores no han terminado la secundaria corren mayor riesgo de embarazos precoces. Igualmente, la ausencia de educación sexual integral y ciertos patrones culturales refuerzan este problema. Una investigación realizada en Ecuador señala que las relaciones afectivas inestables y los embarazos tempranos de las madres sirven de motor para la reproducción intergeneracional del embarazo adolescente (Favier et al., 2021).

Otra cuestión clave es el impacto psicológico y emocional que las adolescentes suelen sentir durante el embarazo, y este efecto depende en gran medida de cómo reacciona su círculo más cercano. Un respaldo sólido de la familia puede atenuar varios problemas, aunque muchas jóvenes siguen reportando sensaciones de aislamiento y una carga de responsabilidad que las abrumba, daños que repercuten en su crecimiento emocional y académico. Por eso se hace urgente implementar intervenciones tempranas que incluyan educación sexual integral, refuercen los lazos familiares y garanticen acceso a servicios de salud mental y apoyo emocional para evitar los embarazos adolescentes (Castañeda y Santacruz, 2021).

2.3.11 Consecuencias de un embarazo temprano

El embarazo en etapas tan tempranas genera efectos físicos, psicológicos y sociales tanto en la joven madre como en el bebé. Desde el punto de vista clínico, ambas enfrentan riesgos elevados de complicaciones como hipertensión, anemia, parto prematuro y bajo peso al nacer. Asimismo, los infantes nacidos de adolescentes tienen una probabilidad superior

de fallecer durante el primer año, de presentar dificultades neurológicas y de recibir calificaciones bajas en el test de Apgar (Bru et al., 2023). En contextos educativos, numerosas adolescentes que quedan embarazadas deciden dejar la escuela, impulsadas por el estigma social o por problemas de salud; esta decisión frena su crecimiento profesional. Quienes logran permanecer, a menudo rinden poco, pues el cuidado del bebé exige tiempo y energía, lo que limita sus posibilidades de empleo y ingresos futuros. En consecuencia, muchas dependen económicamente de la familia, alteran las dinámicas comunitarias y alimentan ciclos de pobreza que se transmiten entre generaciones (Villaseñor et al., 2023).

Desde el punto de vista social y emocional, el embarazo en la adolescencia suele desencadenar en la joven madre sensaciones de rechazo, abandono y escaso apoyo, impactos que también repercuten en el bebé recién nacido. A su vez, estos niños pueden enfrentar dificultades para integrarse en entornos sociales y corren un mayor riesgo de que se reproduzcan en ellos mismos los mismos ciclos de embarazo precoz. Por ello, resulta esencial diseñar programas preventivos y educativos que afronten tales consecuencias, garantizando a los adolescentes acceso a información clara sobre salud sexual y reproductiva y ofreciendo respaldo económico y social que les permita tomar decisiones más libres e informadas sobre su futuro (Macias et al., 2023).

2.3.12 Complicaciones para la madre adolescente

Las adolescentes que se convierten en madres enfrentan varios problemas, tales como: el sobrepeso nutricional e hipertensión, que pueden conducir a la preeclampsia. Lo cual es sumamente peligroso para la mujer embarazada y el bebé. Además, hay otros factores complicantes como desnutrición o anemia, ambas son muy comunes en mujeres jóvenes lo

cual propicia al crecimiento inadecuado del bebé y complejiza el parto (Romero et al., 2023). Un problema común es el parto prematuro; cuando esto sucede, el recién nacido estará bajo en peso al nacer y posiblemente necesitará cuidados intensivos en neonatología. Adicionalmente, se considera que las madres adolescentes están en alto riesgo de sufrir hemorragias durante el periodo de puerperio, lo que se ha convertido en una de las principales causas de mortalidad materna (Jimenez et al., 2024).

Los riesgos aumentan notablemente en chicas menores de 16 años, pues su organismo todavía no se ha madurado del todo y un embarazo puede resultar peligroso para ellas y el bebé. Además de las complicaciones físicas, las adolescentes encintas suelen lidiar con problemas psicosociales: escaso apoyo familiar, abandono escolar y marginación social, todo lo cual hiere su ánimo, rebaja su autoestima y dificulta la crianza del niño. Por esta razón, es clave implantar programas preventivos de educación sexual, ofrecer atención integral y asegurar acceso a servicios de salud, de modo que se reduzcan esas dificultades y se impulse el crecimiento personal de las jóvenes y de sus hijos (Mirama et al., 2021).

2.3.13 Edad ideal para el embarazo

La pregunta sobre cuál es la mejor edad para ser madre ha sido estudiada a fondo dentro de la medicina reproductiva. Muchos trabajos recientes coinciden en situar la ventana más favorable entre los veinte y los treinta y cuatro años. Durante esos años, la capacidad corporal para concebir es más alta y el peligro de complicaciones para la mujer y el recién nacido permanece bajo. Al llegar a los treinta y cinco ese potencial empieza a caer, incrementando la probabilidad de problemas como diabetes gestacional, preeclampsia y partos prematuros. Añadiendo que con el tiempo los óvulos pierden calidad, la fertilidad se

dificulta y surgen más riesgos de alteraciones cromosómicas en el bebé. Por ende, al proyectar una gestación, conviene que cada mujer contemple estas realidades junto a sus propias circunstancias (Ibero et al., 2023).

El debate sobre la edad ideal para ser madre mezcla, en realidad, aspectos biológicos, sociales y económicos que no se pueden separar fácilmente. Desde el enfoque médico, el intervalo que va de los veinticinco a los treinta años suele considerarse el más óptimo en términos biológicos: en ese periodo la fertilidad alcanza su punto más alto y el riesgo de complicaciones tanto en el embarazo como en el posparto es más pequeño. Durante esos años, las posibilidades de concebir sin ayudas externas son mayores y, al mismo tiempo, la salud del bebé tiende a verse favorecida. A eso hay que sumar que muchas mujeres de esa franja de edad disfrutan de mayor estabilidad emocional, social y financiera, un factor que también puede impactar positivamente en el desarrollo de un embarazo sano. Con todo, hábitos de vida, estado general de salud y acceso a atención médica de calidad resultan igual de importantes a la hora de hablar de la llamada "edad ideal" (Márquez et al., 2022).

Sin embargo, hoy en día muchas mujeres cursan su maternidad entre los 30 y 40 años de edad debido a factores sociales y económicos que les permiten lograr una estabilidad en ambos aspectos. Desde ese punto de vista, la maternidad es bien recibida durante la treintena, no obstante, existe un incremento leve en comparación con los veintes en factores médicos asociados al riesgo. A esta edad también es probable que hayan culminado algunos estudios lo que las fortalece emocionalmente y permite tener mayor habilidad para tomar decisiones sobre su salud y la salud del bebé. Sin embargo, hay que tener presente que aunque la tecnología médica ha favorecido el tratamiento de algunos riesgos abordados por embarazos

tardíos, con el realizar de alguna forma aún persiste un aumento natural el riesgo de infertilidad o embarazo con complicaciones (González, 2023)

2.3.14 ¿Qué son las ITS?

Agentes patógenos aberrantes como virus, bacterias e incluso parásitos pueden causar infecciones de transmisión sexual (ITS). Las ITS que son realmente muy comunes incluyen sífilis, gonorrea, clamidia, VIH, virus del papiloma humano (VPH), herpes genital y tricomoniasis. El contagio ocurre más a menudo a través del contacto sexual; la transmisión vertical de madre a hijo durante el embarazo o el parto es posible, pero rara. Los adolescentes se encuentran entre la población más expuesta porque su curiosidad natural, junto con la falta de educación sobre prácticas sexuales seguras, los hace vulnerables, además del uso irregular de anticonceptivos. El riesgo se intensifica aún más cuando su población joven carece de acceso instantáneo a servicios de salud confiables y enfrenta presión social que minimiza la autoprotección (Lledó y Fernández, 2024).

Una infección de transmisión sexual puede servir, en cierto sentido, como puerta abierta para el VIH y otros patógenos similares porque les ofrece un acceso más directo al organismo. El herpes genital es un ejemplo habitual; las llagas visibles actúan como puntos de entrada. Es inquietante que muchas de estas infecciones no muestren signos evidentes y, por lo tanto, el portador ignore que está propagando el germen. La tardanza en el diagnóstico-resultante de la ausencia de síntomas-y el tratamiento demoran la recuperación de la cadena de transmisión. Por todo esto, campañas educativas y la disponibilidad de pruebas periódicas son herramientas clave para proteger especialmente a los adolescentes (Espasa et al., 2021).

La protección personal frente a infecciones de transmisión sexual empieza por el uso constante de preservativos y la práctica habitual de pruebas diagnósticas. Conversaciones directas y sinceras con la pareja sobre historial de salud son igualmente imprescindibles. Una alternativa farmacológica tan precisa como la profilaxis pre-exposición (PrEP) ha demostrado disminuir el riesgo de contraer VIH en hasta un noventa y nueve por ciento. Las consecuencias de ignorar estas precauciones pueden ser muy serias: algunos patógenos crecen hasta provocar infertilidad, pueden ser transferidos durante el embarazo o, en el caso del VIH, acaban mermando gravemente la calidad de vida. Por eso la educación sexual tiene que entrar en las aulas antes que comiencen las relaciones; ofrecer información clara y accesible permite que el joven reclame servicios de salud y diagnóstico cuando los necesite (Bravo et al., 2022).

2.3.15 Formas de transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual abarcan un grupo de enfermedades provocadas por organismos tan variados como bacterias, virus, protozoos y parásitos. Su vía más habitual de propagación es el contacto sexual sin barrera, ya sea en relaciones vaginales, anales u orales. En el laboratorio clínico, nombres como clamidia, gonorrea, sífilis, VIH, herpes genital y el virus del papiloma humano despiertan un reconocimiento inmediato. Fuera de la cama, el riesgo persiste; compartir agujas, manipular sangre infectada y el tránsito de una madre a su hijo durante el embarazo o el parto pueden ser rutas igualmente letales. La sorpresa, sin embargo, es que muchas de estas enfermedades permanecen ocultas porque no producen síntomas evidentes, dejando a las personas sin pistas sobre su estado. Por eso, hacerse pruebas de rutina y emplear siempre un método de protección son dos

hábitos sencillos pero decisivos para cortar la cadena de transmisión (Domínguez y Valdés, 2022).

El preservativo sigue siendo uno de los escudos más confiables contra las infecciones de transmisión sexual. Cuando se coloca y se retira correctamente, la probabilidad de que se salga o se rompa ronda apenas el dos por ciento, pero esa pequeña ventana ya deja espacio para que el riesgo entre. Por eso, instruir a las personas sobre su uso exacto y uniforme debe quedar al centro de cualquier campaña preventiva. La prevención no se agota en el caucho: vacunarse frente al virus del papiloma humano, hacerse chequeos constantes y hablar sin rodeos sobre salud íntima resultan muros complementarios. Un diálogo honesto acerca del consentimiento, además, cimenta la responsabilidad compartida entre parejas. Adolescentes y jóvenes adultos, por su parte, son el grupo donde combinar todos esos frenos resulta más urgente si se quiere contener la cadena de contagios (Díaz y Diez, 2021).

2.3.16 Clasificación de los agentes patógenos

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) ocurren como resultado de la acción de diferentes patógenos que se agrupan en cuatro categorías fundamentales: ITS bacterianas, víricas, parasitarias y micóticas. De los primeros, hay tres microorganismos que auditan a los consultorios: *Neisseria gonorrhoeae* responsable de gonorrea; *Treponema pallidum* aglutinador de sífilis; y *Chlamydia trachomatis* foco del clamidio. También menos conocidos *Ureaplasma urealyticum* y *Mycoplasma genitalium* causantes de uretritis no gonocócica. En virología el listado se abre con papilomavirus humano que causa cáncer cervicouterino y verrugas genitales. Le siguen VIH, agente del sida, y herpes simple con sus dolorosas ampollas de herpes genital. Los parásitos incluyen *Trichomona vaginalis* causante

de tricomoniasis e en el área fúngico, *Candida alba* casi siempre presente en vulvovaginitis candidiásica.

Los patógenos de transmisión sexual no son homogéneos; cada grupo exhibe su propio intervalo de incubación y cuadro clínico. Las bacterias responsables de la gonorrea y la clamidia, por ejemplo, pueden permanecer ocultas durante semanas y, sin embargo, provocar secuelas severas como la infertilidad o la enfermedad inflamatoria pélvica. En adición, esas mismas infecciones silenciosas pueden erosionar la barrera del epitelio genital y, con ello, elevar el riesgo de adquirir el VIH. Por esta razón, los profesionales de la salud suelen aconsejar exámenes periódicos, sobre todo a quienes tienen relaciones ocasionales o carecen de protección. Diagnosticar a tiempo y administrar el tratamiento correcto son pasos críticos para eludir daños duraderos (Gilaberte et al., 2021).

2.3.17 Signos y Síntomas de las ITS

Una infección de transmisión sexual, por su propia naturaleza, puede no dejar rastro alguno en el organismo o, en otros casos, manifestarse de formas inesperadas y confusas. La experiencia acumulada en clínica permite, con todo, identificar rasgos comunes que, aunque útiles, nunca deben tomarse como diagnósticos concluyentes.

Muchas personas notan cambios en las secreciones. Un flujo vaginal o uretral que llega sin aviso puede ser la única señal que las alerta, y su aspecto-anaranjado, espumoso o casi purulento-pinta un cuadro que a veces despierta más inquietud que certeza.

El ardor al orinar cuenta entre las quejas más recurrentes. Pacientes describen la micción como si fuera vidrio caliente recorriendo la uretra; ese malestar puntual salta de la gonorrea a la clamidia y a múltiples cuadros de uretritis no gonocócica.

Con infecciones virales como el herpes, el relato cambia. Aquellas pequeñas llagas, a menudo agrupadas, brotan de repente y devienen el recordatorio físico de que el contacto sexual poseía sus riesgos invisibles. La sífilis acepta el cuadro de úlcera, aunque suele hacerlo con un solo cancro indoloro al principio y gran dolor en la etapa secundaria.

La picazón y el malestar en los genitales suelen aparecer con infecciones por hongos o por el parásito Trichomonas, síntomas que la mayoría de las personas reconoce como molestos. El dolor pélvico llega a ser un signo alerta cuando enfermedades bacterianas como la clamidia o la gonorrea progresan y, si se ignoran, originan la compleja enfermedad inflamatoria pélvica. La fiebre leve, los ganglios inflamados y ese cansancio parecido a la gripe pueden ser las primeras huellas del VIH recién adquirido o de una sífilis que avanza en silencio. Por eso los expertos recomiendan hacerse pruebas de rutina; lo silencioso de muchas ITS les deja el camino libre y provocan daños difíciles de reparar. (Malpartida, 2021).

2.3.18 Factores de riesgo para adquirir una ITS o embarazo no planificado

Los factores de riesgo que hacen probable una infección de transmisión sexual o un embarazo no planeado suelen estar entrelazados con ciertos comportamientos cotidianos. Una de las señales más evidentes es el contacto genital desprovisto de cualquier tipo de barrera; el uso ausente de un preservativo deja la puerta abierta a caros infecciosos que van

desde clamidia y gonorrea hasta el VIH. Lo mismo sucede con las prácticas rectales u orales: cada encuentro sin una línea de defensa volcánica es una invitación a que un patógeno tome residencia. Por otra parte, quien acumula un número elevado de parejas sexuales vive en un terreno de mayor vulnerabilidad; la simple multiplicación de encuentros -y la consiguiente mezcla de flujos corporales- incrementa la probabilidad de cruzarse con alguien ya infectado, sobre todo si la protección no es una rutina estricta (Concha y Carrasco, 2022).

Historial de infecciones de transmisión sexual. Un individuo que ya ha padecido una ITS presenta probabilidad elevada de reinfección, dado que tales dolencias pueden alterar las defensas naturales del organismo y crear puertas abiertas a patógenos nuevos.

Consumo de sustancias psicoactivas. El abuso de alcohol y drogas enturbia el juicio y disminuye el control sobre las decisiones íntimas, lo que frecuentemente se traduce en sexo sin resguardo o en intercambios con varias parejas. En el caso de quienes se inyectan, compartir jeringas permanece entre los modos más eficaces de propagar VIH y hepatitis.

Juventud. Los adolescentes y los jóvenes en el margen de quince a veinticuatro años corren riesgo superior, no tanto por inmadurez en sí, sino porque el acceso a educación sólida y a métodos preventivos todavía es desigual.

Coerción sexual. Las personas sometidas a violencia o presión durante el acto sexual quedan casi desprovistas de capacidad para negociar el uso de preservativos, lo que las empuja a aceptar prácticas peligrosas y, en consecuencia, a contraer infecciones. (Barrantes, 2023)

2.3.19 Diagnóstico de las ITS

La identificación de infecciones de transmisión sexual ITS ha progresado notablemente en la última década, combinando enfoques clásicos con tecnologías diagnósticas más modernas. Laboratorios de salud pública y clínicas privadas utilizan ahora desde plataformas automatizadas de PCR hasta pruebas rápidas de química seca, logrando que los resultados lleguen en horas en lugar de semanas. Entre los procedimientos rutinarios siguen figurando la extracción venosa, el muestreo orina y el hisopado dirigido a uretra, cérvix, recto o garganta, según la presentación del paciente. Diagnosticar la afección en sus fases iniciales sigue siendo esencial para evitar problemas posteriores como la infertilidad o el incremento en la susceptibilidad al VIH (Ayala, 2024).

Un salto notable en el diagnóstico bacteriológico es la Amplificación de Ácidos Nucleicos (TAAN), método que fija el material genético del patógeno y lo multiplica hasta hacerlo visible incluso en portadores asintomáticos. Gracias a su enorme sensibilidad, hoy se confía en la técnica para identificar infecciones tan corrientes como la clamidia o la gonorrea. Paralelamente han surgido kits de autoanálisis que permiten chequear síntomas de ITS en casa y en pocos minutos; no obstante, los expertos advierten que cualquier resultado preliminar debe ser validado por un clínico para iniciar el tratamiento más apropiado (García et al., 2017). El clínico suele empezar por anotar signos visibles: llagas en la piel, exudados que no parecen normales. Esa revisión preliminar se da junto con un examen microscópico de los restos tomados del paciente-puede ser un raspado o un frotis (López J. , 2021).

2.3.20 Prevención de ITS

Estrategias de prevención: La prevención más eficaz contra el VIH-HS sigue siendo la combinación de intervenciones biomédicas, conductuales y estructurales. El uso regular de preservativos, la profilaxis previa o la profilaxis posterior a la exposición sirven de primera línea. Al mismo tiempo, talleres de educación sexual y el entrenamiento en negociación del preservativo empoderan a las personas a protegerse. Por último, el acceso inmediato a pruebas rápidas y la garantía de tratamiento oportuno cierran la brecha entre el diagnóstico y la atención (Von et al., 2021). Los chequeos frecuentes son la única forma certera de cortar la transmisión a nuevos portadores, y eso se vuelve aún más crítico en personas menores de treinta. Muchas infecciones de transmisión sexual no dan la cara, así que una cita médica los sorprenderá para bien. Reforzar el uso del preservativo en ese mismo encuentro ayuda a que el mismo día se sume un nuevo hábito protector (Giménez et al., 2021).

Educación y campañas preventivas: Investigadores han observado que un buen número de campañas de salud contemporáneas se apoyan casi exclusivamente en la imagen del peligro, un truco que, curiosamente, suele conseguir que los jóvenes se den media vuelta. Cuando el mensaje ofrece pánico y nada más, la ansiedad supera a la curiosidad y el rechazo reemplaza a la acción. Algunos expertos sugieren que sería más eficaz diseñar contenidos que también celebren lo positivo en la vida sexual, como el placer y el afecto, porque esa mezcla tiende a despertar una conciencia más equilibrada. Otro punto clave es hablar sin señalar; evitar etiquetas que estigmatizan a determinados colectivos, con el fin de crear un espacio inclusivo donde todos puedan tomar decisiones de salud informadas y responsables (López et al., 2023).

Factores de riesgo y contexto social: La renuencia a discutir el uso del preservativo, incluso en parejas estables, deja a muchos jóvenes desprotegidos. La falta de esa simple negociación se mezcla con el consumo de alcohol y drogas y con una escasa percepción del riesgo. Elementos culturales y sociales, poco celebratorios de la prevención, complican aún más la adopción de medidas. La presión del grupo, la educación sexual incompleta y los mensajes ambivalentes de los medios alimentan la desinformación y la indiferencia. Esa confluencia de circunstancias genera un caldo de cultivo idóneo para la transmisión de infecciones de transmisión sexual (Deleon et al., 2022).

2.3.21 Realidad sobre la sexualidad en América Latina en la población adolescente

Los adolescentes latinoamericanos viven hoy una sexualidad marcada por contradicciones: hay más información a mano, sin embargo, el miedo al estigma persiste con fuerza. La educación sexual integral se coloca en el centro del debate público, aunque su enseñanza real se ahoga en tabúes religiosos, costumbres arraigadas y la desconfianza de buena parte de la sociedad (Ronconi et al., 2023). Los alarmantes índices de embarazo adolescente y la explosiva propagación de infecciones de transmisión sexual en la región siguen levantando banderas rojas. Datos recientes colocan a América Latina entre las zonas del planeta con las tasas más elevadas de maternidad juvenil. El fenómeno no es exclusivo de un solo país, pero cada caso concreto refuerza un patrón común: la escasez de servicios de salud sexual y reproductiva, la ausencia de currículos de educación sexual integral y, en el trasfondo, normas culturales que sostienen la desigual distribución de poder entre géneros y el estricto control social sobre la sexualidad de las mujeres (Cervantes et al., 2021).

El acceso universal a Internet y el uso cotidiano de redes sociales han modificado el paisaje de la educación y la práctica sexual entre adolescentes. Por un lado, una búsqueda sencilla puede mostrar material fidedigno que aclara dudas sobre salud reproductiva; por otro, un solo clic expone al joven a pornografía explícita, ciberacoso o propuestas de encuentros inmediatos que pueden resultar peligrosos. Esa ambivalencia ha alimentado un debate activo en pediatría y psicología sobre si la tecnología es en definitiva un escudo o una amenaza para el desarrollo responsable de la sexualidad (CNEGSR, 2022). Pese a los avances en salud reproductiva, los varones jóvenes rara vez ocupan el centro del debate sobre anticoncepción. Los prejuicios de género persistentes, junto con la escasez de campañas educativas dirigidas a ellos, han llevado a que la mayoría de los adolescentes masculinos no se involucre en la planificación familiar ni se informe sobre los recursos disponibles para prevenir embarazos no deseados (Plan International , 2021).

2.3.22 Adolescencia y Pubertad

La adolescencia es, ante todo, un pasaje complicado entre la niñez y la edad adulta, marcado tanto por estirones visibles como por rondas de introspección. En la pubertad misma, las glándulas empiezan a hablar entre sí a ritmo acelerado porque el hipotálamo activa el eje hipotálamo-hipófisis-gónada. Por ese salto inicial, el cerebro despacha GnRH y la hipófisis a su vez libera LH y FSH. En las chicas eso traduce en un aumento de estrógenos y en los chicos se traduce casi de inmediato en un pacto con la producción de testosterona. Más allá de los cambios corporales, esas hormonas le dan un claro empujón a los estados de ánimo, la búsqueda de identidad y la forma en que cada uno se siente con su propio sexo. La manera en que fisiología y psicología se enredan en estos años marca, sin duda, una de las zonas más interesantes del crecimiento humano (Merino, 2021).

Los años de adolescencia y la pubertad, en particular, no son fenómenos con un inicio bien definido ni estandarizado en el tiempo. En el caso de las niñas suele comenzar hacia los diez años, mientras que en los niños se observa aproximadamente un par de años después. También la herencia genética, las condiciones socioculturales y hasta el contexto climático impactan considerablemente. Hay estudios que han observado como un estado nutricional deficiente tiende a retrasar la aparición de cambios hormonales; por otro lado, se ha visto que algunos sobrepesos incitan a presentar señales mucho más tempranas (Codner, 2022). Durante la adolescencia, el cuerpo experimenta cambios significativos en la densidad y masa ósea, que generalmente alcanzan su punto máximo hacia el final de esta etapa. Esto es crítico para la fortaleza esquelética durante la edad adulta. En este sentido, la nutrición es crucial en relación con la tasa y el alcance del desarrollo. Una ingesta adecuada de nutrientes facilita un crecimiento equilibrado y una maduración saludable; por otro lado, los déficits dietéticos tienden a ralentizar el progreso del desarrollo, dejando impactos duraderos en la morfología corporal (Sepúlveda y Mericq, 2021).

La psicología del adolescente gira alrededor del intento de ubicar quién es y de conseguir un grado razonable de autonomía. En ese camino aparecen fluidos y siempre desafiantes el ajuste emocional, los saltos cognitivos cotidianos y la pesada losa de la presión de pares. Por lo general el joven prueba varias etiquetas y se deja arrastrar por una necesidad casi fisiológica de pertenecer a un grupo. Esa misma exploración puede chocar con el día a día en casa, generar roces visibles o, más en silencio, desestabilizar su propio mundo interior. La urgencia de probar, por último, a menudo se traduce en decisiones espontáneas que, en el mejor de los casos, son anécdotas; en el peor, desembocan en riesgos claros, desde accidentes hasta problemas de salud sexual (Hidalgo y Ceñal, 2021).

2.3.23 Problemas de salud en la adolescencia

La adolescencia es una fase en la que el cuerpo y la mente todavía crecen, y esa misma plasticidad los deja expuestos a crisis súbitas. Dentro del cuadro de psicopatologías, la ansiedad y la depresión suelen ocupar los primeros lugares, seguidas por trastornos de conducta como el TDAH. La carga de tales diagnósticos se traduce casi siempre en descensos de calificaciones y en roces con el grupo de iguales; en situaciones extremas, el suicidio se posiciona entre las causas más tristes de mortalidad en jóvenes de quince a diecinueve años. A esa estadística inquietante hay que sumar las autolesiones y los trastornos alimentarios-anorexia y bulimia-que emergen con alarmante periodicidad a lo largo de la década adolescente (Güemes et al., 2021).

Los adolescentes no sólo lidian con inquietudes emocionales; todavía deben sortear el seductor círculo de las conductas de riesgo. Un sorbo de aguardiente, un cigarrillo a escondidas o una dosis ocasional rara vez parecen peligrosos-el problema es que a menudo marcan el principio de un patrón que ensombrece la adultez.

En algunas regiones el contagio de infecciones como el VIH vuelve a ser noticia; en otras, el sobrepeso y la obesidad saltan de los pesos escolares a las historias médicas. Detrás de esas estadísticas casi siempre se asoma la misma sombra: la escasez de educación clara y de recursos accesibles para prevenir y explicar (OMS, 2021).

2.3.24 Riesgos en la etapa de la adolescencia

La adolescencia no es solo una etapa temporal; se trata de un periodo de metamorfosis donde el cuerpo, la mente y el contexto social parecen avanzar en direcciones humanas a menudo aceleradas e impredecibles. Esta vertiginosidad los predispone ante riesgos que incluso pueden sobrepasar su propia percepción.

El consumo de alcohol, tabaco o drogas ocasional o habitual se convierte en uno de esos riesgos casi rituales y, a la vez, desproporcionadamente dañinos. La corteza prefrontal-adolescente-zona aún inmadura en muchas de estas biografías-atende menos a las consecuencias distantes, por eso el lazo entre experimentación y adicción se tensa enseguida. Cuando esa ecuación se estabiliza, el precio es casi siempre el mismo: un saldo negativo para la salud física y para el equilibrio psíquico que dura mucho más allá del feliz instante en que el carrito juvenil se cierra (Estrada et al., 2022).

La salud mental de los adolescentes es motivo de creciente preocupación. Aquella franja etaria muestra una vulnerabilidad notable ante la depresión, la ansiedad, el trastorno de déficit de atención e hiperactividad y ciertas afecciones alimentarias, por ejemplo la anorexia y la bulimia. Sin una intervención oportuna, algunos jóvenes pueden experimentar consecuencias drásticas, incluso llegar a adoptar conductas suicidas. (OMS, 2023). La práctica de relaciones sexuales desprotegidas permanece entre las inquietudes más apremiantes de la adolescencia, con frecuencia traducida en embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. La escasez de educación sexual integral y la limitada accesibilidad a anticonceptivos en determinados entornos agravan esa vulnerabilidad. (Camargo et al., 2022).

Los accidentes de tránsito y la violencia directa son, desafortunadamente, dos de las fuentes más recurrentes de mortalidad juvenil. En muchos casos el denominador común es

el alcohol, que afloja los frenos del juicio y empuja a manejar a velocidades descabelladas o a aceptar un reto físico que minutos después parece absurdo. La escasa experiencia de los adolescentes, unida a una capacidad limitada para proyectar las consecuencias de un acto, eleva el riesgo de que queden atrapados en una espiral peligrosa. Presiones grupales, ansias de aventura e imágenes que celebran la temeridad contribuyen al cuadro, de ahí la urgencia de fortalecer en las aulas cursos concretos de seguridad vial y resolución pacífica de conflictos. (Romero N. , 2021).

2.3.25 Sexualidad en la adolescencia

La adolescencia trae consigo una serie de transformaciones que no sólo son visibles a través del crecimiento físico, sino que también reverberan en el plano emocional y en la dinámica social del joven. En ese marco, la pubertad—anunciada por el estirón, la voz que cambia y los nuevos contornos del cuerpo—despierta un apetito natural por el vínculo sexual y por las relaciones de pares. Algunos chicos y chicas, en ese mismo instante, inician pruebas, preguntas o titubeos en torno a su propia identidad sexual y afectiva; la confusión y la ansiedad no son raras, sino casi la regla. Fuera de casa, la pantalla del móvil y los dictámenes no escritos del grupo de amigos añaden otro capítulo al guión, porque lo que ven y oyen en series, canciones o redes a menudo aclara y, paradójicamente, oscurece su propio punto de vista sobre la sexualidad. (Madrid et al., 2021)

Cambios y descubrimiento sexual: Los y las adolescentes indagan sobre su identidad sexual y pronto surgen inquietudes sobre a quién les atraen y qué papeles de género quieren asumir. Este viaje personal no ocurre en el aire; la educación sexual recibida, el entorno cultural, la calidad de la información disponible y el clima social inmediato son

factores determinantes. Cuando la escuela se queda corta y no ofrece un curso completo, el joven suele recurrir a datos fragmentarios, incluso erróneos, y a veces termina probando prácticas riesgosas que abren la puerta a infecciones de transmisión sexual o a un embarazo no planificado. Otra arista del problema se presenta si carece de respaldo emocional en casa o de amistades comprensivas; esas vacantes alimentan la duda y subrayan la necesidad urgente de programas educativos inclusivos y accesibles. (García C. , 2024).

Influencia de las redes sociales: La llegada de la era digital ha remodelado por completo la manera en que los jóvenes buscan y dispersan datos sobre sexualidad. Esa apertura, si bien favorece el acceso inmediato a guías responsables, deja una puerta abierta a la pornografía casual y a comportamientos impulsivos como el sexting, a menudo sin que el chico o la chica se detenga a medir las posibles caídas emocionales o las pequeñas letras de la ley. Las plataformas sociales, por su parte, añaden otra capa de complejidad; tijeletazos rápidos de imagen promueven cánones corporales que rara vez existen fuera de la pantalla. Esa repetida exposición, a la larga, puede terminar minando la confianza en uno mismo y sembrando una inquietud constante por calzar en moldes que sencillamente no son de carne y hueso.(Lozano et al., 2023).

2.3.26 Papel de la familia en relación a las ITS y embarazos adolescentes

La adolescencia no es solo una etapa temporal; se trata de un periodo de metamorfosis donde el cuerpo, la mente y el contexto social parecen avanzar en direcciones humanas a menudo aceleradas e impredecibles. Esta vertiginosidad los predispone ante riesgos que incluso pueden sobrepasar su propia percepción (Lavielle et al., 2021). Además, el apoyo emocional y la supervisión parental son factores que reducen el riesgo de conductas

sexuales de riesgo entre los adolescentes (Smith & Lee, 2022). Las familias que promueven valores de responsabilidad y respeto también contribuyen a la prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS) (Álvarez y Aveiga, 2023).

2.3.27 Papel de las instituciones educativas en relación a las ITS y embarazos adolescentes

Las escuelas y colegios juegan un papel central en la formación sexual de los jóvenes y en el intento de frenar infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados. Varios estudios muestran que cuando las aulas acogen programas de educación sexual integral, el alumnado, en cuestión de meses, sabe distinguir entre los diversos anticonceptivos y tiende a tomar decisiones más cuidadosas en su vida íntima (Cabrera, 2022). Los maestros necesitan capacitación específica que les permita tratar asuntos relacionados con sexualidad y, al mismo tiempo, construir un clima de confianza en el aula. De esa manera, la escuela no solo imparte lecciones, sino que también se convierte en un vínculo práctico hacia servicios clínicos, facilitando la identificación temprana de infecciones de transmisión sexual e informando sobre opciones anticonceptivas. (Rosas, 2022).

2.3.28 Papel de los centros médicos y profesionales de la salud en relación a las ITS y embarazos adolescentes

Los centros médicos y los clínicos que los operan permanecen en el núcleo de los esfuerzos por impedir infecciones de transmisión sexual y embarazos en la adolescencia. Un acceso fluido a la salud reproductiva-que abarca desde charlas orientadoras hasta la entrega

de métodos anticonceptivos-resulta, en ese contexto, absolutamente indispensable. Por otro lado, cualquiera de esos servicios ha de ofrecerse de manera accesible, mantener la confidencialidad del paciente y ajustarse a los objetivos y preferencias concretas de los jóvenes que los demandan. (López y Analuisa, 2021). Preparar a los profesionales de la salud en cuestiones de sexualidad y dotarlos de herramientas para ofrecer información veraz es un paso imprescindible dentro de cualquier sistema sanitario. Varios estudios han mostrado que los esquemas que entrelazan la educación sexual con la atención médica directa logran bajar, de forma significativa, tanto la incidencia de infecciones de transmisión sexual como el número de embarazos en la adolescencia. (Salazar et al., 2023).

2.3.29 Prevención de embarazos e infecciones de transmisión sexual

2.3.29.1 Prevención de Infecciones de Embarazo adolescente

Métodos Anticonceptivos. El arsenal contemporáneo de contracepción abarca desde hormonales -píldoras diarias, parches o implantes- hasta opciones de barrera como los preservativos, así como intervenciones definitivas que incluyen la ligadura de trompas o la vasectomía. Tal eclecticismo permite que la persona elija en función no solo de su salud médica, sino también de su comodidad, rutina y preferencias éticas.

Los preservativos destacan porque, además de bloquear la fecundación, actúan como frontera ante muchas infecciones de transmisión sexual. Para los y las adolescentes, recibir orientación clara sobre cada alternativa es esencial si se espera que tomen decisiones responsables y adecuadas a sus circunstancias. Ello, por cierto, suele complementarse con el asesoramiento directo de un profesional de la salud. (Quimi et al., 2024).

La educación sexual integral reduce de manera eficaz la propagación de infecciones de transmisión sexual, al mismo tiempo que cultiva el respeto entre las parejas. Un currículo que aborda lo emocional, lo físico y lo social empodera a los jóvenes para que tomen decisiones responsables. Cuando se imparte correctamente, el mismo programa promueve la igualdad de género y desafía los estigmas que rodean la sexualidad. Para cumplir esos objetivos, los contenidos deben ser accesibles, inclusivos y ajustados a la realidad de cada comunidad, pues son los adolescentes, por definición, quienes más los necesitan. (Bravo et al., 2024).

El simplemente tener clínicas no basta; hay que contar con médicos que escuchen, orienten y respondan sobre salud reproductiva, aun en poblados remotos. Los adolescentes y adultos, sin temor ni juicio, merecen datos claros acerca de su cuerpo y su vida sexual. La política pública, si se cumple, promueve la confidencialidad y asegura que cada xero anticonceptivo o examen de sangre llegue sin tramitología que ahogue el momento. Educar en autocuidado y en prevención reduce lesiones mayores y, de paso, entrega a la gente un sentido concreto de poder sobre su salud. Por último, apoyar la soberanía reproductiva no es sólo un derecho, es la costura que vuelve a la sociedad un poco más justa y un poco más fuerte.(Soliz, 2021).

2.3.29.2 Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual

Anticonceptivos: El uso de preservativos no solo previene infecciones de transmisión sexual (ITS), sino que también evita los embarazos no deseados, por lo cual su utilización reafirma la salud reproductiva. Es necesario realizar campañas educativas que se

enfocuen en desmitificar el uso del condón para que sean aceptados en todos los grupos etarios, especialmente en la adolescencia y juventud. Promover el acceso gratuito o a un costo subsidiado incrementa exponencialmente el bienestar de las comunidades más vulnerables. En conjunto con educación adecuada y sanas conductas al respecto, es posible avanzar hacia una sociedad más saludable y protegida. Por otro lado, las barreras protectoras son útiles en muchas circunstancias, haciéndolas confiables para cualquier persona (Alvarez et al., 2023).

Detección y diagnóstico temprano: La prevención es especialmente importante en la atención sistemática de adolescentes por ITS, ya que el abordaje a esta problemática puede evitar riesgos a futuro. Parte del problema también radica en la falta de educación preventiva y la sensación de invulnerabilidad entre los jóvenes. Una detección temprana facilita el tratamiento lo cual mejora la salud física y mental del paciente, así como también frena la propagación al resto de la población. La promoción activa de la intervención temprana puede disminuir infecciones secundarias e infertilidad primaria, cáncer y otras secuelas severas asociadas a las ITS. (García y Gallegos, 2021)

Vacunas: Al igual que otras vacunas, tiene un acceso limitado por recomendación no comprobada para ciertos grupos etarios, lo cual limita su impacto clínico general; sin embargo su uso ha demostrado ser efectivo en la precoces diagnósticos VPH más asociados enfermedad oncológica tipo HPV2 además demostro que puede prevenir eficazmente verrugas genitales. Esto resulta positivo porque si bien esas condiciones no son potencialmente letales si pueden afectar severamente su bienestar físico o emocional brindando muchas complicaciones en el futuro.

Las campañas de vacunación dirigidas a los jóvenes son críticas para mitigar la prevalencia de estas ITS, dado que no solo beneficia a los individuos inmunizados: también ayuda en la formación de una inmunidad colectiva que limita la difusión del virus. Junto con la campaña de vacunación, debe desarrollarse una campaña educativa enfatizando la importancia de la vacunación y su impacto positivo en el bienestar futuro (Palacios 2021).

Educación y Concientización: Se requiere educación permanente en la adolescencia sobre el cuidado de la salud, especialmente sobre los riesgos involucrados en las infecciones de transmisión sexual (ITS), así como su prevención. Conocimientos necesarios para que intervenciones escolares y comunitarias direccionadas a fomentar el bienestar sexual y el respeto por la integridad física les brinde a los adolescentes herramientas para decidir sobre su vida sexual. El diseño de estas acciones debe incorporar indicaciones respecto al uso adecuado de anticonceptivos, consentimiento informado y sus implicancias, así como también protegerse del riesgo de contagio de infecciones. También contribuye a mitigar falsedades e información errónea desde la niñez lo que ayuda a cultivar posturas responsables y respetuosas hacia la conducta sexual. Adicionalmente, romper con desinformación durante esta etapa facilita que busquen hacerse pruebas para detectar infecciones transmisibles, vacunarse e influir positivamente en la salud pública (Castro et al., 2021).

2.3.30 Métodos anticonceptivos

Los métodos de planificación familiar son herramientas centrales en cualquier estrategia destinada a evitar embarazos no deseados y a proteger la salud reproductiva de las personas, en especial de los adolescentes que exploran su sexualidad por primera vez. Brindarles

información clara y directa sobre las alternativas disponibles les permite elegir la opción que se ajuste mejor a su situación personal y a sus valores. Al mismo tiempo, recibir orientación práctica acerca de la correcta aplicación de cada método es crucial, pues solo un uso adecuado garantiza la eficacia prometida. Contar con esas alternativas y comprender su funcionamiento no solo frena los embarazos imprevistos; también otorga a los jóvenes un mayor control sobre su propio cuerpo y sus decisiones vitales (Alca et al., 2023).

2.3.30.1 Tipos de métodos anticonceptivos

Entre los tipos de métodos anticonceptivos tenemos los siguientes; De barrera: Incluyen el condón masculino y femenino, el diafragma y los espermicidas, siendo los condones de látex los únicos que ofrecen protección frente a infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazos. Hormonales: Destacan las píldoras anticonceptivas, los parches, los implantes subdérmicos y los dispositivos intrauterinos (DIU). Estos métodos impiden la ovulación o alteran el ambiente uterino para evitar el embarazo. Quirúrgicos: La ligadura de trompas en mujeres y la vasectomía en hombres son opciones permanentes para la anticoncepción (Ortiz et al., 2023).

2.3.30.2 Eficacia de los métodos anticonceptivos

El Índice Pearl calcula cuántos embarazos se producen en un grupo de cien mujeres que brevemente siguen un mismo método anticonceptivo. Este indicador ofrece, pues, una cifra que traduce la eficacia teórica de una opción concreta. En la práctica, los procedimientos quirúrgicos y los sistemas hormonales, cuando se administran según el protocolo, mantienen esos números sorprendentemente bajos. Por ejemplo, una mujer que toma pastillas

diariamente, recibe un implante subdérmicos o ha optado por la esterilización suele experimentar menos de un embarazo en doce meses. Los preservativos, en cambio, exigen disciplina y destreza; su índice Pearl muestra que olvidos o fallos rondan una cifra mucho más alta. Investigaciones recientes añaden que los regímenes hormonales de ciclo extendido-nocturno diario y los de ciclo mensual-nocturno diario protegen por igual contra la concepción. Cuando el público objetivo es los adolescentes, la decisión se vuelve crítica y necesita acompañarse de asesoría que alinee opción, hábito diario y meta personal (Alca et al., 2023).

2.3.30.3 Seguridad de los métodos anticonceptivos

Dado que los usuarios, especialmente los adolescentes, están comenzando su camino con estos métodos, existen algunos riesgos vinculados a las terapias hormonales, como trombosis, cambios de humor o náuseas. Es importante que los jóvenes entiendan que estos efectos secundarios ocurren con poca frecuencia y, por lo general, son temporales. Aún así, un uso adecuado junto con supervisión médica puede minimizar drásticamente los riesgos mientras ayuda a los adolescentes a disfrutar de un acceso más seguro a los beneficios de los anticonceptivos hormonales. Además, es igualmente crucial que los adolescentes busquen orientación de profesionales de la salud antes de utilizar cualquier método hormonal para evaluar su posible impacto en la salud física y emocional del usuario. El consejo médico ayuda a identificar posibles contraindicaciones y a adaptar las estrategias de intervención para mitigar los resultados no deseados (Alca et al., 2023).

2.3.30.4 Facilidad y complejidad de uso

El uso de métodos anticonceptivos como las píldoras o los condones posee ventajas y desventajas. El eficaz funcionamiento de un método requiere el uso consistente y preciso, paso a paso. Con el uso del condón, se debe colocar antes de cada relación sexual y retirarse de forma precisa después; en contraparte, las píldoras se deben ingerir todos los días a la misma hora. En otro sentido, los implantes y DIU (dispositivo intrauterino) cuentan con una dificultad mayor para su colocación; sin embargo, su menor atención diaria resulta ventajosa al peregrinar ofrecido de larga duración: entre tres a diez años sin requerir acciones diarias. Habiendo estas características, estos métodos son óptimos para adolescentes que prefieren un sistema “one stop shop” en su acercamiento al control natal, aunque su colocación debe ser realizada por un profesional de la salud. Así se garantiza que el adolescente tenga libertad para elegir en qué metodología adaptarse con más facilidad cumpliendo con el deseo para minimizar embarazos no deseados e ITS (Chanamé et al., 2021).

2.3.31 Planificación familiar

La planificación familiar en la adolescencia latinoamericana sigue siendo un salvavidas, pues reduce los embarazos imprevistos y fortalece la salud reproductiva. El reto persiste: tabúes culturales y un acceso desigual a clínicas y hospitales muchas veces dejan a los jóvenes sin métodos anticonceptivos a la mano. Estudios recientes en el terreno, tanto en barrios como en aulas, han mostrado que una charla bien dirigida puede disparar el uso de preservativos y pastillas. Para que esos avances perduren, los chicos piden información clara, ordenada y, sobre todo, pertinente a su vida cotidiana (Castro et al., 2023).

Efectivamente, la planificación familiar permite que los adolescentes ejerciten sus derechos sexuales y reproductivos tanto como permitirles decidir si quieren ser padres y el

momento oportuno para hacerlo. Esto podría llevar a resultados no necesariamente relacionados con la salud en educación y economía; por ejemplo, las jóvenes embarazadas tienden a abandonar su embarazo y buscan elevar su nivel educativo en comparación a antes, lo que contribuye a la prosperidad económica y al bienestar social a largo plazo. A pesar de estas ventajas potenciales, sobre todo desde un enfoque demográfico y antropológico, muchos adolescentes aún no cuentan con servicios adecuados. Esto se debe al estigma social, prejuicio, falta de la apropiada atención informativa en estrategias de apoyo e intervenciones proactivas y personalizadas (UNFPA 2021).

2.3.32 Educación sexual

La educación sexual integral es de vital importancia para ayudar a los jóvenes a tomar decisiones informadas respecto a su sexualidad. Los programas que se enfocan única y exclusivamente en la abstinencia, sin ninguna consideración a la diversidad sexual o al uso de métodos anticonceptivos, resultan ser mucho menos provechosos que aquellos que brindan información clara y científica incluso sobre temas controversiales. También resulta relevante atender el tema de consentimiento, respeto entre ambos participantes en una relación, y convivencia sana para poder disfrutar de una sexualidad segura durante la adolescencia; esta clase de formación debe abordar todos los niveles y necesidades de cada grupo usando el género, identidad sexual e contexto cultural bajo el cual se mueven (Fernández et al., 2023).

2.3.33 Influencia de la Educación Sexual en adolescentes

Integrar un enfoque holístico en la educación sexual es esencial para promover prácticas adecuadas de salud sexual y reproductiva en los adolescentes. Capacita a los jóvenes para que tomen decisiones inteligentes respecto a su cuerpo y bienestar, no solo de prevención de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual (ITS). Existen programas educativos específicamente diseñados para adolescentes que, al considerarlos dentro de un contexto pertinente, incrementan significativamente su comprensión. En Querétaro se realizó un análisis donde se evidenció que una alta proporción del embarazo adolescente era intencional; esto muestra la importancia de abordar los constructos socioculturales del deseo, de la autonomía y toma de decisiones, más allá del enfoque centrado en la minimización de riesgos (Gayou et al., 2021).

Este enfoque integral fomenta no solo la salud física, sino también el desarrollo emocional y psicológico de los adolescentes. Además, es esencial que estos programas aborden las realidades culturales y sociales de las comunidades a las que sirven para que los jóvenes puedan comprender y gestionar mejor sus emociones y deseos. Los programas de educación sexual implementados de manera efectiva en las escuelas pueden tener un impacto positivo durante la adolescencia, promoviendo tanto el bienestar como el desarrollo holístico. La Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca la importancia de proporcionar información precisa e imparcial para que los adolescentes puedan tomar decisiones informadas sobre su salud sexual. También debe destacarse que la educación sexual incluye equipar a los adolescentes con herramientas que les permitan expresar de manera segura su identidad de género y/o su orientación sexual sin temor a la discriminación (Corona y Funes, 2021).

2.3.34 Intervenciones Educativas

Las intervenciones educativas para prevenir embarazos adolescentes e ITS han mostrado resultados mixtos en términos de efectividad, pero en general, parecen ser útiles para aumentar los conocimientos y cambiar actitudes sobre sexualidad y anticoncepción. Por otro lado, en estudios realizados en Ecuador, las intervenciones educativas han sido efectivas para aumentar el nivel de conocimiento en adolescentes sobre salud sexual y reproductiva. En este caso, una intervención que incluyó charlas sobre anticoncepción e infecciones de transmisión sexual (ITS) mostró un alto nivel de satisfacción entre los estudiantes y mejoró su conocimiento sobre estos temas (García y Pérez, 2023).

2.3.35 Efectividad de las intervenciones educativas

La sexualidad se aborda como un desafío dentro de un enfoque de educación integral, con el objetivo de mejorar la calidad de vida y la interacción dentro de las parejas adolescentes. En este sentido, se reconoce que la educación sexual está influenciada por los contextos sociales, donde el aprendizaje juega un papel fundamental. Este contexto social ha impulsado, a su vez, el inicio temprano de las relaciones sexuales en los adolescentes de ambos sexos. Por ello, los programas educativos tienen un papel crucial al ampliar los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva. Las intervenciones que combinan educación sexual, habilidades para la negociación con la pareja, y la promoción del uso de anticonceptivos han demostrado ser más efectivas para cambiar actitudes y comportamientos positivamente (Jacinto y Ruíz, 2022).

Capítulo 3

Diseño Metodológico

3.1 Enfoque de la Investigación

Este estudio está basado en la revisión analítica y crítica de la literatura científica entre 2021 a 2025, por lo que adopta un enfoque documental de carácter cualitativo. Esta delimitación temporal responde a la necesidad de asegurar la pertinencia y credibilidad científica de las fuentes consultadas, así como proveer evidencia empírica reciente sobre tendencias, desafíos y mejores prácticas en nuestra intervención educativa respecto a la sexualidad adolescente. Justificar, con argumentos teóricos contextualizados, una estrategia educativa orientada a prevenir embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes constituye el objetivo central del presente estudio.

En este caso, se utilizó una combinación de varios métodos teóricos con el fin de lograr una comprensión más integral del objeto de estudio. El método histórico-lógico sirvió para trazar la evolución conceptual y programática del currículo desarrollado para la intervención en educación para la salud en salud sexual y reproductiva en relación con su justificación, sus alcances y límites, limitaciones o cambios a lo largo del tiempo. Este enfoque ofreció perspectivas críticas para comprender cómo las políticas—más específicamente sus paradigmas han sido modelados por diferentes enfoques a niveles nacional globalizados, contruidos de manera diferente a lo largo de los discursos internacionales, regionales y nacionales dominados por los marcos de políticas.

También se aplicó razonamiento inductivo-deductivo. En su fase inicial, el componente inductivo recopiló y analizó datos empíricos reportados por investigaciones anteriores para descubrir barreras estructurales, factores de riesgo y determinantes sociales relacionados con adolescentes sexualmente activos. En la fase deductiva, esos hallazgos sirvieron de base para formular intervenciones educativas específicas destinadas a mejorar la toma de decisiones informadas junto con el ejercicio de derechos respecto a la salud sexual y la adopción de comportamientos preventivos.

Este enfoque metodológico integrador ha permitido desarrollar una estrategia educativa teóricamente fundamentada, culturalmente pertinente y adaptable a contextos escolares y comunitarios. La propuesta se configura, por tanto, como una respuesta coherente a las realidades complejas que enfrenta la adolescencia en materia de salud sexual, y como una contribución potencial al fortalecimiento de políticas públicas y prácticas pedagógicas con enfoque de derechos, equidad e interculturalidad.

3.2 Tipo de investigación

La presente investigación se sitúa dentro un enfoque dentro del paradigma descriptivo, con un diseño metodológico de corte transversal, por la sistematización de literatura existente en torno a la salud sexual y reproductiva en adolescentes. Su meta principal es describir el nivel de conocimiento, las actitudes y las prácticas asociadas reportadas por los adolescentes relacionados con la prevención de embarazos no intencionados y las enfermedades de transmisión sexual (ETS), sin realizar manipulación directa sobre las variables del contexto observado. Este enfoque facilitará comprender

patrones recurrentes y necesidades formativas e informativas que existen sobre esta problemática.

La elección de un enfoque transversal se da por la intención de captar en “fotografía” un fenómeno en un momento temporal sin intenciones de seguimiento longitudinal. Esto resulta útil para realizar diagnósticos situacionales robustos. Con este análisis se espera poder justificar la construcción de una propuesta educativa con evidencia empírica que responda a la realidad sociocultural y educativa de los adolescentes.

De igual manera, esta investigación busca contribuir al diseño intervenido que optimice la formación, sistematizando e identificando brechas cognitivas y perceptuales sobre el manejo del riesgo en salud sexual. La naturaleza metodológica adoptada brinda las condiciones necesarias para el desarrollo de propuestas contextualizadas, las cuales tendrían gran potencial tanto en el contexto escolar como comunitario.

3.3 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

La estrategia de búsqueda para la investigación se seleccionó la documentación en plataformas de carácter científico y académico como: The science direct, SCOPUS, PubMed, SciELO, Redalyc, Google Académico y Dialnet. Para la realización de estas actividades, se definieron criterios de inclusión y exclusión con el fin de encontrar información científica relevante para el presente estudio. Estos criterios de inclusión y exclusión fueron:

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
<ul style="list-style-type: none"> • Artículos publicados entre 2021 y 2025 • Artículos de investigación finalizada • Estudios disponibles en bases de datos seleccionadas • Acceso completa a la información • Abordaje sobre estrategias educativas para la prevención de ITS y embarazos en adolescentes • Artículos en inglés y español. 	<ul style="list-style-type: none"> • Artículos con más de 5 años de antigüedad. • Estudios que no se centren en adolescentes • Información incompleta no disponibles en bases de datos seleccionadas. • Estudios que no presenten resultados claros o cuantificables

Tabla 1. Criterios de inclusión y exclusión

Elaborado por: Anabel Duchicela

3.4 Fuentes de información

La presente revisión bibliográfica se ejecutó empleando una búsqueda de literatura científica en las siguientes bases de datos: The science direct, SCOPUS, PubMed, SciELO, Redalyc, Google Académico y Dialnet, que brindaron a la investigación información necesaria con una antigüedad máxima de 5 años.

Esta búsqueda estratégica de la información se realizó combinando términos como: “Infecciones de transmisión sexual y embarazo adolescente”, “Estrategias de prevención de ITS en adolescentes”, “Estrategias de prevención de embarazo adolescente”, también se amplió la búsqueda con las combinaciones necesarias utilizando los operadores booleanos AND, OR, NOT a conveniencia del investigador. La búsqueda bibliográfica permitió identificar un total de 85 artículos. Tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 55 artículos para la realización del presente trabajo.

Los resultados que se obtuvieron en la búsqueda fueron artículos científicos que aportan con información concreta sobre estrategias de prevención de embarazos e

infecciones de transmisión sexual en adolescentes, siguiendo los criterios de inclusión y exclusión se descartó información que no aporta directamente a la solidez científica de la investigación. En el siguiente diagrama de flujo se muestra los resultados:

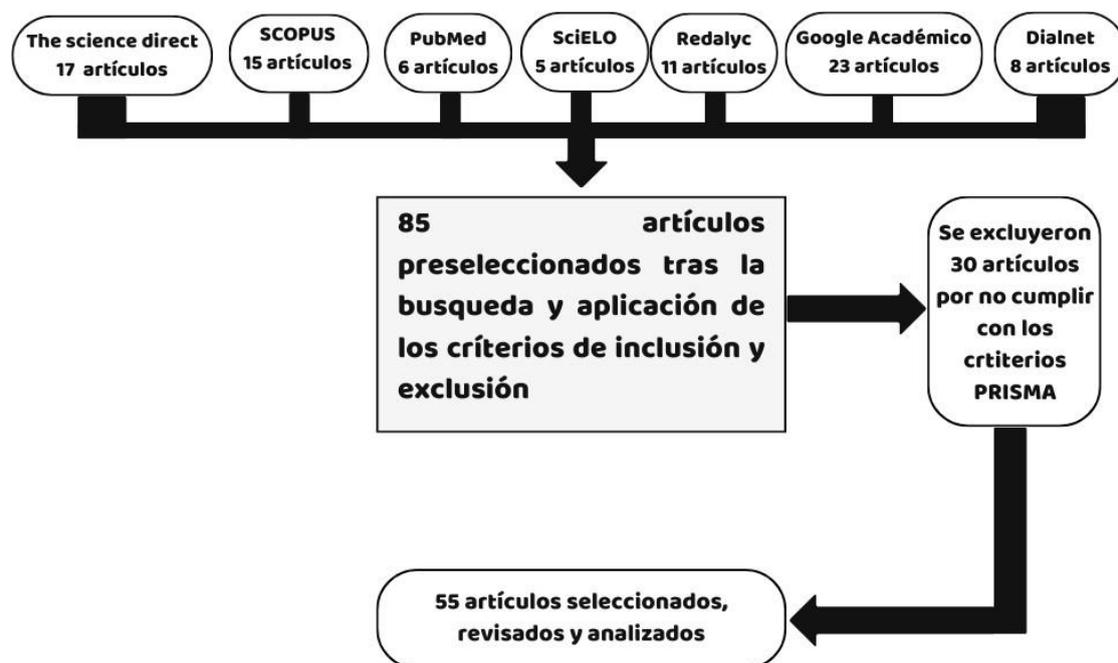


Figura 1. Diagrama de flujo

Elaborado por: Anabel Duchicela

3.5 Estrategia de búsqueda

Para la estrategia de búsqueda se aplicaron la combinación de términos donde se encontraron resultados más específicos en la plataforma PubMed fueron: (*sexually transmitted infections*) AND (*teenage pregnancy*), (((*Adolescent*) AND (*Pregnancy prevention*) AND (*Ecuador*)) OR (*health education in the Ecuador*)), (*Sexually transmitted infections* OR (*STIs*)).

Las palabras clave utilizadas para la búsqueda bibliográfica en cada base de datos fueron las siguientes:

- **PubMed:** "Adolescente", "prevención del embarazo", "tipos de estilos de vida saludable", "sistema de salud en el Ecuador."
- **SciELO:** "embarazo adolescente" OR "embarazo no planificado" OR "prevención del embarazo" OR "sistema de salud en el Ecuador"
- **Google Académico:** "educación sexual", "promoción de la salud", "embarazo adolescente", "embarazo no planificado"
- **Dialnet:** "Educación sexual" OR "estrategias preventivas" OR "promoción de la salud" OR "programas de prevención"
- **Redalyc:** "adolescente" OR "juventud" AND "embarazo adolescente" OR "embarazo no planificado" AND "ITS" OR "Infecciones de transmisión sexual" AND "educación sexual" OR "promoción de salud sexual"
- **Scopus:** Title-ABS-KEY ("adolescente" OR "juventud" OR "joven" AND "embarazo adolescente" OR "embarazo no planificado" OR "prevención de embarazo" AND "ITS" OR "Infecciones de transmisión sexual" AND "educación sexual" OR "estrategias de prevención" OR "programas de prevención"
- **The Science direct:** "adolescente" AND "promoción de la salud sexual" "educación sexual" OR "estrategias preventivas" AND "embarazo adolescente" And "infecciones de transmisión sexual en adolescentes"

En este apartado de la metodología de la investigación y la selección de los artículos fue realizada mediante cuatro fases que se muestran en la siguiente tabla:

Primera Fase	Segunda Fase	Tercera Fase	Cuarta Fase
Se realizó una búsqueda bibliográfica en las distintas bases de datos seleccionadas: The Science direct, SciELO, Scopus, Google Académico, Redalyc, PubMed, Dialnet empleando las palabras claves.	Se aplicaron los filtros con relación a los criterios de inclusión y exclusión mediante los operadores booleanos AND, OR y NOT	Se llevó a cabo una lectura breve de los resúmenes de estos artículos, eligiéndolos de acuerdo con los criterios específicos y las necesidades establecidas, además se seleccionó los artículos más relevantes utilizando la evaluación CRF-QS.	Se realizó un análisis detallado y crítico del contenido completo del texto, excluyendo los artículos que no contengan información precisa y sigan las pautas establecidas por la metodología PRISMA 2020, la cual se centra en fomentar hábitos de vida saludable en el personal del sector de la salud.

Tabla 2 Estrategias de búsqueda

Elaborado por: Anabel Duchicela

3.6 Evaluación de la calidad de los artículos

Para evaluar la calidad de los documentos consultados se aplica el instrumento de evaluación CRF-QS. Los criterios para considerar en la revisión crítica para estudios cuantitativos alcanzan una puntuación mínima de 1 y máximo de 19, el que se detalla a continuación:

Los artículos científicos para poder formar parte de la investigación debieron obtener un puntaje entre 14 y 19 de la siguiente manera:

- Pobre calidad metodológica ≤ 11
- Aceptable calidad metodológica de 12-13
- Buena calidad metodológica 14-15
- Muy buena calidad metodológica 16-17
- Excelente calidad metodológica ≥ 18

Cuadro 1: Criterios utilizados para el Critical Review Form-Quantitative Studies

<i>Criterios utilizados para la aplicación del Critical Review Form-Quantitative Studies</i>		
Criterios	N° de Ítems	Elementos a evaluar
Objetivos del Estudio	1	Objetivos relacionados al tema de investigación
	2	Relevancia científica para la investigación
Literatura	3	Prevención de infecciones de transmisión sexual
	4	Prevención de embarazos adolescentes
Tipo de investigación	5	Investigación Cualitativa
	6	Investigación Cuantitativa
	7	Población definida
Población y muestra	8	Descripción de la muestra
	9	Muestra comprendida por estudios
	10	Descripción del método de investigación
Método	11	Descripción de los instrumentos utilizados
	12	Descripción del análisis estadístico
	13	De acuerdo a los objetivos de la investigación
	14	Resultados precisos y concisos
Resultados	15	Descripción cuantitativa y cualitativa de los resultados afines a los objetivos planteados
	16	Importancia de los resultados para la clínica
	17	Redacción propia de la literatura científica
Discusión	18	Tiempo verbal utilizado en presente
	19	Relación entre resultados de otras investigaciones

Nota. Recuperado de Guidelines for Critical Review Form-Quantitative Studies (CRF-QS) (1998).

3.7 Población y Muestra

3.7.1 Población

La población estuvo constituida por 55 documentos científicos elegibles para la revisión bibliográfica. Estos artículos son los que están publicados en revistas indexadas, en

los que se comuniquen resultados de investigaciones sobre estrategias de prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazos adolescentes. La muestra se conformó por 55 artículos que cumplieron con los criterios de selección, según los ítems del instrumento de evaluación Critical Review Form Quantitative Studies (CRF-QS), validada por Law et al. 1998. Sin embargo, se hizo una revisión de 85 fuentes de información entre artículos científicos, revistas y trabajos de investigación.

3.7.2 Muestra

La determinación de la muestra se realizó mediante un muestreo no probabilístico donde se utilizó criterios de inclusión y exclusión, mediante lo cual, se seleccionaron (N. 55) documentos de tipo cuantitativo y cualitativo, los cuales cuentan con relevancia investigativa. De los cuales 53 son artículos científicos, 2 tesis de pre grado.

A continuación, se plantea la estrategia de búsqueda utilizada:

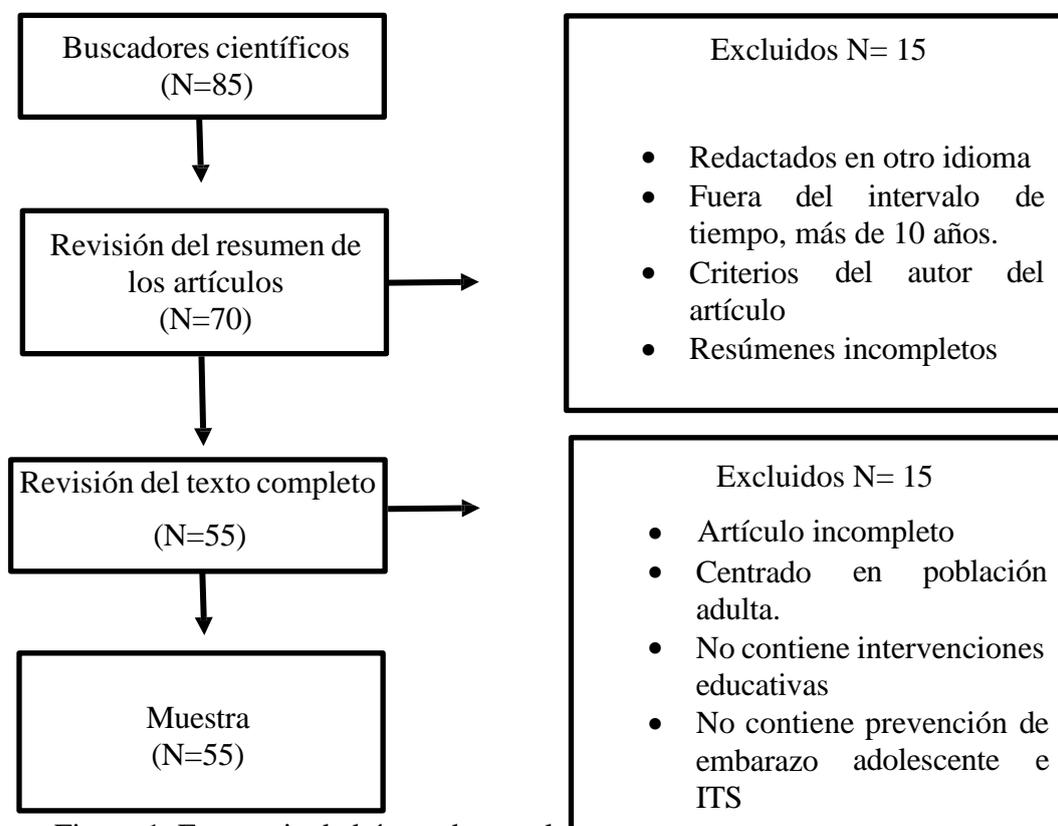


Figura 1. Estrategia de búsqueda para la obtención de fuentes de información.

En cuanto al proceso para filtrar los documentos mencionados, se realizó un análisis de la información referente al tema. Cabe mencionar que se tomó en cuenta los siguientes criterios de selección según el autor.

Cuadro 3: Criterios de selección de artículos según el autor

Criterios de selección	Justificación
Artículos científicos publicados en un intervalo de tiempo, del 2021 al 2025.	Al determinar un intervalo de tiempo se garantiza que las fuentes de información sean actualizadas en referencia al tema de investigación.
Guías y protocolos de prevención de Infecciones de transmisión sexual y embarazos en adolescentes	Por la importancia de la problemática y la naturaleza de la investigación, la obtención de este tipo de documentos llega a ser fundamental ya que incluyen información utilizada para la realización del proyecto investigativo.
Artículos no experimentales, experimentales y cuasi experimentales.	Este tipo de artículos ayudan a cumplir el objetivo general de la investigación. Artículos experimentales ayudan a identificar las consecuencias de contraer infecciones de transmisión sexual y embarazos adolescentes. Mediante artículos cuasi experimentales se evidencia los programas de prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazos adolescentes.
Libros y diccionarios científicos.	Este criterio es importante pues este tipo de documentos son útiles para definir conceptos como: prevención, Infecciones de transmisión sexual, tipos de infecciones de transmisión sexual, adolescencia, estrategia educativa.
Idioma inglés y español	Se aplicó este criterio debido a que, en el área de Ciencias de la Salud existen en su mayoría artículos científicos publicados en estos idiomas.
Artículos científicos accesibles para el investigador	Este criterio se aplicó debido a que, se utilizaron artículos publicados de forma gratuita y con lectura completa del mismo.

Nota. Mediante los criterios de selección de artículos se realizó el proceso de inclusión y exclusión de los mismos.

3.8 Técnicas para el Procesamiento e Interpretación de Datos

El análisis de los datos se realizó utilizando los criterios de CRF-QS que permitió seleccionar los documentos que contienen la información que responde a los objetivos planteados para el presente estudio.

Para el procesamiento de los datos se realizaron las siguientes fases:

- **Búsqueda de información:** la misma que se realizó en fuentes de consulta con el objetivo de obtener bases teóricas para el desarrollo del estudio.
- **Selección y filtración:** en esta fase se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión a los resultados obtenidos en la búsqueda inicial.
- **Obtención de datos:** posterior a la selección se realizó una lectura crítica para extraer los datos relevantes en relación a la temática planteada.
- **Presentación de resultados:** los resultados obtenidos fueron presentados en tablas y la estrategia de búsqueda en una figura.

Capítulo 4

Análisis y Discusión de los Resultados

4.1 Análisis Descriptivo de los Resultados

Una mirada a los 55 archivos reunidos revela que casi todos provienen de revistas científicas de primer nivel. El material es reciente, pertinente y en su mayoría ha alcanzado estándares editoriales muy exigentes.

Las hojas leídas plantean, casi sin excepción, evidencias limpias y replicadas, de modo que sus resultados pueden trasladarse con confianza a programas locales. Varios de los estudios citan series largas de datos y emplean modelos estadísticos complejos, así que el respaldo cuantitativo no es mero relleno.

En cuanto a los temas, el espectro es amplio: algunos textos profundizan en educación sexual integral y otros examinan la distribución pública de anticonceptivos modernos. Las intervenciones descritas protegen a los adolescentes tanto del embarazo no planeado como de infecciones de transmisión sexual, y muchas de ellas se enfocan precisamente en grupos vulnerables.

Los documentos aportan, además de la teoría y el análisis pormenorizado, una serie de intervenciones ejecutadas en la comunidad, en el aula y en el ámbito clínico. Entre esos proyectos figuran cursos prácticos que han demostrado disminuir los embarazos adolescentes y frenar la propagación de enfermedades de transmisión sexual mediante el fortalecimiento de la comunicación directa y la mejora del acceso a servicios sanitarios.

Los recursos en cuestión son especialmente útiles para desarrollar e implementar campañas de prevención, y las revistas científicas revisadas proporcionan guías, datos o herramientas que permiten a profesionales de diversos campos como la salud, la educación o la política pública crear estrategias de prevención integrales. Estadísticas precisas junto con estudios de caso proporcionan una base confiable para hacer que estas estrategias estén hechas a medida para el contexto y las necesidades de cada población adolescente.

Casi todos los artículos que se han revisado aportan datos e ideas bien fundamentadas, aunque un grupo reducido de autores ha expresado reparos puntuales sobre el diseño metodológico y las normas de campo. Un asunto recurrente es la necesidad de enmarcar los estudios de manera más culturalmente inclusiva, de forma que se reconozcan las barreras económicas, culturales y de género que limitan el acceso a la educación y a los servicios de salud sexual y reproductiva en determinadas comunidades.

4.2 Discusión de los Resultados

Los archivos de revistas revisadas por pares proporcionan una fuente invaluable de información accesible y confiable sobre la prevención de embarazos e infecciones de transmisión sexual en adolescentes. La información presentada ha sido muy útil para informar y refinar estrategias preventivas, garantizando la viabilidad en el diseño de campañas educativas y programas de intervención. La precisión garantiza que las decisiones tomadas basadas en estos estudios abordarán de manera efectiva el desafío de salud pública derivado de datos bien informados, asegurando que se tomen decisiones sólidas utilizando estos estudios para enfrentar este problema.

Ítems de evaluación																					Categoría y calidad metodológica	
Nº	Autor/año	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19		Total
1	(Alvárez y Aveiga, 2023)	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	Muy buena calidad metodológica
2	(Vélez y Ubillus, 2023)	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
3	(Cabrera, 2022).	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
4	(Ronconi et al., 2023).	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad metodológica
5	(Castillo et al., 2022)	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
6	(Sanz et al., 2021).	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	Muy buena calidad metodológica
7	(Rosas, 2022).	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	Muy buena calidad metodológica
8	(Gelpi et al., 2021).	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	Muy buena calidad metodológica
9	(Bravo et al., 2021).	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy buena calidad metodológica
10	(Bravo et al., 2024).	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	Excelente calidad metodológica
11	(Urighen et al., 2021).	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	Muy buena calidad metodológica
12	(Barrantes, 2023)	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
13	(López y Analuisa, 2021).	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad metodológica
14	(Castro et al., 2021).	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	Muy buena calidad metodológica
15	(Von et al., 2021).	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	Muy buena calidad metodológica
16	(Palacios et al., 2021).	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	Muy buena calidad metodológica
17	(Ayala, 2024).	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
18	(López J. , 2021).	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	Muy buena calidad metodológica
19	(Salazar et al., 2023).	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad metodológica

20	(García y Gallegos, 2021)	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	Excelente calidad metodológica
21	(Alvarez et al., 2023)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad metodológica
22	(García C. , 2024).	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad metodológica	
23	(Chanamé et al., 2021).	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad metodológica	
24	(Merino, 2021).	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	Excelente calidad metodológica	
25	(Soliz, 2021).	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad metodológica		
26	(Rodríguez et al., 2022).	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy buena calidad metodológica		
27	(Lozano et al., 2023).	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy buena calidad metodológica		
28	(Ortiz et al., 2023)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	Excelente calidad metodológica		
29	(Fuentes, 2021).	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad metodológica		
30	(Márquez et al., 2022).	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica		
31	(Moreno y Gutierrez, 2021).	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica		
32	(Jimenez et al., 2024).	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad metodológica		
33	(Castañeda y Santacruz, 2021).	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad metodológica		
34	(Macias et al., 2023).	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica		
35	(Camargo et al., 2022).	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica		
36	(Malpartida, 2021).	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica		
37	(Deleon et al., 2022).	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy buena calidad metodológica		
38	(Bravo et al., 2022).	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad metodológica		
39	(Fernández et al., 2023).	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica		
40	(Díaz y Diez, 2021).	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	Muy buena calidad metodológica		

41	(Concha y Carrasco, 2022).	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad metodológica
42	(Ronconi et al., 2023).	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
43	(Codner, 2022).	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
44	(Barrantes, 2023)	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
45	(Mirama et al., 2021)	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
46	(Romero N. , 2021)	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy buena calidad metodológica
47	(Cervantes et al., 2021).	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad metodológica
48	(Estrada et al., 2022).	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
49	(Madrid et al., 2021)	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
50	(Álvarez y Aveiga, 2023).	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
51	(Lavielle et al., 2021).	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy buena calidad metodológica
52	(Cardenas et al., 2021).	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
53	(Martinez et al., 2021)	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
54	(Quimi et al., 2024).	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
55	(Alca et al., 2023).	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica

Capítulo 5

Marco Propositivo

5.1 Planificación de la Actividad Preventiva

5.1.1. Estrategia educativa en salud sexual y reproductiva para disminuir embarazos e infecciones de transmisión sexual en adolescentes.

A. TITULO DE LA ESTRATEGIA

“Plan A: Cuidarte”

B. ¿A QUIÉN ESTÁ DIRIGIDA?

A los adolescentes de la Ciudad de Riobamba

C. INTRODUCCIÓN DE LA GUÍA

La adolescencia es una etapa de cambios, descubrimientos y decisiones que se tornan vitales, así como nuevas relaciones y/o hábitos. En esta fase, los adolescentes empiezan a tomar decisiones que afectarán la salud en un futuro más prolongado. La salud sexual es uno de los temas más importantes en esta etapa, ya que el enfoque puede ser integral; por ende se habla con reservas adecuado para el desarrollo general de cada persona.

La presente unidad está diseñada con el propósito de educar sobre la prevención del embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual (ITS) de una forma clara y accesible. Estamos conscientes de que cada adolescente enfrenta diversas exigencias

cotidianas; sin embargo, en toda elección razonada debe existir el optar por preocuparse para no tener un negativo.

Este documento reúne recomendaciones prácticas sobre el uso de preservativos y las obligaciones asociadas a esa elección. La meta es que desarrolles las competencias necesarias para proteger tu salud y la de otros dentro del marco de una educación sexual integral. Cuidarse a sí mismo es, ante todo, un gesto de respeto hacia quienes comparten el mundo contigo. Elegir el camino más seguro suele ser la decisión que despeja el horizonte y permite avanzar sin tropiezos.

D. OBJETIVOS DE LA GUÍA

- Ofrecer información clara y accesible sobre salud sexual, prestando especial atención a la prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS), adaptada a los intereses y preocupaciones de los adolescentes.
- Mejorar la comprensión sobre los peligros de las relaciones sexuales sin protección, así como la necesidad de tomar decisiones informadas y responsables.
- Presentar y explicar a fondo los diversos métodos para la prevención de embarazos no deseados e ITS, incluido el uso adecuado de preservativos, anticonceptivos, así como la comunicación en las relaciones sexuales.

- Fortalecer las habilidades interpersonales como la escucha activa, la toma de decisiones y la negociación entre los adolescentes para que puedan definir límites personales con elecciones seguras en las relaciones.
- Fomentar el amor propio, el respeto mutuo en las relaciones, la autoestima, todos los cuales desempeñan un papel fundamental en decisiones saludables y definitivas sobre el sexo.
- Promover un enfoque claro hacia la salud sexual al eliminar el estigma en torno al uso de anticonceptivos y la prevención de ITS, adoptando una actitud de seriedad con respecto a la sexualidad.
- Ofrecer direcciones sobre dónde acceder a servicios, así como orientación sobre cuestiones relacionadas con la provisión de servicios de salud sexual para apoyo adicional de consejería cuando se necesite más ayuda.
- Fomentar la responsabilidad personal y social en la vida sexual de uno practicando comportamientos que promuevan su salud y el bienestar de los demás.
- Proporcionar herramientas de autoevaluación que permitan a los adolescentes medir su comprensión y conciencia sobre la prevención del embarazo y las ITS, así como fomentar una motivación continua para el aprendizaje.

E. JUSTIFICACIÓN

La adolescencia es una etapa fundamental en el desarrollo de habilidades y aprendizaje que marcarán las decisiones futuras. En un ambiente donde la información relacionada con salud

sexual es frecuentemente parcial o incorrecta, resulta crucial ofrecer a los adolescentes un material formativo que les capacite para evitar tanto embarazos no deseados como infecciones de transmisión sexual (ITS). Este material educativo aborda la necesidad apremiante que padecen los adolescentes al no contar con herramientas que les permitan buscar información y hacer elecciones responsables, protege su bienestar durante esta etapa vital y les permite contar con las bases para forjar un futuro saludable y seguro.

F. CONTENIDO

Su contenido va en base a la investigación de información asociada al tema, su elaboración se desarrollará mediante unidades donde se redactan temas importantes relacionados a la prevención de embarazo adolescente e Infecciones de transmisión sexual y cómo prevenir estos fenómenos.

TEMARIO:

CAPITULO 1 INTRODUCCIÓN

- ¿A quién está dirigida la guía de prevención?
- Objetivos
- Introducción

CAPITULO 2 EMBARAZO ADOLESCENTE

- ¿Qué es?
- Factores de riesgo
- Causas y Consecuencias

- Complicaciones del embarazo adolescente
- Edad ideal para el embarazo

CAPITULO 3 SÍFILIS

- ¿Qué es?
- Formas de contagio
- Signos y síntomas
- Prevención de la enfermedad
- Evaluación

CAPITULO 4 GONORREA

- ¿Qué es?
- Formas de contagio
- Signos y síntomas
- Prevención de la enfermedad
- Evaluación

CAPITULO 5 CLAMIDIA

- ¿Qué es?
- Formas de contagio
- Signos y síntomas
- Prevención de la enfermedad
- Evaluación

CAPITULO 6 HERPES GENITAL

- ¿Qué es?
- Formas de contagio
- Signos y síntomas
- Prevención de la enfermedad
- Evaluación

CAPITULO 7 HEPATITIS B y C

- ¿Qué es?
- Formas de contagio
- Signos y síntomas
- Prevención de la enfermedad
- Evaluación

CAPITULO 8 HPV

- ¿Qué es?
- Formas de contagio
- Signos y síntomas
- Prevención de la enfermedad
- Evaluación

CAPITULO 9 VIH y SIDA

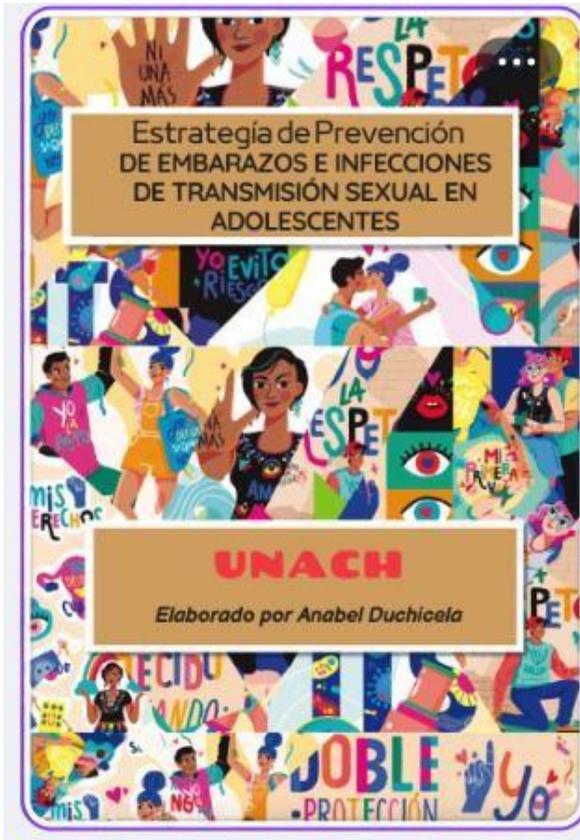
- ¿Qué es?
- Formas de contagio

- Signos y síntomas
- Prevención de la enfermedad
- Evaluación

CAPITULO 10 PREVENCIÓN DE EMBARAZOS E ITS

- Métodos anticonceptivos
- Uso del preservativo

Como estrategia presentar un cuadernillo para los adolescentes con información relevante sobre el tema de investigación, la estrategia se denominará: ***“Estrategia de Prevención de embarazos e infecciones de transmisión sexual en adolescentes”***



ÍNDICE		... Pág.
	Introducción ¿A quién está dirigida la guía de prevención? Objetivos Introducción	1
	Embarazo Adolescente ¿Qué es? Factores de riesgo Causas y consecuencias Complicaciones del embarazo adolescente Edad ideal para el embarazo	4
	Sifilis ¿Qué es? Formas de contagio Signos y síntomas Prevención de la enfermedad Evaluación	9
	Gonorrea ¿Qué es? Formas de contagio Signos y síntomas Prevención de la enfermedad Evaluación	16
	Clamidia ¿Qué es? Formas de contagio Signos y síntomas Prevención de la enfermedad Evaluación	21
	Herpes Genital ¿Qué es? Formas de contagio Signos y síntomas Prevención de la enfermedad Evaluación	27
	Hepatitis B y C ¿Qué es? Formas de contagio Signos y síntomas Prevención de la enfermedad Evaluación	32

ÍNDICE		... Pág.
	HPV ¿Qué es? Formas de contagio Signos y síntomas Prevención de la enfermedad Evaluación	41
	VII y SIDA ¿Qué es? Formas de contagio Signos y síntomas Prevención de la enfermedad Evaluación	45
	PREVENCIÓN DE EMBARAZOS E ITS Métodos anticonceptivos Uso correcto del preservativo	50

Conclusiones

El estudio metódico de las fuentes bibliográficas relacionadas con la salud reproductiva de los adolescentes permite comprender el tema en profundidad. Previo análisis ha sido vital para asegurar que el contenido diseñado se nutra de evidencias científicas y que se enfoque en problemáticas pertinentes a la población adolescente. Las revisiones de literatura junto con trabajos previos han conformado la base necesaria para concebir acciones, tales como la prevención del embarazo y las ITS en estos jóvenes.

- Estas metas han podido lograrse gracias a la elaboración de materiales didácticos dirigidos a jóvenes, sus madres, padres, tutores y cuidadores. Con la realización de talleres mediante sesiones interactivas sobre estos temas, se potencia el debate acerca de la salud sexual y reproductiva. El diseñar mensajes para determinadas audiencias favorece el cumplimiento de los objetivos educacionales proyectados; por consiguiente, aumenta la comprensión y dominio básico de fundamentos de salud por parte de los asistentes.
- El diseño de materiales educativos siempre incorpora insumos importantes como la validación del recurso. Los procesos de validación de este tipo son críticos porque aseguran que los recursos bajo análisis no solo se conformen a su justificación teórica, sino también a su aplicabilidad práctica. Esto proporciona una forma para una evaluación cíclica y un proceso de mejora continua del material didáctico para adaptarse a los requisitos en evolución de los adolescentes y sus familias.

Recomendaciones

Para garantizar el éxito de una estrategia educativa, es esencial incorporar la participación activa tanto de madres como de padres, tutores, maestros y líderes comunitarios. Esto se puede abordar a través de foros y talleres que inviten a la participación activa en consultas de diseño, asegurando una amplia aceptación y apoyo.

- Para mantener la calidad en la ejecución, se debe prestar atención a la formación adecuada de los facilitadores de la estrategia educativa. Estos facilitadores necesitan poseer conocimiento, demostrar empatía hacia las preocupaciones o problemas que los adolescentes puedan plantear durante las interacciones con él o ella y su confianza hacia los profesionales, mientras están adecuadamente preparados para responder preguntas sensibles.

- Se sugiere que se formen alianzas con las escuelas locales, instituciones de educación en salud y organizaciones no gubernamentales para ayudar en la implementación y sostenimiento de la estrategia educativa. Estas alianzas podrían ayudar al proporcionar materiales y experiencia adicionales junto con un cuerpo de apoyo que fortalecería el impacto de la intervención.

- Como recomendación final, sugerimos realizar estudios complementarios sobre temas como las barreras para el uso de anticonceptivos; la influencia de los medios en la sexualidad adolescente; o las diferencias de género respecto a la percepción de riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazo.

Referencias Bibliográficas

- Aburto, M., Escamilla, R., Díaz, C., Fajardo, G., Urrutia, M., Arce, A., . . . Guevara, R. (2021). Intervención educativa sobre salud sexual en estudiantes de medicina. *Revista de gaceta medica de México*, 156(2), 165-171. <https://doi.org/https://doi.org/10.24875/gmm.20005587>
- African Union Commission. (2021). *Maputo plan of action 2016-2030*. https://au.int/sites/default/files/pages/32895-file-maputo_plan_of_action_english.pdf
- Alca, K. J., De la Cruz, V., Flores, Y. Y., y Alvarez, M. Y. (2023). Uso De Métodos Anticonceptivos en la Adolescencia: Una Revisión Narrativa. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 7529- 7552. https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7490
- Álvarez, A. L., y Aveiga, V. (2023). Abordaje de la educación sexual integral en los Departamentos de Consejería Estudiantil del Distrito de Educación Chone-Flavio Alfaro. *Revista Andina de Educación*, 6(2), 1-8. <https://doi.org/https://doi.org/10.32719/26312816.2022.6.2.4>
- Alvárez, A., y Aveiga, V. (2023). Abordaje de la educación sexual integral en los Departamentos de Consejería Estudiantil del Distrito de Educación Chone-Flavio Alfaro. *Revista Andina de Educación*, 6(2), 1-8. <https://doi.org/https://doi.org/10.32719/26312816.2022.6.2.4>
- Alvarez, Y., Ramírez, Y., y Silva, H. (2023). Programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual. Comunidad “Confianza”. Santiago de Cuba. *Revista Sociedad & Tecnología*, 5(2), 352-363. <https://doi.org/https://doi.org/10.51247/st.v5iS2.274>

- Amnesty. (febrero de 2024). *Derechos sexuales y reproductivos*.
<https://www.es.amnesty.org/en-que-estamos/temas/derechos-sexuales-reproductivos/>
- Asamblea Mundial de la Salud. (2021). *Salud reproductiva: estrategia para acelerar el avance hacia el logro de los objetivos y metas internacionales de desarrollo*.
https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/wha57/a57_r12-sp.pdf
- Asamblea Nacional del Ecuador. (17 de enero de 2022). *Código de la niñez y adolescencia*.
<https://biblioteca.defensoria.gob.ec/bitstream/37000/3365/1/C%20c%20b3digo%20de%20la%20Ni%20c%20b1ez%20y%20Adolescencia%20%2817-01-2022%29.pdf>
- Ayala, C. (2024). Prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de Educación Media. *Revista Didáctica y Educación*, 15(1), 362-386.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9385149>
- Barrantes, D. V. (2023). Factores de Riesgo que Influyen para Adquirir Infecciones de Transmisión. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(5), 2277-2296.
https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i5.7883
- Bastida, D., Martínez, I. A., Ramos, K. D., y Ríos, L. A. (2021). Proyecto de intervención educativa sobre prevención del embarazo a temprana edad. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 11(21), 1-26.
<https://doi.org/https://doi.org/10.23913/ride.v11i21.725>
- Bravo, D. M., Bravo, H. L., y Bravo, S. (2021). Embarazo en adolescentes y alteraciones psicosociales. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 4(4), 337-345.
[https://doi.org/https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(4\).noviembre.2020.337-345](https://doi.org/https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(4).noviembre.2020.337-345)

- Bravo, D. M., Bravo, H. L., y Bravo, S. (2021). Embarazo en adolescentes y alteraciones psicosociales. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 4(4), 337-345.
[https://doi.org/https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(4\).noviembre.2020.337-345](https://doi.org/https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(4).noviembre.2020.337-345)
- Bravo, D., Saltos, D., Sánchez, K., Reyes, W., Quijije, J., Ponce, S., y Rodríguez, J. (2024). Prevención de Embarazo Adolescentes y su Influencia Cultural en Adolescentes de la Comuna Sancan. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 5511-5525. https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9908
- Bravo, S., Carrión, J., y Guerra, D. (2022). Infecciones de transmisión sexual. *Tesla Revista Científica*, 2(1), 29-76. <https://doi.org/https://doi.org/10.55204/trc.v9789i8788.63>
- Bru, C. A., Polo, E. M., Beltran, H. Y., y Martinez, O. (2023). Analisis de Embarazos Adolescentes en Colombia Años 2022 y 2023 en el Marco de los Ods. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(6), 9070-9086.
https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.12781
- Cabrera, D. P. (2022). Educación sexual integral en la escuela. *Revista UNIMAR*, 40(1), 136-151. https://doi.org/https://doi.org/10.31948/Rev.unimar/unimar40_1-art7
- Camargo, A. L., Estrada, S. Y., Reveles, I. J., Manzo, J. A., De Luna, M. C., y Padilla, L. F. (2022). Factores de riesgo de complicaciones perinatales en el embarazo de adolescentes. *Revista Ginecología y Obstetricia de México*, 90(6), 496-503.
<https://doi.org/https://doi.org/10.24245/gom.v90i6.6818>
- Cardenas, A., Zamora, A., Yunga, A., y Salazar, G. (2021). Prevención, atención y control de las enfermedades de transmisión sexual. *Revista Dominio de las Ciencias*, 7(4), 195-216. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.23857/dc.v7i6.2417>

- Castañeda, J., y Santacruz, H. (abril de 2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes . *Revista Enfermería Global*, 20(62), 109-128.
<https://doi.org/https://doi.org/10.6018/eglobal.438711>
- Castillo, J., Cevallos, A., Arpi, N., López, S., y Jerves, E. (2022). Educación sexual en el sistema educativo para prevenir el embarazo adolescente: estado del arte. *Revista Educación las Américas*, 12(1), 1-19.
<https://doi.org/https://doi.org/10.35811/rea.v12i1.182>
- Castro, G., Carrasco, M., Solar, F., Catrien, M., Garcés, C., y Marticorena, C. (2021). mpacto de las políticas de educación sexual en la salud sexual y reproductiva. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 84(1), 28-40.
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262019000100028>.
- Castro, T., Fernández, S., Tino, I., Meneses, J., y Hernández, M. (2023). Conocimiento y uso de métodos de planificación familiar en adolescentes. *Revista Ocronos*, 6(11), 178-190. <https://doi.org/https://doi.org/10.58842/OSWS3269>
- Cervantes, C. A., Álvarez, A., y Moreno, M. M. (2021). Más allá de pajaritos y abejitas: sexualidad en el adolescente mexicano. *Revista Digital Universitaria*, 21(2), 1-10.
<https://doi.org/http://doi.org/10.22201/codeic.16076079e.2020.v21n2.a7>
- Chanamé, F., Rosales, I., Mendoza, M., Salas, J., y Gina, L. (2021). Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Revista de Salud Pública*, 23(1), 1-7.
<https://doi.org/https://doi.org/10.15446/rsap.V23n1.85165>
- CNEGSR. (26 de septiembre de 2022). *Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia*. Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva:

<https://www.gob.mx/salud/cnegsr/acciones-y-programas/programa-de-salud-sexual-y-reproductiva-de-los-adolescentes>

Codner, E. (2022). Nuevos aspectos en la pubertad y la adolescencia. *Revista Española Endocrinología Pedriatrica*, 13(2), 15-22.
<https://www.endocrinologiapediatrica.org/revistas/P1-E40/P1-E40-S3547-A735.pdf>

Concha, C., y Carrasco, A. (2022). Infecciones de transmisión sexual y estrategias de prevención en usuarios de aplicaciones de citas. *Revista Chilena de Salud Pública*, 26(1), 34-47. <https://doi.org/https://doi.org/10.5354/0719-5281.2022.69148>

Consejo Nacional de Población. (14 de agosto de 2023). *Salud sexual y reproductiva*.
<https://www.gob.mx/conapo/acciones-y-programas/salud-sexual-y-reproductiva>

Constitución de la Republica del Ecuador. (2021). *Constitución de la Republica del Ecuador*.
https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf

Corona, F., y Funes, F. (2021). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Revista Médica Clínica las Condes*, 26(1), 74-80. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864015000127>

Deleon, L., Passos, C., Spindola, T., Rose, E., Nepomuceno, N., y Vieira, C. (2022). Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria . *Revista Enfermería Global*, 1(64), 74-87.
<https://doi.org/https://doi.org/10.6018/eglobal.481541>

- Díaz, A., y Díez, M. (2021). Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. *Revista Española de Sanidad Penitenciaria*, 13(2), 58-66. <https://doi.org/10.1590/S1575-06202011000200005>
- Domínguez, A., y Valdés, L. E. (2022). Aspectos epidemiológicos de las infecciones de transmisión sexual en mujeres de la provincia de Santiago de Cuba. *Revista Medisan*, 26(1), 98-113. <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v26n1/1029-3019-san-26-01-98.pdf>
- Espasa, M., Del Romero, J., y García, J. (2021). Prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual en personas con alto riesgo, incluyendo pacientes infectados por el VIH. *Revista Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 37(2), 117-126. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.eimc.2018.11.008>
- Estrada, S., Escandón, K., Gaviria, Á., Mejía, L., Marín, J., Montoya, D., . . . Zapata, J. P. (2022). Protocolos de diagnóstico y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual,. *Revista Infectio*, 26(2), 250-261. <https://doi.org/https://doi.org/10.22354/24223794.1058>
- Favier, M. A., Samón, M., Ruiz, Y., y Franco, A. (2021). Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. *Revista Información Científica*, 97(1), 205-214. <https://www.redalyc.org/journal/5517/551759182023/551759182023.pdf>
- Fernández, D., Calvo, S., y Marota, J. (2023). La Educación Sexual como Contenido Curricular en la Formación Inicial del Profesorado. *Revista Internacional de Educación para la Justicia Social*, 12(2), 1-20. <https://doi.org/https://doi.org/10.15366/riejs2023.12.2.010>

- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2021). *Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo*. <https://www.unfpa.org/es/conferencia-internacional-sobre-la-poblacion-y-el-desarrollo>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2022). *Agenda 2030 en America Latina y el Caribe*. <https://agenda2030lac.org/es/organizaciones/unfpa>
- Fuentes, A. (2021). Fecundidad y fertilidad: aspectos generales. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 21(3), 337-346. [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(10\)70544-7](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(10)70544-7)
- García, A., y Pérez, E. (2023). Efectividad de la intervención educativa para prevenir el embarazo y enfermedades de transmisión sexual. *Revista Vive*, 6(18), 870-879. <https://doi.org/https://doi.org/10.33996/revistavive.v6i18.270>
- García, C. (2024). Descubrimiento de la sexualidad en niños y adolescentes de hoy. *Revista de Psicoanálisis*, 1(27), 1-13. <https://www.temasdepsicoanalisis.org/wp-content/uploads/2024/02/Carme-Garcia.-Descubrimiento-de-la-sexualidad-en-ninos-y-adolescentes-de-hoy.pdf>
- García, C., y Gallegos, R. (2021). El papel del personal de enfermería en la educación para la salud. *Revista Horizontes de la Enfermería*, 30(3), 271-285. https://doi.org/http://dx.doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.30.3.271-285
- García, E., Fagúndez, G., y Barreales, S. (marzo de 2017). *DOCUMENTO DE CONSENSO SOBRE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADULTOS, NIÑOS Y ADOLESCENTES*. <https://seimc.org/contenidos/gruposdeestudio/geits/pcientifica/documentos/geits-dc-ITS-201703.pdf>
- Gayou, Ú., Meza, M., Noriega, S., y Vázquez, L. (2021). Panorama sobre Educación Sexual Integral, deseo y prospectiva de embarazo entre adolescentes de Querétaro. *Revista*

Diálogos sobre educación, 11(21), 1-22.
<https://doi.org/https://doi.org/10.32870/dse.v0i21.633>

Gelpi, I., Pascoll, Nutarel, y Egorov, D. (06 de junio de 2021). Sexualidad y redes sociales online: Una experiencia educativa con adolescentes de Montevideo. *Revista Iberoamericana de Educación*, 80(2), 61-80.
<https://doi.org/https://doi.org/10.35362/rie8023230>

Gilaberte, B., Borao, S., Álvarez, E., Alcalde, P., Melendo, E., y Forcén, B. (2021). Aplicaciones de la PCR. Análisis de infecciones de transmisión sexual (ITS). *Revista Sanitaria de Investigación*, 5(6).
<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/aplicaciones-de-la-pcr-analisis-de-infecciones-de-transmision-sexual-its/>

Giménez, C., Ballester, R., Gil, M. D., Ruiz, E., y Martínez, N. (2021). Infecciones de transmisión sexual en población joven y su prevención: un análisis según la orientación del deseo sexual. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(1), 155-165.
<https://www.redalyc.org/journal/3498/349863388015/349863388015.pdf>

González, R. (2023). Mujer y embarazo: nuevos escenarios epidemiológicos. *Revista Médica Clínica las Condes*, 34(1), 6-7. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2023.02.001>

Govender, D., Taylor, M., y Naidoo, S. (2021). Adolescent Pregnancy and Parenting: Perceptions of Healthcare Providers. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 13(1), 1607-1628. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S258576>

Güemes, M., Ceñal, M., y Hidalgo, M. (2021). Pubertad y adolescencia. *Revista Adolescere*, 5(1), 7-22. https://www.adolescere.es/revista/pdf/volumen-V-n1-2017/2017-n1-07_22_Pubertad-y-adolescencia.pdf

- Hidalgo, M. I., y Ceñal, M. J. (2021). Adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Revista Anales de Pediatría Continuada*, 12(1), 42-46.
[https://doi.org/10.1016/S1696-2818\(14\)70167-2](https://doi.org/10.1016/S1696-2818(14)70167-2)
- Ibero, M. P., Ibero, A. M., Mompel, M., Galán, L., y Noguerras, A. (04 de agosto de 2023). Maternidad después de los 35. Revisión bibliográfica. *Revista Sanitaria de Investigación*, 36(8), 1-10. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/maternidad-despues-de-los-35-revision-bibliografica/>
- Jacinto, R., y Ruíz, L. (2022). Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. *Revista Horizonte Sanitario*, 21(1), 129-135.
<https://doi.org/10.19136/hs.a21n1.4025>
- Jiménez, D., y Sanhuesa, O. I. (2022). 6742 Infecciones de transmisión sexual en poblaciones étnicas autóctonas latinoamericanas. . *Revista Eugenio Espejo*, 16(2), 125-138.
<https://doi.org/https://doi.org/10.37135/ee.04.14.13>
- Jimenez, M., Zambrano, M., y Chica, F. (2024). Orientación familiar y embarazo no deseado. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*, 6(2), 316-329. <https://doi.org/https://doi.org/10.59169/pentaciencias.v6i6>
- Kirby, D., Laris, B., y Roller, L. (2021). Sex and HIV education programs: their impact on sexual behaviors of young people throughout the world. *Journal of Adolescent Health*, 40(3), 206-217. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2006.11.143>
- Kons, K., Biney, A., y Sznajder, K. (2022). Factors Associated with Adolescent Pregnancy in Sub-Saharan Africa during the COVID-19 Pandemic: A Review of Socioeconomic Influences and Essential Interventions. *International Journal of Sexual Health*, 34(3), 386-396.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1080/19317611.2022.2084199>

- Lavielle, P., Jiménez, F., Vázquez, A., Aguirre, M., y Castillo, M. (2021). Conductas sexuales en los adolescentes. *Revista Médica Institucional México Seguro*, 52(1), 38-43. <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2014/im141j.pdf>
- Liang, X., Deng, Y., Xu, H., Peng, Z., Chen, P., Chen, Q., . . . Yang, B. (2024). The trend analysis of HIV and other sexually transmitted infections. *Journal of Global Health*, 14(1), 1-28. <https://doi.org/10.7189/jogh.14.04105>
- Lledó, L., y Fernández, A. (2024). Aumento de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes, relacionado con la falta de educación sexual. *Revista Matronas*, 12(1), 46-53. <https://www.enfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/286/aumento-de-las-infecciones-de-transmision-sexual-its-en-adolescentes-relacionado-con-la-falta-de-educacion-sexual>
- López, E., Lugo, R., Montoro, M., y Casabona, J. (2023). Situación epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual pospandemia en Cataluña, España. *Revista Medicina Clínica*, 161(3), 95-100. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2023.03.014>
- López, G., y Analuisa, E. (2021). Políticas públicas asociadas a la educación sexual y reproductiva. *Revista Enfermería Investiga*, 6(5), 74-84. <https://doi.org/10.31243/ei.uta.v6i5.1448.2021>
- López, J. (2021). Epidemiología y control actual de las infecciones de transmisión sexual. Papel de las unidades de ITS. *Revista Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 37(1), 45-49. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.eimc.2018.10.015>
- Lozano, R., Mira, M., y Gil, M. (2023). Redes sociales y su influencia en los jóvenes y niños: Análisis en Instagram, Twitter y YouTube. *Revista Científica de Educomunicación*, 31(74). <https://doi.org/https://doi.org/10.3916/C74-2023-10>

- Macias, K. X., Parrales, E. J., Quimis, J. P., y Castro, J. E. (2023). Causas y consecuencias de embarazo en adolescentes. *Journal Scientific MQR Investigar* , 7(3), 4349-4361. <https://doi.org/https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.3.2023.4349-436>
- Madrid, M., Mesías, E., y Méndez, M. (2021). Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Revista Cuatrimestral "Conecta Libertad"*, 4(1), 50-59. <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/125/324>
- Malpartida, M. K. (2021). Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria. *Revista Médica Sinergia*, 6(4), 405-778. <https://doi.org/https://doi.org/10.31434/rms.v5i4.405>
- Márquez, M., Vera, C., Cercado, M., Solórzano, F., y Herrera, M. (2022). Fecundidad y maternidad adolescente: análisis desde la perspectiva de estudiantes de enfermería. *Revista UNESUM-Ciencias*, 6(4), 122-127. <https://doi.org/https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.296>
- Márquez, M., Vera, C., Cercado, M., Solórzano, F., y Herrera, M. (2022). Fecundidad y maternidad adolescente: análisis desde la perspectiva de estudiantes de enfermería. *Revista UNESUM-Ciencias*, 6(4), 122-127. <https://doi.org/https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.296>
- Martinez, E., Montero, G., y Zambrano, R. (2021). El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. *Revista Espacios*, 41(47), 1-10. <https://doi.org/10.48082/espacios-a20v41n47p01>
- Merino, P. (2021). Adolescencia y felicidad. *Revista Chilena Obstetricia Ginecología*, 86(4), 345-346. <https://doi.org/10.24875/RECHOG.M21000023>

Meyer, K. (19 de julio de 2021). *Herramientas de Salud Sexual y Reproductiva Para Adolescentes en Contextos Humanitarios*.

https://cdn.iawg.rygn.io/documents/ASRH%20Toolkit%202020%20Edition/English/ASRH%20Toolkit/IAWG-Toolkit_Full.pdf?v=1626725205

Ministerio de Salud Pública. (10 de diciembre de 2021). *Ecuador: Estrategia Intersectorial trabaja en salud sexual y reproductiva de adolescentes*.

<https://www.salud.gob.ec/ecuador-estrategia-intersectorial-trabaja-en-salud-sexual-y-reproductiva-de-adolescentes/>

Ministerio de Salud Pública de Ecuador. (14 de enero de 2023). *Estrategia Nacional de Prevención del Embarazo en Adolescentes*. . [https://www.salud.gob.ec/proyecto-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-](https://www.salud.gob.ec/proyecto-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-2/#:~:text=El%20Plan%20Nacional%20de%20Desarrollo,1.000%20nacidos%20vivos%20al%202025.)

[2/#:~:text=El%20Plan%20Nacional%20de%20Desarrollo,1.000%20nacidos%20vivos%20al%202025.](https://www.salud.gob.ec/proyecto-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-2/#:~:text=El%20Plan%20Nacional%20de%20Desarrollo,1.000%20nacidos%20vivos%20al%202025.)

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2021). *Educación y comunicación para la promoción de la salud. Manual*. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/12/manual_de_educaci%C3%B3n_y_comunicaci%C3%B3n_para_promoci%C3%B3n_de_la_salud0254090001575057231.pdf

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2021). *Estrategia Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes*. <https://www.salud.gob.ec/ecuador-estrategia-intersectorial-trabaja-en-salud-sexual-y-reproductiva-de-adolescentes/>

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2021). *Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017-2021*. <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf>

- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (22 de junio de 2022). *Resolución Nro. MSP-MSP-2022-0012-R*. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/06/MSP-MSP-2022-0012-R.pdf>
- Mirama, L. V., Calle, D. G., Villafuerte, P. F., y Ganchozo, D. F. (2021). El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. *Revista Recimundo*, 174-183. [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.174-183](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.174-183)
- Mondragón, N., Legorburu, I., Sáez, I., y Berasategui, N. (2024). La Movilidad Independiente infantil en los caminos escolares: La percepción de los niños y niñas sobre las dificultades en su entorno. *Revista REINAD*, 26(1), 1-94. <https://doi.org/https://doi.org/10.4995/reinad.2024.16650>
- Mora, A. (julio de 2021). *Evaluación intermedia del proyecto Zonas libres de embarazo adolescente*. <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/12390/1/20T01235.pdf>
- Moreno, A., Cubero, C., Belloc, L., Minguillón, N., y Casaus, M. (7 de julio de 2021). Infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Revisión bibliográfica. *Revista Sanitaria de Investigación*, 2(7), 1-6.
- Moreno, L., y Gutierrez, G. (2021). Cómo el sexo moldea la evolución del comportamiento: el caso de las preferencias en la reproducción humana. *Revista Suma Psicológica*, 28(1), 25-36. <https://doi.org/https://doi.org/10.14349/sumapsi.2021.v28.n1.4>
- Naciones Unidas. (15 de agosto de 2021). *Consenso de Montevideo sobre población y desarrollo*. <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/7ff6776f-6537-4904-9336-298cbfbb263c/content>
- Naciones Unidas. (2021). *Declaración y Plataforma de Acción de Beijing*. <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/Publicaciones/2015/9853.pdf>

Naciones Unidas. (2021). *Fecundidad y salud reproductiva*.
<https://www.cepal.org/es/subtemas/fecundidad-salud-reproductiva>

Naciones Unidas. (6 de mayo de 2021). *Young people need their sexual and reproductive health and rights*. <https://www.ohchr.org/en/stories/2021/05/young-people-need-their-sexual-and-reproductive-health-and-rights>

Naciones Unidas. (2022). *Salud y derechos sexuales y reproductivos*. El ACNUDH y los derechos humanos de las mujeres y la igualdad de género:
<https://www.ohchr.org/es/women/sexual-and-reproductive-health-and-rights>

Naciones Unidas. (2024). *Informe mundial de UNFPA revela que los 30 años de avances en salud y derechos sexuales y reproductivos han pasado por alto a las comunidades más dejadas atrás*. UNFPA. <https://colombia.un.org/es/269317-informe-mundial-de-unfpa-revela-que-los-30-a%C3%B1os-de-avances-en-salud-y-derechos-sexuales-y>

OMS. (2021). *Salud del adolescente*. Organización Mundial de la Salud:
https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1

OMS. (17 de noviembre de 2021). *Salud mental del adolescente*. Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

OMS. (2022). *Salud Sexual y Reproductiva*. Organización Mundial de la Salud:
<https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>

OMS. (28 de abril de 2023). *La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes*. Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>

ONU. (9 de diciembre de 2021). *ONU Mujeres reafirma su compromiso con la salud sexual y reproductiva, pilar del empoderamiento de las mujeres.*

<https://lac.unwomen.org/es/noticias-y-eventos/articulos/2021/12/onu-mujeres-reafirma-su-compromiso-salud-sexual-y-reproductiva-empoderamiento>

OPS. (28 de mayo de 2024). *OPS llama a abordar las inequidades en el acceso a la salud sexual y reproductiva.*

<https://www.paho.org/es/noticias/28-5-2024-ops-llama-abordar-inequidades-acceso-salud-sexual-reproductiva>

Organización Mundial de la Salud. (17 de julio de 2021). *Una guía de las orientaciones de la OMS.*

<https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/a-guide-to-whos-guidance>

Organización Mundial de la Salud. (10 de abril de 2024). *Embarazo adolescente.*

<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

Ortiz, V., Verdezoto, M., Villacís, J., y Baquero, J. (2023). Adolescentes: promiscuidad y relaciones sexuales una mirada desde la psicología clínica. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*,

4(2), 2024-2038.

<https://doi.org/https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.734>

Palacios, O., Torres, T., y Galarza, D. (2021). Creencias culturales sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en mujeres y hombres adultos de Guadalajara y San Luis Potosí.

Revista UARICHA, 16(1), 37-45.

http://www.revistauricha.umich.mx/ojs_uaricha/index.php/urp/article/view/242/20

8

Plan International . (2021). *Educación en Sexualidad: Prácticas saludables en entornos virtuales para adolescentes y jóvenes.*

<https://plan-international.org/uploads/sites/56/2022/04/Nota-Educacion-en-Sexualidad.pdf>

- Planned Parenthood Global. (2021). *Planned Parenthood Global*.
<https://www.plannedparenthood.org/es/sobre-nosotros/planned-parenthood-global/donde-trabajamos/ecuador>
- Quimi, L., Pico, A., Pandam, E., Pico, E., Paucar, J., y Pincay, N. (febrero de 2024). Prevención del Embarazo Adolescente y Construcción de Masculinidades Positivas. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 4205-4219.
https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9767
- Rodríguez, M., Rodríguez, V., Ramos, D., y Ramos, E. (2022). Salud sexual y reproductiva en salud pública: facilidades y barreras en la investigación. *Revista Científico-Sanitaria*, 6(4), 62-73. https://revistacientificasanum.com//wp-content/uploads/Vol6n4/Articulos-PDF/sanum_v6_n4_SaludSexual.pdf
- Romero, E., Barranquero, M., Reus, R., y Azaña, S. (10 de octubre de 2023). *¿Qué significa 'ser fértil' y qué factores influyen en la fertilidad?*
<https://www.reproduccionasistida.org/fertilidad/>
- Romero, J. M., Kundyck, J. G., Romero, V. A., Cremonte, A. E., y Elizalde, S. (mayo de 2023). Embarazadas Adolescentes: Riesgos y Consecuencias Perinatales. *Revista FASGO*, 22(2), 45-51. https://www.fasgo.org.ar/images/Revista_2022_18.pdf
- Romero, N. (2021). Conductas de riesgo en adolescentes estudiantes de nivel secundario. *Revista de Salud VIVE*, 3(7), 44-51.
<https://doi.org/https://doi.org/10.33996/revistavive.v3i7.41>
- Ronconi, L., Espiñeira, B., y Guzmán, S. (2023). Educación sexual integral en América Latina y el caribe: Dónde estamos y hacia dónde deberíamos ir. *Latin American Legal Studies*, 11(1), 246-296. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.15691/0719-9112vol11n1a7>.

- Rondón, J., Morales, C. L., y Chacón, N. (2023). Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. *Revista Médica Sinergia*, 8(9), 1-11.
<https://doi.org/https://doi.org/10.31434/rms.v8i9.1100>
- Rosas, D. C. (08 de noviembre de 2022). *Influencia de las tecnologías de la información y comunicación en la educación sexual del adolescente*. Universidad Norbert Wiener:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7986/T061_72753261_T.pdf?sequence=11
- Salazar, C., Zapata, F., Pérez, S., Rosas, Y., Sierpe, R., y Paredes, L. (2023). Revisión sobre intervenciones de enfermería exitosas en educación sexual. *Revista Enfermería: Cuidados Humanizados*, 12(2), 1-13. <https://doi.org/10.22235/ech.v12i2.3278>
- Santelli, J., Kantor, L., Grilo, S., Speizer, I., Lindberg, L., Heitel, J., . . . Ott, M. (2021). Abstinence-Only-Until-Marriage: An Updated Review of U.S. Policies and Programs and Their Impact. *Journal of Adolescent Health*, 61(3), 273-280.
<https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2017.05.031>
- Sanz, S., López, I., Álvarez, C., y Álvarez, C. (2021). Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia. *Revista Atención Primaria*, 51(7), 424-434.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.04.003>
- Sepúlveda, C., y Mericq, V. (2021). Mecanismos reguladores de la pubertad normal y sus variaciones. *Revista Médica Clínica los Condes*, 22(1), 27-38.
[https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(11\)70390-X](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(11)70390-X)
- Soliz, L. (marzo de 2021). Consecuencias del embarazo en la adolescencia . *Revista de Ciencias de la Salud "Más Vita"*, 3(1), 42-55.
<https://doi.org/https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0060>

- UNESCO. (2021). *Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad: un enfoque basado en la evidencia* (segunda ed., Vol. 2). Francia, Paris: Unesco.
<https://doi.org/https://doi.org/10.54675/UQRM6395>
- UNESCO. (20 de abril de 2023). *Nuevo documento rompe mitos sobre la educación integral en sexualidad*. <https://www.unesco.org/es/articles/nuevo-documento-rompe-mitos-sobre-la-educacion-integral-en-sexualidad>
- UNFPA. (2021). *Planificación Familiar*. Fondo de Población de las Naciones Unidas:
<https://www.unfpa.org/es/planificaci%C3%B3n-familiar>
- UNFPA. (2021). *Repercusión de la pandemia de COVID-19 en la planificación familiar y la eliminación de la violencia de género, la mutilación genital femenina y el matrimonio infantil*. Fondo de Población de las Naciones Unidas. UNFPA. Retrieved 21 de julio de 2024, from https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/COVID-19_impact_brief_for_UNFPA_24_April_2020_1.pdf
- UNICEF. (2021). *Estrategia de UNICEF para la Salud Sexual y Reproductiva*.
<https://www.unicef.org/elsalvador/salud-sexual-y-reproductiva>
- UNICEF. (2022). *Convención sobre los derechos del niño*.
<https://www.un.org/es/events/childrenday/pdf/derechos.pdf>
- Uriguen, A. C., González, J. R., Espinoza, J., Hidalgo, T. M., García, F. R., Gallegos, M. H., . . . Valle, P. R. (2021). Embarazo en la adolescencia: ¿La nueva “epidemia” de los países en desarrollo? *Revista Archivos Venezolnos de Farmacología y Terapéutica*, 38(3), 232-242.
https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_3_2019/20_embarazo_adolescencia.pdf

- Vélez, M., y Ubillus, S. (2023). Educación sexual integral para la prevención de embarazo adolescente en el Centro de Salud San Bartolo. *Revista UNESUM-SALUD*, 2(2), 97-107. <https://doi.org/10.47230/unesum-salud.v2.n2.2023.95-107>
- Venegas, M., y Valles, B. N. (09 de diciembre de 2021). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Revista Pediatría Atención Primaria*, 21(83), 109-119. <https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v21n83/1139-7632-pap-21-83-e109.pdf>
- Villaseñor, P., Ayala, K., Giler, Y., Andrade, M. d., Mayo, M. S., y Jácome, K. S. (12 de abril de 2023). Embarazo en la adolescencia desde el punto vista de la salud y sociedad. *Revista Sanitaria de Investigación*, 28(4), 1-15. <https://doi.org/10.34896/RSI.2023.95.66.001>
- Von, E., Quijano, L., Paredes, M., y Obando, E. (2021). Estrategias educativas para la prevención de infecciones de transmisión sexual. *Revista Médica Sanitas*, 19(4), 198-207. <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/view/224/165>

ANEXOS

Anexo 1

Documentos catalogados por título, año, revista y tipo; Utilizados en el capítulo III					
N°	Título	Año	Revista	Tipo	link
1	Abordaje de la educación sexual integral en los Departamentos de Consejería Estudiantil del Distrito de Educación Chone-Flavio Alfaro	2023	Revista Andina de Educación	Artículo científico	https://revistas.uasb.edu.ec/index.php/ree/article/view/3889/3973
2	Educación sexual integral para la prevención del embarazo adolescente en el Centro de Salud San Bartolo	2023	Revista Investigación y Educación en Salud	Artículo de investigación	https://revistas.unesum.edu.ec/salud/index.php/revista/article/view/34/80
3	Educación sexual integral en la escuela	2022	Revista UNIMAR	Artículo científico	https://revistas.mariana.edu.co/index.php/unimar/article/view/2752/3027
4	Educación sexual integral en América Latina y el caribe: Dónde estamos y hacia dónde deberíamos ir	2023	Revista Latin american legal studies	Artículo científico	https://www.scielo.cl/pdf/rld/v11n1/0719-9112-rld-11-01-246.pdf
5	Educación sexual en el sistema educativo para prevenir el embarazo adolescente: estado del arte	2022	Revista Educación las Américas	Artículo científico	http://portal.amelica.org/ameli/journal/248/2483735008/html/
6	Efectividad de las intervenciones educativas para La prevención del embarazo en la adolescencia	2021	Revista Atención Primaria	Artículo científico	https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-S0212656717308387
7	Influencia de las tecnologías de la información y comunicación en la educación sexual del adolescente	2022	Univesidad Norbet Wiener	Tesis pregrado	https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7986/T061_72753261_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8	Sexualidad y redes sociales online: Una experiencia educativa con adolescentes de Montevideo	2021	Revista Iberoamericana de Educación	Artículo científico	https://rieoei.org/RIE/article/view/3230/4043
9	Embarazo en adolescentes y alteraciones psicosociales	2021	Revista RECIMUNDO	Artículo científico	https://recimundo.com/index.php/es/article/view/965/1543
10	Prevención de Embarazo Adolescentes y su Influencia Cultural en Adolescentes de la Comuna Sancan	2024	Ciencia Latina Revista Multidisciplinar	Artículo científico	https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9908/14575
11	Embarazo en la adolescencia: ¿La nueva “epidemia” de los países en desarrollo?	2021	Revista Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica	Artículo científico	https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_3_2019/20_embarazo_adolescencia.pdf
12	Factores de Riesgo que Influyen para Adquirir Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes del Distrito de Cabana 2021	2023	Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar	Artículo científico	https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7883/11931
13	Políticas públicas asociadas a la educación sexual y reproductiva y el aporte de enfermería	2021	Revista Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión	Artículo científico	https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1458/1256
14	Impacto de las políticas de educación sexual en la salud sexual y reproductiva adolescente en el sur de Chile, período 2010 - 2017.	2021	Revista chilena de obstetricia y ginecología	Artículo científico	https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v84n1/0717-7526-rchog-84-01-0028.pdf
15	Estrategias educativas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes	2021	Revista Médica Sanitas	Artículo científico	https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/view/224/165
16	Creencias culturales sobre las Infecciones de	2021	Revista Uaricha	Artículo científico	http://www.revistatauarcha.umich.mx/ojs_uaricha/i

	Transmisión Sexual en mujeres y hombres				index.php/urp/article/view/242/208
17	Prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de Educación Media Superior basada en educación sexual	2024	Revista Didáctica y Educación	Artículo científico	https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalía/article/view/1949/2466
18	Epidemiología y control actual de las infecciones de transmisión sexual. Papel de las unidades de ITS	2021	Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica	Artículo científico	https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-pdf-S0213005X18302994
19	Revisión sobre intervenciones de enfermería exitosas en educación sexual en adolescentes	2023	Revista Enfermería cuidados humanizados	Artículo científico	http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v12n2/2393-6606-ech-12-02-e3278.pdf
20	El papel del personal de enfermería en la educación para la salud	2021	Revista Horizonte de enfermería	Artículo científico	https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1223572/271-285.pdf
21	La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería	2021	Revista Médica Clínica las Condes	Artículo científico	https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-la-educacion-en-salud-un-S0716864018300543
22	Programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual. Comunidad “Confianza”. Santiago de Cuba.	2022	Revista científica Sociedad & Tecnología	Artículo científico	https://institutojubones.edu.ec/ojs/index.php/societec/article/view/274/555
23	Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos	2021	Revista de Salud Pública	Artículo científico	http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-0064202100010001&script=sci_arttext
24	Adolescencia y felicidad	2021	Revista Chilena de	Artículo científico	https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v

			Obstetricia y Ginecología		86n4/0048-766X-rechog-86-4-345.pdf
25	Consecuencias del embarazo en la adolescencia en la zona de influencia del centro de salud Macuma	2021	Mas Vita. Revista de Ciencias de la Salud	Artículo científico	https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/06/1253307/166-texto-del-articulo-585-1-10-20210319.pdf
26	Salud sexual y reproductiva en salud pública: facilidades y barreras en la investigación	2022	SANUM revista Científico-Sanitaria	Artículo científico	https://revistacientificasanum.com/wp-content/uploads/Vol6n4/Articulos-PDF/sanum_v6n4_SaludSexual.pdf
27	Tema central: Escolar y adolescente: problemas de salud más frecuentes	2021	Revista Médica Clínica Las Condes	Artículo científico	https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-abordaje-sexualidad-adolescencia-S0716864015000127
28	Adolescentes: promiscuidad y relaciones sexuales una mirada desde la psicología clínica	2023	Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades	Artículo científico	https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/734/958
29	Tema central: Infertilidad	2021	Revista Médica Clínica Las Condes	Artículo científico	https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-fecundidad-fertilidad-aspectos-generales-S0716864010705447

30	Fecundidad y maternidad adolescente: análisis desde la perspectiva de estudiantes de enfermería	2022	Revista UNESUM-Ciencias	Artículo científico	https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/296/623
31	Cómo el sexo moldea la evolución del comportamiento: el caso de las preferencias en la reproducción humana	2021	Revista Suma Psicológica	Artículo científico	http://www.scielo.org.co/pdf/sumps/v28n1/0121-4381-sumps-28-01-25.pdf
32	Orientación familiar y embarazo adolescente no deseado: retos, desafíos y oportunidades para su prevención	2024	Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS	Artículo científico	https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/1057/1457
33	Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes	2021	Revista electrónica trimestral de Enfermería	Artículo científico	https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n62/1695-6141-eg-20-62-109.pdf
34	Causas y consecuencias de embarazo en adolescentes	2023	Journal Scientific MQRInvestigar	Artículo científico	https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/681/2702
35	Factores de riesgo de complicaciones perinatales en el embarazo de adolescentes	2022	Revista de Ginecología y Obstetricia de México	Artículo científico	https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412022000600495
36	Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria	2021	Revista Médica Sinergia	Artículo científico	https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405/778
37	Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria	2022	Revista electrónica trimestral de Enfermería	Artículo científico	https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v21n65/1695-6141-eg-21-65-74.pdf
38	Infecciones de transmisión sexual	2022	Revista Medicina en Urgencias	Artículo científico	https://tesla.puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/tesla/article/view/63/61

39	¿Cuáles son algunos tipos de enfermedades o infecciones de transmisión sexual?	2021	Revista NICHD	Artículo científico	https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/stds/informacion/tipos
40	Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control	2021	Revista Española de Sanidad Penitenciaria	Artículo científico	https://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v13n2/05_revisio_n.pdf
41	Infecciones de transmisión sexual y estrategias de prevención en usuarios de aplicaciones de citas. Un Scoping Review	2022	Revista Chilena de Salud Pública	Artículo científico	https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCS/SP/article/view/69148/71807
42	Educación sexual integral en América Latina y el caribe: Dónde estamos y hacia dónde deberíamos ir	2023	Revista Latin american legal studies	Artículo científico	https://www.scielo.cl/pdf/rld/v11n1/0719-9112-rld-11-01-246.pdf
43	Nuevos aspectos en la pubertad y la adolescencia	2022	Revista Española Endocrinológica	Artículo científico	https://www.endocrinologiapediatrica.org/revistas/P1-E40/P1-E40-S3547-A735.pdf
44	Factores de Riesgo que Influyen para Adquirir Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes del Distrito de Cabana 2021	2023	Ciencia Latina Revista Multidisciplinar	Artículo científico	https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7883
45	El control de salud del adolescente	2021	Revista Médica Clínica Las Condes	Artículo científico	https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-el-control-salud-del-adolescente-S0716864010706027
46	Conductas de riesgo en adolescentes estudiantes de nivel secundario	2021	Revista Salud VIVE	Artículo científico	https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/41/49

47	Más allá de pajaritos y abejitas: sexualidad en el adolescente mexicano	2021	Revista Digital Universitaria	Artículo científico	https://www.revista.unam.mx/wp-content/uploads/v21_n2_a7-1.pdf
48	Protocolos de diagnóstico y tratamiento de lesiones primarias de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), Colombia, 2022	2022	Revista de la asociación Colombiana de Infectología	Artículo científico	http://revistainfectio.org/P_OJS/index.php/infectio/article/view/1058
49	Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes	2021	Revista Cuatrimestral “Conecta Libertad”	Artículo científico	https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/125/324
50	Abordaje de la educación sexual integral en los Departamentos de Consejería Estudiantil del Distrito de Educación Chone-Flavio Alfaro	2023	Revista Andina de Educación	Artículo científico	https://revistas.asb.edu.ec/index.php/ree/article/view/3889/3974
51	Impacto de la familia en las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes	2021	Revista Médica Institucional México Seguro Institucional	Artículo científico	https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2014/im141j.pdf
52	Prevención, atención y control de las enfermedades de transmisión sexual.	2021	Revista Científica Dominio de las Ciencias	Artículo científico	https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2417/5334
53	Prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de Educación Media Superior basada en educación sexual	2024	Revista Didáctica y Educación	Artículo científico	https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalia/article/view/1949/2466
54	Prevención del embarazo Adolescente	2024	Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar	Artículo científico	https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9767/14404
55	Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia: Una Revisión Narrativa	2023	Ciencia Latina Revista Científica	Artículo científico	https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7490/11336

			Multidisciplinary		
--	--	--	-------------------	--	--

Anexo 2

Critical Review Form – Quantitative Studies

©Law, M., Stewart, D., Pollock, N., Letts, L. Bosch, J., & Westmorland, M.

[McMaster University](#)

- Adapted Word Version Used with Permission –

The EB Group would like to thank Dr. Craig Scanlan, University of Medicine and Dentistry of NJ, for providing this Word version of the quantitative review form.

Instructions: Use tab or arrow keys to move between fields, mouse or spacebar to check/uncheck boxes.

CITATION	Provide the full citation for this article in APA format:
STUDY PURPOSE Was the purpose stated clearly? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Outline the purpose of the study. How does the study apply to your research question?
LITERATURE Was relevant background literature reviewed? <input type="checkbox"/> Yes	Describe the justification of the need for this study:

<input type="checkbox"/> No	
<p>DESIGN</p> <p><input type="checkbox"/> Randomized (RCT)</p> <p><input type="checkbox"/> cohort</p> <p><input type="checkbox"/> single case design</p> <p><input type="checkbox"/> before and after</p> <p><input type="checkbox"/> case-control</p> <p><input type="checkbox"/> cross-sectional</p> <p><input type="checkbox"/> case study</p>	<p>Describe the study design. Was the design appropriate for the study question? (e.g., for knowledge level about this issue, outcomes, ethical issues, etc.):</p> <p>Specify any biases that may have been operating and the direction of their influence on the results:</p>
<p>SAMPLE</p> <p>N =</p> <p>Was the sample described in detail?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>Was sample size justified?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> N/A</p>	<p>Sampling (who; characteristics; how many; how was sampling done?)</p> <p>If more than one group, was there similarity between the groups?:</p> <p>Describe ethics procedures. Was informed consent obtained?:</p>

OUTCOMES	Specify the frequency of outcome measurement (i.e., pre, post, follow-up):	
<p>Were the outcome measures reliable?</p> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Not addressed	Outcome areas:	List measures used.:
<p>Were the outcome measures valid?</p> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Not addressed		