

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

*Tesis para optar por el grado académico de
Licenciatura en Enfermería*

**FACTORES DE RIESGO EN ADOLESCENTES
RELACIONADOS CON INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL, REVISIÓN
SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE AMÉRICA
LATINA, 2018-2024**

AMY MELISSA TAYLOR ORTIZ

Abril, 2024

TABLA DE CONTENIDO

ÍNDICE DE TABLAS	3
ÍNDICE DE FIGURAS	4
ÍNDICE DE CUADROS	4
RESUMEN	5
CAPÍTULO I EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	9
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	10
1.1.1 Antecedentes del problema	10
1.1.2 Delimitación del problema	19
1.1.3 Justificación	19
1.2 REDACCIÓN DE LA PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	21
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	21
1.3.1 Objetivo general	21
1.3.2 Objetivos específicos	21
1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES.....	21
1.4.1 Alcances de la investigación.....	21
1.4.2 Limitaciones de la investigación.....	22
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO.....	23
2.1 MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	24
2.1.1 Factores de riesgos.....	24
2.1.2 Salud sexual y reproductiva.....	30
2.1.3 Infecciones de transmisión sexual.....	32
2.2 MODELOS Y TEORÍAS	36
CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO	39
3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	40
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	40
3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	41
3.3.1 Pregunta de investigación.....	42
3.3.2 Criterios de inclusión y exclusión	43
3.4 UNIDADES DE ANÁLISIS.....	44
3.4.1 Población	45
3.4.2 Muestra.....	45
3.5 BÚSQUEDA DE LA INFORMACIÓN.....	45
3.6 SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS.....	48

3.7 ANALISIS DE LOS DATOS.....	49
3.8 CONSIDERACIONES ÉTICAS	51
CAPÍTULO IV PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	53
4.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	54
CAPÍTULO V DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	71
5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	72
CAPÍTULO VI CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	82
6.1 CONCLUSIONES.....	83
6.2 RECOMENDACIONES.....	85
BIBLIOGRAFÍA.....	87
GLOSARIO Y ABREVIATURAS.....	96
GLOSARIO	97
ABREVIATURAS	98
ANEXOS.....	99
ANEXO 1. DECLARACIÓN JURADA	100
ANEXO 2. CARTA DE APROBACIÓN TUTOR	101
ANEXO 3. CARTA DE APROBACIÓN LECTOR.....	102
ANEXO 4. CARTA DE AUTORIZACIÓN.....	103
ANEXO 5. DEDICATORIA.....	104
ANEXO 5. AGRADECIMIENTOS	105

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	43
TABLA 2. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN ARTÍCULOS	64
TABLA 3. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN ARTÍCULOS	64
TABLA 4. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN EL CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.....	65
TABLA 5. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.....	66
TABLA 6. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN EL CONOCIMIENTO DEL CONDÓN COMO MÉTODO PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	66
TABLA 7. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN EL CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	67

TABLA 8. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN EL CONOCIMIENTO SOBRE LA CLAMIDIA, GONORREA, TRICOMONIASIS Y VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO.....	68
TABLA 9. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN EL INICIO DE RELACIONES SEXUALES TEMPRANAS.....	69
TABLA 10. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN RELACIONES CON MÚLTIPLES PAREJAS SEXUALES	69
TABLA 11. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN EL USO DE SUSTANCIAS DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES	69

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1. FLUJOGRAMA DE BÚSQUEDA. FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA, 2024.	48
FIGURA 2. MAPA DE BÚSQUEDA DE RELACIONES ENTRE LOS DESCRIPTORES Y LOS RESULTADOS OBTENIDOS SEGÚN BASE DE DATOS. FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA, 2024.	54
FIGURA 3. FLUJOGRAMA PRISMA. FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA, 2024.	56
FIGURA 4. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN SEXO. FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA, 2024.....	64
FIGURA 5. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN USO O NO DEL CONDÓN DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES. FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA, 2024.	66

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO 1. COMPONENTES DE LA PREGUNTA PICO.....	42
CUADRO 2. DESCRIPTORES EN SALUD	45
CUADRO 3. RELACIONES ENTRE CONCEPTOS.....	46
CUADRO 4. MATRIZ DE INCLUSIÓN DE ARTÍCULOS	57
CUADRO 5. MATRIZ DE INCLUSIÓN DE ARTÍCULOS SEGÚN EL NIVEL DE EVIDENCIA Y GRADO DE RECOMENDACIÓN	62

RESUMEN

Introducción: La salud sexual y reproductiva de los adolescentes es preocupante a nivel mundial, situación que se agrava en países de América Latina debido a los conocimientos que éstos poseen sobre el tema y por consiguiente sus prácticas sexuales, lo que se relaciona directamente con el aumento de casos de infecciones de transmisión sexual desde edades tempranas, por lo que es fundamental estudiar los factores de riesgo relacionados con estas infecciones para disminuir su incidencia y prevalencia por medio de la promoción de la salud. **Objetivo general:** determinar los factores de riesgo en los adolescentes relacionados con las infecciones de transmisión sexual en países de América Latina durante el periodo 2018-2024. **Metodología:** la investigación corresponde a una revisión sistemática basada en el método PRISMA, la cual se desarrolla a través de una búsqueda en las bases de datos EBSCO, Dialnet y SciELO, por medio de la utilización de descriptores de metodología MeSH y sus relaciones con conceptos que conforman el algoritmo de búsqueda para identificar, seleccionar, evaluar y sintetizar la información disponible en los estudios seleccionados que responden la pregunta clínica y los objetivos de la investigación. **Resultados:** la muestra corresponde a 327 adolescentes que forman parte de países de América Latina como Chile, Ecuador y Venezuela, que se encuentra en un rango de edad de 15 a 19 años y son de ambos sexos, el 63,3% femenino y 36,7% masculino, siendo el femenino el sexo predominante. El 69,72% conoce el condón como método de prevención contra las ITS, pero solo el 43,12% lo utiliza durante las prácticas sexuales. Las relaciones sexuales tempranas están presentes en el 41,59%, el 27,83% tiene múltiples parejas sexuales y solo el 5,2% uso de sustancias durante estas. **Discusión:** la mayoría de los adolescentes poseen un conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos, sin embargo, es deficiente con respecto a la función de distintos métodos, como las píldoras orales y los dispositivos intrauterinos, así como sobre cuáles protegen contra

embarazos o ITS. La mayoría de las adolescentes femeninas utilizan el condón siempre que mantienen relaciones sexuales, en comparación con los masculinos, quienes solo lo usan a veces; además, el uso del preservativo masculino predomina sobre el femenino. El papel de enfermería en la salud sexual y reproductiva es fundamental, sus intervenciones son altamente eficaces y beneficiosas en la prevención de ITS, éstas se pueden basar en el modelo de la teorizante Nola Pender. **Conclusiones:** la mayoría de los adolescentes poseen un conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos y las infecciones de transmisión sexual, no obstante, no utilizan ningún método durante sus prácticas sexuales y desconocen la diferencia entre los métodos de planificación y prevención, además de los signos, síntomas y medios de transmisión de estas infecciones. Las relaciones sexuales tempranas y la multiplicidad de parejas sexuales pueden estar relacionados e incrementar el riesgo de contraer una ITS, además del uso de sustancias que corresponde a un comportamiento de riesgo ante estas infecciones.

Palabras clave: factores de riesgo, adolescentes, infecciones de transmisión sexual, conocimiento, métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

Introduction: The sexual and reproductive health of adolescents is of concern worldwide, a situation that is aggravated in Latin American countries due to the knowledge they have on the subject and consequently their sexual practices, which is directly related to the increase in cases of sexually transmitted infections from an early age, so it is essential to study the risk factors related to these infections to decrease their incidence and prevalence through health promotion. **General objective:** to determine the risk factors in adolescents related to sexually transmitted infections in Latin American countries during the period 2018-2024. **Methodology:** the research corresponds to a systematic review based on the PRISMA method, which is developed through a search in the EBSCO, Dialnet and SciELO databases, by using MeSH methodology descriptors and their relationships with concepts that make up the search algorithm to identify, select, evaluate, and synthesize the information available in the selected studies that answer the clinical question and the research objectives. **Results:** the sample corresponds to 327 adolescents from Latin American countries such as Chile, Ecuador, and Venezuela, who are between 15 and 19 years of age and are of both sexes, 63.3% female and 36.7% male, with the female being the predominant gender. Condoms as a method of prevention against STIs are known to 69.72%, but only 43.12% use them during sexual practices. Early sexual relations are present in 41.59%, 27.83% have multiple sexual partners and only 5.2% use substances during these. **Discussion:** most adolescents have an average knowledge about contraceptive methods, but it is deficient regarding the function of different methods, such as oral pills and intrauterine devices, as well as which ones protect against pregnancy or STIs. Most female adolescents use condoms whenever they have sex, compared to males, who only use them sometimes, and male condom use predominates over female condom use. The role of nurses in sexual and reproductive health is fundamental, their interventions are

highly effective and beneficial in the prevention of STIs and can be based on the model of theorist Nola Pender. **Conclusions:** most adolescents have an average knowledge of contraceptive methods and sexually transmitted infections; however, they do not use any method during their sexual practices and do not know the difference between planning and prevention methods, in addition to the signs, symptoms and other ways of transmission of these infections. Early sexual relations and the multiplicity of sexual partners may be related and increase the risk of contracting an STI, in addition to the use of substances that corresponds to a risk behavior for these infections.

Key words: risk factors, adolescents, sexually transmitted infections, knowledge, contraceptive methods.

CAPÍTULO I
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1 Antecedentes del problema

La salud sexual y reproductiva es un tema preocupante a nivel mundial, sin embargo, existen algunos países de América Latina en los cuales se evidencia que dicha situación se agrava principalmente en la población adolescente debido a los conocimientos que éstos poseen con respecto a los métodos de planificación familiar existentes y por consiguiente sus prácticas sexuales, lo cual se relaciona directamente con los casos de embarazos no deseados y la transmisión de enfermedades sexuales desde edades tempranas.

Antecedentes internacionales

Silva et al., (2014), realizan un estudio titulado “Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres” en México en el año 2014, cuyo objetivo principal corresponde a determinar el entendimiento y las acciones de las adolescentes con respecto a las ITS en un hospital público, teniendo como resultado que el 85% no posee información adecuada sobre las ITS, llegando a la conclusión de que más de la mitad de adolescentes poseen conductas de riesgo ante éstas.

Las conductas de riesgo corresponden principalmente al inicio de la vida sexual a edades tempranas, siendo la edad promedio entre los 14-16 años, seguida de mantener relaciones sexuales con múltiples parejas, donde indican entre 1 a 3 parejas sexuales en los últimos 12 meses con las cuales realizan prácticas tanto orales como anales, además de la no utilización de ningún método de barrera como el uso del condón durante dichas prácticas sexuales. (Silva et al., 2014)

Las enfermedades de transmisión sexual son analizadas por otros autores como Von Sneidern et al., (2016), los cuales realizan un estudio titulado “Estrategias educativas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes” en Colombia en el año 2016, cuyo objetivo principal corresponde a demostrar métodos para la disminución de la incidencia de ETS, teniendo como resultado la presencia de comportamientos sexuales de riesgo entre los adolescentes, llegando a la conclusión de que esto se debe a que poseen poco conocimiento sobre el tema, por lo que es importante fortalecer dichos programas para la prevención de ETS.

Las estrategias educativas buscan lograr un cambio en las conductas o prácticas de riesgo de los adolescentes con respecto a su vida sexual, entre estas se encuentran principalmente promover el uso correcto de los anticonceptivos, retrasar el inicio de la vida sexual a edades tempranas, la planeación y la toma de decisiones en distintos escenarios que involucran temas de salud sexual con el fin no solo de disminuir la transmisión de ETS sino también que los adolescentes adquieran herramientas para lograr mantener una sexualidad sana no solo a nivel físico sino también mental. (Von Sneidern et al., 2016)

De la Torre et al., (2018a), realizan un estudio titulado “Factores de riesgo a padecer infección de transmisión sexual en adolescentes femeninas” en Cuba en el año 2018, cuyo objetivo principal corresponde a identificar factores que influyen en la aparición de ITS en esta población, teniendo como resultado que la mayoría de las que usan condón no padecen ninguna ITS, mientras que la mayor parte de las que lo usan ocasionalmente o nunca si presentan alguna, llegando a la conclusión de que el uso del condón es fundamental para la protección contra las ITS.

Los resultados demuestran que un 42,9% utiliza condón siempre, un 28,2% menciona que lo usa a veces y un 57% nunca, lo que evidencia que más de la mitad no se protege contra las ITS a la hora de mantener relaciones sexuales, por lo que es importante reforzar las medidas de protección

contra las ITS como el uso de métodos de barrera para intentar disminuir su incidencia y prevalencia en las poblaciones adolescentes. (De la Torre et al., 2018a)

Las infecciones de transmisión sexual son estudiadas por otros autores como Raya et al., (2019), quienes realizan un estudio titulado “Evaluación pre-post intervención de los conocimientos de infecciones de transmisión sexual en adolescentes” en España en el año 2019, cuyo objetivo principal corresponde a evaluar el impacto de una intervención acerca de los conocimientos relacionados con las ITS de estos, teniendo como resultado que antes de esta la mayoría no reconoce las ITS ni las conductas de riesgo ante estas, solo un 59,8% conoce el VIH, un 9,6% la gonorrea y solo un 5,7% la sífilis, no obstante, desconocen el resto de las infecciones.

Los resultados demuestran un aumento en el porcentaje de participantes que identifican distintas infecciones de transmisión sexual posterior a la intervención, entre estas un 62,0% el VIH, un 26,0% la gonorrea y un 13,9% la sífilis, llegando a la conclusión de que estas generan un gran impacto y son fundamentales para ampliar el entendimiento y la percepción sobre el riesgo de las ITS. (Raya et al., 2019)

Mejía et al., (2019), realizan un estudio titulado “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de gestantes adolescentes y sus parejas” en Cuba en el año 2019, cuyo objetivo principal corresponde a describir el saber y la utilización de estos, teniendo como resultado que el 63,64 % posee un entendimiento medio sobre el tema, llegando a la conclusión de que los que poseen información están de acuerdo con respecto a su utilización.

Los resultados demuestran que, pese a esto, la mayoría de las gestantes y sus parejas no están utilizando ningún método de planificación en el momento de la concepción, por lo que se concluye que se debe fortalecer la información con la que cuentan y fomentar su uso principalmente en

parejas jóvenes para evitar embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual desde edades tempranas. (Mejía et al., 2019)

Las infecciones de transmisión sexual son mencionadas por otros autores como Cifuentes et al., (2021), los cuales realizan un estudio titulado “Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria” en Chile en el año 2021, cuyo objetivo principal corresponde a determinar los causantes predominantes para desarrollar dichas enfermedades, teniendo como resultado que el 43,00 % no utiliza condón al momento de tener relaciones sexuales, llegando a la conclusión de que esto representa una de las principales causas presentes en esta población para adquirir una ITS.

Los resultados demuestran que el 85,20% conoce que el mejor método para prevenir las ITS corresponde al uso del condón, sin embargo, el 14,8% posee un conocimiento erróneo con respecto a los anticonceptivos orales debido a que indican que estos funcionan para prevenir las ITS, lo que evidencia que existe confusión entre estos con respecto a los métodos de prevención de embarazos no deseados y los de enfermedades de transmisión sexual, lo cual representa un factor de riesgo para los adolescentes. (Cifuentes et al., 2021)

Chiliquinga et al., (2021), realizan un estudio titulado “Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador” en el año 2021, cuyo objetivo principal corresponde a explicar su utilización o no, teniendo como resultado que si una persona está informada sobre su funcionamiento, al igual que las ITS, aumenta la probabilidad de su uso, llegando a la conclusión de que uno de los aspectos de esto se basa en la calidad de la información con la que cuentan los adolescentes.

Los resultados demuestran la importancia de brindar educación de calidad con respecto a temas de salud sexual y reproductiva a los jóvenes desde edades tempranas debido a que, al contar con información verídica, es más probable que utilicen métodos de planificación y prevención tanto de embarazos como de enfermedades de transmisión sexual, lo que a su vez puede disminuir la incidencia de casos en adolescentes y poblaciones jóvenes. (Chiliquinga et al., 2021)

Las enfermedades de transmisión sexual son analizadas por otros autores como Priego et al., (2022), quienes realizan un estudio titulado “Marketing educativo para prevenir embarazos y enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de secundaria” en México en el año 2022, cuyo objetivo principal corresponde a realizar una intervención educativa para evaluar los conocimientos sobre la prevención de ETS y métodos anticonceptivos de parte de los adolescentes.

Los resultados demuestran que antes de realizar las intervenciones educativas un 91,7% de los estudiantes posee bajo entendimiento sobre el tema, mientras que posterior a estas en un 54.2% se considera alto, llegando a la conclusión de que su ejecución es efectiva para aumentar la asimilación y las actitudes que poseen los adolescentes con respecto a temas relacionados con las ETS, los métodos de planificación familiar y por consiguiente los embarazos no deseados. (Priego et al., 2022)

Las intervenciones se realizan en tres fases, 1) fase diagnóstica, 2) fase diseño y ejecución y 3) fase evaluación, en la primera se aplica un cuestionario para determinar los conocimientos existentes de los estudiantes, luego en la segunda se realizan sesiones educativas sobre los temas deficientes y por último en la tercera se aplica otro cuestionario para evaluar la información adquirida durante las intervenciones, la implementación de estas son útiles debido a que no solo logran aumentar la comprensión de los adolescentes sino también mejorar sus prácticas relacionadas a embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. (Priego et al., 2022)

Huanga & Ojeda (2023), realizan un estudio titulado “Conocimientos relacionados con las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes” en Ecuador en el año 2023, cuyo objetivo principal corresponde a describir el conocimiento relacionado con las ETS en este grupo, teniendo como resultado que estos poseen una comprensión limitada del tema, llegando a la conclusión de que existe una asociación débil entre estos y las ETS.

Los resultados demuestran la relación entre el entendimiento y la prevalencia de las ETS debido a que señalan que, entre más información, menor prevalencia, lo que muestra la necesidad de fortalecer la educación en salud sexual y reproductiva desde edades tempranas para brindar información adecuada que permita comprender los riesgos relacionados a estas y disminuir la transmisión de estas enfermedades en la población adolescente. (Huanga & Ojeda, 2023)

Antecedentes nacionales

El Ministerio de Salud de Costa Rica (2010), realiza un estudio titulado “Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva” en el año 2010, cuyo objetivo principal corresponde a conocer la situación de salud de la población costarricense, teniendo como resultado que solo el 28,6 % de adolescentes con edades entre 15 y 19 años y el 36,2% de jóvenes con edades entre 20 a 24 años planea su último embarazo, llegando a la conclusión de que en ambos grupos etarios la mayoría son no deseados.

Los resultados demuestran que los métodos de planificación más utilizados por las mujeres costarricenses entre los 15 y 49 años corresponden en un 30% a la esterilización femenina, seguido de un 21% con los anticonceptivos orales y solamente un 9,5% con los inyectables, por otra parte, es importante mencionar que también señalan que solo solo un 3,4% de la población cuenta con el

dispositivo intrauterino DIU y únicamente un 0,5% usa el condón femenino. (Ministerio de Salud de Costa Rica, 2010)

El Ministerio de salud (2010-2021) realiza un estudio titulado “Política Nacional de Sexualidad 2010-2021” en Costa Rica entre los años 2010-2021, cuyo objetivo principal corresponde a establecer el concepto de sexualidad y el marco jurídico de a nivel nacional e internacional sobre los derechos y deberes que esta implica, teniendo como resultado que existe un acceso restringido a información y tecnología de calidad para la anticoncepción, llegando a la conclusión de que se deben fortalecer los lineamientos para el acceso a la atención de calidad en cuanto a salud sexual y reproductiva.

La anticoncepción es un derecho que forma parte de la salud sexual y reproductiva, no obstante, el acceso restringido que muchos individuos aún presentan ante esta no solo va en contra de los derechos fundamentales que posee cada persona en cuanto a su salud sino también el no contar con un acceso a información y atención adecuada es un factor de riesgo para el aumento de embarazos no deseados y para el contagio de infecciones de transmisión sexual en el país. (Ministerio de Salud de Costa Rica, 2010-2021)

El Ministerio de Salud de Costa Rica (2015), realiza un estudio titulado “II Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva” en el año 2015, cuyo objetivo principal corresponde a conocer la situación de salud actual de la población costarricense, teniendo como resultado que el 50,2% de las mujeres entre 15 a 49 años sí planea su último embarazo, mientras que el 49,8% no, llegando a la conclusión de que casi la mitad de los embarazos costarricenses continúan siendo no deseados.

Los resultados demuestran que existe un alto conocimiento son respecto a la anticoncepción entre los costarricenses, siendo mayor entre la población femenina que masculina, así mismo,

mencionan que los métodos más utilizados por las mujeres entre 15 y 49 años corresponden en un 25,5% a la esterilización femenina, seguido de un 22,7% con los anticonceptivos orales y solamente un 9.2% con inyectables, además, únicamente un 3,2% cuenta con el dispositivo intrauterino DIU. (Ministerio de Salud de Costa Rica, 2015)

Los métodos de planificación son analizados por otros autores como Sánchez & Leiva (2016), los cuales realizan un estudio titulado “Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica” en el año 2016, cuyo objetivo principal corresponde a analizar las causas que inciden en la utilización de estos en los adolescentes y adultos jóvenes, teniendo como resultado que la información brindada aumenta la probabilidad de su uso, llegando a la conclusión de que el conocimiento es un factor importante que incide en esto.

La educación es fundamental en la planificación familiar porque los resultados demuestran que la información que se brinda tiene un gran efecto en el uso o no, ya que representa la causa principal que incide en su uso. Por eso es importante velar por brindar una adecuada educación sexual desde edades tempranas para aumentar los conocimientos de los adolescentes respecto al uso de estos. (Sánchez & Leiva, 2016)

Gutiérrez et al., (2017), realizan un estudio titulado “Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y la Salud Sexual del Costarricense Tema III. Hábitos sexuales y normativa legal” en el año 2017, cuyo objetivo principal corresponde a conocer la situación de las ETS de los costarricenses, sus derechos, deberes y comportamiento con respecto a la salud sexual y reproductiva, teniendo como resultado que estos empiezan su vida sexual a edades tempranas y no todos poseen conocimiento sobre los métodos de planificación familiar, llegando a la conclusión de que es importante la implementación a nivel legal de la prevención contra las ETS.

Los resultados demuestran que el acceso a la información sobre los métodos anticonceptivos no está disponible para toda la población costarricense, por lo que existen comunidades que no poseen conocimiento con respecto a estos, así mismo, es importante aclarar la diferencia entre los métodos de planificación y los de prevención, además, mencionan que la mayoría de los costarricenses tampoco poseen conocimiento sobre el marco legal que incluye los derechos y deberes que tienen con respecto a su salud, en el caso de las enfermedades de transmisión sexual. (Gutiérrez et al., 2017)

Malpartida (2020), realiza un estudio titulado “Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria” en Costa Rica en el año 2020, cuyo objetivo principal corresponde a describir los aspectos clínicos relacionados con las ETS en la atención primaria, teniendo como resultado que poseen una alta incidencia y prevalencia por lo que pueden representar un problema para la población costarricense, llegando a la conclusión de que se deben realizar intervenciones dirigidas a las poblaciones jóvenes para que estas adquieran conocimiento sobre las ETS y la sexualidad.

Las enfermedades de transmisión sexual son cada vez más comunes en las poblaciones jóvenes, a pesar de que en su mayoría tienen cura es importante brindar una adecuada educación sanitaria con el fin de que los adolescentes tengan conocimiento sobre las distintas ETS existentes, así como las medidas preventivas antes estas para intentar lograr cambios en las conductas de riesgo y buscar así la disminución de casos nuevos de ETS y, en las situaciones en las que no se puede prevenir, que sean capaces de identificar los signos y síntomas que pueden presentar para lograr una detección temprana y tratamiento oportuno. (Malpartida, 2020)

1.1.2 Delimitación del problema

La presente investigación cuenta con una muestra de tres artículos científicos que se extraen de las bases de datos EBSCO, Dialnet y SciELO. Los términos que se utilizan para búsqueda se basan en factores de riesgo, adolescentes, clamidia, gonorrea, tricomoniasis, virus del papiloma humano, conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, acceso a métodos anticonceptivos y uso de sustancias. Los estudios seleccionados incluyen adolescentes que van desde los 10 hasta los 19 años y son realizados en países de América Latina entre los años 2018 al 2024.

1.1.3 Justificación

La elaboración de la presente investigación es de suma importancia para lograr determinar los conocimientos y las prácticas sexuales de los adolescentes de los países de América Latina, así como para identificar las principales de las conductas de riesgo presentes en esta población, las cuales influyen directamente en la incidencia y prevalencia de los embarazos adolescentes o embarazos no deseados y en las enfermedades de transmisión sexual que se presentan desde edades tempranas en los países de la región.

Las infecciones de transmisión sexual son un tema que afecta en gran parte a la población joven y adolescente, tanto a nivel internacional como a nivel nacional, la cual por sí sola se considera de riesgo o vulnerable, en especial la femenina, por lo que es fundamental conocer la situación de salud actual, así como las conductas de riesgo presentes en estos grupos, debido a que al determinar los conocimientos y prácticas de los adolescentes, así como al identificar dichas conductas es posible reconocer las causas y buscar posibles soluciones ante estas situaciones.

El presente tema es de gran importancia para las ciencias de la salud, especialmente para la disciplina de Enfermería, debido a que los profesionales del área poseen un rol fundamental en

cuanto a la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, por lo que deben velar por conocer la situación de salud actual de la población con el fin de determinar cuáles aspectos se deben fortalecer con el fin de aumentar el conocimiento sobre métodos de planificación familiar o métodos anticonceptivos para disminuir las enfermedades de transmisión sexual desde edades tempranas.

La educación es uno de los pilares de la Enfermería, por lo que se deben aplicar los conocimientos adquiridos durante su formación profesional con respecto a temas de salud sexual y reproductiva para buscar un acercamiento con la población meta y brindarles información acerca de estos temas, enfocada en la promoción y prevención, así como herramientas que puedan utilizar para disminuir el riesgo e incluso evitar la transmisión de infecciones sexuales.

La elaboración de la investigación pretende beneficiar no solo al personal de la salud, principalmente del área de Enfermería, sino también a los estudiantes de la carrera por medio de la adquisición de conocimiento sobre la situación de salud actual de los adolescentes no solo a nivel nacional sino también internacional, el cual deben aplicar durante su ejercicio profesional, así como a los usuarios que requieren los servicios profesionales para prevenir un embarazo no deseado, una enfermedad de transmisión sexual o ambas.

Las prácticas clínicas realizadas a lo largo de la formación profesional evidencian los casos frecuentes de infecciones de transmisión sexual, así como conductas de riesgo ante estas, especialmente relacionadas con el conocimiento y la utilización de métodos de planificación, anticoncepción o bien métodos de barrera, por lo que se considera fundamental realizar una investigación acerca de los conocimientos y las prácticas de los adolescentes con respecto a dichos temas con el fin de conocer cuáles aspectos se deben fortalecer desde la promoción de la salud para intentar generar un cambio en la situación actual.

1.2 REDACCIÓN DE LA PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo general

Determinar los factores de riesgo en los adolescentes relacionados con las infecciones de transmisión sexual en países de América Latina durante el periodo 2018-2024.

1.3.2 Objetivos específicos

- Caracterizar a los adolescentes de los países de América Latina en aspectos sociodemográficos.
- Identificar los factores de riesgo de los adolescentes en países de América Latina.
- Identificar las infecciones de transmisión sexual en adolescentes en países de América Latina.
- Relacionar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes con las infecciones de transmisión sexual en países de América Latina.

1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1 Alcances de la investigación

Esta investigación no presenta alcances.

1.4.2 Limitaciones de la investigación

Esta investigación no presenta limitaciones.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1.1 Factores de riesgos

La Real Academia Española (2023), establece factor como una causa, sinónimo de agente, variable, circunstancia o componente, mientras que define riesgo como una contingencia o proximidad de un daño, sinónimo de peligro o amenaza; con base en esto se puede decir que los factores de riesgo corresponden a causantes que generalmente se asocian a la probabilidad de presentar un de problema o consecuencia negativa ante diversas situaciones como lo son las enfermedades.

Los factores de riesgo son definidos por los Descriptores en Ciencias de la Salud (2023), como un aspecto del comportamiento o estilo de vida personal, una exposición ambiental o característica innata o hereditaria asociada con una condición relacionada con la salud que se considera importante prevenir. Así mismo, el Instituto Nacional del Cáncer (2023), indica que aumentan la probabilidad de padecer una enfermedad.

Moreno et al. (2021), mencionan que dentro de los factores de riesgo para contraer una ITS se encuentra la edad de inicio temprana en las relaciones sexuales coitales, la multiplicidad de parejas sexuales, la falta de información adecuada sobre sexualidad, la baja percepción de situaciones de riesgo, el mantener relaciones bajo los efectos del alcohol u otras drogas, el consumo de tabaco, el uso inconsistente de las medidas de protección y la dificultad de acceso a sistemas preventivos, así mismo, indican que la adolescencia por sí misma corresponde a un grupo de riesgo para el contagio de ITS.

Los factores de riesgo son mencionados por otros autores como Cárdenas et al., (2021), quienes destacan que mantener relaciones sexuales sin protección aumenta el riesgo de ITS al igual que las

relaciones sexuales precoces debido a que el sistema inmune no ha alcanzado la madurez adulta y, en el caso de las adolescentes, el cuello del útero tampoco ha madurado, por lo que indican que estas son más susceptibles a contraer una ITS.

Cárdenas et al., (2021) señalan otros factores de riesgo como comportamientos peligrosos que incluyen el uso de sustancias como alcohol o drogas, múltiples parejas sexuales que favorecen la transmisión de ITS, además de lesiones abiertas o cortadas por tatuajes o perforaciones, las cuales representan un medio de propagación de estas infecciones, mencionan que los adolescentes son una población más vulnerable para contraer ITS debido a las múltiples parejas sexual, relaciones sexuales precoces y el escaso uso de métodos anticonceptivos de barrera.

Los factores de riesgo relacionados con ITS en adolescentes son múltiples, sin embargo, los antecedentes demuestran que diversos comportamientos de riesgo, como el inicio de la vida sexual a edades tempranas o el uso de sustancias, están relacionados con un vacío importante en el conocimiento, uso y acceso a métodos anticonceptivos, por este motivo se considera importante prestar especial atención a estos, los cuales se detallan a continuación:

Conocimiento, uso y acceso a métodos anticonceptivos

La Real Academia Española (2023), define conocimiento como una acción y efecto de conocer, menciona que se puede asociar con los sinónimos entendimiento, menciona que este se refiere a la noción o el saber que una persona tiene sobre algo, es decir, es el entendimiento sobre una situación o un tema, en otras palabras, se puede inferir que hace referencia a la información que se adquiere por diferentes medios sobre un tema o temas en específico y que esta influye en las acciones, conductas o comportamientos que cada persona tenga sobre dicha situación.

Zamora et al., (2020) menciona que los métodos anticonceptivos son aquellos que ayudan a evitar embarazos, proteger contra las enfermedades de transmisión sexual o ambas, así como que existen diversos tipos que dependen de la edad, género y motivo de uso, así como del tiempo que se requiera, estos se pueden clasificar en cuatro grupos: naturales, de barrera, hormonales o químicos y definitivos o quirúrgicos, entre estos se encuentran los siguientes:

Métodos naturales

Betancourt et al., (2020), mencionan que consisten en el uso de plantas, hierbas o la ingesta de alimentos para prevenir el embarazo, así como el llamado método del calendario o ritmo. La Organización Panamericana de la Salud (2019) indica que incluyen técnicas basadas en los síntomas o la temperatura corporal de la mujer, que se usan para identificar el comienzo y el final del periodo fértil, además de usar el retiro o coito interrumpido, pero señala que son los menos efectivos.

Métodos de barrera

Aguilar & Ocampo (2022), mencionan que los métodos de barrera son anticonceptivos que evitan el paso o la llegada de los espermatozoides al óvulo y por ende la fecundación, los más comunes son los condones o preservativos masculinos y femeninos, los cuales poseen aproximadamente un 97% de efectividad contra los embarazos, no obstante, también se encuentran el Diafragma que posee una efectividad del 95%, la Esponja vaginal con entre 70-90% y el Dispositivo intrauterino (DIU) o T de cobre con 95%, además, los preservativos son los únicos que previenen embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

Los preservativos o condones masculinos son fundas que se ajustan al pene en erección, mientras que los femeninos son revestimientos que se adaptan a la vagina, generalmente ambos están hechos

de látex u otros materiales como poliuretano, poli isopreno y nitrilo, así mismo, cumplen la función de formar una barrera que impide la entrada de espermatozoides en la vagina, al igual que otros microorganismos infecciosos que se encuentran en los órganos reproductores, el semen u otros líquidos corporales, por este motivo no solo evitan embarazos sino también la transmisión de enfermedades sexuales. (Organización Panamericana de la Salud, 2019)

La Organización Panamericana de la Salud (2019), indica que el Diafragma es un capuchón que cubre el cuello uterino, el cual puede estar hecho de látex, plástico o silicona, normalmente se utiliza con crema, gel o espuma espermicida para mejorar su efectividad y actúa al impedir la entrada de los espermatozoides en el cuello uterino, mientras que los espermicidas son sustancias que destruyen o inactivan los espermatozoides, su función es romper su membrana o reducir su movimiento, ambos evitan que estos entren en contacto con el óvulo.

Los dispositivos intrauterinos (DIU) o T de cobre son de plástico flexible en forma de T rodeado de alambres de cobre que se coloca en el útero por vía vaginal, la mayoría poseen dos hilos que pasan por el cuello uterino y quedan en la cavidad vaginal, su función principal es causar una modificación química que daña tanto a los espermatozoides como al óvulo antes de que ocurra la fecundación. (Organización Panamericana de la Salud, 2019)

Métodos hormonales

Aguilar & Ocampo (2022), mencionan que son los más utilizados y se componen de hormonas sintéticas como los estrógenos y la progesterona, que alteran los niveles hormonales, el endometrio y el moco cervical para evitar la ovulación y por ende la fecundación y embarazo, dentro de estas se encuentran pastillas anticonceptivas, inyecciones, implantes, parches y algunos dispositivos intrauterinos.

La Organización Panamericana de la Salud (2019), menciona dos tipos de píldoras, las combinadas que contienen dosis bajas de dos hormonas, un progestágeno y un estrógeno, las cuales actúan impidiendo la ovulación, mientras que las no combinadas solo contienen dosis muy bajas de un progestágeno, actúan engrosando la mucosa cervical para bloquear la llegada del espermatozoide al óvulo y distorsionando el ciclo menstrual, así mismo, indica que los inyectables se clasifican en estos dos tipos ya que cumplen con las mismas características, se administran por vía intramuscular o subcutánea y su función es impedir la ovulación.

Los implantes son pequeñas varillas de plástico que liberan un progestágeno, más no estrógeno, los cuales actúan impidiendo la ovulación y espesando el moco cervical, se encuentran como Jadelle, Implanon NXT (Nexplanon), Levoplant y Norplant, mientras que los parches son pequeños cuadrados de plástico que se pegan al cuerpo y liberan de manera continua dos hormonas, un progestágeno y un estrógeno, estos se colocan uno nuevo cada semana durante tres semanas y en la cuarta semana no coloca, su función es impedir la ovulación. (Organización Panamericana de la Salud, 2019)

La Organización Panamericana de la Salud (2019), menciona que los dispositivos intrauterinos (DIU) con liberación hormonal son de plástico en forma de T que liberan una cantidad pequeña de levonorgestrel diaria y se colocan en el útero por vía vaginal, estos actúan impidiendo la fecundación, se encuentran como las marcas comerciales de Mirena, Liletta, Kyleena, Skyla y Jaydess.

Métodos anticonceptivos definitivos

La esterilización femenina es un método quirúrgico permanente para mujeres que no desean tener hijos, la cual se realiza por medio de la mini laparotomía o la laparoscopia, ambas implican realizar

una pequeña incisión en el abdomen con el fin de alcanzar las trompas de Falopio y bloquearlas o cortarlas para evitar el paso de los óvulos y así evitar la fecundación, según sea el caso. (Organización Panamericana de la Salud, 2019)

La esterilización masculina o vasectomía es un método quirúrgico permanente para hombres que no desean tener hijos, la cual se realiza por medio de una incisión en el escroto con el fin de alcanzar los conductos deferentes y bloquearlos o cauterizarlos para así cerrar el paso a través de ambos e impedir el paso de los espermatozoides al semen. (Organización Panamericana de la Salud, 2019)

Métodos anticonceptivos de emergencia

La Organización Mundial de la Salud (2021), menciona que estos se refieren a los métodos anticonceptivos que pueden utilizarse para prevenir un embarazo no deseado después de mantener relaciones sexuales sin protección, puede haber un fallo por el uso incorrecto e incluso en caso de agresión sexual, dentro de los primeros 5 días próximos, entre estos se utilizan pastillas anticonceptivas que contiene cetato de ulipistral, levonorgestrel, píldoras orales combinadas o dispositivos intrauterinos de cobre.

La Organización Mundial de la Salud (2023), menciona que el uso de anticonceptivos previene riesgos para la salud de las adolescentes, principalmente relacionados con los embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, destaca que los preservativos son el único método anticonceptivo que puede prevenir la transmisión de infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH, menciona que son un instrumento esencial y eficaz de los programas de prevención de las ITS e indica que su uso ha sido un medio fundamental para reducir la transmisión del VIH a nivel mundial.

El uso de preservativos reduce considerablemente el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual cuando se utilizan de forma sistemática y correcta durante las relaciones sexuales, sean por vía vaginal, oral o anal, estas protegen contra las ITS que se propagan por medio de las secreciones, como el VIH, la gonorrea y la clamidia, así como por contacto con la piel, como la sífilis, el herpes genital y el papilomavirus humano (VPH), siempre que el agente causante entre en contacto con la zona que se encuentra cubierta por el preservativo. (Organización Mundial de la Salud, 2023)

La Organización Mundial de la Salud (2023), menciona que para el año 2022 un 77,5% de mujeres en edad reproductiva, es decir, entre 19 y 45 años, se encuentran con sus necesidades de planificación familiar satisfechas a nivel mundial, sin embargo, señala que dentro de las razones del lento aumento destacan la elección limitada de métodos, el acceso restringido a estos, la mala calidad de los servicios disponibles, el sesgo de los usuarios y los proveedores contra algunos métodos y obstáculos por motivos de género para acceder a los servicios.

2.1.2 Salud sexual y reproductiva

Las Naciones Unidas (1994) establecen en el Informe de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo que la salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social, no solamente la ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos, con base en esto se considera que esta incluye la capacidad de las personas de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, así como la libertad de procrear o no, por lo que también influye el derecho para obtener información y acceso a los métodos de planificación familiar.

La atención de la salud reproductiva es definida en el mismo informe como un conjunto de métodos, técnicas y servicios que contribuyen tanto a la salud como al bienestar reproductivo del

ser humano, así mismo, se menciona que busca evitar y resolver los problemas relacionados con esta, además de orientar y brindar atención de calidad en temas de reproducción y enfermedades de transmisión sexual. (Naciones Unidas, 1994)

Las Naciones Unidas (1994), establecen el Informe de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo que la planificación familiar permite a las personas tomar decisiones responsables sobre su reproducción, así como obtener la información y los medios necesarios para lograrlo, para acceder a métodos considerados seguros y eficaces según sus deseos y necesidades personales, según sea cada caso, ya que al enterarse de esto pueden actuar conscientemente.

La Organización Mundial de la Salud (2023), menciona que por medio de la planificación familiar permite que las personas planeen si desean tener hijos o no por medio de la utilización de métodos de barrera como los preservativos, la anticoncepción hormonal como las pastillas, implantes, parches o anillos vaginales y los dispositivos intrauterinos (DIU), además de la anticoncepción de emergencia, así mismo, se menciona que uno de los principales beneficios es la prevención de embarazos no deseados, lo que ayuda a disminuir afecciones y defunciones relacionadas a estos, partos prematuros y la transmisión de enfermedades sexuales.

Las infecciones de transmisión sexual tienen un efecto directo en la salud sexual y reproductiva debido a que pueden implicar diversas consecuencias, entre estas: estigmatización, infecundidad, cánceres asociados a infecciones como el VPH, complicaciones relacionadas con embarazos y el aumento del riesgo de contraer infecciones de este tipo como el VIH, entre otras. (Organización Mundial de la Salud, 2023)

2.1.3 Infecciones de transmisión sexual

La Organización Mundial de la Salud (2023), menciona que las infecciones de transmisión sexual son un grupo de enfermedades que se transmiten principalmente por medio del contacto sexual o bien actividades sexuales, sea de manera oral, vaginal o anal, entre personas infectadas, no obstante, también señala que se pueden transmitir de la madre al hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia materna.

Existen más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes, de los cuales ocho son los agentes patógenos vinculados a la máxima incidencia de ITS, cuatro de estos son curables, estos son: la sífilis, la gonorrea, la clamidia y la tricomoniasis, mientras que cuatro son infecciones víricas incurables, estas son: la hepatitis B, el virus del herpes simple (VHS), el virus de inmunodeficiencia humano (VIH) y el virus del papiloma humano (VPH). (Organización Mundial de la Salud, OMS)

Sífilis

La Organización Panamericana de la Salud (2023), menciona que la sífilis es una infección de transmisión sexual o ITS causada por la bacteria *Treponema pallidum* y se transmite por medio a través del contacto con úlceras que se encuentran en los genitales o la boca, también se puede transmitir por medio de transfusiones sanguíneas o bien por transmisión vertical.

Gonorrea

La gonorrea corresponde a la segunda ITS más común a nivel mundial, es causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae* y se transmite principalmente de una persona infectada a otra por medio de las relaciones sexuales orales, vaginales o anales o por transmisión vertical, por lo general no causa síntomas en más de la mitad de las mujeres contagiadas, sin embargo, pueden presentar flujo

vaginal irregular, dolor al orinar, molestias en la parte baja del abdomen o un sangrado vaginal. (Organización Panamericana de la Salud, 2023)

Clamidia

La Organización Panamericana de la Salud (2023), indica que la clamidia corresponde a la primera ITS más común a nivel mundial, es causada por *Chlamydia trachomatis* y se transmite de una persona a otra por medio de relaciones sexuales o por medio de transmisión vertical, la mayoría de las mujeres no presentan síntomas, no obstante, pueden presentar secreción vaginal irregular, dolor o sensación de ardor al orinar o sangrados, esta posee una prevalencia alta principalmente en adolescente de 15 a 19 años.

Tricomoniasis

La tricomoniasis es la ITS curable más frecuente a nivel mundial, es causada por el parásito protozoario *Trichomonas vaginalis* y se transmite por medio de relaciones sexuales o por medio de transmisión vertical, dentro de los síntomas se pueden presentar flujo vaginal anormal con olor extraño, dolor genital, molestias al orinar y escozor vaginal. (Organización Panamericana de la Salud, 2020)

Hepatitis B

La Organización Mundial de la Salud (2023), señala que la hepatitis B es una infección del hígado que puede ser aguda o crónica, es causada por el virus de la hepatitis B y se transmite a través del contacto con líquidos corporales infectados, como la sangre, la saliva, los fluidos vaginales y el semen o por transmisión vertical, dentro de los síntomas puede provocar ictericia, coluria, cansancio extremo, náuseas, vómitos y dolor abdominal.

Virus del Herpes Simple (VHS)

El herpes simple es una ITS causada por el Virus del Herpes Simple, existen dos tipos de virus del herpes simple, el tipo virus de tipo I o VHS-I que se transmite por medio de contacto bucal, causa herpes labial o genital, mientras que el virus de tipo II p VHS-II que se transmite por medio de contacto sexual genital causa herpes genital, dentro de los síntomas se pueden presentar vesículas o úlceras dolorosa en la zona de la boca o zona genital, también se pueden presentar síntomas como fiebre, cefalea, dolor de garganta o inflamación de ganglios linfáticos. (Organización Panamericana de la Salud, 2023)

Virus de Inmunodeficiencia Humano (VIH)

La Organización Mundial de la Salud (2023), establece que el Virus de Inmunodeficiencia Humano es una enfermedad que se transmite por medio del contacto con líquidos corporales de la persona infectada, principalmente la sangre, el semen y las secreciones vaginales o por medio de transmisión vertical, dentro de los síntomas se pueden presentar fiebre, cefalea, erupción cutánea, dolor de garganta, inflamación de los ganglios linfáticos, pérdida de peso, diarrea, entre otros.

Virus del Papiloma Humano (VPH)

El virus del papiloma humano (VPH) es la infección viral más frecuente, dentro de los síntomas puede provocar ciertas lesiones precancerosas que pueden progresar a un cáncer y verrugas genitales, además la infección persistente por ciertos tipos de VPH específicos como el VPH-16 y el VPH-18 pueden provocar lesiones precancerosas o cáncer cervicouterino. (Organización Panamericana de la Salud, 2018)

Prevención

La Organización Mundial de la Salud (2023), señala que los preservativos o condones son uno de los métodos de protección más eficaces contra las ITS, incluida la infección por el VIH, por lo que recomiendan su uso en la totalidad actividades sexuales, sean vaginales o anales, sin embargo, menciona que estos no brindan protección frente a la sífilis o herpes genital que causan úlceras extra-genitales. Así mismo, señala que las vacunas contra la hepatitis B y el VPH son seguras y eficaces como profilaxis contra estas infecciones.

La Organización Mundial de la Salud (2023), establece que la investigación para desarrollar vacunas contra el herpes genital y el VIH está avanzando, así mismo, indica que hay evidencias que indican que la vacuna para prevenir la meningitis (MenB) brinda protección cruzada contra la gonorrea, no obstante, señala que es necesario seguir investigando sobre estas, al igual que sobre las vacunas contra la clamidia, la gonorrea, la sífilis y la tricomoniasis.

Consecuencias

La Organización Mundial de la Salud (2023), indica que las ITS tienen efectos profundos en la salud sexual y reproductiva en todo el mundo, señala que cada día más de un millón de personas contraen una ITS. Para el año 2020 estima que hay 374 millones de nuevas infecciones de alguna ITS, entre estas: 129 millones por clamidia, 82 millones por gonorrea, 7,1 millones por sífilis y 156 millones por tricomoniasis.

La Organización Mundial de la Salud (2023), determina que dentro de las principales consecuencias que pueden ocasionar las ITS, aparte de los signos y síntomas específicos de cada una, algunas ITS como el herpes, gonorrea y sífilis pueden aumentar el riesgo de contraer una infección por VIH, de igual manera, si existe transmisión materno infantil puede provocar muerte

prenatal o neonatal, prematuridad e insuficiencia ponderal del recién nacido, septicemia, conjuntivitis neonatal y anomalías congénitas.

Las enfermedades de transmisión sexual provocan, así mismo, miles de muertes relacionadas principalmente por cirrosis o carcinoma hepatocelular, de igual manera, algunas de estas son causantes de la enfermedad inflamatoria pélvica y problemas de fecundidad, además, ciertas pueden causar distintos tipos de cánceres, siendo el más común el de cuello uterino. (Organización Mundial de la Salud, 2023)

2.2 MODELOS Y TEORÍAS

2.2.1 Modelo de Nola J. Pender

Nola J. Pender nace en 1941 en Lansing, Michigan, obtiene su diploma en Enfermería en 1962 y su título en 1964, además de Máster en el crecimiento y desarrollo humano en 1965, con lo que desarrolla un programa de investigación enfocado en niños y adolescentes, y la Doctora en Psicología y Educación en 1969 y posteriormente su título como Máster en Enfermería de Salud Comunitaria. (Raile & Marriner, 2010)

Nola J. Pender considera que la meta de la Enfermería consiste en ayudar a los pacientes a que se cuiden, pero después cambia su concepto y menciona que esta es la salud óptima de los individuos, y realiza publicaciones, una de las más relevantes sobre un modelo conceptual para el comportamiento de salud preventiva donde plantea su Modelo de Promoción de la Salud. (Raile & Marriner, 2010)

Raile & Marriner (2010), mencionan que Nola J. Pender establece el Modelo de la promoción de la salud fundamentado en sus conocimientos de enfermería, desarrollo humano, psicología y en

educación, dicho modelo se basa en identificar factores que influyen en las conductas de los individuos en relación con la toma de decisiones y las acciones propias con respecto a la promoción de su salud y la prevención de enfermedades con el fin de modificar dichos comportamientos y aumentar su nivel de bienestar de salud.

La implementación del modelo de promoción de la salud es fundamental en relación con la población de estudio, ya que, mediante este, es posible conocer y comprender los comportamientos humanos propios de la población relacionados con su salud, es posible orientar a la población a adoptar estilos de vida, hábitos o conductas saludables. Además, este modelo es aplicable no solo a un grupo etario o un grupo con un padecimiento específico, sino a aplicar desde niños y adolescentes hasta adultos mayores, y en distintas situaciones de salud.

Raile & Marriner (2010), mencionan que según el modelo existen diversos factores que influyen en esto, por un lado factores cognitivo-perceptuales como la importancia de la salud, el control y el estado percibido de la salud, la autoeficacia y los beneficios y las barreras percibidas, por otro factores modificantes como las características demográficas y biológicas, influencias interpersonales, factores situacionales y conductuales, por último participación de la conducta promotora de la salud, la cual se refiere a la probabilidad de comprometerse con conductas promotoras de salud.

El modelo considera que la promoción de la salud está motivada por un deseo propio de alcanzar o lograr un estado de bienestar de salud y lo que busca es por medio de la investigación adquirir conocimientos que puedan ser puestos en práctica para aumentar dicho estado de bienestar o la salud de las personas y que los apliquen a lo largo de la vida por medio de la implementación de estilos de vida saludables, así mismo, afirma que las personas se comprometen a adoptar conductas de las cuales anticipan beneficios personales. (Raile & Marriner, 2010)

El Modelo de la Promoción de la Salud es aplicable en la población de estudio debido a que en las poblaciones jóvenes y adolescentes existe una educación sexual y reproductiva deficiente, la cual se evidencia a través del desconocimiento sobre los métodos de planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual, además de la falta de acceso a servicios de salud, sin embargo, por medio de su aplicación se puede lograr que adquieran conocimiento sobre estos y los beneficios de su uso para que estas se comprometan y logren implementar conductas promotoras en beneficio de su salud.

La implementación permite brindar educación sobre los métodos de anticoncepción, las infecciones y enfermedades de transmisión sexual y brindarles herramientas con las cuales puedan interesarse sobre su salud sexual y reproductiva y de esta manera puedan comenzar a cambiar sus conductas con respecto a su salud e implementar dichos métodos de planificación o barrera con el fin de disminuir la prevalencia e incidencia de embarazos no deseados, lo que a su vez puede afectar directamente en los índices de mortalidad tanto materna como infantil en estas poblaciones y además disminuir las tasas de infecciones o enfermedades de transmisión sexual.

El rol del profesional de Enfermería es importante en la promoción de la salud y en la prevención de la enfermedad, se considera fundamental recordar que la salud es un derecho fundamental y que como profesionales de las ciencias de la salud se debe luchar por lograr que todas las personas, sin discriminación o excepción, cuenten con el acceso a centro o servicios de salud donde reciban una atención de calidad, o velar por la atención a poblaciones vulnerables y adolescentes y procurar llegar hasta sus comunidades para que puedan acceder y reciban atención de calidad.

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación posee un enfoque de tipo cuantitativo, debido a que los datos de los artículos seleccionados son numéricos. Según Hernández (2018), este enfoque utiliza la recolección de valores numéricos o bien la medición numérica con el fin de describir, explicar o predecir los fenómenos de estudio, así como relacionar las variables, por lo que los resultados se analizan por medio de técnicas o métodos estadísticos.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación corresponde a una revisión sistemática, porque realiza una lectura crítica de artículos científicos, inmersos en bases de datos, por medio de la utilización de operadores booleanos, para obtener la mayor cantidad de información disponible con el fin de contestar la pregunta de investigación planteada. Según Moreno et al., (2018), mencionan que se desarrolla a partir de una pregunta clínica, que busca en bases de datos, selecciona artículos, extrae datos y analiza los resultados para sintetizar la mayor cantidad de información disponible para responder dicha pregunta.

La investigación es de carácter o tipo descriptivo correlacional, según Bernal (2022), en estos estudios se describen, narran o identifican los hechos, las situaciones o características de la manera en que se observan, mientras que en los estudios correlacionales o analíticos se estudia la relación entre las variables o los resultados.

Esta investigación corresponde a una revisión sistemática de alcance porque Chambergó et al. (2021) mencionan que poseen una gran cobertura y permiten identificar mucha información o evidencia disponible sobre un tema. Así mismo, según el tipo de pregunta se considera o clasifica

como de pronóstico ya que, según Maldonado et al., (2022), estas buscan conocer los resultados esperados con base en una situación específica como lo son las enfermedades o factores de riesgo.

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño metodológico de la investigación es no experimental de tipo transversal debido a que se pretende realizar una revisión de artículos y un análisis de resultados de la información disponible en investigaciones previas existentes. Según Hernández et al. (2019), la investigación no experimental busca observar las variables en su contexto natural sin manipular ninguna, mientras que la transversal se realiza con datos obtenidos en un momento o tiempo al realizar la investigación.

La presente investigación se fundamenta en el método PRISMA, según Page et al., (2021), esta corresponde a una guía para la elaboración y valoración de la calidad de las revisiones sistemáticas, las cuales se basan en la recopilación y síntesis de los resultados o hallazgos ante una pregunta de investigación claramente formulada que se define por el acrónimo PICO, donde la P significa la población, la I una intervención, la C una comparación y la O los resultados obtenidos.

Page et al., (2021), mencionan que la pregunta de investigación se elabora gracias a una revisión en bases de datos con la utilización de descriptores de metodología MeSH y de operadores booleanos “AND”, “OR” y “NOT” para obtener los resultados, así mismo, se aplican filtros por años, idiomas o tipos de artículos y fuentes disponibles según corresponda, además se establecen los criterios de selección para la inclusión y exclusión de estudios.

La selección de los artículos se realiza por medio del el diagrama de flujo PRISMA, con el fin de identificar, seleccionar, elegir e incluir los estudios o artículos científicos que cumplen criterios de inclusión y exclusión establecidos, para determinar cuáles artículos científicos encontrados a

través de las bases de datos conforman la muestra de la presente investigación, proceder con la extracción y el análisis de los datos encontrados, logrando así responder a la pregunta de investigación. (Page et al., 2021)

La elaboración de la pregunta PICO y sus componentes permite el desarrollo de la metodología de búsqueda en bases de datos para la selección, extracción, análisis de resultados que responden a la pregunta de investigación:

3.3.1 Pregunta de investigación

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes?

CUADRO 1. COMPONENTES DE LA PREGUNTA PICO

ACRÓNIMO Y COMPONENTE	DESCRIPCIÓN DEL COMPONENTE
P: Población	Adolescentes
I: Intervención	Factores de riesgo
C: Comparación	No aplica

O: Resultados	Infecciones de transmisión sexual
----------------------	-----------------------------------

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.3.2 Criterios de inclusión y exclusión

TABLA 1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Artículos científicos que incluyan población adolescente entre 10 y 19 años.	Artículos científicos que no incluyan metodología.
Artículos científicos que incluyan alguno de los siguientes factores de riesgo: conocimiento, uso o acceso a métodos anticonceptivos, inicio de relaciones sexuales tempranas, uso de sustancias.	Artículos científicos que no se realizan entre los años 2018-2024.
Artículos científicos que incluyen alguna de las siguientes infecciones de transmisión sexual: clamidia, gonorrea, tricomoniasis o virus del papiloma humano.	
Artículos científicos de países de América Latina.	

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.4 UNIDADES DE ANÁLISIS

La unidad de análisis corresponde a artículos científicos inmersos en bases de datos como EBSCO, Dialnet y SciELO, los cuales cumplen con las características de que son textos completos, se encuentran en idioma español o inglés, corresponden a fuentes de información primarias, entre estos artículos científicos que se encuentran en revistas indexadas o de alto impacto como SciELO, la cual cuenta con comité editorial y científico, además son publicaciones internacionales, la presente investigación es secundaria, dentro de esta se encuentran los siguientes tipos de estudio:

- 1) Cohortes: son estudios de carácter longitudinal, observacional y analítico, porque permiten estudiar las cohortes (grupos de personas establecidas con características específica) a través del tiempo con el objetivo de determinar la relación entre un factor de exposición y un evento de interés como lo es una enfermedad, así mismo, estos se utilizan para estudiar los factores protectores y pronósticos relacionados con esta y aportan un alto grado de evidencia. (Salazar et al., 2019)
- 2) Casos controles: corresponden a estudios que se encargan de observar y analizar eventos para compararlos y generar hipótesis, por un lado, los casos corresponden a personas con alguna enfermedad y, por otro lado, los controles se refieren a individuos sanos para determinar si la frecuencia de aparición es diferente entre casos y controles. (Manterola et al., 2019)
- 3) Correlacionales: son estudios en los cuales se miden dos o más variables y su relación entre sí, es decir, estos permiten estudiar la relación entre las diferentes variables, así como su grado de relación con el objetivo de comparar la frecuencia de una enfermedad en diferentes grupos en un período de tiempo o bien en un grupo en diferentes períodos. (Manterola et al., 2019)

3.4.1 Población

La población corresponde a un total de 2293 artículos científicos inmersos en las bases de datos.

3.4.2 Muestra

La muestra corresponde a un total de tres artículos científicos inmersos en las bases de datos.

3.5 BÚSQUEDA DE LA INFORMACIÓN

- a) Estrategia de búsqueda: Se utilizan las bases de datos EBSCO, Dialnet y SciELO, tomando en cuenta que la mayoría de las fuentes consideradas son primarias como artículos científicos de revistas, se utilizan descriptores de metodología MeSH como factores de riesgo, adolescentes, infecciones de transmisión sexual, clamidia, gonorrea, tricomoniasis, virus del papiloma humano, conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, acceso a métodos anticonceptivos, uso de sustancias.

CUADRO 2. DESCRIPTORES EN SALUD

DESCRIPTOR	ESPAÑOL	INGLÉS	PORTUGUÉS
Factores de riesgo	X	X	X
Adolescentes	X	X	X
Infecciones de transmisión sexual	X	X	X
Clamidia	X		
Gonorrea	X		
Tricomoniasis	X		

Virus del papiloma humano	X		
Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos	X		X
Acceso a métodos anticonceptivos	X		
Uso de sustancias	X		

Fuente: elaboración propia, 2024.

- b) Relación entre conceptos: Se utilizan las relaciones entre conceptos de factores de riesgo relacionados con clamidia, gonorrea, tricomoniasis y virus del papiloma humano; clamidia, gonorrea, tricomoniasis y virus del papiloma humano en adolescentes; conocimiento y uso de métodos anticonceptivos relacionado con enfermedades de transmisión sexual y en adolescentes; uso de sustancias relacionada con infecciones de transmisión sexual y en adolescentes.

CUADRO 3. RELACIONES ENTRE CONCEPTOS

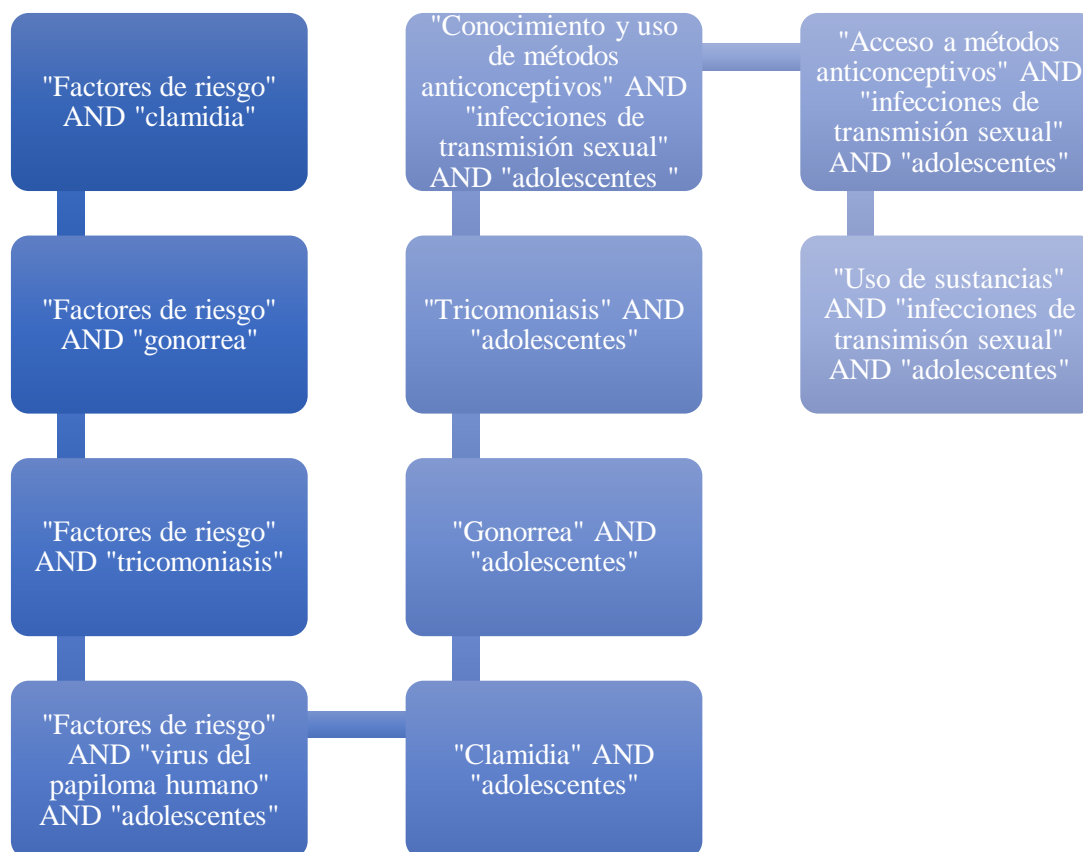
CONCEPTO	RELACIÓN	CONCEPTO
Factores de riesgo	Relacionados con	Clamidia
Factores de riesgo	Relacionados con	Gonorrea
Factores de riesgo	Relacionados con	Tricomoniasis
Factores de riesgo	Relacionados con	Virus del Papiloma Humano
Clamidia	En	Adolescentes
Gonorrea	En	Adolescentes

Tricomoniasis	En	Adolescentes
Virus del Papiloma Humano	En	Adolescentes
Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos	Relacionado con	Infecciones de transmisión sexual
Acceso a métodos anticonceptivos	Relacionados con	Infecciones de transmisión sexual
Uso de sustancias	Relacionado con	Infecciones de transmisión sexual
Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos	En	Adolescentes
Acceso a métodos anticonceptivos	En	Adolescentes
Uso de sustancias	En	Adolescentes

Fuente: elaboración propia, 2024.

c) Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda:

FIGURA 1. FLUJOGRAMA DE BÚSQUEDA. FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA, 2024.



3.6 SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS

La selección de datos se realiza según las fases de la metodología Prisma, las cuales se mencionan a continuación: 1) Identificación, esta se realiza a través de bases de datos para cuantificar la cantidad de artículos disponibles; 2) Selección, en la que se realiza el proceso de discriminación del artículos según los títulos y resúmenes para verificar el cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión establecidos; 3) Elegibilidad, en esta se realiza una lectura crítica para valorar la calidad de los estudios seleccionados y 4) Inclusión, en la cual se definen los artículos que se incluyen en la investigación.

La selección de los estudios cumple con los pasos rigurosos del método prisma, los datos seleccionados se valoran para verificar el cumplimiento o no de los requisitos, los estudios se agregan a una base de datos en Excel que contempla las columnas autor, año de publicación, título metodología, objetivo, los criterios de inclusión, exclusión y las variables establecidas, además de los resultados más relevantes para la investigación.

3.7 ANÁLISIS DE LOS DATOS

El análisis de datos corresponde a una síntesis narrativa, ya que esta investigación pretende realizar un resumen de los resultados más importantes del tema, la plataforma FLC 3.0 es un apoyo de gran utilidad en las revisiones sistemáticas porque permiten hacer una lectura crítica y un sumario de la información o evidencia obtenida para analizar la calidad y la fiabilidad de los estudios científicos y, además, esta posibilita su clasificación según la calidad de estos.

La clasificación de los niveles de evidencia se evalúa por medio de distintas escalas, Camaño (2019), menciona que según la Canadian Task Force on Preventive Health Care, los grados de recomendaciones para una intervención clínica de prevención se miden una escala con orden alfabético, la cual se indica a continuación:

- A: buena evidencia para recomendación.
- B: evidencia moderada para recomendación.
- C: evidencia contradictoria, no permite recomendación a favor o en contra, presencia de factores que pueden influir.
- D: evidencia moderada para no recomendación.
- E: buena evidencia para no recomendación.
- I: evidencia insuficiente para recomendación, presencia de factores que pueden influir.

Camaño (2019), indica que la CTPHC clasifica los estudios según los niveles de evidencia en una escala numérica de I a III donde el primero corresponde a la mayor calidad, mientras que el segundo a la menor calidad, la cual se indica a continuación:

- I: ensayos clínicos con asignación aleatoria.
- II: II-1 ensayos clínicos sin asignación, II-2 estudios cohortes, casos y controles y II-3 comparaciones.
- III: opinión de expertos basada en experiencia clínica.

Camaño (2019), señala la clasificación de Sackett, la cual se basa en dos escalas, una de grados de recomendación (alfabética) que va del grado A al D y una de las recomendaciones (numérica) que va del nivel de evidencia 1 al 5, siendo el grado de recomendación A las evidencias más potentes en la investigación, disminuyendo sucesivamente hasta la D con las pruebas más débiles y menos fiables, así como el 1 siendo la “mejor evidencia” y el 5 la “peor evidencia”, esta se clasifica de la siguiente manera:

- 1a: homogeneidad y metaanálisis de estudios de cohortes concurrentes.
- 1b: estudio individual de cohortes concurrente con seguimiento superior del 80% de la cohorte.
- 2a: estudios de cohortes históricas.
- 2b: estudios individuales de cohortes históricas
- 3a: pronóstico no hay.
- 3b: pronóstico no hay.
- 4: series de casos y estudios de cohortes de mala calidad.
- 5: opinión de expertos sin evaluación crítica explícita, basada en fisiología o en investigación teórica.

3.8 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Las consideraciones éticas son normas o pautas establecidas que se deben seguir a la hora de realizar una investigación científica con seres humanos con el fin de garantizar el cumplimiento de los principios éticos durante todo el proceso de investigación y asegurar que se respeten los derechos de todas las partes involucradas. Miranda & Villasís (2019) mencionan que para esto se deben cumplir los principios de autonomía, beneficencia y justicia, los cuales se mencionan a continuación:

- Autonomía: respeto por todas las personas involucradas en la investigación y por la capacidad de toma de decisiones.
- Beneficencia (no maleficencia): disminuir los potenciales riesgos y velar por el bienestar de todos los participantes.
- Justicia: igualdad y equidad para todas las personas involucradas.

Miranda y Villasís (2019) destacan la presencia de los comités de ética y la carta de consentimiento informado durante la realización de la investigación, indican que los comités tienen la función de velar por que estas sean realizadas por profesionales o personas capacitadas en el área de la salud, así como por que se cumplan los principios éticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, así como una carta de consentimiento informado donde los participantes reciban toda la información necesaria sobre la investigación y así firmen su autorización o no para ser parte del estudio.

Los estudios utilizados son obtenidos por medio de bases de datos confiables, en las cuales se encuentran artículos científicos que refieren la utilización de un consentimiento informado con la población de estudio para garantizar la confidencialidad de la investigación a realizar, en la que

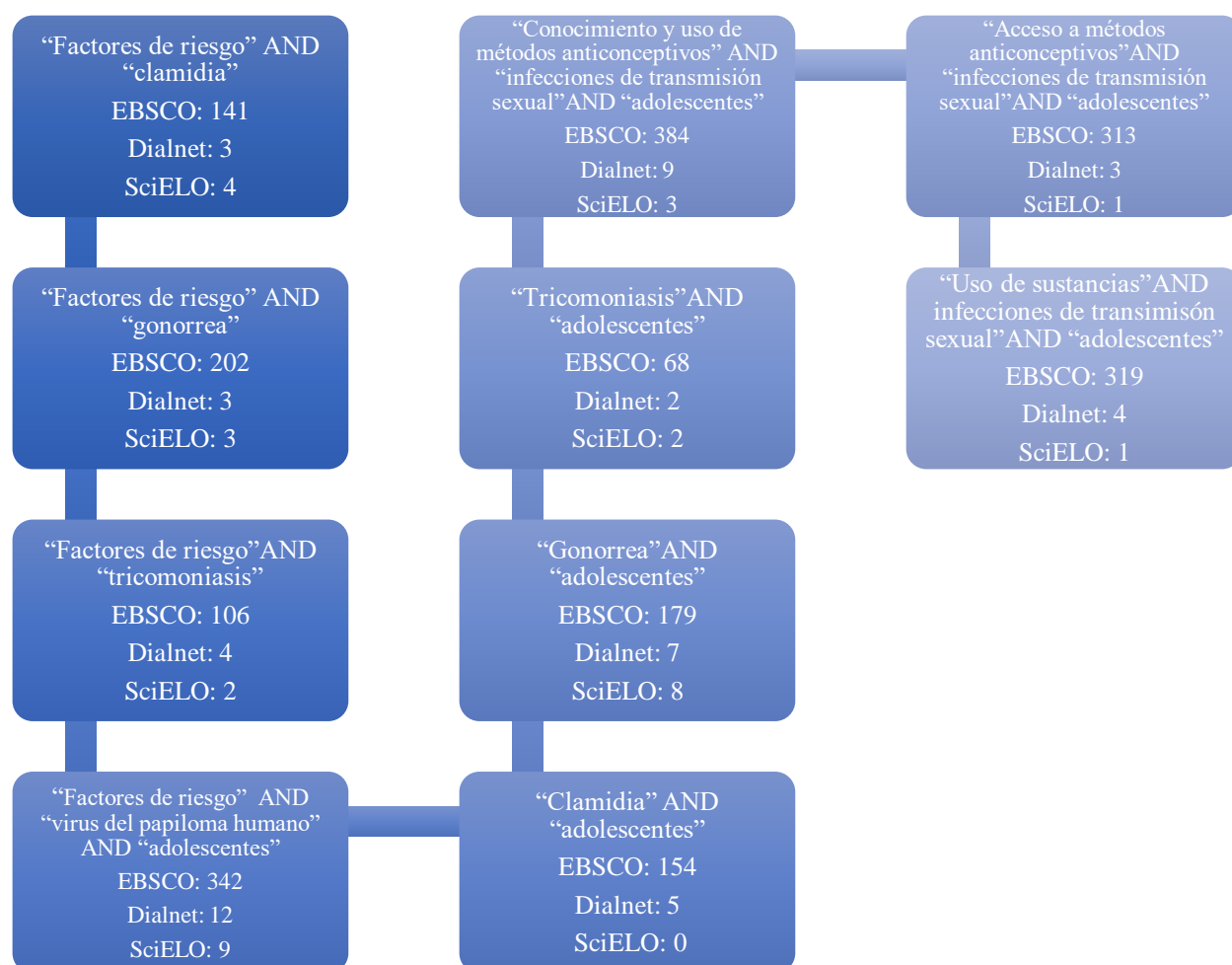
solo se toman en cuenta los participantes que firman dicho consentimiento para la muestra de esta con el fin de resguardar los principios éticos y garantizar la privacidad de la información brindada, no se mencionan datos específicos sobre ninguno de los participantes para no revelar su identidad y refieren que no poseen conflictos de interés por parte de los autores.

CAPÍTULO IV
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

La presentación de resultados demuestra la cantidad total de artículos científicos identificados a través de las bases de datos EBSCO, Dialnet y SciELO al ingresar cada descriptor y operador booleano utilizado según el orden del algoritmo de búsqueda establecido, esta se realiza durante el mes de enero del año 2024, los datos se presentan a continuación:

FIGURA 2. MAPA DE BÚSQUEDA DE RELACIONES ENTRE LOS DESCRIPTORES Y LOS RESULTADOS OBTENIDOS SEGÚN BASE DE DATOS. FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA, 2024.



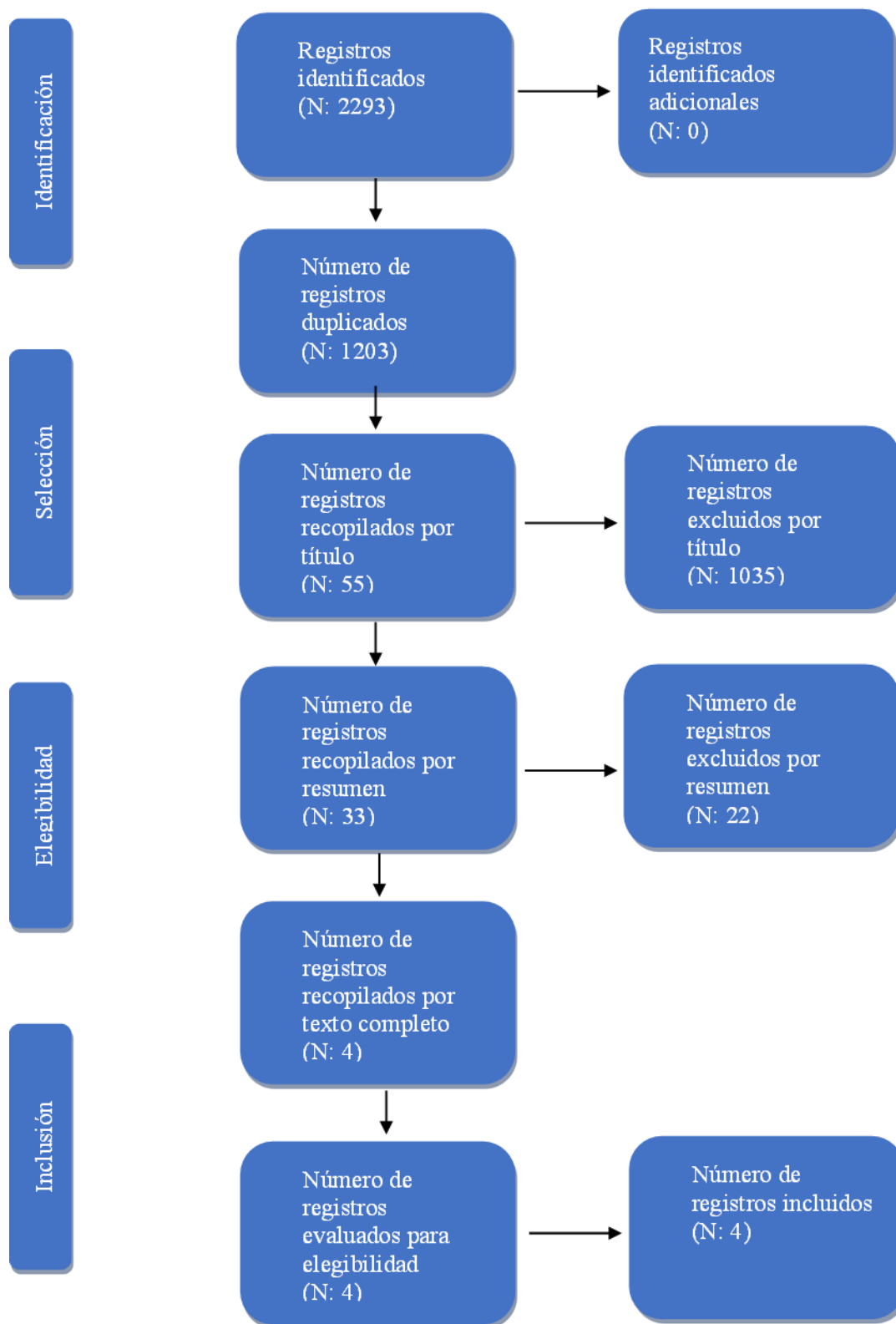
Los resultados muestran un gran número de artículos científicos encontrados en las bases de datos EBSCO, Dialnet y Scielo, siendo EBSCO en la que predomina la mayoría parte de los datos obtenidos al utilizar los descriptores “conocimiento y uso de métodos anticonceptivos” AND “infecciones de transmisión sexual” AND “adolescentes”, seguida de Dialnet y por último SciELO, la cual posee una cantidad limitada de información disponible, mientras que las relaciones con menos resultados corresponden a “tricomoniasis” AND “adolescentes.

La búsqueda evidencia que los artículos encontrados en las bases de datos usando los descriptores y los operadores booleanos utilizados corresponden a 2293 estudios, de los cuales se excluyen 1203 por duplicidad, con lo que 1090 datos son identificados en la primera fase.

La segunda fase corresponde a la selección de artículos, que se realiza mediante la lectura de títulos y resúmenes de los datos identificados, se ingresan en la base de datos de Excel para identificar las variables y cumplir los criterios de selección establecidos, donde hay 55 estudios por título y 33 por resúmenes para su lectura exhaustiva, verificando el cumplimiento de los criterios de inclusión para la investigación.

La tercera fase corresponde a la elegibilidad, en esta se leen los artículos por resúmenes donde se eligen los artículos que contemplan las variables y cumplen con los criterios de inclusión establecidos que permitan contestar la pregunta clínica de la investigación, se seleccionan cuatro estudios que se ingresan a la plataforma FLC 3.0 para valorar su calidad y elegibilidad, mientras que la cuarta fase que corresponde a la inclusión, donde se incluyen los registros recopilados tras la lectura exhaustiva y crítica por medio de la plataforma FLC 3.0.

FIGURA 3. FLUJOGRAMA PRISMA. FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA, 2024.



Los registros incluidos corresponden a los cuatro artículos recopilados por texto completo, los cuales después de realizar una lectura exhaustiva y crítica por medio de la plataforma FLC 3.0 demuestran que cumplen con los criterios de inclusión establecidos y que son de alta calidad, por lo que se incluyen en la investigación. La matriz de inclusión de artículos de los estudios incluidos en junto con los datos más relevantes para responder a la pregunta clínica se indica a continuación:

CUADRO 4. MATRIZ DE INCLUSIÓN DE ARTÍCULOS

AUTOR	AÑO	TÍTULO	METODOLOGÍA	OBJETIVO	RESULTADOS
Cifuentes Zúñiga, C. F., Gaete Villegas, G. A., Sepúlveda Saldias, C. M., Morales Ojeda, I. A., Parada Jiménez, D. A.	2021	Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria.	Diseño: Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal.	Determinar los factores de riesgo predominantes relacionados con la adquisición de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes que cursan secundaria en Coihueco (Chile), durante el segundo semestre del 2018.	El rango etario es de 15 a 19 años, 44,80 % de género masculino y 55,2% femenino. Se presentan factores de riesgo como edad de inicio sexual cercana a 15 años, uso de drogas, obtención de beneficios a cambio de sexo y no uso de condón como medio de protección, el

					<p>43,00% refiere no usar condón durante la penetración.</p> <p>Con respecto al conocimiento que tienen los estudiantes sobre las ITS, un 79,30% conoce la gonorrea, 94,60 % la tricomoniasis y 75,50% la clamidia.</p>
Chicaiza Bautista C.A., Cantuñi Carpio V del P.	2023	Conocimientos y actitudes en adolescentes frente a enfermedades de transmisión sexual.	Estudio cuantitativo no experimental de cohorte transversal.	Determinar el conocimiento y actitudes de los adolescentes frente a las enfermedades de transmisión sexual.	<p>El rango etario es de 15 a 19 años, 82,4% de género femenino y 17,6% masculino.</p> <p>Como factor de riesgo un 87, 3% indica que han mantenido relaciones sexuales bajo</p>

					<p>efectos del alcohol o sustancias psicoactivas.</p> <p>Los adolescentes poseen un conocimiento medio sobre las ETS.</p> <p>El 56,9% ya ha iniciado su vida sexual, 48,0% indica no utilizar ningún método anticonceptivo, mientras que 26,5% utiliza condón masculino, 2% condón femenino y 21,6% pastillas o inyecciones anticonceptivas.</p>
Lema-Vera, L. A., Mesa-Cano,	2021	Conocimientos sobre el virus del papiloma	Estudio cuasiexperimental prospectivo y	General: desarrollar una intervención	El rango etario es de 12 a 18 años, 62% de género

<p>I. C., Ramírez- Coronel, A. A.,Jaya- Vásquez, L. C.</p>		<p>humano en estudiantes de básica superior y bachillerato.</p>	<p>descriptivo con un diseño transversal, con un enfoque cuantitativo.</p>	<p>educativa sobre el virus del papiloma humano, en estudiantes de básica y bachillerato de la Unidad Educativa Chordeleg. Específico: identificar el conocimiento sobre el virus del papiloma humano que poseen los estudiantes de básica y bachillerato del contexto de estudio.</p>	<p>femenino y 38% masculino. El 55% desconoce qué es el VPH y 42% cómo se trasmite, así mismo, poseen un bajo conocimiento sobre los síntomas y tratamientos, además un 40 % no conoce la existencia de la vacuna contra el VPH. El 48% conoce cómo prevenir esta infección y un 37% conoce que la consecuencia principal de esta corresponde al cáncer de cuello uterino.</p>
--	--	---	--	--	--

Peña, V., Pereira, L., Maldonado, G., Fernández. A. R.	2018	¿Conocen los adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual?	Investigación de tipo descriptiva con diseño de campo y de corte transversal	Determinar el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) que poseen los adolescentes de una institución de educación secundaria en Mérida, Venezuela.	El rango etario es de 15 a 17 años, 51% de género femenino y 49% masculino. El 64% tiene su primera relación sexual entre los 15-17 años y 24% ha tenido entre 1-3 parejas sexuales, 90% conoce que las ITS se propagan por el contacto sexual, 51% desconoce que se transmiten por transfusiones de sangre, 85% conoce los signos, síntomas y tipos, el 70% desconoce acerca de la clamidia, 63% conoce que el VPH
---	------	--	--	---	---

					<p>puede afectar boca y garganta y 71% ha recibido orientación sobre ITS.</p> <p>El 93% conoce los métodos anticonceptivos, no obstante, 71% no ha acudido al médico y 93% no se ha realizado exámenes de laboratorio.</p>
--	--	--	--	--	--

Fuente: elaboración propia, 2024.

CUADRO 5. MATRIZ DE INCLUSIÓN DE ARTÍCULOS SEGÚN EL NIVEL DE EVIDENCIA Y GRADO DE RECOMENDACIÓN

Autores	Título	Nivel de evidencia	Grado de recomendación
Cifuentes Zúñiga, C. F., Gaete Villegas, G. A., Sepúlveda Saldias, C. M.,	Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un	Ib.	Calidad alta, grado de recomendación A.

Morales Ojeda, I. A., Parada Jiménez, D. A.	colegio de educación secundaria.		
Chicaiza Bautista C.A., Cantuñi Carpio V del P.	Conocimientos y actitudes en adolescentes frente a enfermedades de transmisión sexual.	Ib.	Calidad alta, grado de recomendación A.
Lema-Vera, L. A., Mesa-Cano, I. C., Ramírez-Coronel, A. A.,Jaya-Vásquez, L. C.	Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de básica superior y bachillerato.	Ib.	Calidad alta, grado de recomendación A.
Peña, V., Pereira, L., Maldonado, G., Fernández. A. R.	¿Conocen los adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual?	Ib.	Calidad alta, grado de recomendación A.

Fuente: elaboración propia, 2024.

Los artículos demuestran ser de alta calidad por lo que su grado de recomendación es A, sin embargo, para considerar todas las variables y cumplir con los criterios establecidos finalmente se toman en cuenta tres de los cuatro estudios mencionados anteriormente, los cuales conforman la muestra de la investigación.

Los artículos son los siguientes: de Cifuentes et al., titulado “Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria”, de Chicaiza & Cantuñi., titulado “Conocimientos y actitudes en adolescentes frente a enfermedades de transmisión sexual” y de Peña et al., titulado, “¿Conocen los adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual?”, los resultados se presentan a continuación:

TABLA 2. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN ARTÍCULOS

Estudio	País	Rango de edad	Sexo
Cifuentes et al.,	Chile	15-19 años	Femenino y masculino
Chicaiza & Cantuñi	Ecuador	15-19 años	Femenino y masculino
Peña et al.,	Venezuela	15-17 años	Femenino y masculino

Fuente: elaboración propia, 2024.

TABLA 3. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN ARTÍCULOS

Estudio	Frecuencia	Porcentaje (%)
Cifuentes et al.,	184	56
Chicaiza & Cantuñi	102	31
Peña et al.,	41	13
Total	327	100

Fuente: elaboración propia, 2024.

FIGURA 4. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN SEXO. FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA, 2024.

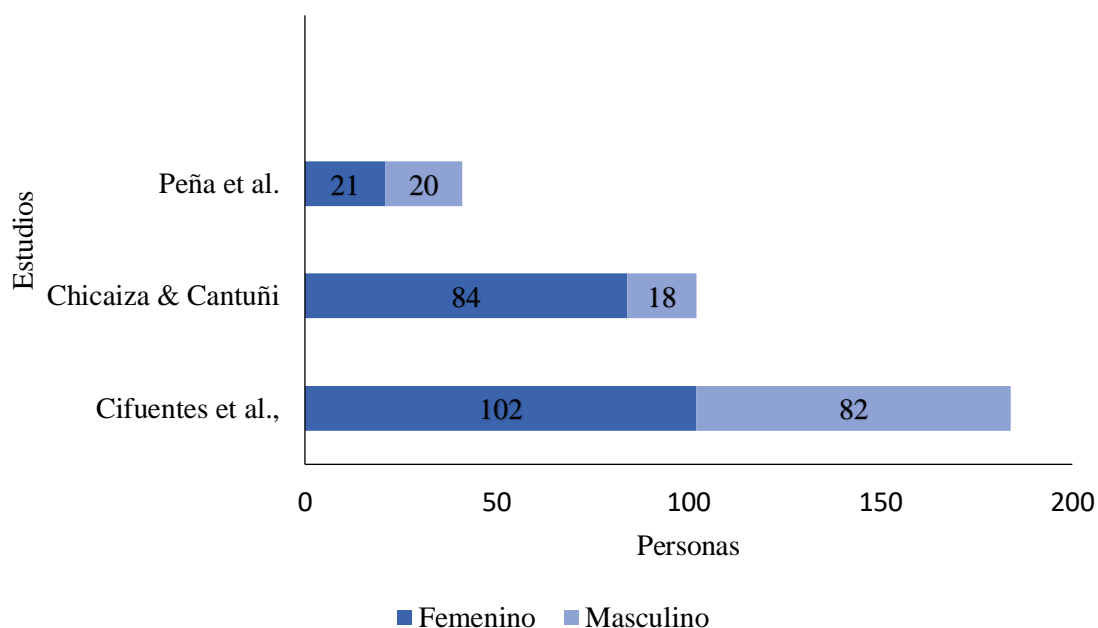


TABLA 4. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN EL CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Estudio	Frecuencia	Porcentaje (%)
Cifuentes et al.,	163	66
Chicaiza & Cantuñi	47	19
Peña et al.,	38	15
Total	248	100

Fuente: elaboración propia, 2024.

Los resultados demuestran que la mayoría de los adolescentes estudiados poseen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, principalmente de barrera, sin embargo, desconocen sobre la función de algunos de estos ya que la mayoría menciona que las píldoras anticonceptivas también protegen contra las infecciones de transmisión sexual, por lo que existe confusión entre los de planificación y prevención contras estas infecciones.

TABLA 5. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Estudio	Frecuencia	Porcentaje (%)
Cifuentes et al.,	60	51
Chicaiza & Cantuñi	51	43
Peña et al.,	7	6
Total	118	100

Fuente: elaboración propia, 2024.

TABLA 6. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN EL CONOCIMIENTO DEL CONDÓN COMO MÉTODO PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Estudio	Frecuencia	Porcentaje (%)
Cifuentes et al.,	156	68
Chicaiza & Cantuñi	66	29
Peña et al.,	7	3
Total	229	100

Fuente: elaboración propia, 2024.

FIGURA 5. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN USO O NO DEL CONDÓN DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES. FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA, 2024.

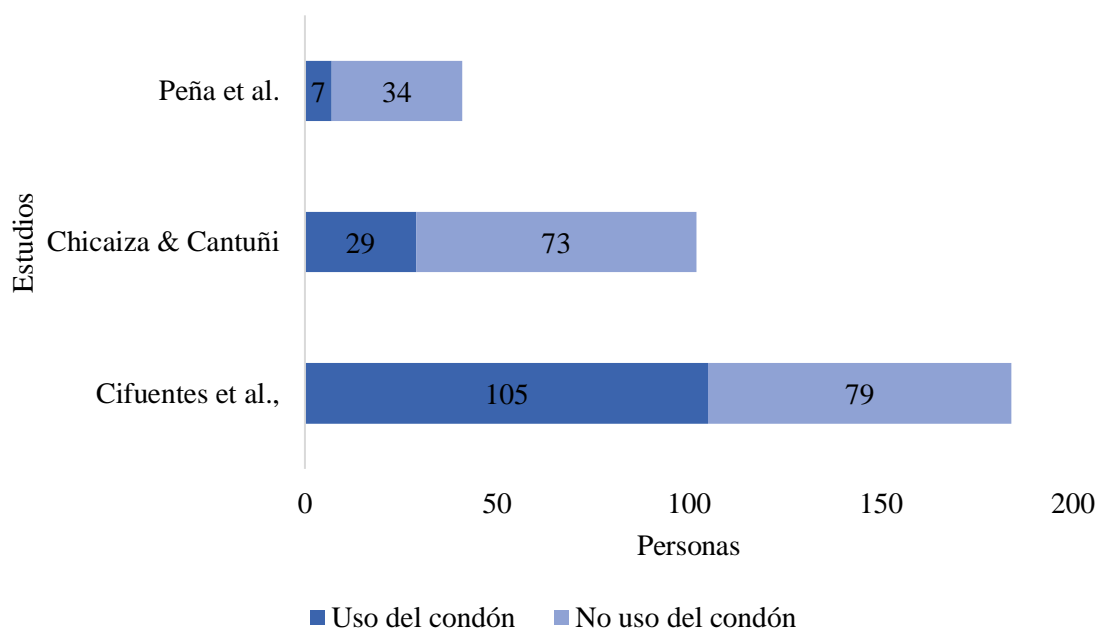


TABLA 7. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN EL CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Estudio	Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
Cifuentes et al.,	Alto		
	Medio	181	55
	Bajo	3	1
Chicaiza & Cantuñi	Bastante	10	3
	Suficiente	23	7
	Moderado	47	14
	Insuficiente	17	5
	Ninguno	5	2
Peña et al.,	Alto		
	Medio	36	11
	Bajo	5	2

Total	327	100
--------------	-----	-----

Fuente: elaboración propia, 2024.

Los resultados demuestran que la mayoría de los adolescentes estudiados posee un conocimiento medio sobre en qué consisten las infecciones de transmisión sexual, no obstante, la mayoría desconoce aspectos importantes como los signos, síntomas y principalmente otros medios de transmisión relacionados a estas.

TABLA 8. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN EL CONOCIMIENTO SOBRE LA CLAMIDIA, GONORREA, TRICOMONIASIS Y VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Estudio	Infección de transmisión sexual	Frecuencia	Porcentaje (%)
Cifuentes et al.,	Clamidia	45	18
	Gonorrea	146	58
	Tricomoniasis	10	4
	VPH		
Chicaiza & Cantuñi	Clamidia		
	Gonorrea	9	4
	Tricomoniasis		
	VPH		
Peña et al.,	Clamidia	16	6
	Gonorrea		
	Tricomoniasis		
	VPH	26	10
Total		252	100

Fuente: elaboración propia, 2024.

TABLA 9. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN EL INICIO DE RELACIONES SEXUALES TEMPRANAS

Estudio	Frecuencia	Porcentaje (%)
Cifuentes et al.,	55	40
Chicaiza & Cantuñi	55	40
Peña et al.,	26	20
Total	136	100

Fuente: elaboración propia, 2024.

TABLA 10. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN RELACIONES CON MÚLTIPLES PAREJAS SEXUALES

Estudio	Frecuencia	Porcentaje (%)
Cifuentes et al.,	48	53
Chicaiza & Cantuñi	33	36
Peña et al.,	10	11
Total	91	100

Fuente: elaboración propia, 2024.

TABLA 11. DISTRIBUCIÓN DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN EL USO DE SUSTANCIAS DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES

Estudio	Frecuencia	Porcentaje (%)
Cifuentes et al.,	4	24
Chicaiza & Cantuñi	13	76
Peña et al.,		
Total	17	100

Fuente: elaboración propia, 2024.

Los resultados demuestran que un porcentaje importante de los adolescentes estudiados han mantenido relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol al menos una vez en su vida, además, se considera importante señalar que existe un porcentaje que refiere consumir otras drogas como la marihuana, la cocaína y las benzodiazepinas, principalmente clonazepam y diazepam, así como de otras sustancias, pero no especifican.

CAPÍTULO V
DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Los resultados se discuten e interpretan por medio de una triangulación entre los autores, los artículos recopilados y el análisis con base en el Modelo de la Promoción de la Salud de Nola Pender, para lograr responder la pregunta clínica y los objetivos de la investigación, se divide en cuatro apartados que pretenden responder los objetivos planteados según los datos obtenidos en la investigación, los cuales contemplan los datos sociodemográficos, los factores de riesgo, las infecciones de transmisión sexual y la relación entre sí.

Los resultados demuestran que, según los estudios incluidos, dentro de las características de estos se encuentran que son de países de América Latina, específicamente de Chile, Ecuador y Venezuela, presentan un rango de edad entre 15 y 19 años y son de sexo femenino y masculino, siendo el femenino el sexo predominante entre los artículos recopilados.

Cifuentes et al., (2021), mencionan en su estudio realizado en Chile una cantidad superior de adolescentes femeninas que masculinos con un rango de edad de 15 a 19 años, al igual que Chicaiza & Cantuñi., (2023), en Ecuador, quienes están de acuerdo con esto e indican que la mayoría de las adolescentes son de sexo femenino y la minoría masculino, así como que se encuentran en el mismo grupo de edad. Por su parte, Peña et al., (2018), en Venezuela, señalan que la cantidad de adolescentes es casi igual entre hombre y mujeres, siendo superior las mujeres solo por una persona y su grupo etario se encuentra entre 15 a 17 años.

La segunda variable estudiada corresponde a los factores de riesgo, Los resultados demuestran diversos causantes presentes en los adolescentes que están relacionados con las infecciones de transmisión sexual, siendo estos principalmente el conocimiento y uso de métodos

anticonceptivos, el inicio de relaciones sexuales tempranas, la multiplicidad de parejas sexuales y el uso de sustancias durante las relaciones sexuales.

Cifuentes et al., (2021), mencionan en su estudio que el 85% de los adolescentes poseen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, sin embargo, se considera importante destacar que un 15% indica que los anticonceptivos orales son métodos de prevención que protegen contra las infecciones de transmisión sexual, mientras que el 12% alude la inyección anticonceptiva y una minoría de 5% el dispositivo intrauterino DIU.

Chicaiza & Cantuñi., (2023), indican en su estudio que un 36% no está seguro o considera que las píldoras anticonceptivas protegen contra las infecciones de transmisión sexual, mientras que un 24% piensa que el anillo vaginal o el dispositivo intrauterino DIU funcionan para la protección de estas infecciones. Por otra parte, Peña et al., (2018), señalan que un 93% conoce acerca de los métodos anticonceptivos, pero no mencionan desconocimiento de este tipo con respecto a los métodos preventivos.

Los resultados demuestran que, según los artículos incluidos, a pesar de que los adolescentes poseen un conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos, este aún es deficiente y muestra que estos desconocen las funciones que cumplen diversos métodos, especialmente en los orales o píldoras anticonceptivas y los dispositivos intrauterinos DIU en relación con las infecciones de transmisión sexual, lo que evidencia la confusión presente entre estos sobre el mecanismo de los métodos de planificación contra embarazos no deseados y los de prevención contra infecciones o ambas, esto representa uno de los principales factores de riesgo para las ITS.

Dos estudios incluidos en la investigación explican que la mayoría de los adolescentes no utilizan ningún método anticonceptivo durante las relaciones sexuales, en comparación con el tercer

estudio incluido que señala que la mayoría de estos si usa algún método durante las relaciones sexuales.

Los resultados demuestran que, según los artículos incluidos, la mayoría de los adolescentes estudiados no utilizan ningún método anticonceptivo, sea de planificación o prevención, a la hora de mantener relaciones sexuales, por lo que están más expuestos no solo a embarazos no deseados sino también a contraer una infección de transmisión sexual, por lo que el uso de anticonceptivos representa un factor de riesgo ante estas infecciones.

Dos estudios incluidos en la investigación muestran que la mayoría de los adolescentes consideran que el condón es el mejor método de prevención contra las infecciones de transmisión sexual ya que piensan que este es eficaz para evitar la transmisión, en comparación con el tercer artículo incluido, el cual señala que solo una minoría de los adolescentes lo considera como un método preventivo ante estas infecciones.

Los resultados demuestran que, según los artículos incluidos, a pesar de que muchos adolescentes poseen conocimiento sobre el uso del condón como métodos preventivo contras las infecciones de transmisión sexual, la mayoría de estos no lo utilizan durante sus prácticas sexuales, por lo que mantienen relaciones sin protección y son más propensos a contraer una infección, lo que representa otro factor de riesgo antes las ITS, además, estos evidencian que el uso del condón masculino predomina sobre el uso del femenino.

El uso o no del condón es estudiado por otros autores como De la Torre et al., (2018b), quienes mencionan en su estudio realizado en Cuba la relación entre el uso del condón y el sexo, estos indican que la mayoría de las adolescentes femeninas utilizan el condón siempre que mantienen

relaciones sexuales, mientras que la mayoría de los masculinos solo lo utilizan a veces, lo que representa una conducta de riesgo para contraer una infección de transmisión sexual.

Los artículos incluidos en la investigación destacan un aspecto importante a considerar con respecto al uso del condón, estos señalan un porcentaje de adolescentes que refieren que los preservativos se pueden utilizar varias veces y otro que no saben cómo utilizarlos. De igual manera, el uso correcto de los condones es estudiado por otros autores como Chanamé et al., (2020), quienes en su estudio realizado en Perú muestran que la mayoría de los adolescentes desconoce sobre la secuencia correcta del uso del preservativo.

Los resultados demuestran que, según los autores mencionados anteriormente, el adecuado uso del preservativo, incluida su función y su colocación, representa un factor de riesgo importante a tomar en cuenta con respecto a las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes debido a que la transmisión de estas infecciones depende del adecuado uso de los preservativos.

Los estudios incluidos en la investigación evidencian que la mayoría de los adolescentes inician su vida sexual de manera temprana, los autores están de acuerdo con que la edad de inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes corresponde a los 15 años. Los resultados demuestran que, según los artículos incluidos, el inicio de relaciones sexuales tempranas sigue siendo un factor importante relacionado con la transmisión de enfermedades sexuales, estos muestran que más de la mitad de los adolescentes inician su vida sexual entre los 15 y los 17 años.

De la Torre et al., (2018b) difieren con los datos expuestos anteriormente, debido a que, estos indican que la edad de la primera relación sexual en promedio en las adolescentes femeninas es de 13,8 y en masculinos es de 13. Además, señalan que esto es un factor de riesgo ya que al iniciar su

vida sexual temprano aumenta la probabilidad de tener más parejas sexuales lo que incrementa el riesgo de desarrollar infecciones de transmisión sexual.

Un estudio incluido en la investigación menciona que los adolescentes mantienen relaciones sexuales con entre 1 y 4 parejas sexuales, mientras que los otros dos estudios indican que estos mantienen un número de parejas entre 1 y 3. Los resultados demuestran que, según los artículos incluidos, la mayoría de los adolescentes ya han iniciado su vida sexual, así como que estos mantienen relaciones sexuales, en promedio, con entre 1 y 3 parejas sexuales entre las edades mencionados anteriormente.

De la Torre et al., (2018b), detallan la comparación entre el número de parejas sexuales y el sexo, confirmando que los adolescentes masculinos suelen tener más parejas, mostrando que en la adolescencia es común el cambio frecuente de parejas, lo que equivale un mayor riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual.

Dos estudios incluidos en la investigación muestran que los adolescentes han mantenido relaciones sexuales bajo el abuso de sustancias al menos una vez en su vida, en comparación con el tercer estudio incluido que no menciona el uso de sustancias como un factor de riesgo ante las infecciones de transmisión sexual.

Los resultados demuestran que, según los artículos incluidos, el mantener relaciones sexuales bajo el uso de sustancias si es un factor de riesgo en una minoría de adolescentes. Sin embargo, se considera importante mencionarlo debido a que este corresponde a un comportamiento de riesgo entre estos que aumenta las probabilidades de contagio y transmisión de infecciones sexuales.

El uso de sustancias es estudiado por otros autores como Deleon de Melo (2022), quienes demuestran una exposición significativa a estas durante las relaciones sexuales en adolescente en Brasil.

Peña et al., (2018), destacan un aspecto importante que se considera importante valorar, estos evidencian que el 71% de adolescentes estudiados no asisten al médico para realizarse exámenes de órganos sexuales y el 93% no se ha realizado exámenes de laboratorio para identificar infecciones de transmisión sexual. Esto es estudiado por otros autores como Deleon de Melo (2022), quienes detallan que la mayoría de los adolescentes no se realizan pruebas para detectar infecciones de transmisión sexual como el VIH, además, las mujeres adolescentes no se ha realizado un examen citológico o Papanicolau.

Los resultados demuestran, según los autores mencionados anteriormente, un vacío importante con respecto a la atención y el control médico de los adolescentes estudiados relacionado con las infecciones sexuales, sea por el desconocimiento o el acceso a estos, esto representa un factor de riesgo importante a considerar con respecto a la transmisión de enfermedades sexuales en los adolescentes y en la detección de infecciones de transmisión sexual tempranas entre estos.

La tercera variable estudiada es las infecciones de transmisión sexual en las adolescentes. Los resultados demuestran principalmente información relacionada con las infecciones de clamidia, gonorrea, tricomoniasis y virus del papiloma humano, no obstante, también se muestran algunos datos que se consideran importantes sobre el virus de la inmunodeficiencia humana, la sífilis y el herpes simple.

Un estudio incluido en la investigación menciona que ninguno de los adolescentes presenta alguna infección de transmisión, no obstante, dos de los estudios incluidos no muestran si es posible

identificar o no alguna infección en los adolescentes. Las infecciones de transmisión sexual son estudiadas por otros autores como De la Torre et al., (2018a), quienes difieren con los datos expuestos anteriormente y demuestran una cantidad importante de infecciones entre la mayoría de las adolescentes femeninas en Cuba.

Los estudios incluidos en la investigación señalan que, con respecto al conocimiento de la clamidia, gonorrea, tricomoniasis y virus del papiloma humano, los autores mencionan que la mayoría de los adolescentes conocen el VPH pero no conocen la tricomoniasis ni la clamidia, sin embargo, difieren con respecto al conocimiento de estos sobre la gonorrea debido a que, en el primer artículo incluido se menciona que la mayoría de los adolescentes sí la conocen, mientras que en el segundo se indica que la mayoría la desconocen y en el tercero no se menciona.

Los resultados demuestran que en la mayoría de los estudios no es posible identificar si los adolescentes estudiados presentan o no alguna infección de transmisión sexual, no obstante, es posible identificar el conocimiento que poseen sobre las ITS, principalmente sobre la clamidia, gonorrea, tricomoniasis y VPH, estos muestran que la mayoría posee un conocimiento medio sobre estas, sin embargo, es importante destacar que los adolescentes refieren conocer en qué consisten las infecciones pero desconocen sobre los signos y síntomas relacionados con estas, así como otras vías de transmisión como las transfusiones sanguíneas.

Los artículos incluidos en la investigación señalan que los adolescentes poseen un conocimiento medio sobre otras infecciones de transmisión sexual como el VIH, sífilis, herpes simple, herpes genital y hepatitis b, sin embargo, muestran que la mayoría de estos no conoce la tricomoniasis ni la clamidia. Así mismo, solo uno de los estudios menciona el VPH, en el cual señala que la mayoría de los adolescentes si la conoce. Los resultados demuestran que los adolescentes poseen un

conocimiento medio sobre otras infecciones comunes, pero se considera importante destacar que la mayoría de estos desconocen que la clamidia es una infección de transmisión sexual.

Las infecciones de transmisión sexual son estudiadas por otros autores como Chanamé et al., (2020), quienes están de acuerdo con lo expuesto anteriormente y demuestran en su estudio que los adolescentes poseen un conocimiento medio sobre estas infecciones en Perú.

La relación entre los factores de riesgo y las infecciones de transmisión sexual es expuesta a continuación. Se evidencia que estos corresponden principalmente a comportamientos de riesgo y están relacionados directamente con la adquisición o transmisión de enfermedades sexuales entre estos, además, se destaca la importancia del papel de Enfermería en la educación por medio del modelo de Promoción de la Salud de la teorizante Nola Pender para la prevención de infecciones de transmisión sexual.

Los estudios incluidos en la investigación explican que algunos factores de riesgo como el conocer las infecciones de transmisión sexual, así como el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos está relacionado con la transmisión de enfermedades sexuales debido a que la falta de información y la confusión sobre la prevención de embarazos con la de infecciones de transmisión sexual puede aumentar la posibilidad de contagio de una infección de este tipo, así como que al no tener conocimiento suficiente sobre las enfermedades de transmisión sexual, los adolescentes se convierten en un grupo vulnerable antes estas infecciones.

Un estudio incluido en la investigación señala la importancia de los programas educativos y la necesidad de información precisa sobre temas relacionados con la salud sexual y productiva en las instituciones educativas, así como de las intervenciones de atención primaria para facilitar la

información y el acceso a métodos anticonceptivos y de prevención contra las infecciones de transmisión sexual.

La OMS (2023), destaca que la educación sexual integral (ESI) es una herramienta que brinda información precisa y apropiada según la edad sobre temas de salud sexual y reproductiva que es fundamental para la salud, por lo que menciona que se debe brindar desde tempranas para niños y adolescentes debido a que señala esta incluye, pero no se limitan, a temas relacionados con la familia, las relaciones, el respeto, el consentimiento, la anatomía, la pubertad, la menstruación, la anticoncepción, el embarazo y las infecciones de transmisión sexual.

La educación sexual integral permite que los adolescentes adquieran conocimientos, habilidades, actitudes y valores que les ayuda a proteger su salud, desarrollar relaciones respetuosas y tomar decisiones responsables, así como que reconozcan sus sentimientos y emociones, los principios básicos del consentimiento y qué hacer si se producen situaciones de violencia, intimidación o abusos, así como aumentar los conocimientos y prepararlos para la toma de decisiones responsables. (OMS, 2023)

La OMS (2023), señala que la educación sexual integral permite que los adolescentes estén mejor informados sobre la sexualidad y sus derechos y así prepararlos para la toma de decisiones, lo que aumenta las probabilidades de iniciar su actividad sexual más tarde y mantener relaciones sexuales seguras, lo que a su vez disminuye los comportamientos de riesgo que son perjudiciales para la salud sexual y reproductiva, reduce la incidencia de infecciones de transmisión sexual y aumenta el uso de anticonceptivos.

Los estudios incluidos en la investigación destacan la importancia de la concientización por medio de campañas basadas en la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades, así mismo,

señalan el papel de Enfermería en cuanto a la creación de campañas de enseñanza o programas educativos destinados a prevenir las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes.

El papel de Enfermería es mencionado por otros autores como García et al., (2022), quienes en su estudio realizado en España explican que este es fundamental en la prevención de infecciones de transmisión sexual, así como que las intervenciones enfermeras en la prevención de infecciones sexuales son altamente eficaces y beneficiosas, señalan que por medio del conocimiento de estas infecciones es posible desarrollar conductas favorables para la prevención de estas y son efectivas en las poblaciones de riesgo, como los adolescentes, para reducir el aumento de contagio de infecciones y disminuir los efectos negativos en la salud.

El Modelo de la Promoción de la Salud representa una herramienta para lograrlo ya que muchos de los factores de riesgo presentes en los adolescentes relacionados con la transmisión de infecciones sexuales están asociados con comportamientos riesgosos que pueden causar efectos negativos en la salud de estos, por lo que por medio de la promoción de la salud basada en el modelo de Nola Pender es posible educar a los adolescentes sobre los beneficios para su salud sexual y reproductiva y lograr que se interesen en mejorar los malos hábitos que perjudican su salud y así disminuir el contagio y la transmisión de infecciones desde edades tempranas.

CAPÍTULO VI
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

La presente revisión sistemática permite determinar los factores de riesgo presentes en los adolescentes relacionados con las infecciones de transmisión sexual en los países de América Latina durante el periodo del 2018-2024, por medio de la elaboración de esta investigación es posible responder a la pregunta clínica planteada y a los objetivos establecidos, llegando a las conclusiones específicas que se detallan a continuación:

Esta revisión permite caracterizar a los adolescentes de los países de América Latina en aspectos sociodemográficos, donde se concluye que estos son de los países de Chile, Ecuador y Venezuela, se encuentran en un rango de edad entre los 15 y 19 años y son de sexo femenino y masculino, siendo el sexo femenino el predominante entre los estudios recopilados.

La revisión posibilita identificar los factores de riesgo de los adolescentes en países de América Latina relacionados con las infecciones de transmisión sexual, los principales factores corresponden al conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, se concluye que la mayoría de los adolescentes poseen un conocimiento medio sobre estos pero no utilizan ningún método durante sus prácticas sexuales, así mismo, se concluye que esto se debe a que desconocen la diferencia entre los métodos de planificación y prevención, además de aspectos importantes como su función, el uso correcto y su adecuada colocación.

El inicio de la vida sexual temprana representa un factor de riesgo importante entre los adolescentes, así como la multiplicidad de parejas sexuales, se concluye que ambos factores pueden estar relacionados ya que, entre más temprano se inician las relaciones sexuales, presentan más posibilidad de tener un mayor número de parejas sexuales, lo que incrementa el riesgo de contraer una infección de transmisión sexual desde edades tempranas.

El uso de sustancia representa un factor de riesgo entre una minoría de adolescentes, sin embargo, se concluye que es un comportamiento riesgoso que puede aumentar la posibilidad de contraer una infección de transmisión sexual.

La revisión permite identificar las infecciones de transmisión sexual adolescentes en países de América Latina, se concluye que ninguno de los adolescentes de los artículo incluidos presenta alguna infección, sin embargo, es posible identificar el conocimiento de los adolescentes sobre estas infecciones, se concluye que estos poseen un conocimiento medio sobre que estás infecciones se transmiten por contacto sexual, no obstante, desconocen los signos, síntomas y otros medios de transmisión por los cuales se puede contraer alguna infección, además de que existe confusión entre los medios de prevención contra estas infecciones.

La revisión demuestra la relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes con las infecciones de transmisión sexual, se concluye que los adolescentes que poseen conocimiento adecuado sobre los métodos de protección y prevención, así como sobre estas infecciones presentan menos posibilidades de padecer una infección en comparación con los que desconocen estos métodos, al igual que los adolescentes que utilizan el condón como método preventivo durante sus prácticas sexuales en comparación de los que no lo utilizan o solo a veces.

6.2 RECOMENDACIONES

A los profesionales de la salud:

- Realizar investigaciones a nivel nacional para identificar los conocimientos de la población adolescente y así lograr reconocer cuáles son los temas relacionados con la salud sexual y reproductiva en los que existen vacíos para implementar programas que refuercen estos temas para aumentar los conocimientos.
- Actualizar sus conocimientos sobre temas relacionados con la salud sexual y reproductiva para conocer la situación de salud actual tanto a nivel nacional como internacional y priorizar estos temas para intentar disminuir la incidencia y prevalencia de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes.

A las instituciones educativas y centros de salud:

- Implementar programas de salud sexual y reproductiva actualizados, basados en la promoción de la salud, no solo en la abstinencia, para que los adolescentes obtengan conocimiento sobre los métodos de protección y prevención, especificando su función, uso y colocación, para que puedan tomar decisiones conscientes y responsables, así como para que conozcan las distintas opciones disponibles y cuales son útiles contra un embarazo, infección de transmisión sexual o ambas.
- Realizar intervenciones educativas para evaluar los conocimientos de los adolescentes pre y post intervención para brindar información actualizada sobre los temas de salud sexual y reproductivas en los que se encuentran deficiencias o vacíos importantes en los adolescentes, según sea cada caso, además de fortalecer los programas de vacunación y su

importancia como método de prevención contra las infecciones de transmisión como el virus del papiloma humano.

- Reforzar el tema de las infecciones de transmisión sexual por medio de campañas, talleres o charlas donde se profundice tanto en las infecciones más como en las menos comunes, así como en los signos y síntomas que se pueden presentar para que sean capaces de identificarlos, lograr una detección temprana e informarles lo que deben hacer en caso de presentar alguno de estos, además de las distintas vías de transmisión posibles.

A los futuros investigadores:

- Realizar investigaciones cualitativas para conocer la opinión de los adolescentes sobre los métodos de planificación y así lograr identificar de manera detallada los conocimientos que poseen, así como otros factores que pueden afectar su salud sexual y reproductiva relacionados con las infecciones de transmisión sexual.

BIBLIOGRAFÍA

- Aguilar Choque, E. F., & Ocampo Eyzaguirre, D. (2021). Conocimientos, percepciones y prácticas de la planificación familiar en mujeres indígenas de la Comunidad de Cala, Ayllu Puraca Región del Norte de Potosí, Bolivia | Revista Ciencia & Sociedad. <http://cienciaysociedaduatf.com/index.php/ciesocieuatf/article/view/17>
- Bernal Torres, C. A. (2022). Metodología de la investigación. Pearson Educación. <https://www-ebooks7-24-com-uh.knimbus.com:443/?il=19299>
- Betancourt Constante, M. V., Moya Vásquez, D. R., & Zavala Calahorrano, A. (2020). Prácticas Ancestrales de Planificación Familiar en el Ecuador: Mitos y Realidades. *Dominio de las Ciencias*, 6(Extra-4), 3-20.
- Camaño-Puig, R. (2019). "Evidencia científica, metodología y clasificaciones: niveles y recomendaciones", en Moreno-Castro, C. y Cano-Orón, L. (eds.) *Terapias Complementarias en la esfera pública*. Madrid: Dextra Editorial, págs. 259-293.
- Cárdenas-Chávez, A. B., Zamora-Rodríguez, A. R., Yunga-Quimi, A. X., Salazar-Cárdenas, G. L. (2021). Prevención, atención y control de las enfermedades de transmisión sexual. *Revista Científica Dominio de las Ciencias*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8384049>
- Chicaiza Bautista CA, Cantuñi Carpio V del P. (2023). Conocimientos y actitudes en adolescentes frente a enfermedades de transmisión sexual. *Salud Ciencia y Tecnología*. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023344>
- Chiliquinga Amaya1, J. A., Salazar Montero, P. B., Riofrio García, S. Y., Loaiza Maldonado, D. J., Chiliquinga Amaya1, J. A., Salazar Montero, P. B., Riofrio García, S. Y., & Loaiza Maldonado, D. J. (2021). Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina,

- un aporte desde Ecuador. *Revista San Gregorio*, 1(45), 158-173.
<https://doi.org/10.36097/rsan.v0i45.1439>
- Cifuentes Zúñiga, C. F., Gaete Villegas, G. A., Sepúlveda Saldias, C. M., Morales Ojeda, I. A., Parada Jiménez, D. A., Cifuentes Zúñiga, C. F., Gaete Villegas, G. A., Sepúlveda Saldias, C. M., Morales Ojeda, I. A., & Parada Jiménez, D. A. (2021). Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria. *Horizonte Médico (Lima)*, 21(1). <https://doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n1.03>
- De La Torre Núñez, E., Delgado Varela, L.M., Pérez Carrasco, D., Manuel, O., & Rodríguez Pons, O. M. (2018a). Factores de riesgo a padecer infección de transmisión sexual en adolescentes femeninas. Medigraphic.com.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/cubaysalud/pcs-2018/pcss181ac.pdf>
- De La Torre Núñez, E., Adandohoin Comlan, G., Delgado Varela, L.M., Pérez Carrasco, D. (2018b). Identificación de factores de riesgo de Infección de Transmisión Sexual en adolescentes. Medigraphic.com. <https://www.medigraphic.com/pdfs/cubaysalud/pcs-2018/pcss181n.pdf>
- Descriptores en Ciencias de la Salud: DeCS. BIREME / OPS / OMS. (2023). Factores de riesgo. https://decs.bvsalud.org/es/this/resource/?id=28612&filter=this_termall&q=factor%20de%20riesgo
- García Ruiz, A., Pablo Gormaz, R., Marro Hernández, D., Ezpeleta Esteban, L., Bellostas Muñoz, P., Col Ercilla, M.P. (2022). Actuación enfermera en la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Una revisión bibliográfica. RSI - Revista Sanitaria de Investigación. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/actuacion-enfermera-en-la-prevencion-de-enfermedades-de-transmision-sexual-una-revision-bibliografica/>

- Gutiérrez-Sandí, W., Lemos-Pires, T., & Arochena-Hernández, A. (2017). Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y la Salud Sexual del Costarricense Tema III. Hábitos sexuales y normativa legal. *Revista Tecnología en Marcha*, 30(1), 55-66.
- Hernández Sampieri, R., Mendoza Torres, C. P. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill. <https://www-ebooks7-24-com-uh.knimbus.com:443/?il=6443>
- Hernández Sampieri, R., Mendoza Torres, P., Méndez Valencia, S., Cuevas Romo, A. (2019). *Metodología de la investigación para bachillerato*. McGraw-Hill. <https://www-ebooks7-24-com-uh.knimbus.com:443/?il=10650>
- Huanga Huanga, G. Z., & Ojeda Sánchez, J. C. (2023). Conocimientos relacionados con las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. *Salud Ciencia y Tecnología*. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023257>
- Instituto Nacional del Cáncer. (2023). Factor de riesgo. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/factor-de-riesgo>
- Lema-Vera, L. A., Mesa-Cano, I. C., Ramírez-Coronel, A. A., & Jaya-Vásquez, L. C. (2021). *Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de básica superior y bachillerato*. <https://doi.org/10.5281/ZENODO.5039464>
- Maldonado Fernández, M., Manuel, B., Félix, F., Bautista, J., & López, C. (2022). Lectura crítica de revisiones sistemáticas de estudios de pronóstico o riesgo. Unam.mx. <https://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2022/06/Lectura-complementaria-5.-Lectura-critica-de-revisiones-sistematicas-de-estudios-de-pronostico-o-riesgo.pdf>

- Malpartida, A. K. M. (2020). Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria. *Revista médica sinergia*, 5(4), e405-e405.
- Manterola, C., Quiroz, G., Salazar, P., & García, N. (2019). Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. *Revista médica Clínica Las Condes*, 30(1), 36–49. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.11.005>
- Mejía Ituyán, L. D., Trujillo Martínez, J. D., Hernández Forero, P., Aguilar Rodríguez, L. K., & Cárdenas Romero, J. (2019). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de gestantes adolescentes y sus parejas. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 35(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21252019000400005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Ministerio de Salud. (2010). Informe de resultados: Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva Costa Rica 2010. <https://www.binasss.sa.cr/protocolos/informesaludreproductiva.pdf>
- Ministerio de Salud. (2010). Política Nacional de Sexualidad 2010-2021. <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos-left/documentos-ministerio-de-salud/ministerio-de-salud/planes-y-politicas-institucionales/planes-institucionales/708-politica-nacional-de-sexualidad-2010-2021-parte-i/file>
- Ministerio de Salud. (2015). II Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. <https://ccp.ucr.ac.cr/documentos/portal/Informe-2daEncuesta-2015.pdf>
- Miranda-Novales, M. G., & Villasís-Keever, M. Á. (2019). El protocolo de investigación VIII. La ética de la investigación en seres humanos. *Revista Alergia México*, 66(1), 115–122. <https://doi.org/10.29262/ram.v66i1.594>

- Moreno Arjol, A., Cubero Esteban, C., Belloc Pérez, L., Minguillón Ruiz, N., Casaus Margeli, Ma Ángeles. (2021). *Infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Revisión bibliográfica*. Revista Sanitaria de Investigación. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/infecciones-de-transmision-sexual-en-adolescentes-revision-bibliografica>
- Moreno, B., Muñoz, M., Cuellar, J., Domancic, S., & Villanueva, J. (2018). Revisiones Sistemáticas: definición y nociones básicas. *Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral*, 11(3), 184–186. <https://doi.org/10.4067/s0719-01072018000300184>
- Naciones Unidas. (1994). Informe de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/icpd_spa.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (OMS). (2023). Educación sexual integral. Who.int. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>
- Organización Mundial de la Salud. (OMS). (2021). Anticoncepción de emergencia. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception#:~:text=Los%20reg%C3%ADmenes%20recomendados%20por%20la,que%20contienen%20etinilestradiol%20y%20levonorgestrel.>
- Organización Mundial de la Salud. (OMS). (2023). Enfermedades de transmisión sexual. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
- Organización Mundial de la Salud. (OMS). (2023). Hepatitis B. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b>

Organización Mundial de la Salud. (OMS). (2023). Infecciones de transmisión sexual.
[https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

Organización Mundial de la Salud. (OMS). (2023). Mortalidad Materna.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>

Organización Mundial de la Salud. (OMS). (2023). VIH y SIDA. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>

Organización Mundial de la Salud. (OMS). (2023). Planificación familiar/métodos anticonceptivos. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

Organización Panamericana de la Salud. (OPS). (2023). Sífilis.
<https://www.paho.org/es/temas/sifilis#:~:text=Se%20trata%20de%20una%20infecci%C3%B3n,transmisi%C3%B3n%20maternoinfantil%20durante%20el%20embarazo.>

Organización Panamericana de la Salud. (OPS). (2023). Gonorrea.
<https://www.paho.org/es/temas/gonorrea#:~:text=La%20gonorrea%20es%20la%20segunda,m%C3%A1s%20resistente%20a%20los%20antibi%C3%B3ticos.>

Organización Panamericana de la Salud. (OPS). (2023). Clamidiasis.
<https://www.paho.org/es/temas/clamidiasis>

Organización Panamericana de la Salud. (OPS). (2020). Tricomoniasis.
<https://www.paho.org/es/temas/tricomoniasis>

Organización Panamericana de la Salud. (OPS). (2019). Planificación familiar un manual mundial para
proveedores.

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y

Organización Panamericana de la Salud. (OPS). (2018). Virus del Papiloma Humano (VPH).

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma-virus-hpv&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0

Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista española de cardiología*, 74(9), 790–799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>

Peña, V., Pereira, L., Maldonado, G., & Fernández, A. (2018). ¿Conocen los adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual? *Enfermería, Historia e Investigación (EHI)*, 5(2), 6-16. <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/enfermeria/article/view/13584>

Priego Álvarez, H. R., Domínguez Pérez, E. D., Morales García, M. H., & Avalos García, M. I. (2022). Marketing educativo para prevenir embarazos y enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de secundaria. *Revista Universidad y Sociedad*, 14(2), 564-569.

Raile Alligood, M., & Marriner Tomey, A. (2010). Modelos y Teorías en Enfermería. <https://biblioteca.uenicmlk.edu.ni/public/pdf/Modelos%20y%20Teor%C3%ADas%20en%20Enfermeria.pdf>

Raya tena, A., García Hernández, D., Blázquez Gómez, C., Martínez Blanco, P., Tierz Bartolomé, N., & Fernández San Martín, M. I. (2019). Evaluación pre-post intervención de los

- conocimientos de infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Metas de Enfermería*, 22. <https://doi.org/10.35667/metasenf.2019.22.1003081348>
- Real Academia Española. (2023). Conocimiento. *Diccionario de la lengua española*. <https://dle.rae.es/conocimiento>
- Real Académica Española. (2023). Factor. *Diccionario de la lengua española*. <https://dle.rae.es/factor>
- Real Académica Española. (2023). Riesgo. *Diccionario de la lengua española*. <https://dle.rae.es/riesgo>
- Salazar F., P., Manterola, C., Quiroz S., G., García M., N., Otzen H., T., Mora V., M., & Duque P., G. (2019). Estudios de cohortes. 1a parte. Descripción, metodología y aplicaciones. *Revista de Cirugía*, 71(5). <https://doi.org/10.35687/s2452-45492019005431>
- Sánchez-Retana, C., & Leiva-Granados, R. (2016). Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica. *Población y Salud en Mesoamérica*, 14(1), 83-107.
- Silva-Fhon, J., Andrade-Iraola, K., Palacios-Vallejos, E., Rojas-Huayta, V., & Mendonça-Júnior, J. (2014). Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. *Enfermería Universitaria*, 11(4), 139-144. [https://doi.org/10.1016/S1665-7063\(14\)70926-1](https://doi.org/10.1016/S1665-7063(14)70926-1)
- Von Sneider, E., Quijano, L., Paredes, M. C., & Obando, E. (2016). Estrategias educativas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. *Revista Médica Sanitas*, 19(4), Article 4.
- Zamora, Bagués, M., Ibáñez Tomas, E., Berga Liarte, L., Alcalá Millán, P., Figuerola Novell, J., Eddrhourhi Laadimat, H. (2020). *Métodos anticonceptivos: una revisión bibliográfica*.

Revista Sanitaria de Investigación. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/metodos-anticonceptivos-una-revision-bibliografica/>

GLOSARIO Y ABREVIATURAS

GLOSARIO

Factores de riesgo: agentes o causantes asociados a la probabilidad de presentar un problema o consecuencia negativa que aumentan la probabilidad de padecer una enfermedad.

Infecciones de transmisión sexual: infecciones que se transmiten principalmente por contacto sexual, sea oral, vaginal o anal, entre personas infectadas.

Métodos anticonceptivos: métodos utilizados para prevenir el embarazo, las infecciones de transmisión sexual o ambas.

Planificación familiar: información, medios necesarios y acceso a métodos seguros y eficaces que le permite a las personas tomar decisiones responsables sobre su reproducción.

Salud sexual y reproductiva: estado general de bienestar físico, mental y social, no solamente la ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos.

ABREVIATURAS

ETS: enfermedades de transmisión sexual.

ITS: infecciones de transmisión sexual.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

ONU: Organización de las Naciones Unidas.

OPS: Organización Panamericana de la Salud.

VIH: virus de la inmunodeficiencia humana.

VPH: virus del papiloma humano.

ANEXOS

ANEXO 1. DECLARACIÓN JURADA

DECLARACIÓN JURADA

Yo Amy Melissa Taylor Ortiz, mayor de edad, portador de la cédula de identidad número 1-1809-0496, egresado de la carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, hago constar por medio de éste acto y debidamente apercibido y entendido de las penas y consecuencias con las que se castiga en el Código Penal el delito de perjurio, ante quienes se constituyen en el Tribunal Examinador de mi trabajo de tesis para optar por el título de Licenciatura en Enfermería, juro solemnemente que mi trabajo de investigación titulado: "FACTORES DE RIESGO EN ADOLESCENTES RELACIONADOS CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE AMÉRICA LATINA, 2018-2024", es una obra original que ha respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derecho de Autor y Derecho Conexos número 6683 del 14 de octubre de 1982 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 de noviembre de 1982; incluyendo el numeral 70 de dicha ley que advierte; artículo 70. Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que éstos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original. Asimismo, quedo advertido que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público.

En fe de lo anterior, firmo en la ciudad de San José, a los 16 días del mes de febrero del año 2024.



Amy Melissa Taylor Ortiz

118090496

ANEXO 2. CARTA DE APROBACIÓN TUTOR

CARTA DEL TUTOR

San José, 18 de febrero, 2024

Máster Vanessa Aguilar
Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante AMY MELISSA TAYLOR ORTIZ , el trabajo de investigación denominado "FACTORES DE RIESGO EN ADOLESCENTES RELACIONADOS CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE AMÉRICA LATINA, 2018-2024", el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de tutora, he verificado que se han hecho correcciones indicadas durante el proceso de tutoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación, antecedentes, marco teórico, marco metodológico, resultados, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos la postulante obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	8
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	30
C)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	30
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	18
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	20
	TOTAL	100%	96

En virtud de la calificación obtenida, se avala el traslado al proceso de lectura.

Atentamente,



IRLEANNY
 PATRICIA
 SOLERA PORRAS
 (FIRMA)

MS.c Irleanny Solera Porras
Cédula identidad 1-1412-0968
Carné Colegio Profesional 12175

ANEXO 3. CARTA DE APROBACIÓN LECTOR

San José, 14 de Abril, 2024

Señores
Universidad Hispanoamericana
Sede Aranjuez

Estimados Señores

Como docente universitario y en calidad de lector de Tesis para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería, titulada: **FACTORES DE RIESGO EN ADOLESCENTES RELACIONADOS CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE AMÉRICA LATINA, 2018-2024**; he revisado y aprobado el documento, según los requisitos académicos de la universidad, para ser presentado como requisito final de graduación.

Atentamente,

YORLENY
ROJAS SANDI
(FIRMA)



Firmado digitalmente
por YORLENY ROJAS
SANDI (FIRMA)
Fecha: 2024.04.14
22:53:23 -06'00'

Licencia: E-3075
Lectora Metodológica

ANEXO 4. CARTA DE AUTORIZACIÓN

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA
CENTRO DE INFORMACION TECNOLOGICO (CENIT)
CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA CONSULTA, LA
REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA
DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACION

San José, 6 de mayo del 2024

Señores:
Universidad Hispanoamericana
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Amy Melissa Taylor Ortiz con número de identificación 1-1809-0496 autor (a) del trabajo de graduación titulado "FACTORES DE RIESGO EN ADOLESCENTES RELACIONADOS CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE AMÉRICA LATINA, 2018-2024" presentado y aprobado en el año 2024 como requisito para optar por el título de Licenciatura en Enfermería; SI autorizo al Centro de Información Tecnológico (CENIT) para que con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

De conformidad con lo establecido en la Ley sobre Derechos de Autor y Derechos Conexos N° 6683, Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica.

Cordialmente,



Amy Melissa Taylor Ortiz
118090496

ANEXO 5. DEDICATORIA

Esta tesis es dedica a la persona más importante en mi vida, mi mamá, por ser la persona que siempre está ahí para mí, cree en mí y confía en mí desde el primer día, por ser mi ejemplo a seguir, por educarme de la mejor manera, por enseñarme a ser una mujer fuerte y valiente que lucha por seguir adelante igual que ella, por esforzarse todos los días para ayudarme a luchar por cumplir mis sueños y sobre todo por ser mi apoyo incondicional, porque sin ella no estaría donde estoy ahorita. Con todo mi amor, dedicada a mami.

ANEXO 5. AGRADECIMIENTOS

Primero que nada, quiero darle las gracias a Dios por permitirme llegar hasta aquí, por darme las fuerzas para poder seguir adelante cuando más las necesitaba, por permitirme superar todos los obstáculos, por acompañarme siempre y por mostrarme la luz al final de este largo camino porque sin Él esto nada de esto sería posible.

Gracias a mi mamá por absolutamente todo, por no dejarme rendirme y por impulsarme para seguir adelante a pesar de las adversidades y sobre todo por su esfuerzo, apoyo y amor incondicional. A mi familia, por siempre estar ahí para mí, por sus palabras de aliento, su motivación, apoyo y ayuda en todo lo que necesito. Gracias a todos por todo el cariño, amor y apoyo que me dan cada día, por creer y confiar en mí durante todo este proceso, por recordarme que soy capaz de lograr todo lo que me propongo y que hay que seguir adelante a pesar de todo, son las personas más importantes en mi vida y los amo con todo mi corazón.

Gracias a mis amigas/os por siempre estar ahí para mí en todos los momentos, por escucharme, aconsejarme, apoyarme, por motivarme para seguir adelante, recordarme todo lo que he logrado y de lo que soy capaz y por demostrarme lo que es una verdadera amistad.

Gracias a todos los profesores con vocación que me enseñaron a lo largo de la carrera, por compartir sus conocimientos, por motivarme para ser una excelente persona y profesional, por su paciencia, entendimiento y apoyo. A mis compañeras/os, por la motivación y el apoyo mutuo a lo largo de la carrera. A mi tutora, por su guía, comprensión y ayuda. A la universidad, por darme las bases para comenzar mi futuro profesional. A la dirección, subdirección y equipo de la carrera de enfermería por toda su ayuda y a servicios estudiantiles por su apoyo durante todos los años de formación universitaria.

A todos, las más sinceras gracias, de todo corazón.