

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA
CARRERA DE ENFERMERÍA

Tesis para optar por el grado académico de
Licenciatura en Enfermería

CONOCIMIENTOS DE LOS
ADOLESCENTES ACERCA DE LA SALUD
SEXUAL Y REPRODUCTIVA
RELACIONADO CON LAS PRÁCTICAS
SEXUALES Y SUS CONSECUENCIAS.
REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE
AMÉRICA LATINA, 2018-2024.

FABIOLA GÓMEZ CASTILLO

Septiembre, 2024

TABLA DE CONTENIDO DEL DOCUMENTO DE TESIS

ÍNDICE DE TABLAS	5
ÍNDICE DE FIGURAS	6
RESUMEN.....	7
CAPÍTULO I.....	9
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	9
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	10
1.1.1 Antecedentes del problema	10
1.1.1.1 Antecedentes Internacionales.....	10
1.1.1.2 Antecedentes Nacionales	15
1.1.2 Delimitación del problema	16
1.1.3 Justificación.....	16
1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN..	19
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.3.1 Objetivo General	19
1.3.2 Objetivos específicos.....	19
1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES.....	20
1.4.1 Alcances	20
1.4.2 Limitaciones	20
CAPÍTULO II.....	21
MARCO TEÓRICO	21
2.1 CONTEXTO TEORICO-CONCEPTUAL	22
2.1.1 Conocimiento	22
2.1.2 Adolescencia	23
2.1.3 Salud sexual y reproductiva	24
2.1.3.1 Educación sexual.....	25
2.1.3.2 Planificación familiar	26
2.1.3.3 Derechos sexuales y reproductivos	26
2.1.3.4 Métodos anticonceptivos.....	27
2.1.3.5 Enfermedades de transmisión sexual	29
2.1.4 Prácticas sexuales.....	31
2.1.5 Consecuencias	33
2.2 TEORIZANTE DE ENFERMERÍA	36

CAPÍTULO III.....	40
MARCO METODOLÓGICO.....	40
3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	41
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	41
3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	42
3.4 UNIDAD DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO	43
3.4.1 Área de Estudio	43
3.4.2 Población.....	44
3.4.3 Muestra.....	44
3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	45
3.7 PLAN PILOTO (VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS)	46
3.8 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	46
3.8.1 Validez	47
3.8.2 Confiabilidad.....	47
3.9 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	47
3.9.1 Búsqueda de la información.....	48
3.9.1.1 Estrategia de búsqueda	48
3.9.1.2 Relación entre conceptos.....	50
3.9.1.3 Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda	51
3.10 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS	52
3.10.1 Selección de los estudios.....	57
3.10.2 Extracción de los datos.....	62
3.11 ANÁLISIS DE DATOS	77
3.11.1 Lectura Crítica.....	77
3.12 CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	79
CAPÍTULO IV	80
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	80
4.1 GENERALIDADES.....	81
4.1.1 Resultados de la revisión bibliográfica.....	82
4.1.2 Identificar el conocimiento de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva.....	87
4.1.3 Identificar las prácticas sexuales en los adolescentes y sus consecuencias en la salud sexual y reproductiva.	93
4.1.4 Relacionar el conocimiento de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva con las prácticas sexuales y sus consecuencias.....	98

CAPÍTULO V	101
DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	101
CAPÍTULO VI	117
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	117
6.1 CONCLUSIONES	118
6.2 RECOMENDACIONES	120
BIBLIOGRAFIA	122
GLOSARIO Y ABREVIATURAS	133
ANEXOS	135
ANEXO N.1: Dedicatoria	136
ANEXO N.2: Agradecimiento	137
ANEXO N.3: Declaración jurada.....	138
ANEXO N.4: Carta del tutor.....	138
ANEXO N.5: Carta del lector	140
ANEXO N.6: Carta de autorización de los autores para la consulta, la reproducción parcial o total y publicación electrónica de los trabajos finales de graduación.....	141
ANEXO N.7: Cuadro de operacionalización de variables	143
ANEXO N.8: Plan piloto	144

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N. 1 Acrónimo pico para la pregunta de investigación	43
Tabla N. 2 Criterios de inclusión y exclusión	45
Tabla N. 3 Descriptores en Salud	49
Tabla N. 4 Relaciones entre conceptos.....	50
Tabla N. 5 “Resumen de los artículos incluidos para la revisión sistemática”	53
Tabla N. 6 Artículos incluidos según variables	58
Tabla N. 7 Matriz de artículos	63
Tabla N. 8 Nivel de evidencia según Oxford	83
Tabla N. 9 Distribución de artículos científicos según país.	85
Tabla N. 10 Distribución del número de individuos bajo estudio según país de proveniencia.	86
Tabla N. 11 Nivel de conocimiento acerca de la salud sexual y reproductiva según país ...	88
Tabla N. 12 Edad promedio de inicio de relaciones sexuales según país	96
Tabla N. 13 Nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva según adolescentes embarazadas y no embarazadas	99

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N. 1 Algoritmo de búsqueda	51
Figura N. 2 “Flujograma PRISMA relacionado al tema de investigación sobre la búsqueda e inclusión de estudios”	82
Figura N. 3 Distribución de la población adolescente por sexo y país.....	87
Figura N. 4 Conocimiento de los adolescentes sobre ETS por sexo.	89
Figura N. 5 Conocimiento de los adolescentes sobre el aborto.....	90
Figura N. 6 Conocimiento sobre los tipos de aborto entre las adolescentes	91
Figura N. 7 Fuente de información acerca de la salud sexual y reproductiva.....	92
Figura N. 8 Prácticas sexuales más comunes en los adolescentes por sexo.....	93
Figura N. 9 Orientación sexual más común de los adolescentes.....	94
Figura N. 10 Métodos anticonceptivos más utilizados por los adolescentes	95
Figura N. 11 Uso de métodos anticonceptivos en las relaciones sexuales según país	97
Figura N. 12 Frecuencia de uso del condón en adolescentes	98
Figura N. 13 Tipo de aborto más frecuente en las adolescentes.....	100

RESUMEN

Introducción: los conocimientos acerca de la salud sexual y reproductiva en los adolescentes es bajo, se evidencia que está relacionado a realizar prácticas sexuales inseguras y a raíz de esto presentar consecuencias. **Objetivo General:** determinar el conocimiento de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva relacionado con las prácticas sexuales y sus consecuencias. Revisión sistemática en Países de América Latina, 2018-2024. **Metodología:** enfoque cuantitativo, de tipo descriptiva no experimental, revisión sistemática la cual toma en cuenta un total de 10 artículos científicos, considerando los criterios de inclusión, con una muestra total $n= 2340$. **Resultados:** se logra evidenciar la falta de conocimiento en los adolescentes acerca de salud sexual y reproductiva, las prácticas sexuales más comunes como lo son las caricias o besos, sexo oral y la penetración, asimismo sus consecuencias entre las cuales se encuentra el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, el embarazo no deseado, aborto y enfermedades de transmisión sexual; y la relación entre las variables. **Discusión:** la relación existente entre el conocimiento acerca de la salud sexual y reproductiva con las prácticas sexuales y sus consecuencias se debe a la falta de información educativa respecto a los temas de sexualidad; lo cual en los adolescentes genera conductas negativas aumentando el riesgo de presentar consecuencias que afectan el derecho de vivir una vida sexual sana. **Conclusiones:** se evidencia la relación que existe entre los conocimientos en salud sexual y reproductiva en los adolescentes con las prácticas sexuales y sus consecuencias. La falta de educación sobre salud sexual afecta a los jóvenes e influye en aspectos físicos, sociales y psicológicos.

PALABRAS CLAVE: conocimiento, salud sexual y reproductiva, adolescentes, prácticas sexuales, consecuencias.

ABSTRACT

Introduction: knowledge about sexual and reproductive health in adolescents is low, it is evident that it is related to unsafe sexual practices and, as a result, consequences. **General Objective:** determine adolescents' knowledge about sexual and reproductive health related to sexual practices and their consequences. Systematic review in Latin American countries, 2018-2024. **Methodology:** quantitative approach, non-experimental descriptive type, systematic review which takes into account a total of 10 scientific articles, considering the inclusion criteria, with a total sample $n= 2340$. **Results:** the lack of knowledge in the adolescents about sexual and reproductive health, the most common sexual practices such as caressing or kissing, oral sex and penetration, as well as their consequences, among which are the beginning of sexual relations at an early age, unwanted pregnancy, abortion and sexually transmitted diseases; and the relationship between the variables. **Discussion:** the relationship between knowledge about sexual and reproductive health and sexual practices and their consequences is due to the lack of educational information regarding sexuality issues, which in adolescents generates negative behaviors, increasing the risk of presenting consequences. that affects the right to live a healthy sexual life. **Conclusions:** the relationship between sexual and reproductive health knowledge in adolescents with sexual practices and their consequences is evident. The lack of education on sexual health affects young people and influences physical and psychological aspects.

KEY WORDS: knowledge, sexual and reproductive health, adolescents, sexual practices, consequences.

CAPÍTULO I
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.1 Antecedentes del problema

La información expuesta a continuación se obtiene mediante una revisión de diferentes documentos que abordan el tema a tratar como una guía de referencia para la investigación y se presentan en orden cronológico de lo más antiguo a lo más reciente.

1.1.1.1 Antecedentes Internacionales

Leal et al en el 2018 en Chile, publican un artículo titulado “*Edad de inicio sexual y asociación a variables de salud sexual y violencia en la relación de pareja en adolescentes chilenos*”, con el objetivo de analizar la edad de inicio de relaciones sexuales y su asociación a variables de salud sexual y violencia, el resultado se da en mujeres que inician relaciones sexuales antes de los 15 años, con más de dos parejas en los últimos 12 meses, la violencia psicológica es la más efectuada en la pareja, se concluye que las mujeres que inician de forma precoz las relaciones sexuales tienen más posibilidad de sufrir violencia y presentar enfermedades de transmisión sexual por el constante cambio de pareja. (Leal et al., 2018).

Aguirre Zapata en el 2019 en Perú, realiza una investigación titulada “*Efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes del tercer año de secundaria, de una institución educativa pública 2018*”, con el objetivo de establecer el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, el resultado obtenido de una población de 76 adolescentes, el 64,5% tiene entre los 15 años, 28,9% tienen relaciones sexuales, 2,6% se encuentra en gestación, 100% no tienen hijos, solo el 18,4% utiliza algún método anticonceptivo, al terminar un 100% amplía su conocimiento, se concluye que son

importantes las intervenciones educativas relacionadas a sexualidad para evitar efectos negativos en los adolescentes. (Aguirre Zapata, 2019).

Matos en el 2020 en Venezuela, realiza una investigación titulada “*Estrategia educativa sobre las consecuencias de relación precoz en adolescentes*”, su objetivo es diseñar un programa de intervención educativa sobre las consecuencias de las relaciones sexuales precoces en el periodo comprendido 2017-2018, se obtiene como resultado de 30 adolescentes el 66,6% tiene un déficit de conocimientos sobre las consecuencias de las relaciones de forma precoz, se concluye que las intervenciones son importantes para crear conciencia y el nivel de educación de relaciones sexuales sea mayor y efectivo. (Matos, 2020).

Canua Viera en el 2020 en Perú, realiza una investigación titulada “*Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud hacia las prácticas sexuales de riesgo en adolescentes*”, con el objetivo de evaluar la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, se obtiene como resultado de 193 adolescentes, el 45,60% tiene un conocimiento deficiente y actitudes desfavorables en un 58,55% hacia las prácticas sexuales, se concluye que al tener actitudes negativas y desfavorables también cabe la posibilidad que los embarazos no deseados y las ETS sean más comunes. (Canua Viera, 2020).

Isaac et al en el 2020 en Cuba, realiza una investigación titulada “*Factores de riesgo y consecuencias de la promiscuidad en los adolescentes*”, con el objetivo de profundizar en algunos aspectos relacionados con la promiscuidad en los adolescentes, el resultado de una revisión sistemática de 42 artículos arroja el desconocimiento de las consecuencias al iniciar

relaciones sexuales precoz, lo cual repercute en la salud sexual, se concluye que se utilicen programas de educación a la integridad sexual. (Isaac et al., 2020).

Coates et al en el 2020 en Uruguay, publican un artículo titulado “*Conocimientos, aptitudes y prácticas de salud sexual y reproductiva en varones adolescentes*”, como objetivo conocer las prácticas, actitudes y conocimientos en salud sexual y reproductiva en varones adolescentes, como resultado de 60 estudiantes, el 67,5% presentan relaciones sexuales antes de los 15 años, obtienen información de sexualidad el 35% de familia y 20% amigos, 56,7% conoce de ETS, el 86,7% conoce del condón y un 30% lo utiliza, se concluye que se carece de educación acerca de métodos anticonceptivos y promover utilizarlos en las relaciones sexuales. (Coates et al., 2020).

Pérez et al en el 2020 en México, publican un artículo titulado “*Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural*”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en medio rural, se obtiene como resultado de 158 adolescentes con edad promedio de 16 años, un 88% utilizan condón, el 30% inician las relaciones sexuales, 10,6% no usa métodos anticonceptivos, se concluye que la información adecuada en escuelas y familia sobre sexualidad es importante para tener una vida sexual sana. (Pérez et al., 2020).

Badillo en el 2020 en Colombia, publica un artículo titulado “*Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios*”, el objetivo principal es identificar los comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados en estudiantes de una Universidad en Barranquilla, se obtiene de resultado que los adolescentes encuestados el 63% inician relaciones sexuales antes de los 18 años, 73% practican sexo vaginal sin condón, el

54,4% tiene experiencias sexuales inesperadas, se concluye que los adolescentes están en riesgo afectando su salud y reproductiva. (Badillo et al., 2020).

López en el 2021 en Ecuador, realiza una investigación titulada “*Nivel de conocimiento y su influencia en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la parroquia Huachi Grande*”, su objetivo se basa en investigar el nivel de conocimiento e influencia en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, el resultado obtenido muestra que de 212 adolescentes 97 tienen un conocimiento deficiente sobre la salud sexual y reproductiva, 14 un nivel medio y 96 se encuentran en un nivel bueno, se concluye que deben crear fuentes de información válidas asociadas a los temas de interés para evitar la búsqueda de información de fuentes como internet o amistades que no cuentan con un conocimiento oportuno. (López, 2021).

Linares & Mantilla en el 2021 en Perú, realiza una investigación titulada “*Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de 14 a 17 años del Distrito de Cajamarca, 2021*”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de 14 a 17 años, el resultado de 194 adolescentes encuestados muestra que el 60% tiene relaciones sexuales, 50% conoce de sexualidad por medios de comunicación, 52,6% presenta nivel medio de conocimientos en ETS, un 55,1% se encuentra en un nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, se concluye que existe un nivel medio de conocimientos de los distintos temas que abarcan la sexualidad. (Linares & Mantilla, 2021).

Pérez et al en el 2021 en México, publican un artículo titulado “*Prácticas sexuales de riesgo, derechos sexuales y reproductivos en una muestra de adolescentes del sureste de México*”, el objetivo es analizar el conocimiento de los derechos sexuales y reproductivos de riesgo en

una muestra de adolescentes, se obtiene que existe una alta relación entre los embarazos no deseados y las ETS por la falta de información y las prácticas sexuales de riesgo, se concluye que los adolescentes deben velar por sus derechos sexuales y reproductivos favoreciendo con educación acerca de sexualidad para evitar riesgos. (Pérez et al., 2021).

Narváez en el 2022 en Ecuador, realiza una investigación titulada *“El sexting como conducta sexual de riesgo en adolescentes”*, con el objetivo de determinar el sexting como conducta sexual de riesgo en adolescentes y adultos jóvenes, se obtiene como resultado que el sexting es de alto riesgo ya que los adolescentes generalmente tienen comunicación con alguien desconocido por lo cual corren riesgo y puede ser un medio de acoso, se concluye que existen muchas conductas sexuales que son de riesgo y afecta el desarrollo psicológico, sexual y físico de los adolescentes. (Narváez, 2022).

Carmenza et al en el 2022 en Colombia, publican un artículo titulado *“Conocimientos en salud sexual y reproductiva en estudiantes de una institución educativa de Cali, Colombia”*, el objetivo se basa en determinar el impacto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, los resultados de 60 adolescentes encuestados arroja que el 82% inician relaciones sexuales, 40% no conoce los derechos sexuales y reproductivos, 25% no utiliza métodos anticonceptivos, el 12% tiene ETS, se concluye que los conocimientos son inapropiados e insuficientes y es importante las intervenciones educativas. (Carmenza et al., 2022).

Arauz en el 2023 en Panamá, realiza una investigación titulada *“El embarazo precoz en adolescentes panameñas y la falta de formación adecuada sobre el sexo y la sexualidad humana”*, con el objetivo de determinar el embarazo precoz en las adolescentes panameñas y la falta de formación adecuada en la sexualidad, se obtiene como resultado de 487

adolescentes encuestados, el 63,16% se arrepiente de la primera relación sexual, 165 estudiantes no son vírgenes, el 84,70% presenta la primera relación a los 13 años, se concluye que en ocasiones la familia no colabora con la educación informada acerca de sexualidad. (Araúz, 2023).

1.1.1.2 Antecedentes Nacionales

Fernández et al en el 2020 en Costa Rica, publica un artículo titulado “*Sexualidad al debate: Transformaciones, tensiones y continuidades en la historia reciente de Costa Rica*”, el objetivo es presentar algunas acciones desarrolladas sobre sexualidad y reproducción, se obtiene que el MEP aporta programas de educación en las escuelas del país, pero en ocasiones los padres se oponen a que los adolescentes reciban educación sexual provocando consecuencias en la salud sexual y reproductiva, se concluye que los padres de familia deben ser conscientes de la enseñanza que se le quiere brindar a la población joven. (Fernández et al., 2020).

La información a nivel nacional relacionada al tema de investigación es poca y algunos de los datos son antiguos, por lo tanto es importante recalcar la influencia del tema de investigación para generar información actualizada, logrando un impacto positivo en los adolescentes, al tratar de investigar se encuentren con datos válidos y correctos; asimismo beneficiar a personas externas donde el contenido funcione como guía para conversar con los adolescentes los distintos subtemas de interés.

1.1.2 Delimitación del problema

La presente investigación corresponde a una revisión sistemática sobre los conocimientos de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva relacionado con las prácticas sexuales y sus consecuencias, en países de América Latina durante el I cuatrimestre 2024.

1.1.3 Justificación

Los adolescentes suelen iniciar las relaciones sexuales a temprana edad debido a los diferentes cambios físicos, mentales y sexuales; este grupo es conocido como una población vulnerable y por distintas razones deciden entrar al mundo sexual a una edad donde la falta de conocimiento e información los coloca en una etapa de riesgo, exponiéndose a situaciones tales como embarazos no deseados, abortos o ETS.

Actualmente la población tiene fácil acceso a internet, lo que favorece la búsqueda de información; en ocasiones incorrecta es por esto que desde el hogar y los centros educativos la educación en salud sexual y reproductiva debe ser un pilar para evitar consecuencias futuras. En los niños y adolescentes es común que se repitan conductas que observan en el hogar, por lo tanto mantener una conversación de temas como la sexualidad es de apoyo para evitar situaciones de riesgo.

Los padres en la actualidad han reducido el tabú de hablar temas relacionados a la sexualidad a sus hijos, los adolescentes presentan ansias de experimentar, de conocer y por curiosidad ponen en práctica diferentes conductas sexuales que no comprenden, a esto se suma que inician las relaciones sexuales a temprana edad y sin conocimientos de protección con constantes cambios de pareja, por lo cual el riesgo de presentar consecuencias es muy alto.

Algunas de las consecuencias presentes a causa del desconocimiento en la salud sexual y reproductiva se encuentran los embarazos no deseados, el aborto, desequilibrio de hormonas, suicidios, afectaciones familiares y sociales, ETS, entre otros, por lo cual se debe tratar de reducir las consecuencias y aumentar los beneficios con el fin de crecer bajo una sexualidad sana y segura.

La salud sexual y reproductiva se observa todos los días en la población y principalmente en los jóvenes que presentan múltiples cambios a lo largo de la adolescencia. En ocasiones las familias no educan correctamente a sus hijos sobre temas de sexualidad ya sea por vergüenza, miedo o tabús, por lo tanto optan por buscar la información de su interés fuera del hogar, generalmente por amigos de su misma edad o internet, lo cual provoca la toma de decisiones incorrectas que pueden afectar el futuro.

La investigación actual es de relevancia debido a que se pueden abarcar diferentes subtemas en relación con la salud sexual y reproductiva, las prácticas sexuales y sus consecuencias, es un tema actual y constante; los niños entran en la etapa adolescente y ese es el momento indicado para brindar la educación adecuada, los adolescentes por diferentes razones en ocasiones temen el preguntarle a los padres sobre sexualidad pero la familia debe reflexionar y entender que son temas los cuales no se pueden evitar y es de valor que la información que obtienen sea de personas de confianza.

Enfermería realiza un papel importante en la educación en cualquier ámbito donde se encuentren laborando, en este caso principalmente en el primer nivel de atención uno de sus pilares es educar y promocionar la salud, los adolescentes pueden buscar la información que necesitan de una enfermera la cual le va ayudar con sus inquietudes y preguntas de manera

correcta, siendo información apta, una adecuada educación de la salud sexual y reproductiva se basa en un componente esencial para la salud de las personas.

La investigación aporta gran influencia a la disciplina de enfermería porque es un promotor de la salud, prevención de la enfermedad, rehabilitación, tratamiento y recuperación por lo tanto constantemente los profesionales de salud deben actualizarse en los diferentes temas y estadísticas que abarca, en este caso la salud sexual y reproductiva para crear intervenciones de enfermería basadas en evidencia actualizada. Por este motivo, se utiliza la teorizante de Nola Pender como base para la promoción de la salud, buscando que se adapten nuevas estrategias de aprendizaje para optar por conductas y la toma de decisiones que beneficien la salud, abarcando la mayoría de población tanto adolescente como familias para que sea una guía correcta de aprendizaje.

Los servicios de salud brindan el espacio en la Atención Primaria en Salud como una alternativa a tener mayor contacto con la población, asimismo se garantiza que la población en general cree prácticas de autocuidado, enfermería abarca temas de salud sexual y reproductiva como lo son los métodos anticonceptivos, planificación familiar, información de ETS, seguimiento acerca del parto, postparto y salud materna, entre otras prácticas importantes para satisfacer las prioridades de información que presente la población.

1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el **conocimiento de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva** en relación con las **prácticas sexuales** y sus **consecuencias**?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo General

Determinar el conocimiento de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva relacionado con las prácticas sexuales y sus consecuencias. Revisión sistemática en Países de América Latina, 2018-2024.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Identificar el conocimiento de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva. Revisión sistemática en Países de América Latina, 2018-2024.
2. Identificar las prácticas sexuales en los adolescentes y sus consecuencias en la salud sexual y reproductiva. Revisión sistemática en Países de América Latina, 2018-2024.
3. Relacionar el conocimiento de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva con las prácticas sexuales y sus consecuencias. Revisión sistemática en Países de América Latina, 2018-2024.

1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1 Alcances

No se presentan en la investigación.

1.4.2 Limitaciones

No se presentan en la investigación.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1 CONTEXTO TEORICO-CONCEPTUAL

La siguiente información se especifica los conceptos más relevantes del tema de investigación, se obtiene mediante una revisión de diferentes artículos científicos tanto a nivel internacional como nacional para llevar a cabo la extensión del tema.

2.1.1 Conocimiento

Los humanos tienen la capacidad de poder razonar, reflexionar, entre otros, ayudando a solucionar los problemas que se presenten de forma correcta. Las personas son beneficiadas en la vida acorde a los conocimientos que se obtenga, dado que aporta sabiduría a lo desconocido, se puede definir el conocimiento como un conjunto de información sobre sí mismo y del entorno, es pilar la reflexión y los sentidos para obtenerlo. (Hurtado, 2020).

La educación es un apoyo para adquirir conocimiento por lo cual debe ser de calidad, óptimo, capaz de transmitir la información de forma clara para que sea captada, con la educación se busca la formación de personas consientes en la toma de decisiones, creciendo, siendo capaces de adquirir el conocimiento necesario para el alcance del aprendizaje y asimismo el beneficio sea mayor. (Rocha, 2021).

El conocimiento se puede dividir en niveles entre los cuales se encuentra:

Conocimiento alto: lo cual se puede definir como una adecuada función cognoscitiva, donde se realiza acciones según el conocimiento obtenido por algún tema de interés. (Badillo et al., 2020).

Conocimiento medio: es un conocimiento parcial de las diferentes temas o situaciones, por lo tanto la información no es tan efectiva. (Badillo et al., 2020).

Conocimiento bajo: las ideas son desorganizadas y no existe un conocimiento adecuado de temas básicos. (Badillo et al., 2020).

2.1.2 Adolescencia

Esta etapa se entiende como la transición de la niñez a la adultez, transcurre entre los 10-19 años donde suceden diferentes cambios como emocionales, sociales y biológicos, se considera una etapa complicada porque se tienen que adaptar a situaciones nuevas que se presentan, cuenta con dos etapas la temprana que abarca entre los 10-14 años y la tardía entre los 15-19 años. (Palacios, 2019).

Al iniciar la etapa temprana suceden cambios como el crecimiento, cambios puberales y sexuales, asimismo despiertan el deseo sexual y por experimentar nuevas situaciones respecto a la sexualidad, por lo cual nace la importancia de educar sobre los diferentes temas de salud sexual y reproductiva siendo un apoyo para vivir una sexualidad sana y segura. (Palacios, 2019).

La fase tardía presenta mayor madurez tanto psicológico como sexual y el control de las emociones, tienen una visión más amplia de su futuro considerando su educación, los adolescentes por lo general presentan cambios de humor repentinos; las personas que conviven con ellos deben tener la capacidad de saber acercarse y brindarles los mejores consejos si sucede lo contrario buscan contar las situaciones de su vida a los amigos aumentando los factores de riesgo. (Palacios, 2019).

Los adolescentes se desarrollan en ambientes nuevos al ser una etapa de cambios, por lo cual necesitan información que sea apta, la educación sexual se brinda según la edad en que se encuentre donde se familiaricen con aptitudes que les funcione para la vida para poder crear

ambientes seguros de convivencia familiar y social, según un estudio realizado en el 2021 muchas adolescentes entre los 15 y 19 años tienen un hijo, sin embargo unas 777 000 menores de 15 años están embarazadas, se puede considerar una edad donde el cuerpo aún no está preparado biológicamente para un embarazo. (Villacís Carpio, 2022).

2.1.3 Salud sexual y reproductiva

Herrera (2018), lo define como un bienestar total físico, mental y social en términos de sexualidad y reproducción, para la población adolescente es un tema que se tiene que tratar desde el hogar para que se adquiera el mayor conocimiento posible, también en los centros educativos deben implementar planes de educación sexual por lo cual se disminuirá las consecuencias en la sexualidad y reproducción. (Herrera Zuleta, 2018).

La OMS define la salud sexual como un estado de salud y bienestar se considera una sexualidad sana cuando las relaciones sexuales son respetuosas, positivas, seguras y placenteras, cuando existe información apta y de calidad estos aspectos se cumplen, además es importante que reconozcan los riesgos de practicar actividades sexuales sin protección. (OMS, 2022).

La salud reproductiva se basa en un estado general de bienestar físico, mental y social relacionado a los aspectos del sistema reproductivo, para que sea adecuado la vida sexual debe considerarse favorable donde no exista el riesgo y la libertad de saber en cual momento se desea procrear y con qué frecuencia, del mismo modo crece la necesidad de educar en cuanto a métodos anticonceptivos seguros. (López et al., 2020).

Los adolescentes al estar informados crean ambientes seguros y disminuyen los riesgos, generalmente inician relaciones sexuales a muy temprana edad considerándose esencial la

información acerca de la salud sexual y reproductiva para evitar embarazos no deseados, ETS, uso de métodos anticonceptivos adecuados, considerando la población joven como promotor para el bienestar integral. (López Villacís et al., 2020).

2.1.3.1 Educación sexual

La educación sexual debe integrarse acorde a la edad, pero la información debe ser clara para alcanzar el conocimiento deseado; al evitar la tendencia a creer en información errónea se crean aptitudes hacia la toma de decisiones correctas, resolución de problemas y pedir ayuda cuando así lo necesite, en la sexualidad la implementación de valores positivos es necesario para respetar a los demás y así mismos. (Villacís, 2022).

Al crear conocimientos y aptitudes acorde a la sexualidad se integra siete ámbitos importantes entre los cuales se encuentran: el género, la salud sexual y reproductiva, la ciudadanía sexual, el placer, la violencia, la diversidad y las relaciones. Los padres en los centros educativos se oponen a la educación sexual, algunos creen que fomenta o influye a iniciar las relaciones sexuales, por lo cual desaprueban que les hablen a los hijos de sexualidad en estas situaciones también es importante crear conciencia hacia los padres que la información apta ayuda a los adolescentes a convivir en relaciones sanas. (Villacís, 2022).

Los adolescentes necesitan recibir información cuando no exista un óptimo conocimiento al presentar cambios emocionales en ocasiones la presión social puede ser agotador, educar de forma efectiva para las relaciones sanas ayuda a evitar autoestima baja y una mejor integración a la sociedad, cuando se da el paso a una vinculación mayor con una persona se comienza a crear emociones y deseos de intimidad la educación es esencial para evitar consecuencias futuras. (Villacís, 2022).

2.1.3.2 Planificación familiar

Hace referencia a procrear, se tiene que estar económicamente estable, social y psicológicamente para tener la capacidad de crear una vida sana, digna y con las oportunidades necesarias, la OMS lo define como una manera de pensar y vivir voluntariamente sobre conocimientos, actitudes y decisiones las cuales sean elegidas de forma responsable tanto de forma individual como en pareja. (Rubio et al., 2018).

Los adolescentes comienzan las relaciones sexuales a temprana edad y de una forma irresponsable debido a la falta de conocimiento, la planificación familiar se basa en mejorar la salud sexual y reproductiva, donde puedan tener acceso a información relevante de métodos anticonceptivos para evitar embarazos no planeados y abortos. (Rubio et al., 2018).

2.1.3.3 Derechos sexuales y reproductivos

Tratan de proteger los derechos humanos para poder satisfacer, expresar su sexualidad y el poder disfrutar de la salud sexual, se deben hacer valer los derechos propios y los de los demás, se hace cumplir por medio de la educación integral y la forma de decidir hacia la reproducción, entre los principales derechos se encuentran: el derecho a la vida, la igualdad y no discriminación, derecho a no ser sometido a torturas o tratos inhumanos, derecho a tener privacidad, derecho a la salud, derecho a formar una familia, derecho a decidir si quiere tener hijos o no y en qué cantidad, derecho a la educación, tener acceso a los servicios de salud, derecho a expresar su orientación sexual entre otros, los derechos deben ser protegidos y principalmente ser cumplidos para garantizar una plena salud sexual y reproductiva. (INAMU, 2021).

2.1.3.4 Métodos anticonceptivos

Los adolescentes presentan múltiples cambios tanto sociales como familiares, pero también en la salud sexual y reproductiva donde inician a tener curiosidad sobre la vida sexual, generalmente al no estar informados no tienen ningún tipo de protección por lo cual la salud se puede perjudicar, los métodos anticonceptivos reducen o impiden la posibilidad de un embarazo y en el caso del preservativo reduce la posibilidad de contraer una ETS. (Tamay & Asenjo, 2020).

Los adolescentes al presentar un desconocimiento o falta de información asociada a los métodos anticonceptivos propicia a un uso inapropiado de estos y aumenta los riesgos para la salud, en los adolescentes muchos de los casos de embarazos no deseados señalan a la poca educación recibida en temas de sexualidad y métodos de planificación, por lo tanto es importante que exista el conocimiento necesario, pero también la disponibilidad para que hagan uso de forma responsable. (Tamay & Asenjo, 2020).

Algunos de los anticonceptivos recomendados para su utilización en adolescentes se encuentran:

Condón Masculino

Es un forro de látex con lubricante que cubre el pene, evitando el paso de espermatozoides y cualquier organismo que pueda causar infecciones; protege de embarazos no planeados, su efectividad varía entre el 80% al 95% en cuanto a la protección de ETS/VIH, se utiliza una única vez y en Costa Rica son gratis en los centros de salud, es importante recalcar que se recomienda usar métodos de planificación doble esto quiere decir que se utiliza el condón y otro método anticonceptivo. (CCSS & MINSA, 2014).

Anticonceptivos orales

Son pastillas con la combinación de hormonas que generalmente son etinilestradiol y levonorgestrel, su función principal se basa en impedir la ovulación realizando cambios en los órganos reproductivos femeninos y asimismo evita embarazos no planeados, se considera que es un 99% efectivo, pueden ser adecuados para las adolescentes ya que contienen dosis bajas de hormonas y los efectos secundarios reducen, es importante que se debe seguir el horario adecuado para su efectividad todos los días y a la misma hora. (CCSS & MINSA, 2014).

DIU

Dispositivo intrauterino de plástico con forma de T, lo colocan dentro del útero, existen dos tipos la T de cobre la cual está cubierta por alambre de cobre esto lo que hace es que el líquido en el cuello del útero sea espeso y pegajoso lo que impide que los espermatozoides entren al útero, no contiene hormonas, puede durar aproximadamente 10 años y el DIU con levonorgestrel, libera todos los días cantidades pequeñas de esta hormona, igual al anterior hace más espeso el flujo del cuello del útero, su efectividad es de 5 años. Cualquiera de los dos se recomienda colocarlos una vez iniciada la menstruación para descartar embarazos. (CCSS & MINSA, 2014).

Inyección Mensual

Se inyecta de forma intramuscular en el brazo o glúteo, contiene dos hormonas el valerato de estradiol y enantato de noretisterona, impiden la ovulación por lo tanto el ovulo no madura y no se libera, se considera un anticonceptivo altamente efectivo. (CCSS & MINSA, 2014).

Implante subdérmico

Se coloca bajo la piel del brazo, es de forma de cubo que libera hormonas constantemente inhibiendo la ovulación, al igual que el DIU hace más espeso y viscoso el líquido del cuello uterino lo que dificulta que pasen los espermatozoides. Se puede colocar cada tres años, es muy efectivo. (CCSS & MINSA, 2014).

Los adolescentes pueden proteger su salud de una forma segura, pero con una información apta dispuestos a aprender y a preguntar sin vergüenza, en los centros de salud se encuentra personal que puede ayudar a aclarar dudas acerca de la salud sexual y reproductiva y que están a su disposición para ayudar en el momento que así lo requiera. (CCSS & MINSA, 2014).

2.1.3.5 Enfermedades de transmisión sexual

Los adolescentes son vulnerables por la falta de información, se consideran un problema de salud pública, en Costa Rica la propagación de las ETS es penada y los adolescentes son protegidos por la legislación, población de violación y abuso sexuales, las ETS se transmiten de persona a persona por contacto oral, vaginal o anal, entre las más comunes se encuentran:

Vaginosis bacteriana

Afecta a jóvenes entre los 15 años en adelante, son bacterias las cuales se multiplican en la vagina y cambian el equilibrio normal de la flora vaginal, principalmente se contagia cuando hay relaciones sexuales de mujer a mujer, se trata con antibióticos. (Salazar et al., 2021).

Clamidia

Es frecuente en mujeres de 15 a 20 años en ocasiones es difícil de detectar ya que no presenta síntomas, se debe tratar lo más pronto posible porque causa daños en los aparatos reproductores de la mujer lo cual puede dificultar si desean quedar embarazadas. (Salazar et al., 2021).

Herpes simple

Se considera que la población sexualmente activa aproximadamente el 90% presenta esta enfermedad, es muy contagioso, no tiene cura, los síntomas son leves o en ocasiones no lo presentan, el herpes genital presenta dolor, picazón y ampollas. (Salazar et al., 2021).

Gonorrea

La causante es una bacteria conocida como *Neisseria Gonorrhoeae* puede presentarse en los genitales, recto, boca, garganta y ojos, los síntomas tardan en aparecer, la mujer en embarazo puede transmitir la infección al bebé durante el parto. (Salazar et al., 2021).

Sífilis

Se considera muy contagiosa, su tratamiento actual es la penicilina, afecta genitales, piel y membranas mucosas, es importante detectarla a tiempo y las mujeres en gestación de igual forma puede transmitirlo al bebé, por lo cual deben recibir el tratamiento oportuno para evitar poner en riesgo la vida del niño. (Salazar et al., 2021).

VIH/SIDA

Las personas entre los 15 y 19 años tienen un alto riesgo de contraer VIH, esta enfermedad daña el sistema inmunológico por la destrucción de los glóbulos blancos esto ocasiona que impida la posibilidad del cuerpo de combatir con otras enfermedades que se presenten, los síntomas pueden durar hasta 10 años en presentarse, su tratamiento actual es el antirretroviral para tratar de manejarla de la mejor manera los síntomas. (Salazar et al., 2021).

Virus del papiloma humano (VPH)

Existen muchos virus asociados al VPH, actualmente la CCSS coloca una vacuna a niñas partir de los 10 años, esta enfermedad está 100% asociada al cáncer de cérvix, la vacuna ayuda a reducir esa posibilidad, no existe cura y sus síntomas son verrugas en los genitales y cáncer de cuello uterino. (Salazar et al., 2021).

2.1.4 Prácticas sexuales

Se consideran acciones sexuales durante la actividad sexual, entre los adolescentes se pueden observar cómo prácticas de riesgo por lo cual se puede generar problemas de salud sexual y reproductiva como embarazos, transmisión de ETS y abortos, las prácticas sexuales deben ser seguras, la sexualidad se puede vivir de múltiples formas y varía acorde a las decisiones de cada persona.

Los adolescentes al iniciar las relaciones sexuales deben conocer hábitos saludables y buenas conductas las cuales se forjan desde la niñez para que en esta etapa sean conscientes sobre su salud y no adopten conductas de riesgo, pero en ocasiones deciden no practicar los cuidados necesarios para proteger su salud. (Orcasita et al., 2018).

Entre las prácticas sexuales se encuentran:

2.1.4.1 Sexting

Se conoce como el cambio de contenido sexual por medio de redes sociales y se da entre iguales, generalmente con consentimiento o incluso sin consentimiento, es un comportamiento muy utilizado en los adolescentes creando situaciones de riesgo para quienes lo utilizan, se encuentra el sexting activo que es el envío-reenvío y el pasivo el cual hay recepción directa del creador o reenvíos a terceras personas, las mujeres son las más propensas a enviar imágenes sexuales por petición de los hombres. (Ojeda et al., 2020).

Cuando las imágenes sexuales de una persona se difunden sin su consentimiento se conoce como pornovenganza; lo que buscan es dañar la imagen de la otra persona, la persona afectada puede interponer una denuncia por daños, ya que esto puede perjudicar física y psicológicamente.

2.1.4.2 Sexo oral

Se considera una de las prácticas más comunes, usando la boca y lengua para la estimulación de los órganos genitales femeninos y masculinos, los adolescentes al no estar suficientemente informados en ocasiones crean mitos, entre los cuales se encuentra que creen que por medio del sexo oral no se contagia las ETS, se debe erradicar estos mitos para educar y crear una salud sexual sana. (Uribe et al., 2016).

2.1.4.3 Sexo anal

Actualmente sigue siendo una práctica mal vista, el recto tiene terminaciones nerviosas, por lo cual provoca mayor estimulación, se debe realizar con cuidado y con la lubricación necesaria para evitar fisuras anales. (Uribe et al., 2016).

2.1.4.4 Penetración vaginal

Es la más utilizada en las relaciones sexuales, es la penetración del pene en la vagina, debe darse con adecuada lubricación para que sea placentero. (Uribe et al., 2016).

2.1.4.5 Masturbación

Se realiza como forma de conocer el propio cuerpo generando placer, es una práctica sexual que lo utilizan mujeres y hombres.

2.1.5 Consecuencias

Los adolescentes presentan un desconocimiento en la salud sexual y reproductiva los cuales crean conductas que los lleva a sufrir consecuencias, a tempranas edades inician las relaciones sexuales, por lo tanto el riesgo también aumenta los padres tienen una labor muy importante y es educar a los hijos con la información correcta, la familia cuestiona en ocasiones que el hablar de sexo es una guía para dar inicio a la sexualidad pero después se enteran que al no hablar estos temas los adolescentes entran en una etapa de curiosidad y buscan la manera de aclarar sus dudas con fuentes que no son confiables. (Ballesteros & Silva, 2022).

Entre las principales consecuencias se encuentran:

2.1.5.1 Relaciones sexuales a temprana edad

Al iniciar relaciones sexuales de forma precoz se crean mayores riesgos de presentar un embarazo, generalmente los adolescentes mantienen relaciones con personas mayores en Costa Rica se consideran relaciones impropias, aunque el adolescente este de acuerdo en

estar con una persona mayor de edad asimismo se crea el riesgo de un mayor contagio de ETS. (Ballesteros & Silva, 2022).

2.1.5.2 Embarazo adolescente

Existen países en América Latina los cuales ocupan el primer lugar en esta problemática en ocasiones es asociado a un alto índice de muerte materna, los cuerpos de las adolescentes no están completamente desarrollados para llevar un embarazo a término y a esto se suma que tienen una mala nutrición, bajo peso, ausencia del control prenatal y variables socioeconómicas, poniendo en riesgo la vida, cuando se encuentran en condición de pobreza o poca educación tienen mayor riesgo de quedar embarazadas. (Cruz Pérez et al., 2020).

Al iniciarse una etapa de embarazo también repercute otras áreas como el rechazo social, el abandono educativo, conflictos familiares, abandono de pareja, no tienen ingresos económicos y por ende afecta el futuro de la adolescente y del bebé. (Cruz et al., 2020).

2.1.5.3 Aborto

Las adolescentes afectan su salud sexual y reproductiva, al ser un procedimiento para terminar la gestación que se puede realizar antes de las 20 semanas de embarazo, cuando toman la decisión de abortar generalmente es por diferentes factores como la dificultad para continuar con los estudios, no pueden trabajar o se les dificulta la entrada al mercado laboral, no están preparadas para asumir un papel de madre, la familia no les brinda el apoyo necesario y la pareja al enterarse las abandona; estas pueden considerarse las múltiples razones por las cuales se realizan un aborto. (Ochoa & Bustamante, 2019).

Existen países donde el aborto no es legal, algunos países como Costa Rica practican el aborto terapéutico que se puede definir como la interrupción del embarazo por la existencia de riesgo

hacia la salud de la madre, es importante recordar que donde un aborto en la actualidad no es legal las mujeres buscan la forma de realizarlo en lugares que no son aptos para realizarse el procedimiento lo que se conoce como un aborto inseguro lo cual crea situaciones de riesgo para la mujer. (Ochoa & Bustamante, 2019).

2.1.5.4 Contagio ETS

Al iniciar las relaciones sexuales en etapa precoz y tener un desconocimiento en cuanto a métodos anticonceptivos y de protección el riesgo de contraer ETS aumenta, los adolescentes no se cuidan de la forma correcta y tienen cambios constantes de pareja, el mayor contagio se produce después de los 15 años. Desde el hogar se deben incluir temas de salud sexual y reproductiva para inculcar los cuidados necesarios en las relaciones sexuales, al contraer alguna de estas enfermedades presentan consecuencias tanto a nivel físico como a nivel psicológico. (Mercado et al., 2020).

Un estudio indica que los adolescentes al año pueden tener hasta 8 parejas, los hombres son quienes más cambian de pareja y tienen más encuentros ocasionales bajo los efectos de drogas o alcohol lo que genera mayor vulnerabilidad al contagio, las fuentes de información sobre sexualidad deben ser confiables y comenzar desde los padres conversando sobre métodos de protección seguido de las escuelas donde conozcan los métodos preventivos y de ETS, es importante aparte de la enfermedad reconozcan los síntomas que pueden presentar y no pasen desapercibidos. (Mercado et al., 2020).

Cuando se presentan las consecuencias anteriormente mencionadas a raíz de estas se crean otros aspectos psicológicos, las personas viven las situaciones de diferente forma y acorde a la inteligencia emocional y madurez que tengan en ese momento, al tratarse de personas

adolescentes generalmente no saben cómo manejar las situaciones las cuales pueden desencadenar ansiedad, depresión, temor, rechazo social, críticas por parte de la familia y abandono de la pareja, lo cual desencadena pensamientos que pueden poner en riesgo la vida. (Mercado et al., 2020).

2.2 TEORIZANTE DE ENFERMERÍA

Teoría de Nola Pender o promoción de la salud, nació en 1941 en Lansing, Michigan, Estados Unidos, en 1962 obtiene su título de la escuela de enfermería de West Suburban Hospital de Oak Park y completa el título profesional en la Universidad del Estado de Michigan, Evanston, Illinois, en 1975 crea el modelo conceptual de conducta para la salud preventiva y en el año 1982 el modelo de promoción de la salud. (Aristizábal et al., 2011).

Nola Pender expresa que el modelo de la promoción de la salud (MPS), se basa en el deseo del bienestar y el potencial humano, el cual crea la toma de decisiones adecuadas para el cuidado de la salud, con esta teoría pretende averiguar porque se dan los comportamientos de las personas y por qué tiene relación con la salud. (Restrepo et al., 2023).

Los profesionales de salud utilizan el MPS porque permite entender mejor cual es el comportamiento de las personas en cuanto a la salud y a la vez dirigirse hacia opciones de conductas saludables, Nola pender se inspiró en dos aspectos para construirlo en la teoría de aprendizaje de Albert Bandura que postula los cambios en la conducta que realiza el ser humano e incorpora aspectos cognitivo-conductual y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather el cual se basa en que la conducta es racional, cuando se quiere llegar a una meta existe intención, entonces hay más probabilidad de cumplir el objetivo. (Aristizábal et al., 2011).

Nola Pender crea componentes acordes a su modelo con el fin de lograr comprender la conducta de las personas y los comportamientos de la salud; entre estos se encuentran las experiencias individuales y los componentes centrales del modelo lo cual se relaciona con los conocimientos.

Experiencias individuales:

- Conducta previa relacionada: son experiencias las cuales pueden tener efecto en la conducta de la salud y los factores personales.
- Factores personales: los consideran psicológicos y socioculturales, se ven reflejados en la conducta de las personas.

Componentes centrales del modelo lo cual se relaciona con los conocimientos y afectos:

- Beneficios percibidos: si se realiza un cambio en la conducta se va a obtener resultados positivos.
- Barreras percibidas: son acciones negativas propias que impiden lograr la meta.
- Auto eficacia percibida: como se observan las personas así mismas es de suma importancia para cambiar las conductas, al ser positivo se tiene mayor beneficio y menos barreras percibidas.
- Afecto relacionado con el comportamiento: al tener pensamientos negativos o positivos se crean emociones y se crea la influencia interpersonal.
- Influencias situacionales del entorno: al contar con una persona cercana que espera un cambio en la conducta o brinda el apoyo necesario para llevarlo a cabo es considerado más beneficioso para promover la conducta saludable. (Restrepo et al., 2023).

Por medio de la promoción de la salud se pueden cambiar los pensamientos y el comportamiento del ser humano por acciones saludables, Nola Pender expresa que la conducta está motivada por alcanzar el bienestar y potencial humano, este modelo tiene una gran vinculación con el primer nivel de atención que se basa en generar estrategias que ayuden a la población a reconocer cuales son las consecuencias de los malos hábitos y a promover el mejorar la salud. (Aristizábal et al., 2011).

La salud se puede ver definida por el comportamiento de la persona, según el modelo de promoción de la salud el bienestar puede estar relacionado con las experiencias que afecte a una persona directa o indirectamente entre las características biológicas, psicológicas, socioculturales, las emociones, creencias, el afecto y los conocimientos. La salud no solamente es ausencia de enfermedad sino un bienestar total físico, mental y social abordado desde una parte integradora y compleja, el individuo debe ser parte de una esfera biológica, psicológica emocional y otra social, cualquiera de las antes mencionadas inciden de manera negativa o positiva en la salud del ser humano. (Aristizábal et al., 2011).

Nola Pender indica que promover la salud abarca todo lo biológico, desde la concepción hasta la muerte, por lo cual crear acciones hacia la salud es lo fundamental, pero que no se dirigida solamente a los adolescentes sino a la familia y comunidad con el fin de abarcar el entorno en que se encuentran, conforme a los comportamientos de la sociedad y la familia asimismo influye en las decisiones adolescentes por lo cual todos deben estar informados y tener conocimiento sobre el tema de estudio para que puedan brindar el apoyo oportuno para una educación de calidad y apta. (Aristizábal et al., 2011).

El modelo de Nola Pender se ve relacionado con esta investigación debido a que aborda la relación del conocimiento con las conductas que deben ser adaptadas para tener un estilo de

vida saludable y ausencia de enfermedad. La investigación busca identificar, determinar y relacionar el conocimiento de la salud sexual y reproductiva con las prácticas sexuales y sus consecuencias. Este modelo menciona las diferentes características y experiencias de las personas relacionándolos con el comportamiento y como repercute en la salud, por lo tanto en la adolescencia el comportamiento y las decisiones que se tomen conllevan a conductas positivas o negativas para la salud.

La revisión sistemática abarca problemas de salud pública que aplicado el modelo de Nola Pender desde la promoción de la salud puede mejorar, con el fin de integrar a la población joven el conocimiento sobre los diferentes temas de interés que ayuden a minimizar cualquier riesgo y así tomar un plan de acción que sea promotora de la salud sexual y reproductiva, enfermería representa una gran labor en cualquier entorno donde se encuentre, el primer nivel de atención reciben muchas dudas o consultas en temas relacionados con los adolescentes.

Enfermería al trabajar con adolescentes deben presentar empatía, para que logren crear un ambiente de confianza y puedan conversar y/o expresar libremente lo que desean, enfermería debe ser un apoyo y brindar la ayuda necesaria de los temas que así lo requieran, la educación es la principal fuente para adquirir conocimiento y asimismo promover la salud.

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación tiene un enfoque de tipo cuantitativo, debido a que se utiliza la recolección de datos con base en medición numérica y al ser una revisión sistemática los artículos científicos se analizan y se comparan con las variables de estudio incluidas, obteniéndose los datos en valores numéricos. (Álvarez, 2017).

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es una revisión sistemática de tipo descriptiva ya que se considera el estudio de múltiples artículos científicos y fuentes de datos, se utiliza como forma de evitar errores aleatorios permitiendo un elevado nivel de evidencia, surge de tres aspectos importantes, entre los que se encuentra el aumento de información ya que existen muchos artículos de diferentes temas y aumenta la capacidad de obtener información, permite un análisis crítico lo cual aumenta el tamaño de la muestra al contar con diferentes artículos científicos similares. (Villasís et al., 2020).

La revisión sistemática se basa en la calidad de los estudios a incluir, por lo tanto el análisis de cada artículo científico al ser crítico complementa al presentar los resultados, al recopilar información de distintos estudios permite una amplia calidad de información. Se debe seguir el protocolo establecido para su elaboración para obtener el menos riesgo de sesgo permisible, al utilizar las revisiones sistemáticas deben ser transparentes, precisa y completa para determinar la base de la investigación. (Villasís et al., 2020).

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación científica es de tipo no experimental ya que solamente se da la observación y no se manipulan las variables y a su vez de tipo transversal porque se recogen los datos en un único momento.

La presente investigación abarca el método tipo PRISMA, es una herramienta utilizada en las revisiones sistemáticas con este método se puede respaldar que la información obtenida es transparente y de alta calidad, para aplicar este método se analiza cuales artículos científicos cumplen con los criterios de inclusión establecidos y así poder determinar cuál es la información para utilizar. (Morales, 2022).

La declaración PRISMA se basa en evaluar la claridad de las revisiones sistemáticas, evalúan las intervenciones que se realizaron durante la investigación, impulsa a seguir los aspectos claves, incrementa la veracidad de los resultados y conclusiones, dentro de las características PRISMA se tiene que es eficiente porque por medio de este se obtienen respuestas válidas, se tiene claridad e información clara y precisa de la investigación realizada. (Sánchez et al., 2022).

La revisión sistemática brinda información del tema que se quiere estudiar, es necesario que se cumplan algunos pasos para que se de una forma correcta, lo primero se basa en formular la pregunta PICO, aplicar los criterios de elegibilidad, buscar las investigaciones que se quieren analizar, evaluar el sesgo, analizar los resultados obtenidos y hacer las conclusiones. (Pardal et al., 2020)

Al diseñar una pregunta de investigación brinda un apoyo para seguir el proceso de investigación, la pregunta PICO debe ser clara porque ayuda a responder los objetivos, al

tener esto claro ayuda a crear estrategias para la búsqueda bibliográfica de una manera más estructurada. Para formular la pregunta se debe tener varios aspectos claros entre los que se encuentra: se tiene que brindar una adecuada definición de los criterios de inclusión, cual intervención se va a realizar, si es necesario se crea una comparación y se expresa cuáles fueron los resultados para profundizar el problema en estudio. (Sánchez et al., 2023).

3.4 UNIDAD DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO

La unidad de análisis de una investigación científica corresponde a las variables en estudio, en conjunto con la base de datos de donde se obtiene la información. Las variables se obtienen de la pregunta PICO que se muestra en la tabla 1.

Tabla N. 1

Acrónimo PICO para la pregunta de investigación

P	I	c	O
Adolescentes	Conocimiento de salud sexual y reproductiva	No aplica	Prácticas sexuales y sus consecuencias

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.4.1 Área de Estudio

Las revisiones sistemáticas se basan en la búsqueda de artículos científicos, se realiza en las diferentes bases de datos sobre el tema en investigación, la búsqueda bibliográfica se realiza en internet durante el mes de febrero del 2024, en las siguientes bases de datos. (Ojeda, 2020).

Google académico: ofrece información amplia al ser una base de datos multidisciplinaria, la única limitante son los pocos filtros de búsqueda que muestra, pero se pueden ordenar por

orden de relevancia y los años con los que se quiere contar para la revisión de artículos científicos. (Hevia et al., 2017).

Cientific Electronic Library Online (SCIELO): es de acceso universal, su objetivo principal es aumentar la viabilidad de los estudios, facilita la información tanto a nivel nacional como internacional, abarca América Latina, España, Portugal, el Caribe y Sudáfrica. (Ríos, 2014).

Pubmed: National Library of Medicine, se encuentra gran diversidad de libros, artículos, revistas entre otros, en más de 70 países.

3.4.2 Población

La población se define como el conjunto de las unidades de análisis que se utilizan para el estudio. (Arias et al., 2016). La población corresponde a un total de 35702 artículos científicos encontrados en la base de datos.

3.4.3 Muestra

La muestra es un subconjunto de las unidades de la población de interés para el estudio. (Arias et al., 2016). La muestra de los artículos científicos utilizados para la investigación, con los participantes de los estudios es de 2340 personas distribuidas de la siguiente manera: n= 849 personas de Colombia, n= 245 personas de México, n= 136 personas de Ecuador, n= 465 personas de Venezuela, n= 106 personas de Cuba, n= 200 personas de Paraguay y n= 287 personas de Brasil. Los estudios en la base de datos se dividen de la siguiente manera: Google académico: 5, Scielo: 4 y PubMed: 1.

3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Tabla N. 2

Criterios de inclusión y exclusión

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Artículos científicos que abarque la población adolescente.	Artículos científicos que la fecha de publicación no se encuentre entre 2018-2024.
Artículos científicos que involucren el conocimiento de los adolescentes en la salud sexual y reproductiva.	Artículos científicos que incluya adolescentes y adultos.
Artículos científicos que abarquen algún tipo de práctica sexual en adolescentes y sus consecuencias en la salud sexual y reproductiva.	Artículos que no sean en idioma español.
Artículos científicos de texto completo.	
Artículos científicos de América Latina.	

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.6 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Recopila las variables que se quieren estudiar relacionado con el tema planteado sobre el conocimiento de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva, sus prácticas sexuales y consecuencias. (Ver anexo N.7)

3.7 PLAN PILOTO (VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS)

Este apartado es de suma importancia para las revisiones sistemáticas, se busca evaluar los aspectos metodológicos de la investigación que ayuden a minimizar al máximo la posibilidad de errores, incluyendo dentro de los estudios seleccionados los criterios de inclusión expuestos en la investigación.

El plan piloto de la presente revisión sistemática, se utiliza una lista de cotejo para incluir los criterios de inclusión, la muestra consta de 10 artículos por lo cual se debe aplicar a 1 artículo como plan piloto, sin embargo se realiza a 3 artículos aleatorios para analizar si cuentan con los criterios de inclusión expuestos en la investigación. (Ver anexo N.8)

3.8 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

En la recolección de información se considera necesario utilizar los descriptores en ciencias de la salud (DeCS) para facilitar la búsqueda de información y obtener fuentes de recolección de artículos científicos confiables, lo que trata es de relacionar conceptos en el área que se quiere investigar. Los DeCS son parte de una plataforma virtual en salud de la Organización Mundial de la Salud y del Centro Latinoamericano y el Caribe, se puede utilizar para buscar

información necesaria en cualquier idioma en este caso se utilizará en español. (Campos et al., 2020).

3.8.1 Validez

La validez se mide por medio de un instrumento de habilidad y capacidad de recoger información verdadera, en este caso se utiliza la lista de cotejo para medir las características necesarias de los artículos científicos seleccionados que cumplan con los criterios de inclusión dentro de la investigación, al presentar los resultados y las conclusiones deben ser coherentes entre ambos.

3.8.2 Confiabilidad

Se utiliza para medir la calidad de la información, que sea congruente con los resultados y con las variables de estudio, se utiliza el plan piloto como método de confiabilidad en la investigación. Este término hace referencia que al medir las variables en diferentes condiciones se puede obtener el mismo resultado.

3.9 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se realiza por medio de las bases de datos Google académico, Scielo y Pubmed, donde se implementan estrategias de búsqueda que faciliten la forma de encontrar información confiable y valida asimismo se utiliza los descriptores de salud y operadores booleanos como complementos de búsqueda.

Se utiliza el método PRISMA el cual facilita la búsqueda de información ordenando y clasificando los artículos científicos, en cada una de las bases utilizadas se aplican filtros para poder tener acceso a textos completos de información necesaria para la investigación,

asimismo se eliminan los artículos por línea temporal que no funcionen dentro de la investigación y se realiza un descarte por título.

Se analiza la información dentro de los artículos científicos seleccionados, los cuales cumplan los criterios de inclusión y exclusión propuestos para dicha revisión sistemática, se colocan los artículos científicos elegibles y a continuación se descartan los duplicados, como último paso se determina cuales responden a las necesidades de la investigación tanto a la pregunta de investigación como a los objetivos planteados y son los estudios científicos que se incluyen para la respectiva investigación.

3.9.1 Búsqueda de la información

La búsqueda de la información para la presente investigación se utilizan bases de datos de internet, para obtener los artículos científicos necesarios se emplea la búsqueda en Google académico, Scielo y Pubmed, los estudios científicos incluidos son un total de 10, los cuales cuentan con los criterios de inclusión necesarios para extraer la información requerida para la revisión sistemática.

3.9.1.1 Estrategia de búsqueda

Para realizar la presente investigación se utiliza fuentes primarias, como lo es los artículos científicos, trazando una guía con las variables que se quieren estudiar; se obtienen conceptos con los términos que se requieren analizar y los términos representativos, brinda una amplia lista de sinónimos, las abreviaturas y términos que se relacionen en sí. Se contemplan los siguientes descriptores:

- Salud sexual y reproductiva.
- Conocimiento

- Adolescentes.
- Prácticas sexuales
- Consecuencias
- América Latina

Los descriptores en Ciencias de la Salud brindan facilidad para la búsqueda de información en cualquier idioma que se requiera, se pueden utilizar en los diferentes artículos científicos, libros, revistas, informes entre otros. El DeCS forma parte de una amplia recopilación de información utilizando diferentes términos que faciliten el acceso a la búsqueda de publicaciones, el DeCS utilizado será en idioma español. (Jiménez, 2002).

Los descriptores que se utilizan para llevar a cabo la búsqueda son: salud sexual y reproductiva como principal descriptor utilizado, prácticas sexuales y las consecuencias en conjunto con los operadores booleanos “AND” y se obtiene una búsqueda más precisa y relaciona los términos entre sí para encontrar información más precisa acorde al objetivo que se quiere estudiar.

A continuación, se presenta en la tabla N.3 los descriptores utilizados en el DeCS:

Tabla N. 3
Descriptores en Salud

DESCRIPTOR	ESPAÑOL
Conocimiento	X
Salud sexual y reproductiva	X
Adolescentes	X
Prácticas sexuales	X
Consecuencias	X

América Latina	X
----------------	---

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.9.1.2 Relación entre conceptos

En la tabla N.4 se realiza la relación de los descriptores y conceptos, según las variables a estudiar.

Tabla N. 4
Relaciones entre conceptos

CONCEPTO	RELACIÓN	CONCEPTO
Conocimiento	AND	Salud sexual y reproductiva
Salud sexual y reproductiva	AND	Adolescentes
Prácticas sexuales	AND	Adolescentes
Prácticas sexuales	AND	Salud sexual y reproductiva
Salud sexual y reproductiva	AND	Consecuencias
Salud sexual y reproductiva	AND	América Latina

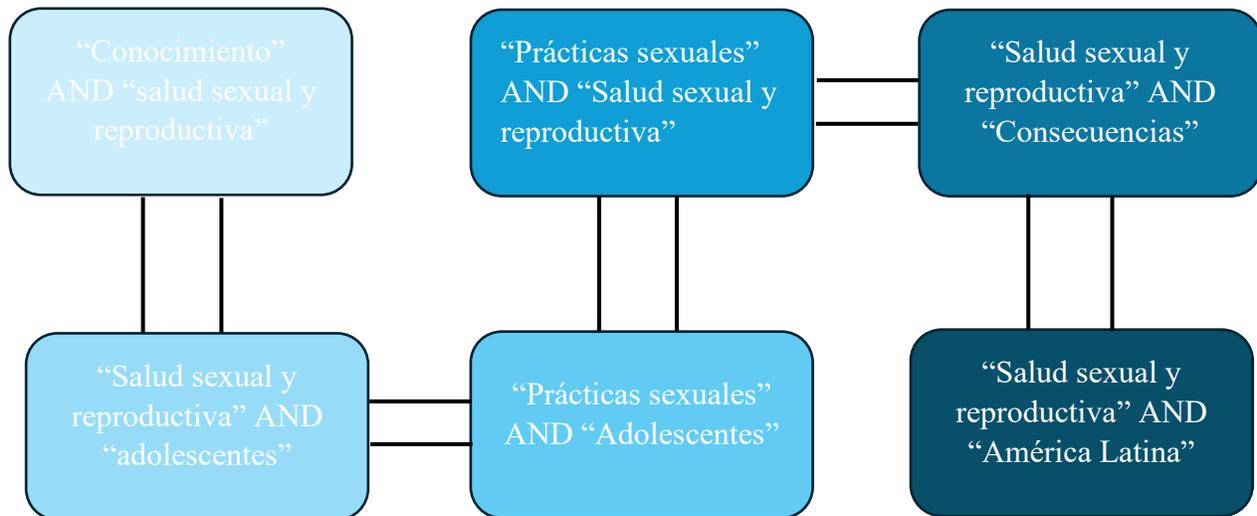
Fuente: elaboración propia, 2024

3.9.1.3 Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda

En la figura N.1 se realiza un esquema basado en los descriptores en conjunto con los operados booleanos.

Figura N. 1

Algoritmo de búsqueda



Fuente: elaboración propia, 2024.

3.10 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS

Los artículos seleccionados para la investigación según la muestra son codificados utilizando un código alfanumérico, la letra R la abreviación de revisión y un # asignado en forma cronológica a los estudios asignados para la investigación, esto se realiza con el fin de ordenar los datos e identificarlos de forma rápida y fácil.

A continuación, en la tabla N.5 se detalla la información de codificación, el título, autor (es), año de publicación, país y el objetivo del artículo científico.

Tabla N. 5

“Resumen de los artículos incluidos para la revisión sistemática”

Codificación	Título	Autor (es)	Revista y Año de publicación	País	Objetivo
R1	Conocimiento en salud sexual y reproductiva en estudiantes de una institución educativa de Cali, Colombia 2020-2021.	Ortega Arce, Sánchez Cedeño, Precido Acosta, Mendoza Mosquera & Beatriz Mina.	Revista Edu. Física.com, 2022.	Colombia	Determinar el impacto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una educación media.
R2	Conductas sexuales en adolescentes de una escuela de Mérida, Yucatán, México.	Losa Castillo & Gonzales Losa.	Revista biomédica, 2018.	México	Determinar las conductas sexuales de los adolescentes.

R3	Salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios: conocimientos y prácticas.	Herrera Zuleta, Reyes Salazar, Rojas Velasco, Lizeth Tipán, Torres López, Vallejo Trujillo & Zemanate Ordoñez.	Revista ciencia y cuidado, 2018.	Colombia	Describir el conocimiento y las prácticas relacionadas con la salud sexual y reproductiva en los estudiantes de una Universidad del suroccidente colombiano.
R4	Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes.	Madrid Mercado, Mesías Mercado & Méndez Caicedo.	Revista Cuatrimestral "Conecta libertad", 2020.	Ecuador	Determinar el conocimiento sobre las ITS y las prácticas preventivas.
R5	Conocimiento en salud sexual y reproductiva asociados a la prevalencia de embarazos en adolescentes en Cartagena de Indias en el año 2017.	Diaz Montes Elena	Revista de enfermería, 2020.	Colombia	Establecer la relación entre conocimientos en salud sexual y reproductiva y la prevalencia de embarazos en adolescentes del área urbana de la ciudad de Cartagena. 2017

R6	Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes, Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda.	Orelys Avendaño	Boletín medico de postgrado, 2022.	Venezuela	Determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre sexualidad en un grupo de adolescentes embarazadas que ingresaron al Departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda.
R7	Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes.	López Castro, Rodríguez Aldana & Peña Figueredo.	Revista novedades en la población, 2020.	Cuba	Caracterizar la conducta sexual de riesgo para infecciones de transmisión sexual.
R8	Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros	Celso Armoa, María Méndez, Pablo Martínez & Gladys Estigarribia.	Revista Medicina clínica y Social, 2020.	Paraguay	Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del Distrito de

	educativos del distrito de R. I. 3 Corrales, 2018.				R. I. 3 Corrales, durante el año 2018.
R9	Caracterización de las relaciones sexuales adolescentes.	Nathalia Santarato, Goncalves Barbosa, Lima Cordeiro da Silva, Dos Santos Monteiro & Gómez Sponholz.	Revista Latinoamérica, 2022.	Brasil	Caracterizar las relaciones sexuales de los adolescentes y su relación con las variables sociodemográficas, fuentes de información y hábitos de comportamiento.
R10	Prácticas sexuales durante la adolescencia.	Toledo Arruda, Oliveira Brito, Rocha Prandini, Rita Leri, Maria Dos Reis, Roncato Barcelos & Silva Lara.	Revista Brasil ginecológica obstetra, 2020.	Brasil.	Determinar la edad promedio de la primera relación sexual, el número promedio de parejas sexuales y la frecuencia de uso de anticonceptivos y preservativos.

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.10.1 Selección de los estudios

Al iniciar a extraer los datos, se utiliza el método PRISMA el cual es usado como herramienta utilizada en las revisiones sistemáticas, con este método se puede respaldar que la información obtenida es transparente y de alta calidad asimismo se implementa el plan piloto para comprobar la validez de los estudios incluidos para analizar si existe algún problema que se pueda corregir o tomar las medidas necesarias.

El plan piloto en la presente investigación se realiza una lista de cotejo para evaluar los criterios de inclusión para poder seleccionar los adecuados, la muestra abarca un total de 10 artículos de las bases de datos Google académico, Scielo y PubMed, el plan piloto se aplica a 3 artículos aleatorios para su revisión y determinar si cuenta con los criterios de inclusión necesarios. (Ver anexo N.8)

La siguiente tabla N.6 muestra la selección de datos de acuerdo con los criterios de inclusión dentro de la investigación para asimismo seleccionar los estudios adecuados para la revisión.

Tabla N. 6
Artículos incluidos según variables

TITULO	AÑO	AUTOR	CRITERIOS DE SELECCIÓN		VARIABLES		
			SI	NO	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	PRÁCTICAS SEXUALES	CONSECUENCIAS
Conocimiento en salud sexual y reproductiva en estudiantes de una institución educativa de Cali, Colombia 2020-2021.	2022	Ortega Arce, Sánchez Cedeño, Precido Acosta, Mendoza Mosquera & Beatriz Mina.	X		X		X
Conductas sexuales en adolescentes de una escuela de Mérida, Yucatán, México.	2018	Losa Castillo & Gonzales Losa.	X		X	X	X
Salud sexual y reproductiva en estudiantes	2018	Herrera Zuleta, Reyes Salazar, Rojas Velasco,	X		X	X	X

universitarios: conocimientos y prácticas.		Lizeth Tipán, Torres López, Vallejo Trujillo & Zemanate Ordoñez.					
Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes.	2020	Madrid Mercado, Mesías Mercado & Méndez Caicedo.	X		X	X	X
Conocimiento en salud sexual y reproductiva asociados a la prevalencia de embarazos en adolescentes en Cartagena de Indias en el año 2017.	2020	Diaz Montes Elena	X		X	X	X
Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes, Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda.	2022	Orelys Avendaño	X		X	X	X

Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes.	2020	López Castro, Rodríguez Aldana & Peña Figueredo.	X		X	X	X
Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3 Corrales, 2018.	2020	Celso Armoa, María Méndez, Pablo Martínez & Gladys Estigarribia.	X		X	X	X
Caracterización de las relaciones sexuales adolescentes.	2022	Nathalia Santarato, Goncalves Barbosa, Lima Cordeiro da Silva, Dos Santos Monteiro & Gómez Sponholz.	X		X	X	X
Prácticas sexuales durante la adolescencia.	2020	Toledo Arruda, Oliveira Brito, Rocha Prandini, Rita Leri, Maria Dos Reis,	X		X	X	X

		Roncato Barcelos Silva Lara.	&					
--	--	------------------------------------	---	--	--	--	--	--

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.10.2 Extracción de los datos

Al extraer los datos se cuenta con una descripción de los artículos incluidos dentro de la investigación para un total de 10 artículos, se abarca la información necesaria para la presentación de resultados donde se obtienen los datos más importantes para contestar a los objetivos de la investigación. La siguiente tabla N.7 presenta la matriz de los 10 artículos incluidos.

Tabla N. 7

Matriz de artículos

Artículo 1

Conocimiento en salud sexual y reproductiva en estudiantes de una institución educativa de Cali, Colombia 2020-2021.

Autor

Ortega Arce, Sánchez Cedeño, Precido Acosta, Mendoza Mosquera & Beatriz Mina.

Año

2022

Metodología

Objetivo

Resultados

Estudio experimental midiendo un antes y un después de una intervención educativa en 60 adolescentes de una institución de educación media en la ciudad de Cali.	Determinar el impacto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución de educación media, Cali, Colombia 2021.	Se evaluaron los conocimientos pre y post de una intervención educativa en 60 adolescentes, el 82% ya inicio relaciones sexuales, 40% no conoce de los derechos sexuales y reproductivos, 25% niega utilizar métodos anticonceptivos, 12% ha tenido ETS, el nivel de conocimientos aumento a un 100%.
--	---	---

Artículo 2

Conductas sexuales en adolescentes de una escuela de Mérida, Yucatán, México.

Autor

Losa Castillo & Gonzales Losa

Año

2018

Metodología	Objetivo	Resultados
Se realizó un estudio prospectivo, transversal y descriptivo que incluyó a 245 adolescentes de 11 a 16 años. La recolección de datos se llevó a cabo con un instrumento auto aplicable y los resultados se analizaron con estadística descriptiva.	Determinar las conductas sexuales de los adolescentes.	El 5.71% (14/245) de la población estudiada refirió ser sexualmente activa; (8.26%, (10/121) de los varones y 3.22% (4/124) de las mujeres), declarándose todos heterosexuales. Las caricias y/o besos en genitales fueron las prácticas sexuales más comunes 78.57% (11/14); la masturbación a la pareja, el sexo oral y el sexo con penetración anal o vaginal se reportaron con la misma frecuencia 28.57% (4/14). El 21.4% (3/14) utilizaron condón en su

primera relación sexual y 7.14% (1/14) ha tenido relaciones sexuales en los últimos 6 meses bajo el efecto del alcohol o drogas. El 2.04% (5/245) de la población estudiada practica cibersexo.

Artículo 3

Salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios: conocimientos y prácticas.

Autor

Herrera Zuleta, Reyes Salazar, Rojas Velasco, Lizeth Tipán, Torres López, Vallejo Trujillo & Zemanate Ordoñez.

Año

2018

Metodología	Objetivo	Resultados
Investigación cuantitativa, descriptiva y prospectiva de corte transversal realizada con estudiantes matriculados en I y II semestre en el primer periodo académico 2016. El cálculo de la muestra se obtuvo utilizando la fórmula	Describir el conocimiento y las prácticas relacionadas con la salud sexual y reproductiva en los estudiantes de una Universidad del suroccidente colombiano.	En la población estudiada se encontró un predominio masculino del 50,7 %, la edad promedio fue de 19 años, encontrando que el 81 % está en una etapa de adolescencia tardía, el 62 % tiene un nivel de conocimientos defi

de varianza desconocida y población total conocida (3.489), obteniendo un tamaño de muestra de 415 estudiantes. Se utilizó un instrumento tipo encuesta estructurado a partir del formato de consejería del programa de salud sexual y reproductiva universitario.

cientes sobre salud sexual y reproductiva, el 78 % inició vida sexual con edad promedio de 16 años, un gran porcentaje de estos estudiantes tiene entre 1 y 3 compañeros(as) sexuales al año. El 70 % utilizó condón en su primera relación sexual y el 12,3 % de la población utilizó la píldora de emergencia.

Artículo 4

Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes.

Autor

Madrid Mercado, Mesías Mercado & Méndez Caicedo.

Año

2020

Metodología	Objetivo	Resultados
La metodología se desarrolló bajo un enfoque cualicuantitativo, no experimental, explicativo,	Determinar el conocimiento sobre las ITS y las prácticas preventivas.	El 56% identifica únicamente al VIH/ SIDA, el 97% comprende las formas de contagio,

con modalidad de campo-documental. La técnica de recolección de la información fue la aplicación de una encuesta y un grupo focal. La población estuvo conformada por 155 estudiantes, para lo cual se tomó una muestra probabilística aleatoria simple de 98 adolescentes, con una proporción de 95% nivel de confianza y 0.06 de porcentaje de error, para la aplicación del grupo focal se escogió a 36 adolescentes.

mientras que el 70% manifiesta que el uso del preservativo contribuye a la prevención del contagio de estas infecciones y, además, el 90% refiere que se puede transmitir el VIH durante el parto. El estudio demostró que existe un nivel de conocimiento favorable no obstante se presentan conductas de riesgo como mantener relaciones sexuales con personas que apenas conocen sin el uso del preservativo y bajo los efectos del alcohol, lo que aumenta probabilidades de contagio.

Artículo 5

Conocimiento en salud sexual y reproductiva asociados a la prevalencia de embarazos en adolescentes en Cartagena de Indias en el año 2017.

Autor

Diaz Montes Elena

Año

2020

Metodología	Objetivo	Resultados
Se realizó un estudio analítico, con una muestra de 426 adolescentes entre 15 y 19 años, con e = 5% y un IC= 95%. Se utilizó un muestreo probabilístico multietapico. Se aplicaron como instrumentos de recolección de información la Ficha de características Sociodemográficas y familiares, y la encuesta de Conocimiento Sobre Sexualidad del Adolescente, con una validez moderada con un nivel Alpha Crombach de 0.65.	Establecer la relación entre conocimientos en salud sexual y reproductiva y la prevalencia de embarazos en adolescentes del área urbana de la ciudad de Cartagena. 2017	El 24% (102) de las adolescentes tenía 15 años, el 67.9% (289) tiene novio. La edad promedio de inicio sexual fue de 15,5 años. 11.3% (48) de las jóvenes se encontraba en estado de embarazo al momento de realizar la encuesta. Las adolescentes participantes en el estudio el 88.7% (378) posee un nivel de conocimientos alto, el 10.6% (378) un nivel medio y solo el 0.7% (3) posee un nivel de conocimientos bajo. Al realizar el análisis estadístico con Chi

Cuadrado, se encontró una probabilidad del 0,000. Lo anterior indica que si existe asociación entre la prevalencia de embarazo y el nivel de conocimiento en salud sexual.

Artículo 6

Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes, Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda.

Autor

Orelys Avendaño

Año

2022

Metodología	Objetivo	Resultados
Se realizó un estudio observacional del tipo descriptivo considerando un muestreo no probabilístico a conveniencia de	Determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre sexualidad en un grupo de adolescentes embarazadas que ingresaron al	Con relación al nivel de conocimiento sobre sexualidad por dimensiones, las pacientes mostraron un alto nivel de conocimiento acerca

adolescentes entre 10 a 19 años que se atendieron durante el lapso enero-diciembre 2019 en el servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda con embarazo simple a término.

Departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda durante el lapso enero-diciembre 2019.

de la anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente, pero un nivel de conocimiento bajo sobre ciclo de respuesta sexual, prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo. En relación con la identificación de las actitudes acerca de sexualidad, la mayoría de los adolescentes mostraron actitudes sexuales favorables en todas las dimensiones estudiadas.

Artículo 7

Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes.

Autor

López Castro, Rodríguez Aldana & Peña Figueredo.

Año

2020

Metodología	Objetivo	Resultados
Estudio descriptivo, de corte transversal, en un grupo de adolescentes entre 15 y 18 años del Policlínico Docente Gustavo Aldereguía Lima, del municipio Campechuela, en el año 2017.	Caracterizar la conducta sexual de riesgo para infecciones de transmisión sexual (ITS).	La mayoría de los adolescentes se habían iniciado sexualmente y las edades de inicio fueron entre 13 y 15 años. Los adolescentes muestran baja percepción del riesgo de ITS, menos de la mitad de los adolescentes encuestados se protegen. El método de protección más utilizado es el condón, y no hay una práctica protectora para prevenir las ITS.

Artículo 8

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3 Corrales, 2018.

Autor

Celso Armoa, María Méndez, Pablo Martínez & Gladys Estigarribia.

Año

2020

Metodología	Objetivo	Resultados
Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transver-sal. Fueron incluidos la totalidad de los estudiantes del primer al tercer curso de cuatro colegios del Distrito de R.I. 3 Corrales del Departamento de Caaguazú, durante el mes de setiembre del 2018. Para la recolección de los datos se utilizó el “Cuestionario de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Salud Sexual y VIH/Sida en Niños, Niñas y Adolescentes de las	Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del Distrito de R. I. 3 Corrales, durante el año 2018.	La población estuvo conformada por 200 estudiantes. La mediana de edad fue de 16 años. El 52% fue del sexo femenino. El 54,77% de la población de estudio refiere haber tenido relaciones sexuales. El 71,94% tiene conocimiento sobre el preservativo y el 47% de ellos lo utilizaron en el primer contacto sexual. El conocimiento fue bajo en un 48%, la actitud desfavorable en un 56% y las prácticas incorrectas en un 54% de los casos.

comunidades de Dajabón (República Dominicana) y Wanament (Haití)”.

Artículo 9

Caracterización de las relaciones sexuales adolescentes.

Autor

Nathalia Santarato, Goncalves Barbosa, Lima Cordeiro da Silva, Dos Santos Monteiro & Gómez Sponholz.

Año

2022

Metodología	Objetivo	Resultados
Estudio descriptivo, observacional y transversal, realizado con 85 adolescentes de escuelas primarias y secundarias públicas de un municipio del estado de São Paulo. Los datos fueron recolectados a través de un cuestionario estructurado, autoadministrado y anónimo. El	Caracterizar las relaciones sexuales de los adolescentes y su relación con las variables sociodemográficas, fuentes de información y hábitos de comportamiento.	El 21,2 % inició su vida sexual a través del sexo oral, con predominio del sexo femenino (94,4 %), y siendo auto declarados pardos (55,0 %). Las relaciones sexuales con penetración vaginal fueron reportadas en 31,8% y con una edad media de inicio de 14,5 años. Predominó el sexo femenino (77,0%) y

análisis estadístico se realizó mediante la prueba de χ^2 y la prueba de Fisher.

siendo auto declaradas pardas (40,0%). La práctica de sexo anal se detectó en el 7,1%, con una edad media de 14,4 años, prevaleciendo el sexo femenino (83,3%) y siendo auto declarados negros (50,0%). Hubo correspondencia entre el uso de alcohol, drogas y tabaco con las relaciones sexuales.

Artículo 10

Prácticas sexuales durante la adolescencia.

Autor

Toledo Arruda, Oliveira Brito, Rocha Prandini, Rita Lerri, Maria Dos Reis, Roncato Barcelos & Silva Lara.

Año

2020

Metodología	Objetivo	Resultados
<p>El presente estudio transversal consideró inicialmente 14 escuelas secundarias públicas de la ciudad de Ribeirão Preto, estado de São Paulo, Brasil, que fueron sometidas a selección aleatoria entre 2016 y 2018. Los estudiantes incluidos tenían entre 15 y 19 años y cursaban el primer, segundo o tercer año de bachillerato. Se excluyó a los estudiantes que tenían problemas cognitivos que les impedían comprender el cuestionario semiestructurado,</p>	<p>Determinar la edad promedio de la primera relación sexual, el número promedio de parejas sexuales y la frecuencia de uso de anticonceptivos y preservativos.</p>	<p>La mayoría de estos adolescentes iniciaron relaciones sexuales sin protección contra las ITS o la anticoncepción. La mayoría de los estudiantes informaron que preferían recibir información sobre sexualidad de maestros y padres, y la mayoría prefería recibir esta información de conferencias especializadas. "Estar de humor" y querer "experimentar relaciones sexuales" fueron las principales motivaciones para la iniciación sexual.</p>

si manifestaban vergüenza con respecto al cuestionario o si decían que no querían participar.

Creemos que los resultados del presente estudio, que identificó las preferencias de los adolescentes en cuanto a cómo les gustaría ser educados sobre sexualidad, pueden contribuir para el desarrollo y elaboración de programas que proporcionen educación sexual adecuada a los adolescentes en las escuelas.

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.11 ANALISIS DE DATOS

Se determina que el análisis de datos es una guía, interpretación y organización sistemática dentro de los datos que se obtienen para llevar a cabo la investigación. El análisis se debe dar brindando una lectura crítica a cada artículo que se incluye, es importante que se recalquen las partes principales de los estudios, en los que se van a encontrar la metodología, muestra y los resultados obtenidos asimismo se brinda la respuesta a la pregunta de investigación.

3.11.1 Lectura Crítica

Se utiliza la plataforma FLC 3.0 que evalúa la calidad de los estudios incluidos en la investigación, es una aplicación de fácil acceso, gratuita, se encuentra en línea. La aplicación detalla el proceso de la lectura crítica evaluando la información como el diseño, la muestra, los objetivos y los resultados presentes en los artículos científicos seleccionados para la revisión sistemática.

Posterior a la lectura crítica por artículos de calidad es importante aplicar los criterios de recomendación, para la presente investigación se utiliza Oxford que determina la evidencia del área con cada tipo de estudio, permitiendo crear conciencia de la calidad y evidencia de los artículos científicos incluidos.

Oxford valora la información de los estudios en el área que se quiere estudiar asimismo lo relaciona con el problema de la investigación presente, abarcando la calidad y los niveles de evidencia, si se aplica correctamente se evitan errores en cuanto a investigaciones científicas que no brinden la información correcta y necesaria.

La revisión de los artículos según el grado de evidencia de Oxford, los resultados según el análisis realizado indica que los artículos científicos sean de buena calidad y un grado de recomendación adecuado.

Oxford se clasifica acorde a los niveles de evidencia científica dentro de los cuales se encuentra: (Manterola et al., 2014).

Nivel 1.A: son revisiones de tipo sistemáticas, estudios de control y aleatorios, son aplicables a varias poblaciones.

Nivel 1.B: estudios de cohorte controlados, validan la calidad de la evidencia científica teniendo como base los diagnósticos.

Nivel 1.C: evidencia la eficacia con la práctica clínica, tomando en consideración las variables.

Nivel 2.A: revisiones sistemáticas que incluyen ensayos clínicos, cohortes o controlados.

Nivel 2. B: son estudios de cohorte, brinda seguimiento a los ensayos controlados que sean de calidad.

Nivel 2.C: son estudios con referencia ecológica e investigaciones en salud de diferentes elementos.

Nivel 3.A: revisiones sistemáticas de casos y controles.

Nivel 3.B: grupos de estudios de casos y controles individuales.

Nivel 4: se basa en evidencia baja, generalmente se puede encontrar en estudios de casos y cohorte de baja calidad.

Nivel 5: evidencia más baja a la anterior, este nivel se fundamenta en teoría.

3.12 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Al llevar a cabo una investigación se deben seguir principios y para el desarrollo de esta, al realizar un estudio es importante que se involucre la población de modo que se brinde un conocimiento amplio de las problemáticas que afectan el mundo y a la población en sí, las investigaciones deben estar creadas para mejorar la vida humana, se debe dirigir a crear cambios que beneficien a la población en estudio.

Al crear una investigación se tiene que tomar en cuenta seis principios propuestos para llevarla a cabo entre los que se encuentran la totalidad e integridad, beneficencia, no maleficencia, autonomía, tolerancia y justicia.

Al tratarse de un estudio con un grupo de personas y ser enfermería quien realiza la investigación científica, como profesionales de salud también rigen principios que se tienen que cumplir y fomentar, tratando a todas las personas por igual sin discriminación asimismo se crea una forma integral de cuidado y de atención.

El plagio es una acción frecuente que se encuentra en las investigaciones, considerando una forma que vulnera el derecho del autor, básicamente es robarse la idea de un autor sin darle los créditos correspondientes y catalogarla como propia, la investigación actual se realiza por medio de revisiones sistemáticas de artículos científicos publicados a lo cual se usan como método observacional para recopilar los datos necesarios para llevarlo a cabo, se le da a los autores el reconocimiento a sus artículos publicados por medio de citas y la bibliografía correspondiente.

CAPÍTULO IV
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1 GENERALIDADES

El presente trabajo de investigación se realiza mediante la revisión de distintos artículos científicos los cuales cumplen con los criterios de inclusión y exclusión relacionados al tema de investigación y los objetivos planteados.

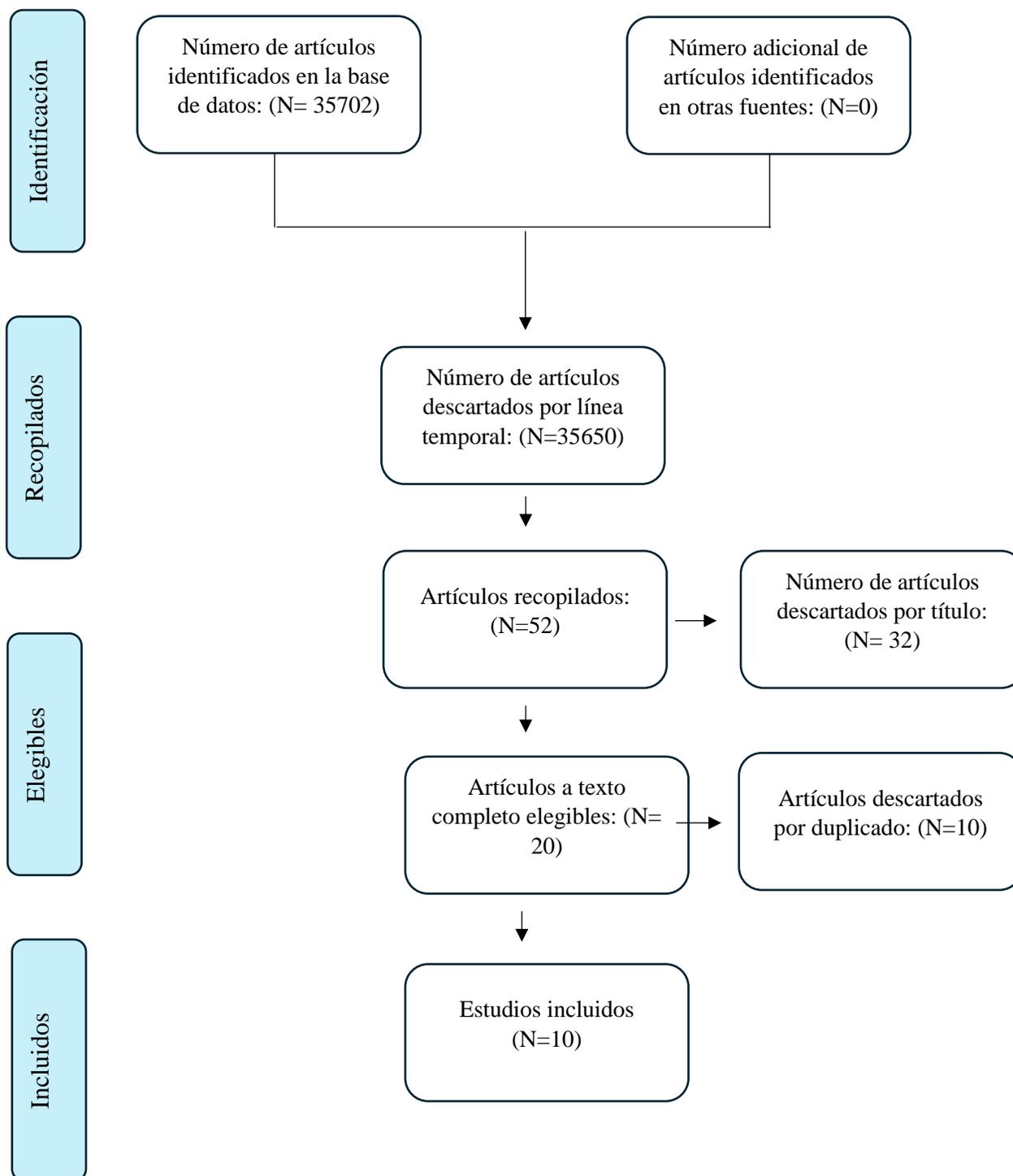
El presente capítulo se encuentra compuesto de la siguiente manera:

1. Resultados de la revisión bibliográfica.
2. Identificar el conocimiento de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva.
3. Identificar las prácticas sexuales en los adolescentes y sus consecuencias en la salud sexual y reproductiva.
4. Relacionar el conocimiento de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva con las prácticas sexuales y sus consecuencias.

4.1.1 Resultados de la revisión bibliográfica.

Figura N. 2

“Flujograma PRISMA relacionado al tema de investigación sobre la búsqueda e inclusión de estudios”



Fuente: elaboración propia, 2024.

Al iniciar el flujograma de método PRISMA, se obtiene como resultado de la búsqueda de artículos un total de N= 35702, al aplicar los filtros de búsqueda por línea temporal se descartan N=35650, de los cuales queda un total de N=52 y se descartan N=32 por título, se aplican los criterios de inclusión y exclusión de los cuales queda un total de N=20, se realiza la lectura correspondiente a texto completo y resúmenes entre los cuales se descarta un total de N=10 por duplicado, lo que da como resultado un total de N=10 de estudios incluidos en la investigación.

Tabla N. 8
Nivel de evidencia según Oxford

Título	Nivel de evidencia	Grado de recomendación
Conocimiento en salud sexual y reproductiva en estudiantes de una institución educativa de Cali, Colombia 2020-2021.	2 A	Calidad alta, grado de recomendación A
Conductas sexuales en adolescentes de una escuela de Mérida, Yucatán, México.	2 A	Calidad alta, grado de recomendación A
Salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios: conocimientos y prácticas.	2 A	Calidad alta, grado de recomendación A
Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes.	2 A	Calidad alta, grado de recomendación A

Conocimiento en salud sexual y reproductiva asociados a la prevalencia de embarazos en adolescentes en Cartagena de Indias en el año 2017.	2 A	Calidad alta, grado de recomendación A
Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes, Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda.	2 A	Calidad alta, grado de recomendación A
Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes.	2 A	Calidad alta, grado de recomendación A
Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3 Corrales, 2018.	2 A	Calidad alta, grado de recomendación A
Caracterización de las relaciones sexuales adolescentes.	2 A	Calidad alta, grado de recomendación A
Prácticas sexuales durante la adolescencia.	2 A	Calidad alta, grado de recomendación A

Fuente: elaboración propia, 2024.

Se utiliza el grado de evidencia según Oxford para valorar el nivel de evidencia y la calidad de los N=10 artículos incluidos en la investigación, se logra obtener que los N=10 artículos presentan un nivel de evidencia 2 A, que corresponda a revisiones sistemáticas que incluyen ensayos clínicos, cohortes o controlados y una calidad alta con grado de recomendación A.

Tabla N. 9

Distribución de artículos científicos según país.

País	Número de artículos	Porcentaje
Colombia	3	30%
Brasil	2	20%
Venezuela	1	10%
México	1	10%
Paraguay	1	10%
Ecuador	1	10%
Cuba	1	10%
Total	10	100%

Fuente: elaboración propia, 2024.

Los artículos científicos recopilados, la mayor cantidad proviene de Colombia (30%) y la menor cantidad de Venezuela, México, Paraguay, Ecuador y Cuba con un (10%) para cada artículo científico.

Tabla N. 10

Distribución del número de individuos bajo estudio según país de procedencia.

País	Número de individuos	Porcentaje
Colombia	849	37%
Venezuela	465	20%
Brasil	287	13%
México	245	11%
Paraguay	200	9%
Ecuador	136	6%
Cuba	106	5%
Total	2340	100%

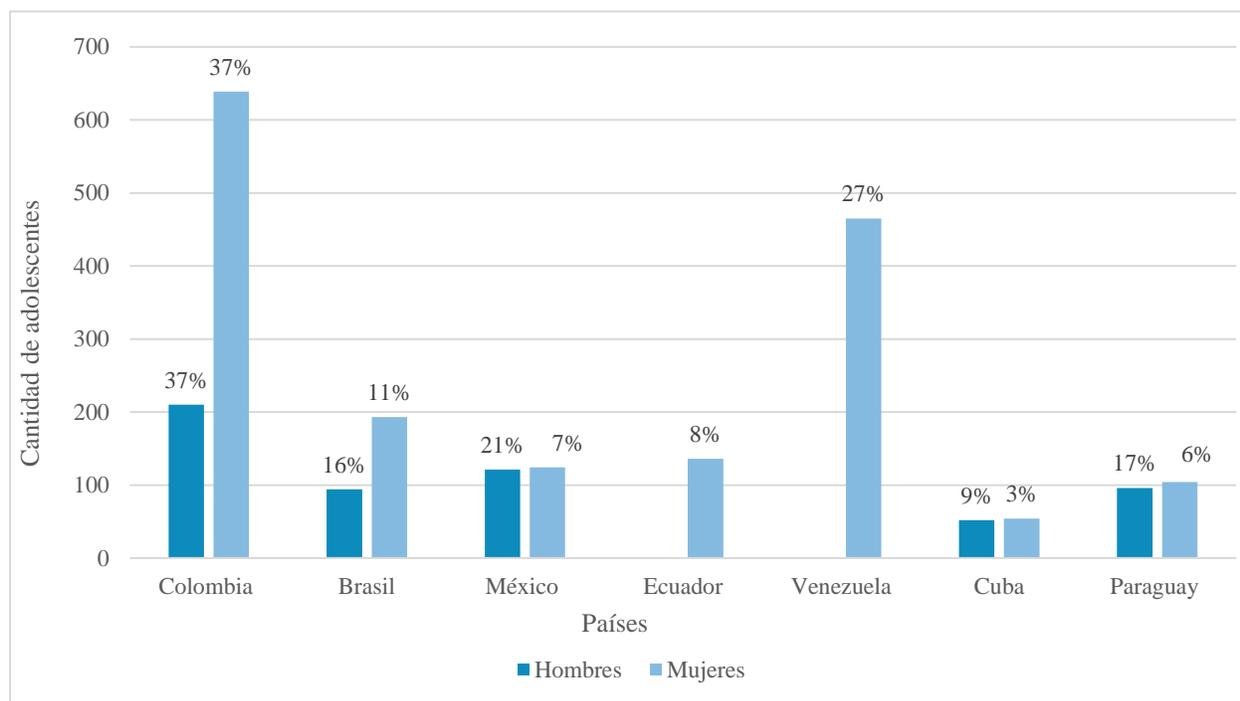
Fuente: elaboración propia, 2024.

Un 37% (n= 849) de los individuos en estudio proviene de Colombia y la menor cantidad un 5% (n=106) de Cuba.

4.1.2 Identificar el conocimiento de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva.

Figura N. 3

Distribución de la población adolescente por sexo y país.



Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura N.3 se refleja la población incluida en las investigaciones, la mayor cantidad se encuentra en Colombia con un 37% para ambos sexos y la menor cantidad en Cuba con un 3% para el sexo femenino por otra parte cabe recalcar que el sexo masculino es el menos incluido según los datos.

Tabla N. 11

Nivel de conocimiento acerca de la salud sexual y reproductiva según país.

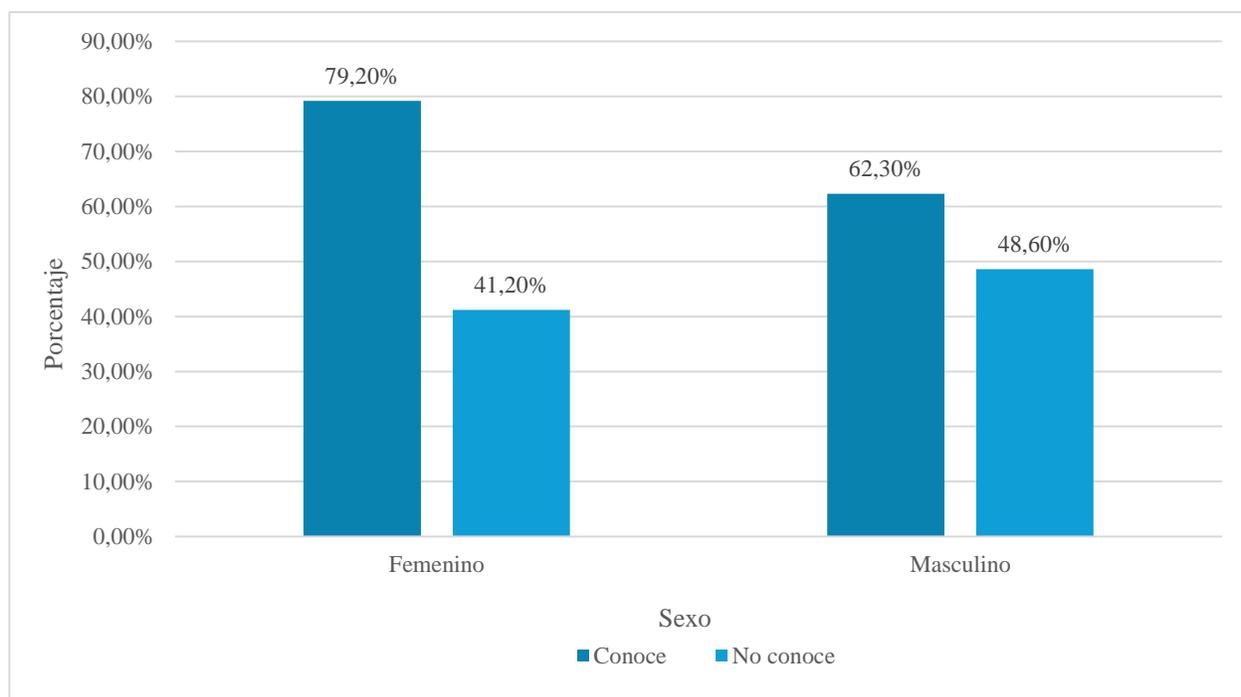
País	Nivel de conocimiento		
	Alto	Medio	Bajo
Colombia		X	
Venezuela			X
Brasil		X	
México		X	
Paraguay			X
Ecuador		X	
Cuba			X

Fuente: elaboración propia, 2024.

La tabla N.11 refleja el nivel de conocimiento según país, se puede observar que ningún país presenta un nivel alto en temas de salud sexual y reproductiva, por otra parte, Venezuela, Paraguay y Cuba tiene un nivel de conocimiento bajo.

Figura N. 4

Conocimiento de los adolescentes sobre ETS por sexo.

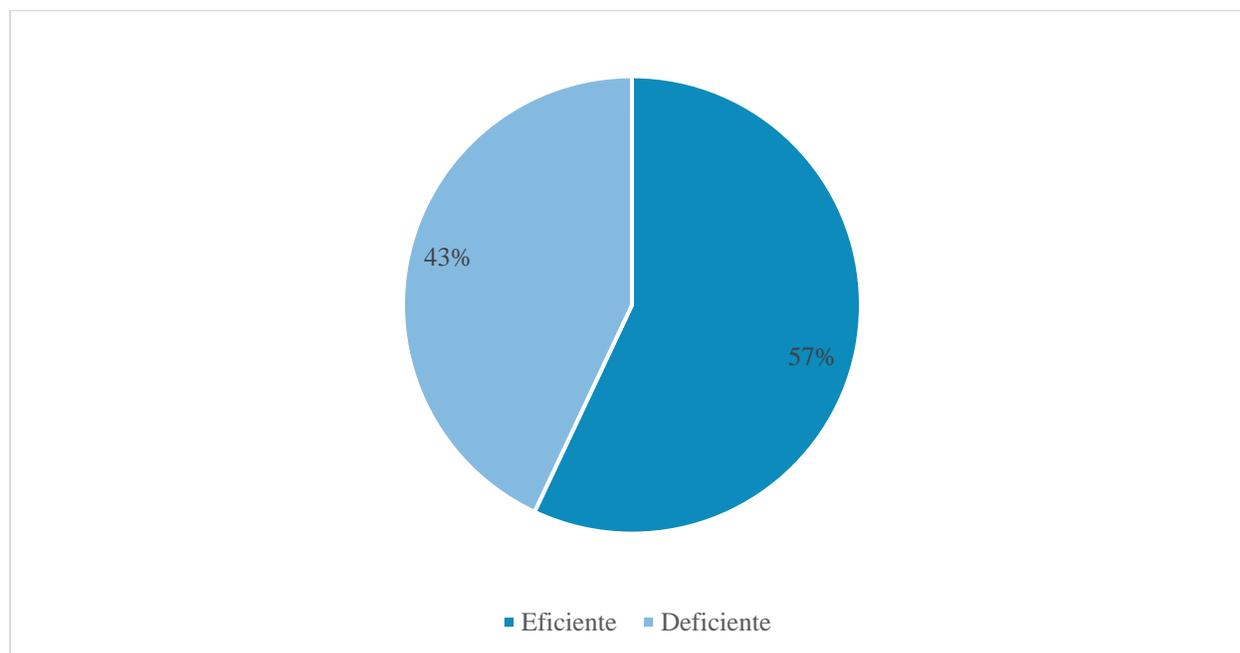


Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura N.4 evidencia que el sexo femenino presenta más conocimiento sobre ETS con un porcentaje de 79,20%, mientras que el sexo masculino un 48,6% no conoce sobre las ETS.

Figura N. 5

Conocimiento de los adolescentes sobre el aborto.

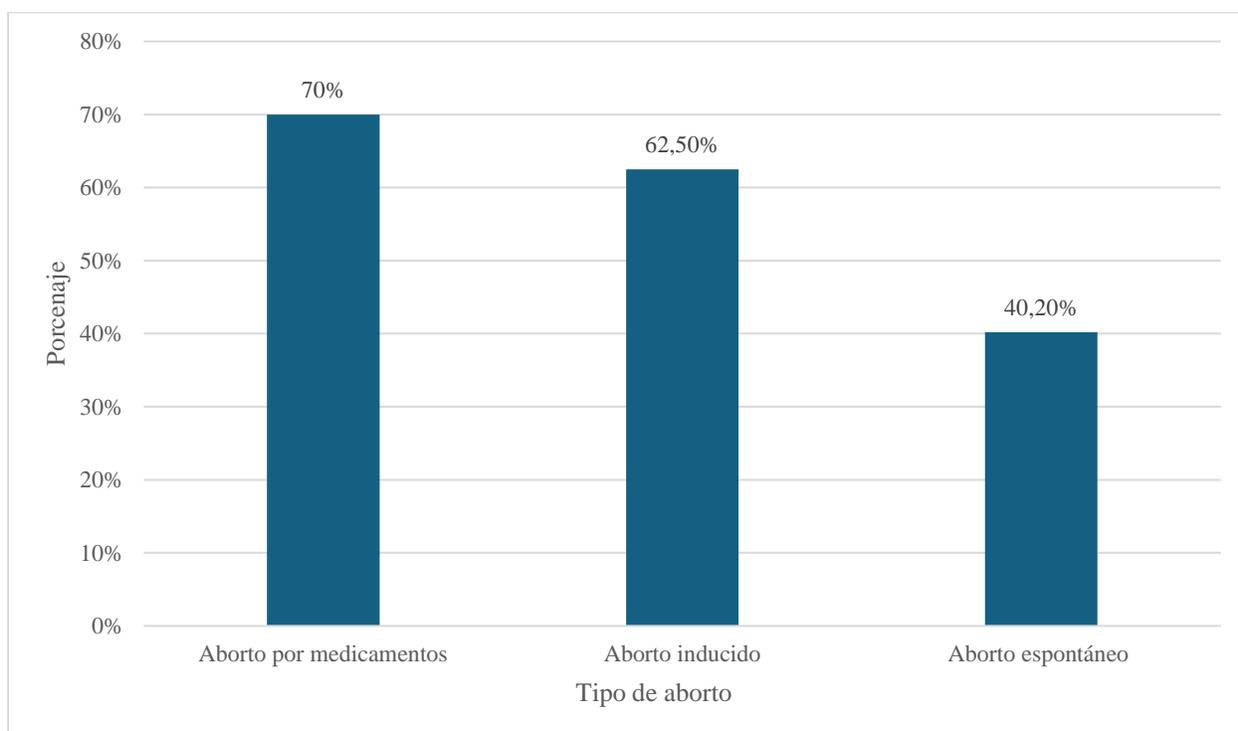


Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura N.5 evidencia que el 57% de adolescentes presentan un conocimiento eficiente sobre el aborto, pero el 43% tiene un conocimiento deficiente, por lo cual es importante recalcar la importancia de que los adolescentes conozcan los diferentes riesgos que existen al querer practicarse un aborto.

Figura N. 6

Conocimiento sobre los tipos de aborto entre las adolescentes.

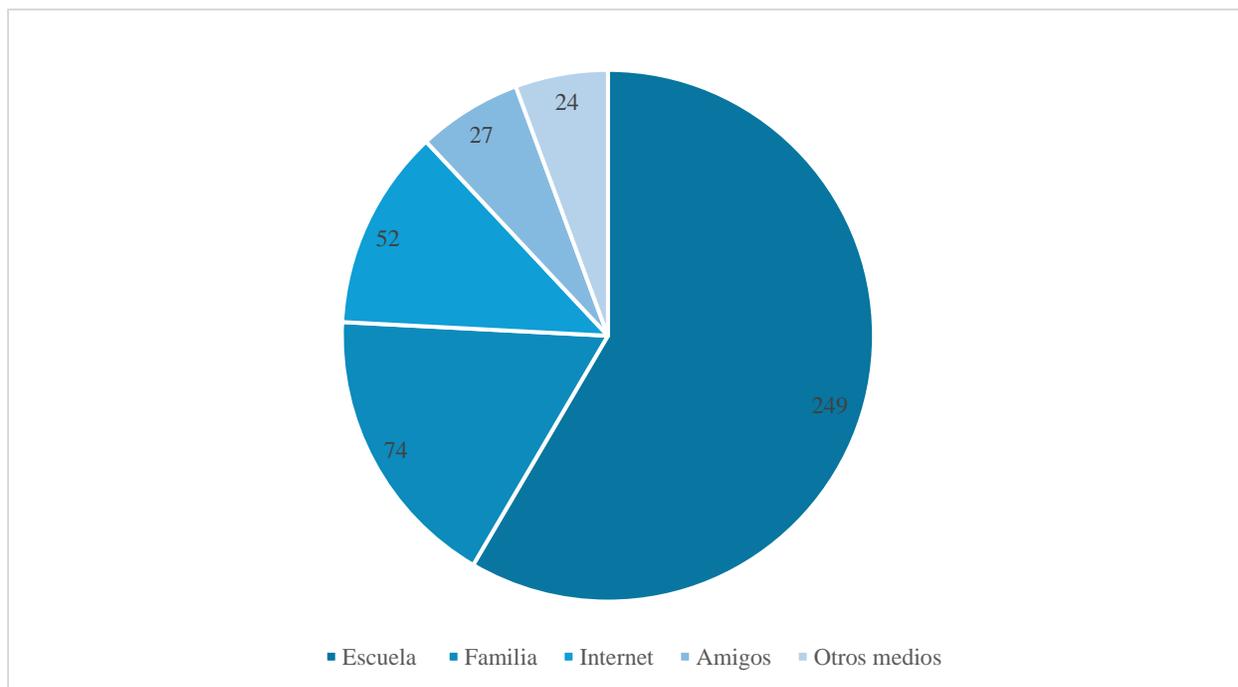


Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura N.6 evidencia el conocimiento sobre los tipos de aborto en las adolescentes, se encuentra el aborto espontaneo se presenta un 40,20%, aborto inducido 62,50% y el aborto por medicamentos con mayor porcentaje en un 70%.

Figura N. 7

Fuente de información acerca de salud sexual y reproductiva.



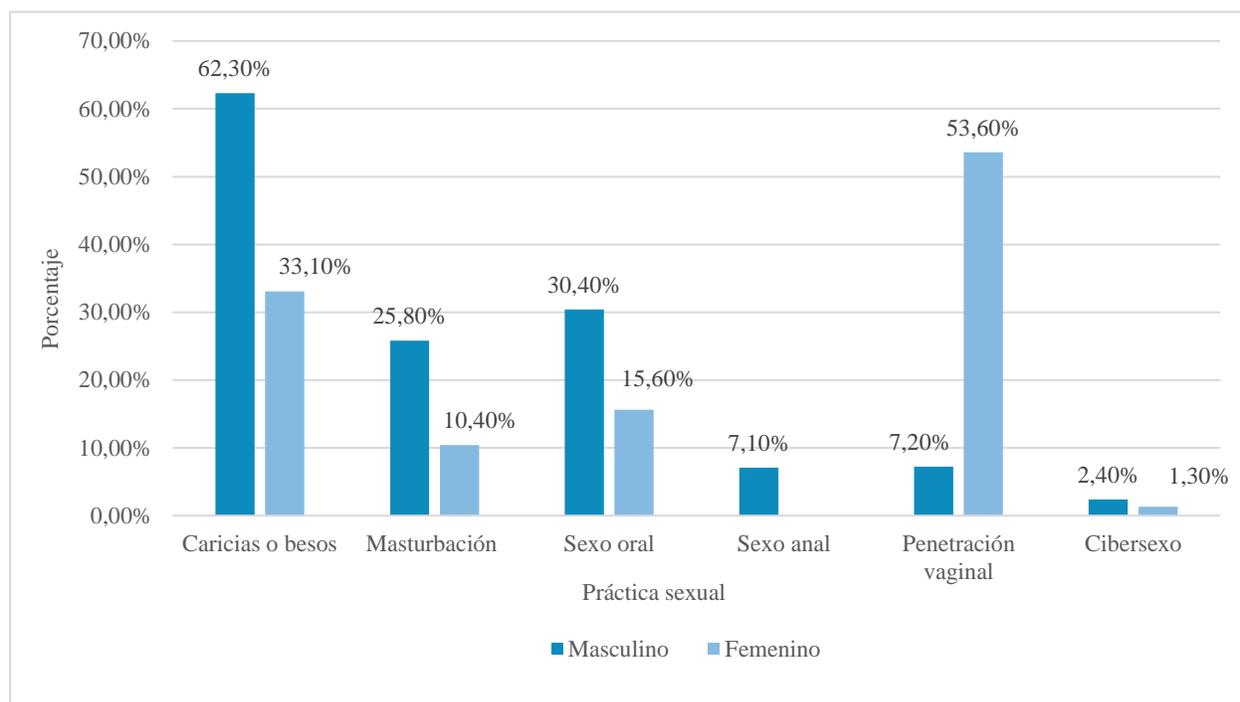
Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura N.7 refleja que la escuela es la mayor fuente de información acerca de salud sexual y reproductiva, asimismo 52 dolescentes buscan información en internet, 27 de amigos y 24 buscan información por otros medios.

4.1.3 Identificar las prácticas sexuales en los adolescentes y sus consecuencias en la salud sexual y reproductiva.

Figura N. 8

Prácticas sexuales más comunes en los adolescentes por sexo.

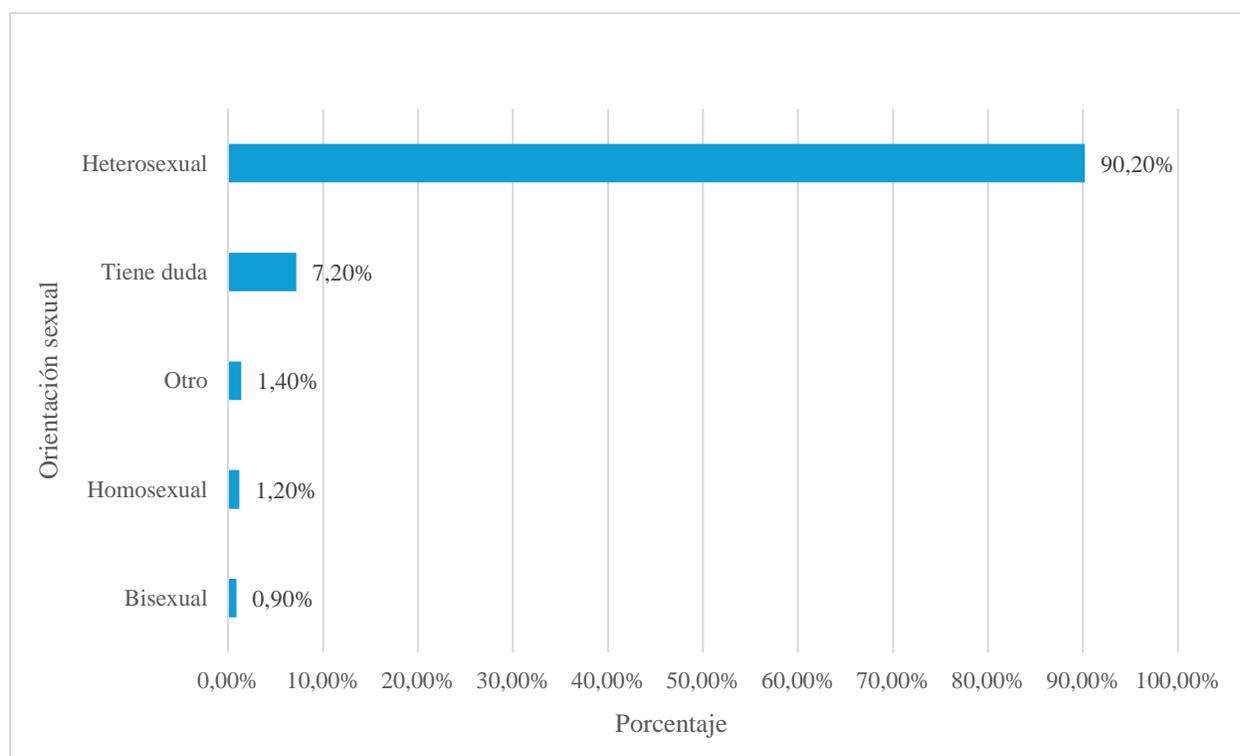


Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura N.8 evidencia que las caricias y besos con un 62,30% es la práctica sexual más utilizada por el sexo masculino, mientras que para la población femenina entre la más común se encuentra la penetración vaginal con un 53,60% y entre la menos utilizada por ambos sexos el cibersexo.

Figura N. 9

Orientación sexual más común de los adolescentes.

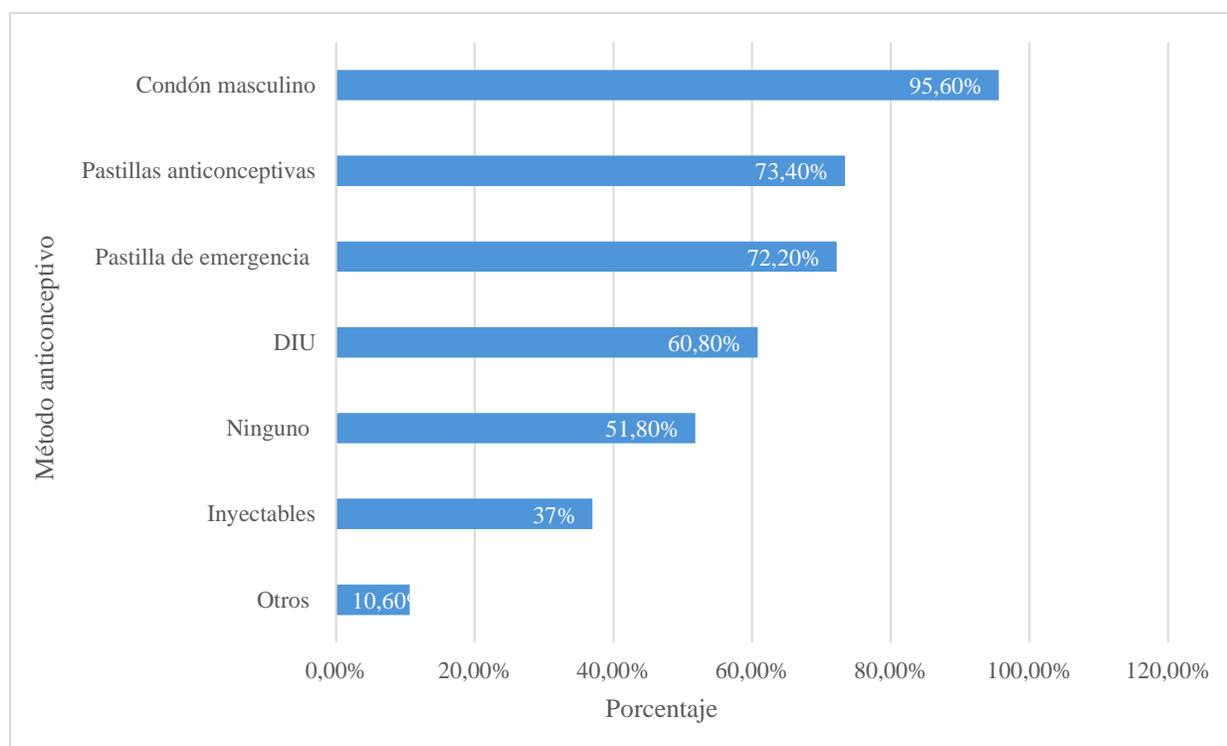


Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura N.9 analiza la orientación sexual más común entre los adolescentes, se evidencia que la mayoría se considera heterosexuales con un 90,20%, mientras que un 7,20% presentan duda sobre su orientación sexual.

Figura N.10

Métodos anticonceptivos más utilizados por los adolescentes.



Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura N.10 evidencia que los adolescentes utilizan más el condón masculino en un 95,6%, seguido de las pastillas anticonceptivas asimismo llama la atención que un 51,8% indican que durante la relación sexual no utilizan ningún método anticonceptivo.

Tabla N. 12

Edad promedio de inicio de relaciones sexuales según país.

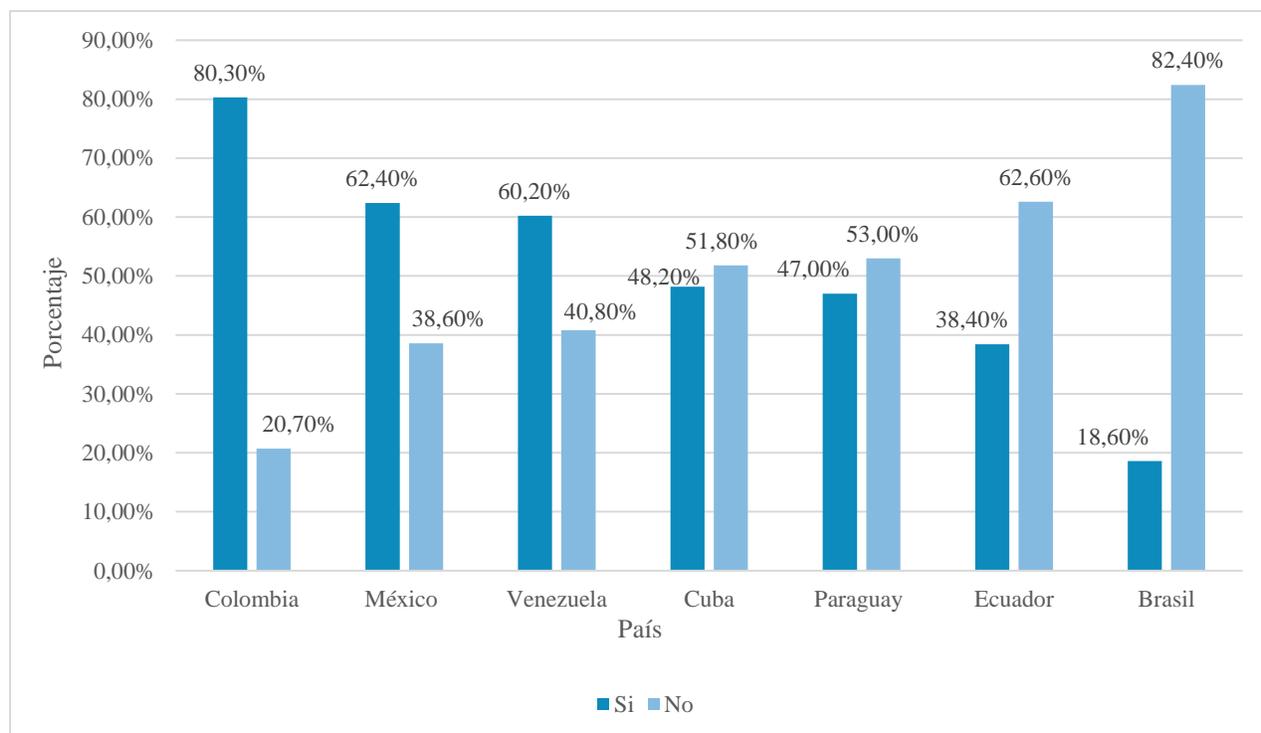
País	Edad
Colombia	16 años
México	16 años
Paraguay	16 años
Venezuela	15 años
Ecuador	15 años
Cuba	14 años
Brasil	13 años

Fuente: elaboración propia, 2024.

La tabla N.12 analiza la edad promedio en la cual los adolescentes tienden a iniciar las relaciones sexuales según país de proveniencia, se obtiene que en Brasil los adolescentes inician relaciones sexuales precoz, en un rango de edad de 13 años, mientras que Colombia, México y Paraguay tiene un promedio de 16 años.

Figura N. 11

Uso de métodos anticonceptivos en las relaciones sexuales según país.



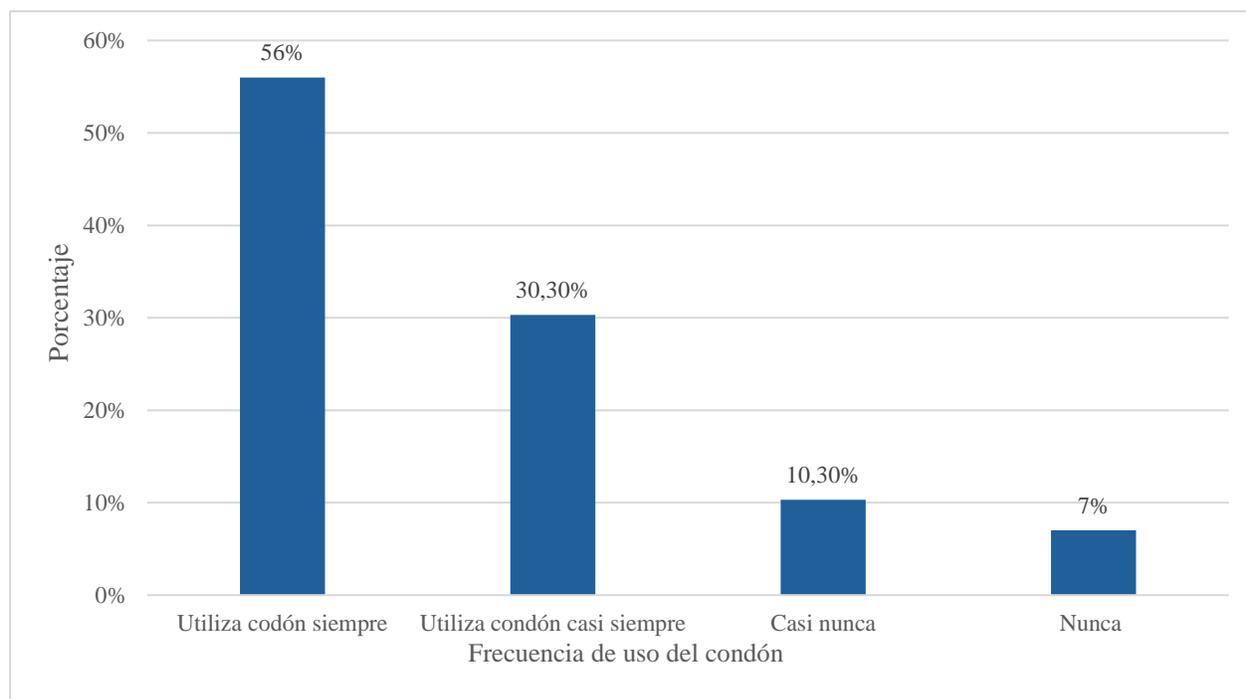
Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura N.11 refleja el uso de los adolescentes de métodos anticonceptivos según país, se puede analizar que Colombia presenta un 80,30% de adolescentes que si utilizan métodos anticonceptivos y Brasil el cual presenta el mayor porcentaje con un 82,40% que indican que no utilizan métodos anticonceptivos.

4.1.4 Relacionar el conocimiento de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva con las prácticas sexuales y sus consecuencias.

Figura N. 12

Frecuencia de uso del condón en adolescentes.



Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura N.12 evidencia la frecuencia de uso del condón en los adolescentes, de los encuestados se puede observar que el 56% indica que siempre utiliza el condón y el 7% nunca, estos datos evidencian que los adolescentes conocen sobre el condón pero solo un poco más de la mitad lo utilizan siempre, al sumar los datos restantes se puede relacionar con la alta tasa de embarazos adolescentes y contagios de ETS.

Tabla N. 13

Nivel de conocimiento de salud sexual y reproductiva según adolescentes embarazadas y no embarazadas.

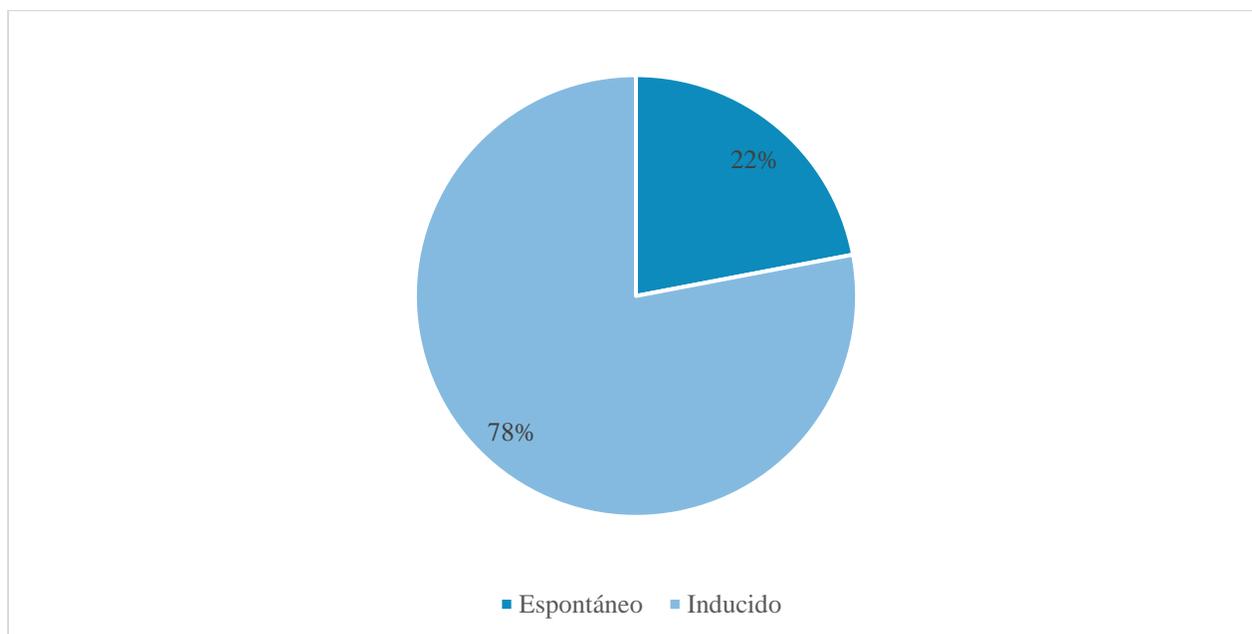
Nivel de conocimiento	Embarazadas	No embarazadas
Alto	10,6%	89,4%
Medio	17,8%	82,2%
Bajo	52,3%	47,2%

Fuente: elaboración propia, 2024.

La tabla N.13 evidencia el nivel de conocimiento de las adolescentes según si se encuentran en estado de embarazo o no embarazadas, se logra observar que las adolescentes que presentan un nivel alto de conocimiento el 10,6% están embarazadas, en el nivel medio el 17,8% y las que presentan conocimiento bajo el 22,3% están embarazadas.

Figura N. 13

Tipo de aborto más frecuente en las adolescentes.



Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura N.13 analiza cual es el tipo de aborto que más frecuente se presenta en las adolescentes, un 22% de la población presenta un aborto espontáneo y un 78% aborto inducido, los datos son alarmantes, por lo cual existe una relación con el conocimiento en salud sexual y reproductiva, al presentar un bajo conocimiento tienen un embarazo no deseado y optan por el aborto.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

La interpretación de resultados se realiza mediante la comparación de los estudios encontrados con otros autores, su relación con la teorizante de enfermería y porque es importante los resultados obtenidos para enfermería. Para la presente investigación se utiliza el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, por lo cual se asocia a los cambios en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes para mantener un estilo de vida saludable acorde a la toma de decisiones de las personas.

La población adolescente es vulnerable al adquirir información errónea en temas de sexualidad, durante la investigación se logra observar que actualmente existe desinformación y en algunos casos educación deficiente sobre el tema en estudio, por lo tanto conlleva a sufrir consecuencias las cuales se pueden evitar o disminuir con los datos adecuados.

El primer objetivo se centra en identificar el conocimiento de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva.

Herrera (2018), expresa la importancia de incluir a los hombres en las investigaciones sobre salud sexual y reproductiva reitera que las mujeres reciben más información con relación a la sexualidad, Colombia y Venezuela son los países de mayor participación femenina y detallan que actualmente en pleno siglo XXI aún los padres presentan una visión errónea; se cree que al ser adolescente y hombre no tienen por qué recibir información adecuada de sexualidad por mostrar masculinidad, Ecuador y Venezuela excluyó a los hombres de las investigaciones sobre salud sexual y reproductiva.

El hogar es el pilar fundamental de la educación para erradica creencias, en ocasiones los padres creen que enseñar a su hijo cómo usar un condón es suficiente y/o enseñar a la mujer el deber de

tomar pastillas anticonceptivas para prevenir embarazos es educación sexual, pero las relaciones sexuales o métodos anticonceptivos no se basan solamente en este aspecto; se trata de educar para el bien de ambos sexos con educación más extensa y adecuada.

Marcas (2019), por otro lado explica la poca inclusión existente de los varones en las investigaciones de salud sexual y reproductiva asimismo se crea la incapacidad del hombre de proteger su salud creando situaciones inseguras tanto para él como a su pareja, enfatiza en recordar que los hombres también presentan embarazos no deseados, incentivan al aborto, no brindan un apoyo prenatal adecuado, entre otras, es importante que reconozcan todo lo que abarca la salud sexual y reproductiva para la creación de un hogar y una comunidad sana.

Armoa et al (2020), detallan en su investigación la importancia de brindar información apta para que los adolescentes integren los conocimientos necesarios en salud sexual y reproductiva, se evidencia que Venezuela, Paraguay y Cuba presentan un nivel de conocimiento bajo mientras que Colombia, Brasil, México y Ecuador muestran un nivel de conocimiento medio. Con esto, se refleja la falta de educación sexual en los adolescentes, las instituciones educativas y los hogares en los diferentes países tienen la obligación de crear acciones y programas educativos con el fin de transmitir el conocimiento apropiado, es importante que se involucre a profesores y padres para emitir la educación y la responsabilidad de enseñar adecuadamente.

Baño et al (2023), describe la falta de información en América Latina sobre salud sexual y reproductiva, detalla que Brasil y México se oponen que las personas conozcan acerca de sus derechos sexuales y reproductivos mientras que Ecuador presenta la mayor tasa de embarazos en adolescentes. Consideran que América Latina necesita un cambio reforzando en los centros educativos y el hogar los conocimientos del tema, del mismo modo se relaciona con la capacidad de los individuos de tomar decisiones aptas para el futuro con la información apropiada.

López et al (2020), por otro lado destacan el conocimiento de los adolescentes por sexo sobre ETS, normalmente las personas que presentan mayor riesgo de contraerlas son quienes inician relaciones sexuales a temprana edad y tienden a cambiar de pareja sexual muy seguido, evidencian que las mujeres presentan un mayor nivel de conocimiento aproximadamente un 79,20% conoce sobre ETS caso contrario al sexo masculino que presenta un 62,30% de información, recalcan la importancia de incluir el conocimiento sobre ETS en ambos sexos.

Además, dichos autores explican que las mujeres, pero en mayor cantidad las adolescentes pese a que conozcan sobre los riesgos de mantener relaciones sexuales sin protección tienden a permitir ser influenciadas por los hombres a no protegerse durante las relaciones sexuales. También refieren que los hombres por distintas razones son quienes sostienen en mayor cantidad actos sexuales bajo los efectos de alcohol o drogas, por lo cual dicha actitud aumenta el riesgo de contraer ETS o contagiar a otras personas, estos datos evidencian la falta de información que carecen ambos sexos.

Medina (2024), considera que la adolescencia es una población con alto riesgo de contraer o transmitir ETS por la desinformación actual, menciona que un bajo porcentaje conocen de métodos de protección de la misma forma no presentan un conocimiento eficiente sobre ETS, los hogares, centros educativos y centros de salud deben informar sobre la promoción, prevención y tratamiento de estas enfermedades para crear una vida sexual idónea.

Tanto hombres como mujeres conocen las consecuencias que traen consigo las ETS, de la misma forma que presentan los conocimientos necesarios la prevalencia en América Latina es alta, actualmente los casos de gonorrea, sífilis y VPH han ido en aumento lo cual coloca en peligro la salud sexual y reproductiva de los adolescentes al ser una etapa de vulnerabilidad tienden a tomar conductas de riesgo para la salud.

Herrera (2018), describe que la población adolescente tiene un conocimiento deficiente sobre la interrupción del embarazo aproximadamente un 43% no comprenden que es un aborto, al presentar un embarazo adolescente y generalmente no deseado tienden a tomar decisiones repentinas por consiguiente coloca en riesgo la vida de la mujer; al realizarse el procedimiento en clínicas donde no están capacitados ni cuentan con las condiciones necesarias para llevar a cabo la interrupción del embarazo, creando consecuencias que pueden conducir a la muerte.

Ballesteros & Silva (2022), detallan que las consecuencias del aborto tanto físicas como psicológicas son muy altas y el conocimiento de las adolescentes es poco, consideran que es un problema de salud mundial al ser un acto practicado por mujeres adolescentes las cuales no son asesoradas y ponen en riesgo su vida; evidencian el aborto entre las cinco causas de muerte más comunes en las adolescentes. Destacan que al practicar un aborto se desata un problema en la salud sexual y reproductiva por la cadena de secuelas que se producen a raíz de este, América Latina presenta una alta prevalencia de aborto en países como Cuba, Ecuador, Argentina y Brasil.

Es importante que los padres tomen una actitud de confianza hacia los jóvenes al iniciar las relaciones sexuales, para mantener un flujo de comunicación adecuado y recalcar el valor de vivir una sexualidad segura y responsable.

Montes et al (2020), indican que las adolescentes tienen mayor conocimiento sobre el aborto por medicamentos aproximadamente un 70% de la población, seguido del aborto inducido, en su investigación mencionan el misoprostol como el principal medicamento abortivo conocido por las adolescentes. Las jóvenes por diferentes situaciones como la deserción estudiantil, la inmadurez para tener un hijo, los problemas sociales que abarca un embarazo y el no poder lidiar con las críticas afecta la salud mental, suelen tomar la decisión de practicarlo sin tener un conocimiento adecuado.

Torre (2018), sumándose a la lista resalta la importancia de informar a las adolescentes sobre el aborto, ya que muchas mujeres diariamente ponen en peligro su vida al querer finalizar un embarazo no deseado, en su investigación abarca las actitudes que presentan las mujeres adolescentes sobre el aborto afirmando que las actitudes positivas se centran en el aborto inducido siendo el mismo donde se presentan menos conocimientos, entre hombres y mujeres ambos enfatizan en la preocupación de ser padres a temprana edad, las mujeres optan por el aborto para seguir con su vida “normal” y analiza que los hombres tienden a pedir a sus parejas la práctica abortiva.

Carmenza et al (2022), en su investigación señalan que las fuentes de información acerca de salud sexual y reproductiva tienen amplia repercusión en las decisiones de los adolescentes porque pueden recibir datos que no son verdaderos, en su estudio refleja que los adolescentes reciben más información de la escuela seguido de la familia. Señala que la mayor preocupación se presenta cuando obtienen información de internet o amigos u otros medios no conocidos.

Las redes sociales tienen una amplia cobertura y la mayoría de los jóvenes tienen acceso a internet y no presentan la capacidad de diferenciar cuando están accediendo a informes de baja calidad; regularmente la información por parte de los amigos es del mismo grupo de edad, por lo tanto tampoco puede ser relevante para ampliar el conocimiento en salud sexual y reproductiva.

Por otro lado Oliveros et al (2023), enfatizan en la importancia de una adecuada educación sexual, para que el asesoramiento sea enriquecedor al despejar dudas e identificar las necesidades de educación que requiere, señalan que la información transmitida debe ser de una persona apta con los conocimientos necesarios para conversar con un adolescente, en ocasiones los jóvenes presentan vergüenza o están indispuestos a indagar sobre sexualidad en mayor cantidad si la educación la quieren brindar los padres, en la familia se debe buscar el momento idóneo para

conversar y generar consciencia, asimismo con los datos correctos logren aclarar dudas y disminuir las conductas sexuales de riesgo.

Nola Pender en su modelo habla sobre el deseo del bienestar y el potencial humano, lo cual en conjunto permite tomar las decisiones correctas para cuidar la salud asimismo sucede con los jóvenes al lograr un conocimiento adecuado sobre la salud sexual y reproductiva se enfocan en proteger su salud o cambiar las situaciones inadecuadas que se presenten en ese momento, la educación sexual correcta trae consigo beneficios percibidos lo cual Nola Pender lo identifica como un cambio de conducta para obtener resultados positivos, creando disminución de las conductas sexuales de riesgo, todas las personas tienen el derecho de vivir una vida sexual y reproductiva sana e informada.

Enfermería tiene un papel muy importante al brindar conocimiento a la población adolescente, en el primer nivel de atención las mujeres son quienes más buscan ayuda profesional principalmente para adquirir un método anticonceptivo, a lo largo de la investigación se enfatiza que la sexualidad no solo abarca la anticoncepción sino que va más allá de eso, desde ETS, embarazos no deseados, abortos y muy importante incluir a los varones en la educación sexual, los profesionales de enfermería deben actuar creando consciencia de una sexualidad segura para ambos sexos. Así como comprender y analizar las necesidades presentes en cada persona logrando fortalecer las carencias para generar cambios positivos.

El segundo objetivo de la investigación se centra en identificar las prácticas sexuales en los adolescentes y sus consecuencias en la salud sexual y reproductiva.

Losa et al (2018), por su lado detallan que las prácticas sexuales inadecuadas crean situaciones de riesgo para contraer de manera más fácil una ETS, embarazos no deseados o abortos, muestran

que los besos o caricias en conjunto con el sexo oral son las prácticas más comunes en el sexo masculino, mientras que para el sexo femenino se identifica la penetración vaginal y caricias o besos, mencionan que el sexo masculino en esta investigación un 7,10% tienen sexo anal, citan que estos datos aumentan la preocupación al ser adolescentes porque pueden presentar un conocimiento deficiente acerca de esta práctica sexual lo cual aumenta el riesgo de presentar consecuencias asociadas.

Las prácticas sexuales de riesgo incrementan la probabilidad de sufrir consecuencias futuras al no usar métodos de protección adecuados, resaltan que en las investigaciones es difícil la evidencia de las prácticas sexuales en los adolescentes porque los padres deben dar el consentimiento para la entrevista y en la mayoría de las ocasiones se oponen, por lo cual es complejo obtener datos actualizados.

Orcasita et al (2018), evidencian que aproximadamente un 50% de las ETS comienzan a los 15 años por la falta de conocimiento, explica que los jóvenes tienen el conocimiento suficiente para protegerse sin embargo no lo ponen en práctica, en su investigación relacionan que entre las prácticas sexuales más comunes en adolescentes se encuentra el sexo oral, sexo anal y penetración vaginal, indican que los hombres tienden a iniciar las relaciones sexuales antes que las mujeres y la mayoría sin el uso de métodos anticonceptivos en su primera relación sexual, recalcan la importancia de conversar con los hijos sobre el cibersexo que es una práctica sexual menos utilizada pero no excluida, por lo cual es importante que conozcan los riesgos que trae consigo.

Santarato et al (2022), detallan que un 90,20% de los adolescentes se consideran heterosexuales y un 7,20% tienen duda de su orientación sexual y aproximadamente un 1,20% se considera homosexual, enfatizan en la importancia que genera hacia los padres el conocer las preferencias sexuales de sus hijos sin importar cual sea brindar el apoyo necesario para que conozcan la

importancia de cuidar la salud sexual, mencionan el bullying como aspecto de relevancia ya que muchas personas reciben burlas o rechazo por la orientación sexual con la cual se sientan identificados, asimismo nace la necesidad de tomar importancia en la salud mental de estas personas.

Genise et al (2019) exponen en su investigación que un 60,3% de los adolescentes se identifican como heterosexuales, mientras que un 23,2% homosexual, buscan integrar la educación sexual y no asumir que todas las personas son heterosexuales, mencionan que los adolescentes que se sienten atraídos por el sexo opuesto también comentan que no les molestaría en un futuro mantener relaciones sexuales con alguien del mismo sexo, por lo tanto exponen la necesidad de estudiar la orientación sexual de los adolescentes para crear la prevención hacia la homofobia o cualquier agresión que presente la población LGBT.

Avendaño (2022), destaca que entre los métodos anticonceptivos más utilizados por los adolescentes se encuentra el condón masculino aproximadamente un 95,60% lo utiliza, seguido de las pastillas anticonceptivas, un 72,20 ha utilizado la pastilla de emergencia, el DIU y los inyectables, destaca que cada persona utiliza el método anticonceptivo de su preferencia, pero es importante un asesoramiento adecuado porque consigo traen efectos secundarios que pueden ser perjudiciales para la salud asimismo se crea la necesidad de educar sobre el correcto uso. Menciona que un 51,80% de los adolescentes no utilizan ningún método aumentando la posibilidad de un embarazo no deseado o ETS, la mayoría mantiene relaciones sexuales sin protección sin medir cuáles serán las consecuencias futuras.

Los jóvenes al iniciar las relaciones sexuales deben estar informados y tener accesibilidad a obtener métodos anticonceptivos, considera que la educación es el pilar para su correcto uso porque el

condón es el más frecuente que se utiliza, pero la mayor parte de la población lo usa de forma incorrecta.

Carpio (2020), sumándose a la lista indica que actualmente los jóvenes son sexualmente activos a temprana edad y gran cantidad no utiliza ningún método anticonceptivo, enfatiza en la importancia de contar con un asesoramiento médico para que elijan el que mejor se adapte a sus necesidades, menciona que el sexo femenino es quienes más utilizan y tiene conocimiento sobre planificación; el sexo masculino presenta más desconocimiento. Plantea que entre los métodos anticonceptivos más utilizados se encuentra el condón, seguido de la pastilla de emergencia y pastillas anticonceptivas, menciona que la gran mayoría no sabe utilizarlos de forma correcta, entre los principales métodos que utilizan de forma errónea se encuentra el condón.

Señala la importancia de educar en edades tempranas para generar mayor conocimiento, la mejor información se presenta en adolescentes entre los 17 a 19 años y el menor entre los 14 a 16 años por lo cual los embarazos no deseados y transmisión de ETS crecen en este grupo de edad, es cuestión de educar y planificar diferentes programas educativos donde enfatizen temas relacionados a la sexualidad para crear una vida sexual segura y responsable.

Arruda et al (2020), mencionan la edad promedio de inicio de relaciones sexuales en los adolescentes, los hombres inician las relaciones sexuales entre los 13 a 15 años mientras que las mujeres abarcan entre los 15 a 16 años, señalan la importancia que los padres conozcan a sus hijos y las condiciones en las que se encuentren, algunos adolescentes durante su investigación mencionan que el principal motivo para dar inicio a los actos sexuales, se centra en la curiosidad de vivir la experiencia, por presión de la pareja y por experiencias que mencionan los amigos. Se observa que en Brasil, Cuba, Ecuador y Venezuela los adolescentes tienden a iniciar las relaciones

sexuales entre los 13 y 15 años mientras en México, Paraguay y Colombia inician en una edad promedio de 16 años.

Muguercia et al (2020), en su investigación plantean que los adolescentes los cuales inician relaciones sexuales a temprana edad se exponen a un daño irreversible en la salud sexual y reproductiva ya que se presentan una serie de riesgos tanto físicos, psicológicos y sociales; entran en una vida sexual sin el debido conocimiento creando complicaciones como embarazos no deseados, abortos y ETS. Dichos autores señalan a los padres como el pilar fundamental para educar en sexualidad a sus hijos, pero el distanciamiento entre padres e hijos aumenta cada año lo cual se puede dar por distintas razones como la separación de los padres, muchas horas en el trabajo y se olvidan de prestar atención a las necesidades de sus hijos y esto expone a los adolescentes a contar con mayor libertad.

Además, explican que los jóvenes varones mantienen relaciones sexuales por la necesidad de tener placer sexual mientras que las mujeres indican que lo realizan por amor, los hombres suelen tener relaciones en una edad más temprana comparado a la mujer.

Mercado et al (2020), indica que los adolescentes son una población vulnerable al iniciar las relaciones sexuales sin el conocimiento correcto sobre métodos anticonceptivos, mencionan la preocupación de que un adolescente no conozca la forma adecuada de protegerse ante una ETS y un embarazo no deseado que generalmente culmina en aborto. Se observa que en países como Colombia en un 80,30%, México con 62,40% y Venezuela con 60,20% de los adolescentes indican que utilizan métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales, pero es alarmante que aproximadamente en Brasil un 82,40%, en Paraguay 53,00%, en Ecuador 62,60% y Cuba un 51,80% muestren un alto porcentaje de adolescentes que no utilizan métodos anticonceptivos, cabe

recalcar que estos países antes mencionados presentan la mayor tasa de embarazo y abortos adolescente.

Amaya et al (2021), por otro lado mencionan que América Latina tienen una alta prevalencia de embarazos no deseados, ETS y abortos por el uso no regular de métodos anticonceptivos, señalan que la mayor fuente de información y confiabilidad sobre la sexualidad los jóvenes lo mantienen con su familia y centros educativos, señalan que es muy importante quien brinde la educación porque enfatizan que entre madre e hijos la comunicación es mejor y más fluida. Mencionan un estudio realizado en Costa Rica que el pertenecer a una zona urbana puede influir en el uso de anticonceptivos, el apoyo por parte de la familia y por lo tanto la información adecuada que se reciba sobre los métodos de planificación afecta en el correcto uso de este.

El modelo de Nola Pender abarca las posibles soluciones para cambiar los problemas de salud, indica que la conducta relacionada previa permite identificar que desde la infancia los niños buscan imitar a sus padres los cuales se ven altamente influenciados por las decisiones de estos, se considera que se debe conversar sobre sexualidad, métodos anticonceptivos y la edad apropiada para el inicio de las relaciones sexuales para tratar de disminuir los problemas asociados a la sexualidad; siendo labor de los padres y centros educativos brindar la educación adecuada para la toma de decisiones futuras.

Nola Pender enfatiza en la necesidad de cambiar las conducta no saludable por saludables con el fin de desarrollar acciones para promover, prevenir y brindar educación pero que es de suma importancia contar con la participación ciudadana, enfermería presenta una labor muy importante en este aspecto ya que al pertenecer al Área de la Salud y con el conocimiento apto para enseñar debe promover acciones para que los adolescentes expandan su conocimiento y creen hábitos de vida saludable, la adolescencia es una etapa de cambios donde tienden a tomar comportamientos

inadecuados principalmente en la sexualidad. Es importante que enfermería logre modificar el desconocimiento y las prácticas sexuales inadecuadas con el fin de motivar a los adolescentes a una sexualidad responsable y libre de consecuencias creando actitudes favorables para la toma de decisiones adecuada hacia la salud propia.

El tercer objetivo de la investigación se basa en relacionar el conocimiento de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva con las prácticas sexuales y sus consecuencias.

López et al (2020), en su investigación indica que la frecuencia del uso del condón en adolescentes afecta la salud sexual y reproductiva, demuestra que en la población de estudio solo un 56% lo utiliza siempre, 30,30% lo utiliza casi siempre, un 10,30% casi nunca y un 7% nunca lo cual se relaciona con la falta de educación en la importancia de utilizarlo, enfatizan en el condón como un método efectivo con su correcto uso para prevenir embarazos no deseados y ETS, por lo tanto determina que el conocimiento en salud sexual y reproductiva es eficaz para crear conductas sexuales más seguras y reducir las consecuencias.

Marcas (2019), sumándose a la lista expone que en la adolescencia los jóvenes experimentan cambios en la sexualidad lo cual los coloca en una etapa de riesgo, indica que las conductas sexuales en la mayoría de las ocasiones se ven condicionado por la parte social y la comunicación entre los padres e hijos. Menciona que los hombres tienden a no utilizar el condón, aunque lo conozcan y esto se puede dar por la influencia que ejerce las amistades; el sexo masculino busca más placer y excitación, por lo tanto tienden a creer que el uso del preservativo provoca una pérdida de placer. Mientras tanto las mujeres se dejan convencer por los hombres el no utilizarlo, el conocimiento de los adolescentes sobre sexualidad no es suficiente y es importante aumentarlo porque conforme pasa el tiempo los jóvenes inician a más temprana edad las relaciones sexuales.

Avendaño (2022), indica que las familias tienden a creer que las mujeres embarazadas presentan un mayor conocimiento en salud sexual y reproductiva y no considerado importante brindar un asesoramiento acerca de estos temas. Compara cual es el nivel de conocimiento de las adolescentes embarazadas y no embarazadas; obtiene que la educación es efectiva porque el mayor conocimiento lo presenta las mujeres no embarazadas, pero del mismo modo las mujeres embarazadas tienen 10,6% de nivel de conocimiento alto, 17,8% medio y un 22,3% bajo, lo cual menciona la preocupación acorde a los datos obtenidos porque se crean situaciones de riesgo como el presentar un embarazo seguido del actúa, las mujeres embarazadas también necesitan educación para crear una mejora en la salud sexual y reproductiva futura, evitando nuevos embarazos con la información adecuada de métodos anticonceptivos y asimismo se educa en ETS.

Gutiérrez & Martínez (2019), en su investigación buscan comparar los conocimientos sobre sexualidad entre mujeres adolescentes con y sin hijos, enfatizan en el embarazo adolescente como un problema social porque dañan el desarrollo de las mujeres al dejar el colegio, las oportunidades laborales se disminuyen, existe daño físico e inclusive la muerte. Indican la importancia de incluir los programas educativos sobre sexualidad en las mujeres embarazadas o ya con hijos porque consideran el embarazo no solo como un problema de salud, sino que abarca la parte social y educativa.

En la comparación de las poblaciones se obtuvo que las mujeres embarazadas presentan menor nivel educativo porque abandonan sus estudios para dedicarse al hogar, también mencionan la edad de inicio de relaciones sexuales, las embarazadas dieron inicio a las relaciones sexuales entre los 10 y 16 años mientras que las no embarazadas más de la mitad indican no haber iniciado la vida sexual, señalan que muchas de las adolescentes embarazadas no conocen como funciona el aparato reproductor femenino, ni conocen sobre el ciclo menstrual y días fértiles lo cual crea

preocupación porque son temas básicos que deberían conocer y al no hacerlo son más vulnerables, también presentan menos conocimiento sobre ETS lo que demuestra que la educación no es la correcta por este motivo es importante crear acciones para abarcar este problema y evitar las consecuencias que trae consigo el desconocimiento.

Montes et al (2020), por otro lado abarcan el tipo de aborto más frecuente en las adolescentes, indican en su investigación el aborto inducido se presenta en un 78%, mientras el aborto espontáneo el 22% de la población, enfatiza en la necesidad de brindar información adecuada acerca de las consecuencias que puede provocar un aborto con las técnicas incorrectas inclusive conducir a la muerte, menciona que Latinoamérica la gran mayoría de países prohíben el realizarse un aborto a menos que la vida de la madre está en riesgo lo que se conoce como aborto terapéutico. El porcentaje en América Latina es muy elevado lo cual hace creer que la mayoría de los abortos inducidos se realizan en clínicas que no cuentan con los permisos ni el personal de salud capacitado para realizar el procedimiento.

Canales et al (2018), para finalizar indican que en Latinoamérica los países con mayor prevalencia de abortos son Perú, Brasil y Argentina, recalando que Perú solamente tiene permitido el aborto terapéutico por lo cual es el tercer país con mayor muerte materna por realizar abortos clandestinos, la mayoría de las mujeres con signos de infección muy avanzado y aborto incompleto. Menciona que la etapa donde más seguido se presenta los abortos es en la adolescencia tardía (entre los 16 y 19 años), aproximadamente se presentan 5 millones de abortos inducidos al año. Mencionan que cuando se presenta en la adolescencia un embarazo, un aborto o ETS, es un alto indicador que los programas de educación sexual y reproductiva están fallando y demuestra la falta de inclusión de más acciones correctivas abarcando la mayor parte de la población.

El modelo de Nola Pender busca abarcar las conductas que se encuentran fundamentadas en salud, el objetivo principal es lograr que la población logre conocer cuáles son las conductas que afecta negativamente la salud y cambiarlo por aspectos positivos lo cual se conoce como autoeficacia, como lo vemos relacionado con la presente investigación con la relación entre la falta de educación y las conductas asociadas a la salud sexual y reproductiva. Los adolescentes merecen una buena educación para que logren tener una adecuada salud sexual a lo largo de su vida y enfermería tiene un papel fundamental para lograr este aspecto, los datos obtenidos arrojan la necesidad de crear intervenciones para familias, centros educativos y a los adolescentes brindarles información directa preparándolos en programas de salud sexual y reproductiva, en ETS y no dejar de lado la salud mental; al tener un conocimiento amplio de los aspectos mencionados van actuar con mayor conciencia y a su vez que trasmitan la información adecuada.

Enfermería al usar el modelo de promoción de salud de Nola Pender, ayuda a los profesionales de salud a prepararse para tener conocimiento sobre los principales problemas que afecta a la población asimismo conocer de qué manera intervenir creando estrategias educativas para cambiar la conducta.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

En la presente revisión sistemática se evidencia la relación sobre el conocimiento acerca de la salud sexual y reproductiva con las prácticas sexuales y sus consecuencias ya que se estima que existe una relación significativa entre los conocimientos que presenta la población adolescente acerca de la salud sexual y reproductiva con las prácticas sexuales inadecuadas que conllevan a consecuencias las cuales en ocasiones pueden ser graves para la persona que las sufre.

El rol educativo del profesional de enfermería es de gran relevancia para brindar a la población joven la educación sexual que requieren, ya que la información que trasmite el profesional se da con conocimiento y argumentos, por lo tanto genera confianza al adolescente y asimismo a los padres, la promoción de salud es vital para crear conductas saludables o cambiar los hábitos no saludables por medio de diferentes acciones, planes y educación para tener una participación activa de la comunidad.

Además, se identifica que actualmente los conocimientos de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva es bajo, asimismo cada día más jóvenes inician las relaciones sexuales a temprana edad lo que conlleva a mayor riesgo de crear prácticas sexuales incorrectas o sin la protección adecuada, las consecuencias que pueden tener consigo el desconocimiento y las prácticas sexuales puede dañar física y psicológicamente a la persona; ambos sexos son víctimas de la desinformación sin embargo según los datos se puede determinar que el sexo femenino tiene más prevalencia de mortalidad materna por abortos y embarazos.

Asimismo, la investigación identifica con los resultados obtenidos que tiene gran relación el conocimiento acerca de la salud sexual y reproductiva en los adolescentes con las prácticas sexuales y sus consecuencias, ya que al presentar un conocimiento adecuado implica la toma de

decisiones correctas para mantener una vida sexual sana y segura, por otra parte nace la necesidad de seguir educando en temas sexuales tanto a padres y adolescentes para erradicar mitos y creencias.

6.2 RECOMENDACIONES

Recomendaciones para profesionales de enfermería

- Fomentar estrategias de educación para el adecuado conocimiento sobre salud sexual y reproductiva brindada por parte del personal de enfermería, dirigido hacia los adolescentes y padres con el fin de promover la salud para crear conductas sexuales saludables.
- Generar charlas educativas para fomentar el aprendizaje sobre métodos anticonceptivos, embarazos, abortos y ETS con el fin de prevenir las futuras consecuencias con el asesoramiento correcto.
- Impulsar a la población adolescente a buscar fuentes de información confiables relacionados a la sexualidad como centros educativos, familia y profesionales de salud.
- Crear estrategias educativas dirigido a los padres de familia para erradicar creencias y mitos sobre sexualidad.

Recomendaciones para la población en estudio

- Asistir a las charlas educativas dirigido por los profesionales de salud para lograr ampliar el conocimiento acerca de la salud sexual y reproductiva y concientizar sobre la problemática que conlleva la desinformación.
- Identificar las fuentes de información confiables sobre salud sexual y reproductiva para lograr de esta manera prevenir y/o detectar las consecuencias futuras.

Recomendaciones para futuras investigaciones

- Incluir en mayor cantidad al sexo masculino en investigaciones futuras acerca de salud sexual y reproductiva, ya que se observa durante la investigación que tienden a ser excluidos.

- Incluir estudios a nivel mundial, para conocer cuál es el conocimiento de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva en los demás continentes ya que durante la investigación se observa que la mayor información sobre dicho tema se encuentra en América Latina.

BIBLIOGRAFIA

- Aguirre Zapata, R. (2019). Efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes del tercer año de secundaria de una institución educativa pública, 2018. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10317>
- Álvarez, C. A. M. (2017). METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA Y CUALITATIVA Guía didáctica. <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
- Araúz-Rovira, J. (2023). EL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES PANAMEÑAS Y LA FALTA DE FORMACIÓN ADECUADA SOBRE EL SEXO Y LA SEXUALIDAD HUMANA. *Revista Saberes APUDEP*, 6(1), Article 1.
- Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M. Á., & Miranda-Novales, M. G. (2016). El protocolo de investigación III: La población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2), 201-206. <https://doi.org/10.29262/ram.v63i2.181>
- Aristizábal-Hoyos, G. P., Blanco-Borjas, D. M., Sánchez-Ramos, A., & Ostiguín-Meléndez, R. M. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria*, 8(4), Article 4. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2011.4.248>
- Armoa, C., Mendez, J. M., Martínez, P., & Estigarribia, G. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3 Corrales, 2018. *Medicina Clínica y Social*, 4(1), Article 1. <https://doi.org/10.52379/mcs.v4i1.94>

- Arruda, E. P. T., Brito, L. G. O., Prandini, T. R., Lerri, M. R., Reis, R. M. D., Barcelos, T. M. R., & Lara, L. A. S. (2020). Prácticas sexuales durante la adolescencia. *Revista Brasileira De Ginecologia y Obstetricia: Revista Da Federación Brasileira Dos Sociedades De Ginecologia y Obstetricia*, 42(11), 731-738. <https://doi.org/10.1055/s-0040-1713411>
- Avendaño, O. (2022). Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. *Boletín Médico de Postgrado*, 38(2), Article 2.
- Badillo-Viloria, M., Mendoza-Sánchez, X., Vásquez, M. B., & Díaz-Pérez, A. (2020). Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Enfermería Global*, 19(3), Article 3. <https://doi.org/10.6018/eglobal.412161>
- Ballesteros Rodríguez, A., & Silva Silva, R. E. (2022). Aborto en la adolescencia: ¿desconocimiento o desinformación? *Revista Electrónica Entrevista Académica (REEA)*, 4(10), 310-322.
- Baño, A. M. P., Posligua, A. C., Cruz, M. V. D., & Chenche, L. A. J. (2023). Valoración de conocimientos en salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios, 2022. *Journal of Science and Research*, 8(II CICS), Article II CICS. <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/article/view/3128>
- Campos, A. C. E., Treuherz, A., Murasaki, R. T., Gonzalez, D., & Mújica, O. J. (2020). Nuevos Descriptores en Ciencias de la Salud para clasificar y recuperar información sobre equidad. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 44, e98. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.98>

- Canales, C. I. R., Véliz, R. C. V., & Cruzado, V. M. (2018). Aborto en adolescentes atendido en el Hospital I. Florencia de Mora. *EsSalud*. Enero 2016 – Diciembre 2017. *Revista Médica de Trujillo*, 13(3), Article 3. <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/2097>
- Canua Viera, Y. (2020). Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la institución educativa Jorge Chávez Tambogrande – Piura, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/17763>
- Carmenza, O. A., Cedeño, M. N. S., Acosta, Y. M. P., Mosquera, R. S. M., & Beatriz, M. V. (2022). CONOCIMIENTOS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CALI COLOMBIA-2020-2021. *Edu-física.com*, 14(29), Article 29. <https://doi.org/10.59514/2027-453X.2646>
- Carpio, X. L. (2020). Conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes. *Revista Vive*, 3(7), 17-26. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v3i7.38>
- 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>
- Coates, M., Bruschi, L., Chamorro, V., Chamorro, V., Cibotari, S., Cócaro, C., García, L., Coates, M., Bruschi, L., Chamorro, V., Chamorro, V., Cibotari, S., Cócaro, C., & García, L. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual y reproductiva en varones adolescentes:

Julio-agosto 2018. Usuarios de UDA Canelones al Este. Archivos de Pediatría del Uruguay, 91(4), 196-206. <https://doi.org/10.31134/ap.91.4.2>

Cruz Pérez, O., Esteban Silvestre, H., García Lara, G. A., Ocaña Zúñiga, J., & Pérez Jiménez, C. E. (2020). Las perspectivas de las y los adolescentes sobre la práctica sexual en comunidades de Chiapas, México. *Revista Iberoamericana de las Ciencias Sociales y Humanísticas: RICSH*, 9(17), 79-102.

Fernández Carvajal, D., Preinfalk Fernández, M. L., & Sequeira Rovira, P. (2020). Sexualidad al debate. Transformaciones, tensiones y continuidades en la historia reciente de Costa Rica. *Revista ABRA*, 40(61), 89-115. <https://doi.org/10.15359/abra.40-61.4>

Genise, G., Humeniuk, A. R., Ungaretti, J., Etchezahar, E. D., & De Giuli, S. (2019). Relación entre la orientación sexual y personalidad en una muestra de adolescentes argentinos. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2019.06.2.7>

Gutiérrez, D. E. M., & Martínez, A. O. R. (2019). Comparación de conocimientos sobre sexualidad entre mujeres adolescentes con y sin hijos. *Enseñanza e Investigación en Psicología Nueva Época*, 1(1), Article 1.

Herrera Zuleta, I. A. (2018). Salud sexual reproductiva en estudiantes universitarios: Conocimientos y prácticas. *Revista Ciencia y Cuidado*, 15(1), 58-70.

Hevia M., J., Huete G., Á., Alfaro F., S., Palominos V., V., Hevia M., J., Huete G., Á., Alfaro F., S., & Palominos V., V. (2017). Herramientas útiles y métodos de búsqueda bibliográfica en PubMed: Guía paso a paso para médicos. *Revista médica de Chile*, 145(12), 1610-1618. <https://doi.org/10.4067/s0034-98872017001201610>

- Hurtado Talavera, F. J. (2020). Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. *Revista Scientific*, 5(16), 99-119. <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2020.5.16.5.99-119>
- INAMU. (2021). Modulo salud sexual y salud reproductiva. https://prevengamosembarazosenlaadolescencia.inamu.go.cr/docs/10-Mod_salud_sexual_01.pdf
- Isaac, A. M. A., Fornaris, A. M., & Cardero, A. B. (2020). Factores de riesgo y consecuencias de la promiscuidad en los adolescentes. *Revista Científica Estudiantil UNIMED*, 2(3), Article 3.
- Jiménez Miranda, J. (2002). La indización en el Sistema Nacional de Información de Ciencias Médicas: Parte II Descriptores en Ciencias de la Salud (DECS)5,12. *ACIMED*, 10(4), 3-4.
- Leal F., I., Molina G., T., Luttges D, C., González A., E., Gonzalez A., D., Leal F., I., Molina G., T., Luttges D, C., González A., E., & Gonzalez A., D. (2018). Edad de inicio sexual y asociación a variables de salud sexual y violencia en la relación de pareja en adolescentes chilenos. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 83(2), 149-160. <https://doi.org/10.4067/s0717-75262018000200149>
- Linares Rodriguez, B., & Mantilla Chaves, L. (2021). NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS DEL DISTRITO DE CAJAMARCA, 2021. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2076>
- López Castro, D., Rodríguez Aldana, A. M., Peña Figueredo, M., López Castro, D., Rodríguez Aldana, A. M., & Peña Figueredo, M. (2020). Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Revista Novedades en Población*, 16(31), 187-199.

- López Villacís, K., Aveiga Flores, M., & Castro Acosta, N. (2020). Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. 6(4), 35-39. <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v6i4.1544>
- López Villacís, N. K. M. (2021). Nivel de conocimiento y su influencia en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la parroquia Huachi Grande [masterThesis, Universidad Técnica de Ambato/Facultad de Ciencias de la Salud/Centro de posgrados]. <https://repositorio.uta.edu.ec:8443/jspui/handle/123456789/32821>
- Losa-Castillo, R. I., González-Losa, M. del R., Losa-Castillo, R. I., & González-Losa, M. del R. (2018). Conductas sexuales en adolescentes de una escuela secundaria en Mérida, Yucatán, México. *Revista biomédica*, 29(3), 81-87. <https://doi.org/10.32776/revbiomed.v29i3.625>
- Manterola, C., Asenjo-Lobos, C., & Otzen, T. (2014). Jerarquización de la evidencia: Niveles de evidencia y grados de recomendación de uso actual. *Revista chilena de infectología*, 31(6), 705-718. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182014000600011>
- Marcas Leon, G. (2019). Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre salud sexual y reproductiva en varones que acuden al Hospital De Huaycan en el año 2018. Universidad Nacional Federico Villarreal. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/3241>
- Matos, S. (2020). Estrategia educativa sobre las consecuencias de relación sexual precoz en adolescentes de la comunidad «El Carmen». *Vive Revista de Salud*, 3(8), 85-94.
- Medina Suárez, N. G. (2024). Proyecto de prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS) en adolescentes de la comunidad Limoncocha, Sucumbíos [masterThesis, Quito: Universidad de las Américas, 2024]. <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/16003>

Mercado, M. L. M., Mercado, E. M. M., & Caicedo, M. G. M. (2020a). Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Revista Conecta Libertad* ISSN 2661-6904, 4(1), Article 1.

Mercado, M. L. M., Mercado, E. M. M., & Caicedo, M. G. M. (2020b). Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Revista Conecta Libertad* ISSN 2661-6904, 4(1), Article 1.

Montes, C. E. D., Castro, P. G., Matute, J. M., Martin, M. V. S., & Agamez, D. Z. (2020). CONOCIMIENTOS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA ASOCIADOS A LA PREVALENCIA DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES EN CARTAGENA DE INDIAS EN EL AÑO 2017. <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/6996/Informe%20final%20Conocimientos%20en%20Salud%20Sexual%20y%20Reproductiva%20Asociados%20a%20la%20Prevalencia%20de%20Embarazos%20en%20Adolescentes%20en%20Car~1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Morales, W. G. B. (2022). ANALISIS DE PRISMA COMO METODOLOGÍA PARA REVISIÓN SISTEMÁTICA: UNA APROXIMACIÓN GENERAL. *Saúde em Redes*, 8(sup1), Article sup1. <https://doi.org/10.18310/2446-4813.2022v8nsup1p339-360>

Muguercia Silva, J. L., Vázquez Salina, M., Estrada Ladoy, L., Bertrán Bahades, J., Morejón Rebelo, I., Muguercia Silva, J. L., Vázquez Salina, M., Estrada Ladoy, L., Bertrán Bahades, J., & Morejón Rebelo, I. (2020). Características de las adolescentes embarazadas de un área de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(3).

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21252020000300006&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Narvaez Peralta, J. (2022). El sexting como conducta sexual de riesgo en adolescentes.

<https://dspace.ucacue.edu.ec/items/2734abcc-3a95-4c1c-b677-28d9c53d64fb>

Ojeda Pérez, M., Rey Alamillo, R. del, Walrave, M., & Vandebosch, H. (2020). Sexting en adolescentes: Prevalencia y comportamientos. *Comunicar: Revista Científica de Comunicación y Educación*, 64, 9-18.

Oliveros, L. M., Mejía, A., Vásquez, E., Oliveros, L. M., Mejía, A., & Vásquez, E. (2023). Información recibida sobre salud sexual y reproductiva asociada a conductas sexuales en universitarias. Medellín, Colombia 2021. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 55. <https://doi.org/10.18273/saluduis.55.e:23001>

OMS. (s. f.). Salud sexual. Recuperado 19 de febrero de 2024, de <https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health>

Orcasita, L. T., Gil, J. A. M., & González, T. C. (2018). Autoconcepto, autoeficacia y conductas sexuales de riesgo en adolescentes. *Informes Psicológicos*, 18(2), Article 2. <https://doi.org/10.18566/infpsic.v18n2a08>

Palacios, X. (2019). Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano? *Revista Ciencias de la Salud*, 17(1), 5-8.

Pardal-Refoyo, J. L., Pardal-Peláez, B., Pardal-Refoyo, J. L., & Pardal-Peláez, B. (2020). Anotaciones para estructurar una revisión sistemática. *Revista ORL*, 11(2), 155-160. <https://doi.org/10.14201/orl.22882>

- Pérez-Aranda, G. I., Estrada-Carmona, S., Masté-Chablé, K. G., & Noriega-Aguilar, E. I. (2021). Prácticas sexuales de riesgo, derechos sexuales y reproductivos en una muestra de adolescentes del sureste de México: Risky sexual practices, sexual and reproductive rights in a sample of adolescents from southeastern Mexico. *South Florida Journal of Health*, 2(4), 504-513. <https://doi.org/10.46981/sfjhv2n4-008>
- Pérez-Blanco, A., Sánchez-Valdivieso, E., Pérez-Blanco, A., & Sánchez-Valdivieso, E. (2020). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 85(5), 508-515. <https://doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>
- Restrepo, C. B., Soto, N. F., & Quintero, M. G. (2023). Promoción de la salud bajo la perspectiva de Nola Pender en una comunidad urbana de. <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4967/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ríos Ortega, J. (2014). El concepto de información: Dimensiones bibliotecológica, sociológica y cognoscitiva. *Investigación bibliotecológica*, 28(62), 143-179.
- Rubio, M. D. T., Gómez, K. S. R., & Puerta, Z. B. (2018). Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados de Cartagena-Bolívar. *Revista Ciencia y Cuidado*, 15(2), Article 2. <https://doi.org/10.22463/17949831.1399>
- Salazar Baltodano, N., Viquez Alfaro, R., Moya Muñoz, G., & Esquivel Rodriguez, F. (2021). Salud en Equilibrio 06—Julio 2021 (Sexualidad). Vicerrectoría de Vida Estudiantil - Universidad Nacional - Costa Rica. <https://www.vidaestudiantil.una.ac.cr/saludenequilibrio/2553-julio-2021-sexualidad>

Sánchez-Martín, M., Plana, M. P., Gea, A. I. P., & Navarro-Mateu, F. (2023). <p>And, at first, it was the research question... The PICO, PECO, SPIDER and FINER formats [Y, al principio, fue la pregunta de investigación ... Los formatos PICO, PECO, SPIDER y FINER]</p>. *ESPIRAL. CUADERNOS DEL PROFESORADO*, 16(32), Article 32. <https://doi.org/10.25115/ecp.v16i32.9102>

Sánchez-Serrano, S., Pedraza-Navarro, I., & Donoso-González, M. (2022). ¿Cómo hacer una revisión sistemática siguiendo el protocolo PRISMA? Usos y estrategias fundamentales para su aplicación en el ámbito educativo a través de un caso práctico. *Bordón. Revista de Pedagogía*, 74(3), Article 3. <https://doi.org/10.13042/Bordon.2022.95090>

Santarato, N., Barbosa, N. G., Silva, A. L. C. D., Monteiro, J. C. D. S., & Gomes-Sponholz, F. A. (2022). Caracterización de las relaciones sexuales adolescentes. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 30(spe), e3712. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6289.3710>

Tamay, D. M. U., & Asenjo-Alarcón, J. A. (2020). CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE COLEGIOS ESTATALES. *Revista científica CURAE*, 3(2), Article 2. <https://doi.org/10.26495/curae.v3i2.1432>

Torre, V. D. L., & Katheryne, A. (2018). Actitudes hacia el aborto en adolescentes de dos instituciones educativas. *Repositorio Institucional - USS*. <http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/7038>

Uribe Rodriguez, A., Castellano Barreto, J., & Cabán Huertas, M. (2016). Conductas sexuales de riesgo y comunicación sobre sexualidad entre padres e hijos universitarios. 8(2). <https://doi.org/10.17533/udea.rpsua.v8n2a03>

Villacís Carpio, L. V. (2022). Promoción de la salud sexual en la adolescencia fundamentada en la teoría de Nola Pender en la comunidad Sabanilla [bachelorThesis, Guayaquil, Universidad Metropolitana]. <https://repositorio.umet.edu.ec/handle/67000/159>

Villasís-Keever, M. Á., Rendón-Macías, M. E., García, H., Miranda-Novales, M. G., Escamilla-Núñez, A., Villasís-Keever, M. Á., Rendón-Macías, M. E., García, H., Miranda-Novales, M. G., & Escamilla-Núñez, A. (2020). La revisión sistemática y el metaanálisis como herramientas de apoyo para la clínica y la investigación. *Revista alergia México*, 67(1), 62-72. <https://doi.org/10.29262/ram.v67i1.733>

GLOSARIO Y ABREVIATURAS

GLOSARIO

Etinilestradiol: es un estrógeno esteroídico sintético el cual es derivado del estradiol; hormona femenina producida en los ovarios y es importante para la fertilidad.

Levonorgestrel: se conoce como progestágeno, su función es modificar el moco del cuello del útero para dificultar que suban los espermatozoides.

ABREVIATURAS

ETS: enfermedades de transmisión sexual.

MEP: Ministerio de Educación Pública

OMS: Organización Mundial de la Salud

INAMU: Instituto Nacional de Mujeres

CCSS: Caja Costarricense de Seguro Social

MINSA: Ministerio de Salud

VIH: virus de la inmunodeficiencia humana

DIU: dispositivo intrauterino

SIDA: síndrome de inmunodeficiencia adquirida

VPH: virus del papiloma humano

MPS: modelo de promoción de la salud

ANEXOS

ANEXO N.1: Dedicatoria

Primero darle gracias a Dios por ser mi guía en este camino, por bendecirme y acompañarme, por darme la sabiduría para concluir cada etapa de mi carrera, por protegerme cada día que viajaba hasta la Universidad o los diferentes lugares de rotación, simplemente gracias por nunca abandonarme.

A mi abuela, Eufemia, que me acompaña desde el cielo, por ser mi inspiración para estudiar enfermería, agradezco cada año que compartí a su lado.

A mi madre, Cecilia, y a mi padre, Delio, por ser mi guía, mi acompañamiento, mi inspiración para seguir adelante y cada esfuerzo para lograr concluir la meta, los amo.

A mis hermanos, Wilson y Fabían, por estar presentes en mi vida, acompañarme y brindarme los mejores consejos, los amo.

Doy gracias a mi persona por cada esfuerzo realizado durante mi carrera, fueron cinco años de sacrificio y estudio, por dar lo mejor de mí para concluir la universidad, una etapa hermosa e inolvidable.

ANEXO N.2: Agradecimiento

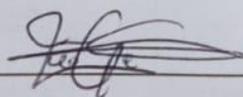
Primero agradecerle a mi papá, Delio, quien fue el promotor de mi vida y me brindo la ayuda para cumplir este sueño.

Agradecerle a mi tutora, Milena Vega Villalobos, por la labor que realiza, su comprensión y apoyo durante este proceso, por sus palabras que me alientan a sentir que estoy haciendo un buen trabajo, muchas gracias por todo y ayudarme a concluir este proceso.

Por último, agradezco a cada uno de los profesores, por lo bueno y malo, también ya que de todas las experiencias se aprende, agradezco por cada conocimiento que me brindaron para formarme como profesional en salud.

ANEXO N.3: Declaración jurada**DECLARACIÓN JURADA**

Yo Fabiola Gómez Castillo, mayor de edad, portador de la cédula de identidad número 1-1692-0442 egresado de la carrera de enfermería de la Universidad Hispanoamericana, hago constar por medio de éste acto y debidamente apercebido 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, juro solemnemente que mi trabajo de investigación titulado: **CONOCIMIENTOS DE LOS ADOLESCENTES ACERCA DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA RELACIONADO CON LAS PRÁCTICAS SEXUALES Y SUS CONSECUENCIAS. 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 diecinueve días del mes de junio del año dos mil veinticuatro.



Firma del estudiante

Cédula 1-1692-0442

ANEXO N.4: Carta del tutor**CARTA DEL TUTOR**

San José, 2 de julio del 2024

MSc. Vanessa Aguilar Zeledón
Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante Fabiola Gómez Castillo, cédula de identidad número 116920442 me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación "CONOCIMIENTOS DE LOS ADOLESCENTES ACERCA DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA RELACIONADO CON LAS PRÁCTICAS SEXUALES Y SUS CONSECUENCIAS. 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, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos la postulante obtiene la siguiente calificación:

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

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

Atentamente,



MSc. Milena Vega Villalobos
Céd. 1-1498-0841
Cod Profesional E12427

ANEXO N.5: Carta del lector

San José, 01 de Setiembre, 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: "CONOCIMIENTOS DE LOS ADOLESCENTES ACERCA DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA RELACIONADO CON LAS PRÁCTICAS SEXUALES Y SUS CONSECUENCIAS. 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: 2024.09.01
21:01:05 -06'00'

Master Yorleny Rojas Sandí
Licencia: E-3075
Lectora Metodológica

ANEXO N.6: Carta de autorización de los autores para la consulta, la reproducción parcial o total y publicación electrónica de los trabajos finales de graduación.

**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, Puriscal

Señores:
Universidad Hispanoamericana
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Fabiola Gómez Castillo con número de identificación 1-1692-0442 autor (a) del trabajo de graduación titulado CONOCIMIENTOS DE LOS ADOLESCENTES ACERCA DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA RELACIONADO CON LAS PRÁCTICAS SEXUALES Y SUS CONSECUENCIAS. 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,



1-1692-0442

Firma y Documento de Identidad

**ANEXO 1 (Versión en línea dentro del Repositorio)
LICENCIA Y AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA PUBLICAR Y
PERMITIR LA CONSULTA Y USO**

Parte 1. Términos de la licencia general para publicación de obras en el repositorio institucional

Como titular del derecho de autor, confiero al Centro de Información Tecnológico (CENIT) una licencia no exclusiva, limitada y gratuita sobre la obra que se integrará en el Repositorio Institucional, que se ajusta a las siguientes características:

- a) Estará vigente a partir de la fecha de inclusión en el repositorio, el autor podrá dar por terminada la licencia solicitándolo a la Universidad por escrito.
- b) Autoriza al Centro de Información Tecnológico (CENIT) a publicar la obra en digital, los usuarios puedan consultar el contenido de su Trabajo Final de Graduación en la página Web de la Biblioteca Digital de la Universidad Hispanoamericana
- c) Los autores aceptan que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto, renuncian a recibir beneficio alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia y de la licencia de uso con que se publica.
- d) Los autores manifiestan que se trata de una obra original sobre la que tienen los derechos que autorizan y que son ellos quienes asumen total responsabilidad por el contenido de su obra ante el Centro de Información Tecnológico (CENIT) y ante terceros. En todo caso el Centro de Información Tecnológico (CENIT) se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del autor y la fecha de publicación.
- e) Autorizo al Centro de Información Tecnológica (CENIT) para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.
- f) Acepto que el Centro de Información Tecnológico (CENIT) pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.
- g) Autorizo que la obra sea puesta a disposición de la comunidad universitaria en los términos autorizados en los literales anteriores bajo los límites definidos por la universidad en las "Condiciones de uso de estricto cumplimiento" de los recursos publicados en Repositorio Institucional.

SI EL DOCUMENTO SE BASA EN UN TRABAJO QUE HA SIDO PATROCINADO O APOYADO POR UNA AGENCIA O UNA ORGANIZACIÓN, CON EXCEPCIÓN DEL CENTRO DE INFORMACIÓN TECNOLÓGICO (CENIT), EL AUTOR GARANTIZA QUE SE HA CUMPLIDO CON LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES REQUERIDOS POR EL RESPECTIVO CONTRATO O ACUERDO.

ANEXO N.7: Cuadro de operacionalización de variables

Objetivo Especifico	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
Identificar el conocimiento de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva. Revisión sistemática en Países de América Latina, 2018-2024.	Salud sexual y reproductiva.	La salud sexual se define como la forma de tener un bienestar físico, mental y social asociado a la sexualidad. La salud reproductiva es un estado de bienestar físico, mental y social principalmente relacionado a la reproducción.	La salud sexual como reproductiva se puede definir como la forma de mantener una vida sexual y reproductiva sana, en ausencia de enfermedad o afecciones.	Métodos anticonceptivos Enfermedades de transmisión sexual. Planificación familiar. Derechos de la salud sexual y reproductiva.	Preservativo masculino, métodos hormonales, inyectables, parches, implantes, anillos vaginales. VIH-SIDA, sífilis, herpes, gonorrea, VPH. Educación Derecho a la educación, prevenir embarazos, prevenir ETS.	Revisión sistemática.
Objetivo Especifico	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
Identificar las prácticas sexuales y sus consecuencias en la salud sexual y reproductiva. Revisión sistemática en Países de América Latina, 2018-2024.	Prácticas sexuales. Consecuencias	Las personas realizan diferentes actividades sexuales solo una persona o en pareja en la relación sexual.	Son acciones dentro de la actividad sexual que se realizan para satisfacer a si mismo u a otra persona.	Práctica sexual Consecuencias	Sexting, sexo oral u anal, sexo vaginal. Edad de inicio sexual Contagio de ETS Embarazos no deseados Abortos	Revisión sistemática.

Fuente: elaboración propia, 2024.

ANEXO N.8: Plan piloto

Artículo: Conocimientos en salud sexual y reproductiva en estudiantes de una institución educativa de Cali, Colombia 2020-2021.		
Autor (es): Ortega Arce, Sánchez Cedeño, Preciado Acosta, Mendoza Mosquera & Mina Vidal.		
Criterios de inclusión para la presente revisión sistemática	Cumple	No cumple
Artículos científicos que abarque la población adolescente.	✓	
Artículos científicos que involucren el conocimiento de los adolescentes en la salud sexual y reproductiva.	✓	
Artículos científicos que abarquen algún tipo de práctica sexual en adolescentes.		✓
Artículos científicos que incluyan alguna consecuencia.	✓	
Artículos científicos de texto completo.	✓	
Artículos científicos de América Latina.	✓	
Artículo incluido ya que cumple con los criterios de inclusión para la presente investigación.		

Fuente: elaboración propia, 2024.

Artículo: Prácticas sexuales durante la adolescencia.		
Autor (es): Toledo Arruda, Oliveira Brito, Rocha Prandini, Rita Lerri, Maria Dos Reis, Roncato Barcelos & Silva Lara.		
Criterios de inclusión para la presente revisión sistemática	Cumple	No cumple
Artículos científicos que abarque la población adolescente.	✓	
Artículos científicos que involucren el conocimiento de los adolescentes en la salud sexual y reproductiva.	✓	
Artículos científicos que abarquen algún tipo de práctica sexual en adolescentes.	✓	
Artículos científicos que incluyan alguna consecuencia.	✓	

Artículos científicos de texto completo.	✓	
Artículos científicos de América Latina.	✓	
Artículo incluido ya que cumple con los criterios de inclusión para la presente investigación.		

Fuente: elaboración propia, 2024.

Artículo: Conductas sexuales en adolescentes de una escuela secundaria en Mérida, Yucatán, México.		
Autor (es): Losa Castillo & González Losa		
Criterios de inclusión para la presente revisión sistemática	Cumple	No cumple
Artículos científicos que abarque la población adolescente.	✓	
Artículos científicos que involucren el conocimiento de los adolescentes en la salud sexual y reproductiva.	✓	
Artículos científicos que abarquen algún tipo de práctica sexual en adolescentes.	✓	
Artículos científicos que incluyan alguna consecuencia.	✓	
Artículos científicos de texto completo.	✓	
Artículos científicos de América Latina.	✓	
Artículo incluido ya que cumple con los criterios de inclusión para la presente investigación.		

Fuente: elaboración propia, 2024.