

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN LOS ADOLESCENTES FRENTE A LAS
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LA LITERATURA
LATINOAMERICA EN EL PERIODO 2013 AL 2018

Presentado por:
Daniela Velasco Gómez
Melissa Garcés Cárdenas

Universidad Santiago de Cali
Facultad de Salud
Programa de Enfermería
Cali, Valle del Cauca
2019

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN LOS ADOLESCENTES FRENTE A LAS
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LA LITERATURA
LATINOAMERICA EN EL PERIODO 2013 AL 2018

Presentado por:
Daniela Velasco Gómez
Melissa Garcés Cárdenas

Tutora:
Blanca Cecilia Díaz Chavarro

Universidad Santiago de Cali
Facultad de Salud
Programa de Enfermería
Cali, Valle del Cauca
2019

Tabla de Contenido

1. Introducción	4
2. Planteamiento del Problema	6
3. Justificación	13
4. Objetivos.....	15
4.1. General	15
4.2. Específicos.....	15
5. Marcos de Referencia.....	16
5.1. Marco Conceptual	16
5.2. Marco teórico	19
5.3. Marco ético.....	24
5.3.1 Internacional	24
5.3.2. Nacional.....	25
5.4. Marco Legal/ disciplinar.....	30
5.5. Teorista	32
5.6. Marco Contextual	33
6. Metodología.....	36
6.1 Tipo de estudio.....	36
6.2 Unidad de análisis	36
6.3 Muestra	36
7. Resultados.....	38
7.1 Análisis de los artículos seleccionados.....	45
7.2. Análisis y discusión de los artículos seleccionados	66
8. Conclusiones	79
9. Recomendaciones	80
10. Referencias Bibliográficas.....	81

1. Introducción

En la actualidad, un gran porcentaje de la población adolescente se encuentra en riesgo de padecer infecciones de transmisión sexual (ITS), esto a pesar de los múltiples esfuerzos que han implementado las diferentes autoridades sanitarias dedicadas a la prevención, el diagnóstico, el control y el tratamiento oportuno de estas infecciones; en países como Colombia, por ejemplo se han realizado diferentes estrategias encaminadas a disminuir la morbilidad y mortalidad por este grupo de infecciones, aun así estas continúan siendo un desafío para las entidades de salud encargadas, pues, algunos factores asociados a la falta de recursos económicos, los altos índices de pobreza, el difícil acceso a los servicios de salud, y la educación deficiente de la población en riesgo facilita la diseminación de este tipo de infecciones [1].

Es por eso que, en la adolescencia, caracterizada esencialmente por ser una etapa de la vida en la que los seres humanos realizan la transición hacia la adultez, y en la que se experimentan una serie de cambios psíquicos y físicos que generalmente empiezan desde una aceleración repentina del crecimiento, seguido, por el desarrollo de los órganos sexuales, fenómeno que en muchas ocasiones puede constituirse en ansiedad y en la búsqueda o establecimiento de su propia identidad. Cabe anotar, además, que durante esta etapa los individuos “gozan de buena salud” pero pueden enfrentarse con mayor frecuencia a conductas y comportamientos que implican riesgos, aún más cuando no se tiene o no se cuenta con bases sólidas que permitan su adaptación a esta nueva etapa [2].

A diario, millones de personas en todo el mundo se contagian de infecciones de transmisión sexual, los estudios asocian el aumento progresivo de las ITS a las carencias que se experimentan en los servicios de salud y la falta de educación sexual, así como también los pocos conocimientos de los adolescentes sobre la higiene y el no asumir la responsabilidad suficiente al momento de las relaciones sexuales; estas problemáticas afectan con mayor frecuencia a poblaciones

vulnerables con estatus socioeconómicos bajos [3], es importante prevenir y proteger a estas poblaciones en el resurgimiento de ITS; concientizándolas a tener responsabilidad al comienzo de una vida sexual activa [3].

En esta investigación se abordaron las actitudes y conocimientos que tienen los jóvenes latinoamericanos sobre las ITS, esperando poder acercarse a una comprensión más amplia del tema, buscando también profundizar en las problemáticas y falencias a la hora de tratar las ITS en adolescentes, logrando evidenciar el alto déficit que presentan los adolescentes en cuanto a conocimientos y actitudes que tienen con las diferentes ITS, métodos de planificación y métodos de barrera, se logró notar que los adolescentes viven su sexualidad de una manera insegura a pesar de que existen fuentes de información para ellos, y además no hay una adecuada intervención dentro de los hogares, ya sea por falta de comunicación, falta de tiempo o porque no hay confianza en la familia para hablar del tema.

2. Planteamiento del Problema

En las últimas décadas se ha visto una evolución en la forma en que se mira el desarrollo sexual y la adolescencia, haciendo más notoria la necesidad de la salud sexual y reproductiva como un componente importante para mujeres y hombres, ya que ésta se encuentra íntimamente asociada con el grado de bienestar y satisfacción sobre la capacidad reproductiva del ser humano. Es decir, se ha comenzado a relacionar estrechamente la forma en que concebimos las relaciones humanas, por la forma en que las vivimos en la adolescencia, siendo la época de la exploración humana.

Según los datos epidemiológicos sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) se logra encontrar los siguientes datos; La "OMS" publicó en el 2016 que cada año unos 357 millones de personas contraen algún tipo de ITS en el mundo [10]. En el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA), en América latina en el año 2016. 1,8 millones de personas Vivian con VIH y 36.000 personas fallecieron a causa de dicha enfermedad, explican que entre 2010 hasta 2016 no variaron las cifras de infección por el VIH [11].

El Ministerio de Salud en Colombia a través de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS, 2015) entregó unos resultados los cuales arrojaron que el 42,6 % de las mujeres y el 35,8 % de los hombres entre 13 a 49 años reportaron conocer dos o más síntomas de las ITS en las mujeres y el 37,9 % de las mujeres y el 42,0 % de los hombres entre 13 a 49 años reportaron conocer dos o más síntomas de las ITS en los hombres [12].

Una de las poblaciones con mayor riesgo para adquirir ITS son los adolescentes, por consiguiente, hay que decir que la organización mundial de la salud (OMS) define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo que se produce después de la niñez, entre los 10 y 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano y se caracteriza por un ritmo

acelerado de cambios. Esta fase viene condicionada por diversos procesos biológicos [4] viéndose también reflejados cambios morfo fisiológicos y esto genera preguntas sobre los cambios físicos que conllevan a la aparición del deseo y del descubrir del cuerpo; es en esta etapa donde se necesitan más conocimientos acerca del tema de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) [5].

Es imprescindible tener claridad en el concepto de ITS, definido según la Organización Mundial de la Salud "OMS" como: infecciones que son transmitidas de una persona a otra, a través de relaciones sexuales ya sea anales, vaginales u orales, esto puede ser causado por bacterias, virus, hongos, parásitos y protozoos [6]. En ese mismo sentido, comienza la búsqueda por experimentar, practicar y actuar en la sexualidad; pero esto unido a la cualidad y actitud de riesgo que siente el adolescente se convierte en un arma de doble filo; pues los conocimientos sobre el tema, generalmente no preparan a las personas para afrontar la sexualidad de manera responsable; ya que estos conocimientos e información generalmente sale de hogares desunidos, amigos de colegio y actualmente la tecnología, siendo un medio de acceso autónomo, donde la información no viene de manera acompañada, no tiene límites o explicaciones objetivas y la sexualidad aún se aborda con un poco de temor, no siendo el mismo tabú de hace algunos años, pero manteniendo cierto misterio que no permite abordar de manera plena y brindar la información suficiente para los adolescentes en edad reproductiva, lo que genera preguntas, de cómo el ámbito de la salud está afrontando la educación sexual de los adolescentes; porque también vienen a jugar un rol importante las entidades gubernamentales y las instituciones prestadoras de servicios de salud que brindan servicios de asesoría en salud sexual y reproductiva, sin un acompañamiento completo [7].

Se han escrito diversos estudios clínicos, donde se describe que la adolescencia, se caracteriza por ser una etapa dónde los jóvenes emprenden una búsqueda exhaustiva por la información y la experimentación con la sexualidad; es también en esta etapa donde los padres y entidades que velan por los derechos de los

jóvenes deben estar preparados para brindarles la mejor información acerca de sus necesidades, actitudes y formas de comportamiento, todo ello sin el desconocimiento de nuevas ideas o tendencias sociales; es decir que los adultos deben conocer e idealmente estar un paso adelante de los adolescentes para poder guiar o brindar un apoyo adecuado en los momentos más cruciales, preparándolos para tener una sexualidad de manera plena y responsable [5].

Durante la adolescencia surge el interés por las actividades que se consideraban prohibidas en las edades tempranas y que son permitidas en la adultez, por ejemplo, las relaciones sexuales, y junto a ellas, el comportamiento que asumen los adolescentes en la práctica de su sexualidad, en aspectos tales como la prevención de ITS y embarazos no deseados todos estos fenómenos muy ligados a las conductas y al contexto social [6].

Por consiguiente, hay que tener en cuenta el entorno de donde viene cada adolescente, pues el conjunto de creencias, valores, normas y la percepción del mundo es diferente de una a otra familia. Es por esto que la comunicación es importante entre padres e hijos desde la niñez para que cuando vayan creciendo tengan una adecuada comunicación a la hora de hablar de educación sexual sin tabús, ya que el adolescente busca experimentar y debido a la poca comunicación que se tiene en la familia sobre el tema de sexualidad, están en alto riesgo de adquirir ITS [8].

Se entiende que el rol que cumplen los padres en las familias es orientar e instruir a sus hijos para forjar sus conocimientos y así afrontar su sexualidad de manera responsable; pero a su vez la familia actual direcciona esta función o la delega muchas veces en las entidades educativas, pues como plantea Esther:

“Muchos padres piensan que, si sus hijos acuden a la escuela, ellos como padres se pueden desentender de la responsabilidad en cuanto a la educación sexual de sus hijos; pero es importante que desde niños hasta la

adolescencia cuenten con apoyo, confianza y la comprensión a sus dudas y conflictos, desde el ámbito familiar y no desde lo exterior de su hogar [8].

Al relacionar adquisición de ITS con conductas de riesgo, para llegar a la importancia de tener en cuenta el entorno en nuestra sociedad, como en muchas otras, los adolescentes constituyen un grupo de la población con escasa accesibilidad y uso restringido de los servicios de planificación familiar debido a tabúes sociales, a barreras económicas o geográficas, a la escasa confidencialidad de los servicios, al desconocimiento de la existencia de estos programas o de los métodos anticonceptivos o lugares donde obtenerlos; de esta forma la posibilidad de obtener información adecuada a través del medio indicado es baja, dejando al adolescente expuesto a tomar conductas de riesgo y sufrir las consecuencias que de ella se derivan que van desde un embarazo no planificado hasta una infección de transmisión sexual, limitando las oportunidades de desarrollo educativo, social y laboral durante toda su vida [9].

La revista "NEWS/MUNDO" publicó un estudio sobre la propagación de virus, Global Burden of Disease (carga mundial de la enfermedad), realizado por el Instituto para la Medición y Evaluación de la Salud (IHME) de la Universidad de Washington, en EE.UU. Donde se observa que Colombia está en el 4º lugar de contraer VIH con 4,6%, en 1º lugar esta Argentina con 7,8% de nuevos casos al año de VIH. Entre el año 2005 a 2015, la causa principal del incremento en Argentina, según los científicos, fueron las relaciones sexuales sin protección, 9 de cada 10 personas diagnosticadas entre 2012 y 2014 no utilizaron preservativo, Completan la lista con cifras mucho más alentadoras: **Perú** (1,7%), **Venezuela** (0,4%). En 2015 tres cuartas partes de los nuevos casos de contagio (1,8 millones) se dieron en África Subsahariana, y de 2005 a 2015 hubo 74 países que alcanzaron cuotas preocupantes, especialmente Indonesia, Filipinas y algunos países del norte de África y del Europa del Este [13].

Al revisar un texto de la fundación Unimédicos, llamado “estadísticas en Colombia sobre ITS” la población más vulnerable con 73% está en el rango de edades de 15 a 34 años, en los últimos 60 años se ha convertido en un problema de salud pública presentando un costo elevado para el sistema de salud y los mismos pacientes, cada año 250 millones de personas en el mundo contrae una ITS, una de ellas es la gonorrea, en el mundo 50 millones de personas aproximadamente tiene sífilis; en Colombia la prevalencia anual es de 98.423 casos de ITS el cual se considera que el 23% es de tipo ulcerativo. En el periodo de 2009 a 2011 en Colombia el promedio por cada año, 94.000 personas consultan por ITS en un rango de edad de 20 a 29 años, en otros países muestra que el mayor riesgo de contraer ITS son personas de 15 a 49 años y las más vulnerables son las mujeres [20].

Después de lo anterior expuesto, existen varias guías y protocolos; según Ministerio de Salud y Protección Social (MINSALUD) donde describen los derechos y deberes de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos para la prevención de ITS y embarazos, permite el ejercicio satisfactorio y seguro tanto para las mujeres como para los hombres sobre la sexualidad ejerciendo su derecho fundamental a la autonomía reproductiva, explican que la doble protección consiste en el preservativo (condón) que existe tanto para la mujer como para el hombre, en Colombia las políticas se han desarrollado en totalidad a la salud sexual y reproductiva que garantizan el derecho a las personas a tener información y atención oportuna [15].

Es evidente entonces, que hay diferentes tipos de métodos de planificación para prevenir el embarazo, pero el único método de planificación que además protege de adquirir algún tipo de ITS es el condón. Según la revista “TODAY”. El condón es una barrera de protección que cubre el pene durante las relaciones sexuales. Tiene como fin impedir el paso y flujo del semen antes, durante o después de la eyaculación, los condones de látex y plástico protegen contra la mayoría de las ITS como el VIH, gonorrea, clamidia, tricomoniasis, son transmitidas a través del

semen o el flujo vaginal. Los condones de látex forman una barrera entre la uretra / semen y el cérvix / vagina o el ano, previniendo la transmisión de estas infecciones [16].

Por consiguiente, una actividad sexual a temprana edad sin la debida información conlleva riesgos y no solo de Salud Pública sino también del tipo económico y social para los adolescentes que están adquiriendo ITS, actualmente, son numerosos los gobiernos, incluido el nuestro que se encuentran trabajando en esta área de la salud, en fomentar e implementar programas preventivos promocionales dirigidos a los adolescentes y adultos jóvenes, como una forma de prevenir las consecuencias económico-sociales que este problema implica [9].

En un artículo publicado por el autor Harrie T. llamado "multimedia educativa sobre ITS para jóvenes estudiantes entre 15-19 años en la ciudad de Cali, Colombia; en los estratos 3 y 4" realizaron un estudio el cual iban a tener información acerca de medios de comunicación usaban, que sabían de las ITS, que tanta comunicación tenían con sus padres respecto al tema de las ITS, cuál era la fuente de información, como conclusión los adolescentes tiene poco conocimiento sobre las ITS, los adolescentes solo habían escuchado de ITS, VIH y gonorrea, desconocían las demás, algunos no sabían la sintomatología que estas ITS presentan, algunos de ellos reciben poca información en sus hogares por lo tanto tiene información errónea por parte de sus amigos, es por eso el alto factor de riesgo de adquirir alguna ITS por el poco conocimiento, por querer imitar a los demás y estar a la moda [19].

También José J castaño, explica sobre el conocimiento de los temas de sexualidad que tienen los adolescentes de estrato medio y bajo entre las edades de 14-21 años en un colegio de Manizales, Colombia; en el cual describen el bajo conocimiento que presentan los adolescentes, pero aclaran que hay alto porcentaje de jóvenes que tienen actividad sexual, lo que indica alto factor de riesgo para adquirir ITS o embarazos no deseados; en los resultados arrojaron

que 37,5% conocían de 3 a 4 ITS, el 4,2% refiere haber presentado una ITS, 91,8% ya han tenido experiencia sexual. Evidenciando entonces que hay un gran porcentaje de adolescentes con poco conocimiento sobre esta problemática [18].

El artículo “nivel de conocimiento en adolescentes sobre el virus del papiloma humano (VPH)” publicado en el año 2017 en México, el autor *R. contreras*, describe que hay alto índice de contagio de VPH en la población joven ligado a tener relaciones sexuales a temprana edad y múltiples parejas, como consecuencia de esta infección, un alto porcentaje de mujeres entre 35 y 45 años pasa a tener cáncer cervical, siendo una de las causas principales para la muerte, si no es diagnosticado a tiempo [17].

El fondo colombiano de enfermedades de alto costo, publico en el 2016 en el periódico el País, un artículo que indica que en la ciudad de Cali por cada 100.000 habitantes 39,6 resultan con VIH-SIDA. Se reportaron 958 casos lo que representan 113 más que los notificados durante todo el 2016 [14].

Por esta razón. Desde nuestro quehacer como estudiantes de Enfermería, hemos observado con gran preocupación, que la prevalencia de ITS en población adolescente es alta a pesar de las intervenciones que se vienen haciendo, por lo cual se requiere entrar a analizar la problemática desde una perspectiva diferente a la de los datos numéricos de ITS en Latinoamérica, por todo lo anterior nos hemos planteado la siguiente pregunta.

¿Qué se ha publicado sobre los conocimientos y actitudes en los adolescentes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en Latinoamérica en el año 2013 al 2018?

3. Justificación

La educación sexual dirigida a las personas durante la adolescencia no es solo un deber, sino también un derecho, que afirma la prevención de embarazos no deseados y las ITS, además el placer de la sexualidad plena que forma parte de la salud física y mental de las personas en general. Educar sobre sexualidad no es sinónimo de incitar a los adolescentes a iniciar su vida sexual, por el contrario, es la forma de evitar actos irresponsables que impliquen un desenlace grave para la salud, con el consecuente costo económico y social, de manera que, si un adolescente conoce los métodos de planificación y sabe cómo usarlos, está disfrutando de su derecho a la sexualidad con responsabilidad [9].

Las infecciones de transmisión sexual, son un problema de Salud Pública con complejas consecuencias a nivel biomédico y psicosocial. Además, tienen el agravante de contribuir a la vulnerabilidad en la transmisión de la infección por VIH/SIDA. Aunque las enfermedades prevenibles y controlables, representan una parte importante de la morbilidad mundial, afectando considerablemente las regiones con menor grado de desarrollo económico y a la población más vulnerable enfocándose en los adolescentes y en su enfoque étnico, diferencial y territorial; el programa “Cero violencias, la sexualidad es mi derecho” busca disminuir la violencia de género y fomentar los derechos sexuales y reproductivos en la costa pacífica [21].

La conducta sexual de los adolescentes y sus resultados no son situaciones aisladas, el ejercicio de una actividad sexual sin conocer los riesgos que ésta pudiera ocasionar, hace que cada vez sea mayor el número de adolescentes que están más expuestos a los riesgos que conlleva una vida sexual activa, entre ellas los embarazos no deseados con sus consecuencias en el incremento de las tasas de morbilidad materna e infantil, y las infecciones de transmisión sexual incluido el VIH/SIDA limitando sus oportunidades de desarrollo personal y social [21]

Por estas razones esta investigación es relevante al tomar como referente un tema que afecta a la comunidad en general y ayuda en el desarrollo psicosocial de los adolescentes; protegidos por el estado y vinculados a diferentes programas de protección en donde también se encuentra el campo de la salud, pudiéndose entender más a fondo la problemática de las ITS en adolescentes y tal vez arrojando algunas propuestas e ideas que permitan trabajar este tema desde la enfermería.

Se busca también comprender la forma en que la comunidad juvenil percibe los riesgos de las infecciones de transmisión sexual, permitiendo abordar directamente esta problemática analizando de manera clara y tangible las situaciones a las que se encuentran expuestos.

Es por esto que este trabajo es importante en cuanto al indagar en las investigaciones realizadas, permite profundizar en los conocimientos sobre el tema, pero también comprender las visiones de los adolescentes sobre las ITS más allá de nuestro país. Es pertinente porque recoge las informaciones e investigaciones existentes en este momento permitiendo colocarlas en relación, ampliando la visión sobre el tema, pero también dando otras miradas; y es relevante en cuanto permite abordar en la forma que otros países han trabajado las ITS y aumentar los conocimientos sobre el tema a nivel nacional, así como mejorar la forma en que se trabaja este desde la enfermería.

4. Objetivos

4.1. General

Analizar los conocimientos y actitudes de los adolescentes frente a la prevención de las infecciones de transmisión sexual según los artículos publicados en Latinoamérica durante el año 2013 al 2018.

4.2. Específicos

1. Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes participantes en los estudios sobre ITS publicados en América latina.
2. Determinar los conocimientos, sobre prevención de ITS en los adolescentes de Latinoamérica.
3. Describir las actitudes que tienen los adolescentes de Latinoamérica para la prevención de las ITS.

5. Marcos de Referencia

5.1. Marco Conceptual

Los conceptos centrales que se trabajarán durante el desarrollo de esta investigación serán: adolescencia, conocimientos, actitudes, sexualidad, infecciones de transmisión sexual, prevención, educación en salud y derechos sexuales y reproductivos y por ultimo cuidado.

ADOLESCENCIA

Para la organización mundial de la salud [OMS] “Es el periodo de crecimiento y desarrollo producido después de la niñez y antes de la edad adulta, va entre las edades de los 10 a 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, el cual se caracteriza por un ritmo de cambios y diversos procesos biológicos. Hay que resaltar que la adolescencia viene marcada por los cambios biológicos, hormonales y emocionales que afectan directamente el tema de la salud sexual y reproductiva, permitiendo que sea la edad en donde se descubre el cuerpo propio, además que se indaga en el otro, apareciendo preguntas sobre la identidad, los deseos y la propia existencia [4].

CONOCIMIENTO

Es el resultado del proceso que lleva cada ser humano durante toda su vida desde pequeños, es la parte del desarrollo, que lleva hacia un aprendizaje, aquello que queda guardado en el sistema cognitivo, principalmente en la memoria, es todo lo que implica el saber [22].

ACTITUDES

Las actitudes se refieren a los modos o maneras de comportarse de un ser humano en diferentes situaciones y se adquieren desde el momento en que este tiene consciencia, abarcando estados ánimo, cualidades y formas de disponerse a cada tema que se le presenta. Los seres humanos experimentan en su vida diversas emociones para ser motivadas por su libre elección; en cambio, al hablar de actitudes se refleja la autonomía de cada individuo, y sus diferencias a la hora de tomar decisiones, realizar opiniones, o proponer pensamientos, mezclándose con la moral y llegando a hablar de lo bueno y lo malo; es decir las actitudes nos hacen ser lo que somos frente a los otros [23].

SEXUALIDAD

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud [OMS] " la sexualidad no solo tiene que ver del acto sexual, placer, sino que también se encamina con la identidad personal, intimidad, la orientación a través de su crecimiento y desarrollo, se vivencia a través de los pensamientos, creencias, deseos, actitudes, conductas, practicas. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales" [10].

INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

De acuerdo a La Organización Mundial de la Salud "OMS" se define como: infecciones transmitidas de una persona a otra sin importar el género, la etnia; a través de relaciones sexuales ya sea anales, vaginales u orales, puede ser causado por bacterias, virus, hongos, parásitos y protozoos [6].

Todas las personas están expuestas a adquirir alguna ITS por no tomar medidas de prevención como lo es el método de barrera (condón), ya que hay personas son sexualmente activas y no tienen el suficiente conocimiento del riesgo que tienen al no cuidarse en el momento de una relación sexual. [24]. De acuerdo a las estadísticas en Colombia las ITS más comunes son: VIH, sífilis, hepatitis B, virus del papiloma humano, gonorrea [25].

PREVENCIÓN

Según la Organización de las Naciones Unidas “ONU” es tener medidas encaminadas a minimizar factores de riesgo, disminuir sus efectos, actuar en el individuo que ya está enfermo y realizar rehabilitación si la persona lo requiere [33]. La estrategia para esto es, una sociedad en la que las personas, familias y comunidades alcancen un máximo potencial de desarrollo, salud, bienestar y autonomía, para que así trabajen por la salud el cual se asume como una tarea de todos, la estrategia primordial es fomentar la salud y el bienestar de cada ser humano [26].

EDUCACIÓN EN SALUD

Según la OMS, es parte de la estrategia de la promoción de la salud, en relación a la comunicación que se tiene entre el profesional de salud, el individuo y comunidad, para lograr fomentar estilos y hábitos de vida saludables en las personas; es una herramienta en el cual proporciona conocimientos, actitudes y habilidades para alcanzar la buena salud [27].

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Son los derechos propios de todo ser humano, los derechos sexuales y reproductivos busca garantizar que las personas logren tomar decisiones de su propia vida sexual con plena libertad, confianza y ante todo seguridad. La persona tiene la libertad de poder ejercer la sexualidad de manera saludable y

responsable, es así que hay un marco legal sobre este tema y es importante que todo ser humano lo conozca y se informen [82].

CUIDADO

En el área de enfermería se considera como la esencia de la disciplina que implica no solamente al receptor, sino también a la enfermera como transmisora de él, Según Watson, el cuidado se manifiesta en la práctica interpersonal, que tiene como finalidad promover la salud y el crecimiento de la persona [86]

5.2. Marco teórico

Para la profesión de Enfermería; el enfoque se ha dado en el cuidado, la salud, el bienestar de las personas, haciendo incrementar los conocimientos frente a la sexualidad, al cuerpo propio, a los riesgos que puede ocasionar una mala decisión frente al tema; es importante hablar del afecto, de la autoestima, de quererse a sí mismo, respetándose y no permitir que otros los manipulen o que la información llegue de manera errónea desde otros lugares no tan confiables; es así que la salud juega un papel fundamental en este tema porque la sexualidad es un acto físico que implica a otros seres humanos y por esto compromete su integridad física, mental y emocional, pues hoy en día se ha visto en diferentes medios de comunicación que los jóvenes a temprana edad empiezan a tener relaciones sexuales sin tener la mayor información sobre los métodos de planificación y las ITS que pueden adquirir y es por ello que la investigación es con base a esta problemática que se ve día a día en los adolescentes [28].

En La Habana, Cuba en el año 2014 se realizó una revisión sobre las ITS en los servicios de atención primaria del Hospital Universitario "General Calixto García"; en el cual describen que las ITS son adquiridas por todos los grupos de edad, pero con mayor frecuencia adultos jóvenes entre 15 y 17 años; pueden haber ITS

curables entre ellas: sífilis, gonorrea, chancro blando, granuloma inguinal, pediculosis púbica, candidiasis, vaginosis bacteriana y no curables como VIH-SIDA, herpes genital, verrugas genitales, hepatitis B, describen que hay numerosas causas, una de ellas es la insuficiente información que tienen los jóvenes sobre el tema, el temor, la ignorancia, etc. Ratifica la importancia de adquirir información sobre el tema de prevención y protección contra las ITS, teniendo en cuenta la preparación suficiente de los profesionales de salud y de la población en general para así poder garantizar una vida sexual responsable [29].

Una de las investigaciones relevantes es la de González *Juárez G*, quién realizó un trabajo con estudiantes de licenciatura en enfermería en la ciudad de México, buscando comprobar si estos sabían sobre el significado de los derechos sexuales que deberían conocer como enfermeros; dando como resultado que el 100% de los estudiantes desconocían la existencia de los derechos sexuales. Cabe resaltar que la carrera de enfermería debe tener claro conocimiento en los derechos sexuales y reproductivos ya que los derechos sexuales se restringen a los conocimientos, actitudes, prácticas sexuales y reproductivas en los jóvenes; enfermería es una disciplina que va encaminada al cuidado de la salud, tiene un papel fundamental para la promoción de los derechos sexuales de las personas y poder saber llegar a ellos para darles buena educación sobre el tema; todo se empieza desde el conocimiento propio para así llegar a los jóvenes y poder brindar una adecuada promoción y educación para que así ellos puedan tener un autocuidado de la salud sexual ya que es un derecho necesario del cual se aborda desde la manera holística y sistemática [30].

El artículo “nivel de conocimiento en adolescentes sobre el virus del papiloma humano (VPH)” publicado en el año 2017 en México, el autor *R. contreras*, se realizó un estudio en una escuela de bachillerato de la ciudad de Querétaro con un total de 242 estudiantes entre las edades 14 a 18 años, pusieron a prueba el conocimiento que tenían sobre VPH, como resultado se arrojó que un 80% tenía bajo conocimiento pues desconocen ciertos factores de riesgo, el 50.4% de los

adolescentes son activos sexualmente, un 60.3%, refirieron que utilizaban preservativos, el 91.4% utilizaban el condón como método anticonceptivo; en conclusión muchos de los adolescentes reconocen que el iniciar relaciones sexuales a temprana edad es un alto factor de riesgo para adquirir VPH, por lo cual es necesario reforzar información de los factores de riesgo y de que se trata el VPH, desde el ámbito de las instituciones educativas y centros de salud [31].

El artículo “Conocimiento y prácticas para la prevención y detección oportuna de ITS de los estudiantes del colegio Nelson Ortiz Stefanuto de la ciudad de esmeraldas” publicado en el 2018 en Ecuador. La autora *Madeleyne L.* señala que las ITS están afectando a la población adolescente por el bajo conocimiento, los cambios socioculturales y el mismo comportamiento que tienen hoy en día los adolescentes; describe que las ITS más frecuentes son VIH/SIDA, herpes genital, gonorrea, sífilis, VPH, hepatitis B, clamidiasis, tricomoniasis, candidiasis y chancro blanco. Según la OMS 2016, anualmente 357 millones de personas contraen clamidiasis, gonorrea, sífilis; hoy en día el adolescente no tiene una pareja estable lo cual tiene más riesgo de contraer alguna de las ITS, realizaron un test de conocimientos sobre ITS con 36 estudiantes entre 14-18 años, donde arrojaron los siguientes resultados: el 46% recibieron información sobre ITS por parte de sus padres, el 10% por medio de un amigo, el 52% piensan que el VIH/SIDA es la única ITS, el 60% conoce que el medio de contagio de una ITS es por tener relaciones sexuales sin protección y el 34% se protegen con el uso del preservativo. En conclusión, el adolescente tiene conocimiento acerca de las ITS, pero hay bajo nivel de conocimientos sobre que ITS son más frecuentes, pues creen que solo existe el VIH/SIDA; tienen una actitud de poco interés frente a esta problemática, pues piensan que no les va a suceder nunca, por lo cual no se informan adecuadamente [32].

Existen varias investigaciones sobre el tema en Colombia, una de ellas es la del autor *José castaño*. Donde habla del conocimiento y las prácticas sexuales en los adolescentes, en una investigación desarrollada en un colegio de estrato medio y

bajo en la ciudad de Manizales; realizando varias encuestas a los estudiantes entre 14 a 21 años, del grado octavo a once, preguntándole sobre los métodos anticonceptivos y las ITS; arrojando en sus resultados un 39,6% el bajo conocimiento sobre el tema y un 4,2% de jóvenes con alguna ITS ya diagnosticado. Podemos recalcar que como promotores de la salud se debe intervenir más rápido ante la prevención y disminuir la prevalencia de las tasas de adolescentes con ITS [18].

Para la autora *Nydia N.V.J.* En su investigación “Necesidades de aprendizaje para la sexualidad de jóvenes entre 10 y 19 años en el Caribe colombiano” que se centra en la población de Tierra alta Córdoba, analizando los conocimientos, actitudes y prácticas sexuales en los adolescentes de este lugar. Donde se obtuvo la información a través de la realización de talleres, entrevistas, juegos, entre otros; arrojando como conclusión que el aprendizaje de la sexualidad, se debe dar desde la formación y fortalecimiento de las relaciones afectivas, involucrando los sentimientos, el amor, las emociones, los valores y no limitarse simplemente a la transmisión de información elaborada y ajustada a las necesidades expresadas por adultos [33].

Otro de los artículos publicado en Colombia, en la ciudad de Bogotá, se logra ver algunas posturas teóricas relacionadas con la educación para la sexualidad en las escuelas y el papel de los docentes en este proceso formativo. Se reflexiona acerca del rol del personal docente, del impacto de los proyectos de educación para la sexualidad en la población educativa y se discute sobre la forma en que esta población gestiona sus miedos, estereotipos, desconocimientos y mitos acerca de la sexualidad cuando deben asumir la educación de sus estudiantes, con quienes tienen diferencias generacionales y culturales. Se concluye que la sexualidad no debe verse como un escenario de disputa y exclusión en las escuelas, sino como un espacio de aprendizaje y creación, no solo la población adolescente y joven debe aprender de esta, brindando un ambiente para pensarla, repensarla y de ser posible, reaprenderla a lo largo de la vida [34].

La publicación “Una educación adecuada sobre sexualidad en los adolescentes puede ayudar a promover su ejercicio responsable”. Este estudio realizado en una Institución Educativa de la ciudad de Armenia, pretende describir el nivel de conocimientos sobre sexualidad en un grupo de adolescentes, con el fin de generar nuevos caminos en el área investigativa, dirigidos hacia la ulterior mejoría de la educación sexual integral para este grupo poblacional, se escogieron adolescentes entre 10 a 19 años, en el cual se presentó poco conocimiento y creencias sobre la sexualidad y muchos de los adolescentes ya habían tenido relaciones sexuales [35].

En el artículo “comunicación familiar y toma de decisiones en sexualidad entre ascendientes y adolescentes” publicado en el año 2016 en la ciudad de Cali, la autora *Valentina G.* Describe que la sexualidad es aprendida por diferentes medios, pero la principal es la que viene de la familia ya que son la fuente primaria para dar información sobre la sexualidad, la investigación se realizó con 2 familias del cual era conformado por madre y padre y adolescentes de 16 años, se realizó una entrevista con ambas familias; uno de las preguntas fueron como empezar a hablar de la sexualidad, para la familia 2 hablar del tema era algo normal pero que aún hay tabú lo que dificulta entablar una conversación con sus hijos, para la familia 1 la sexualidad incluye los sentimientos, valores y para hablar de sexualidad con sus hijos deben estar en la edad adecuada, cuando se empieza hablar del tema de protección y métodos de planificación familiar las madres de ambas familias solo se enfocan en el embarazo y su primera vez. Como conclusión de la investigación la principal barrera para la comunicarse son la percepción de los padres al no tener suficiente información y no saber cómo abordar el tema, aún existen tabú en los padres y es por eso el poco dialogo que hay entre las familias y hoy en día los adolescentes cometen errores por la falta de conocimiento sobre el tema de sexualidad [36].

5.3. Marco ético

5.3.1 Internacional

DECLARACION DE HELSINKI

La declaración de Helsinki que ha sido promulgada por la Asociación Médica Mundial (AMM) para los principios éticos que como profesional médico hay que tener en cuenta a la hora de realizar algún experimento con seres humanos; para el proyecto monográfico no se tiene en cuenta esta declaración ya que no se está tratando físicamente con las personas.

PRINCIPIO GENERAL: El propósito principal de la investigación médica en seres humanos es comprender las causas, evolución y efectos de las enfermedades y mejorar las intervenciones preventivas, diagnósticas y terapéuticas (métodos, procedimientos y tratamientos). Incluso, las mejores intervenciones probadas deben ser evaluadas continuamente a través de la investigación para que sean seguras, eficaces, efectivas, accesibles y de calidad. La investigación médica está sujeta a normas éticas que sirven para promover y asegurar el respeto a todos los seres humanos y para proteger su salud y sus derechos individuales [37].

PRINCIPIOS BIOETICOS UNIVERSALES

Se trata de las cuestiones éticas que se relaciona con el ámbito de la salud específicamente de medicina y todo lo que tiene que ver aplicando a los seres humanos teniendo en cuenta las dimensiones sociales, jurídicas y ambientales; también va dirigido a los Estados. Imparte también orientación, cuando procede, para las decisiones o prácticas de individuos, grupos, comunidades, instituciones y empresas, públicas y privadas.

Para promover los principios enunciados en la presente Declaración y entender mejor los problemas planteados en el plano de la ética por los adelantos de la ciencia y la tecnología, en particular para los jóvenes, los Estados deberían esforzarse no sólo por fomentar la educación y formación relativas a la bioética en todos los planos, sino también por estimular los programas de información y difusión de conocimientos sobre la bioética [38].

PAUTAS ETICAS CIOMS

El Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS) es una organización internacional no gubernamental que mantiene relaciones oficiales con la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Como las pautas y la OMS proporcionan principios éticos a nivel internacional y universales para la atención de investigación en entornos de escasos recursos, realización de investigaciones de diferentes fuentes bibliográficas, informes para llegar a una investigación con seres humanos a través de la ética para así poder respetar sus derechos [39].

5.3.2. Nacional

En Colombia existen varias leyes que amparan y cobijan los derechos de los adolescentes tanto en las instituciones educativas, como en los ámbitos familiares y estatales. Hemos seleccionado las leyes y resoluciones más relevantes, para

que conozcamos un poco los términos legales que amparan la adolescencia en Colombia.

Resolución 8430 de 1993

Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, también se dictan otras disposiciones correspondientes al ministerio de salud formular las políticas y dictar las normas científico-administrativa, de obligatorio cumplimiento por las entidades que integran el sistema.

ARTICULO 1. Las disposiciones de estas normas científicas tienen por objeto establecer los requisitos para el desarrollo de la actividad investigativa en salud.

ARTICULO 11. Para efectos de este reglamento la investigación se clasifica en las siguientes categorías:

- Investigación sin riesgo: Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta. La presente investigación se encuentra dentro de esta clasificación, ya que se hizo una revisión de artículos publicados lo cual no genera daño para ninguna población.
- Investigación con riesgo mínimo: Son estudios prospectivos que emplean el registro de datos a través de procedimientos comunes consistentes en: exámenes físicos o psicológicos de diagnóstico o tratamientos rutinarios, entre los que se consideran: pesar al sujeto, electrocardiogramas, pruebas de agudeza auditiva, termografías, colección de excretas y secreciones externas, obtención de placenta durante el parto, recolección de líquido

amniótico al romperse las membranas, obtención de saliva, dientes deciduales y dientes permanentes extraídos por indicación terapéutica, placa dental y cálculos removidos por procedimientos profilácticos no invasores, corte de pelo y uñas sin causar desfiguración, extracción de sangre por punción venosa en adultos en buen estado de salud, con frecuencia máxima de dos veces a la semana y volumen máximo de 450 ml en dos meses excepto durante el embarazo, ejercicio moderado en voluntarios sanos, pruebas psicológicas a grupos o individuos en los que no se manipulará la conducta del sujeto, investigación con medicamentos de uso común, amplio margen terapéutico y registrados en este Ministerio o su autoridad delegada, empleando las indicaciones, dosis y vías de administración establecidas y que no sean los medicamentos que se definen en el artículo 55 de esta resolución.

- Investigaciones con riesgo mayor que el mínimo: Son aquellas en que las probabilidades de afectar al sujeto son significativas, entre las que se consideran: estudios radiológicos y con microondas, estudios con los medicamentos y modalidades que se definen en los títulos III y IV de esta resolución, ensayos con nuevos dispositivos, estudios que incluyen procedimientos quirúrgicos, extracción de sangre mayor al 2% del volumen circulante en neonatos, amniocentesis y otras técnicas invasoras o procedimientos mayores, los que empleen métodos aleatorios de asignación a esquemas terapéuticos y los que tengan control con placebos, entre otros [40].

Naciones Unidas Derechos Humanos (ODS)

Entre los derechos humanos se encuentran los derechos sexuales y reproductivos en el cual consiste los métodos de planificación y método de barrera en el cual previenen embarazos no deseados y prevenir las ITS en adolescentes. [87]

Política Nacional de salud sexual y reproductiva (SSR)

Busca a través de la creación de estrategias en información, educación y comunicación que ellos denominan "IEC" Involucrar a los adolescentes con las instituciones que prestan servicios educativos; pero también con sus propios núcleos familiares. También buscan crear en los adolescentes metas concretas o proyectos de vida autónomos libremente escogidos y que satisfagan sus propias necesidades.

Entre las actividades de estos proyectos se encuentra el trabajo con población vulnerable, resaltando que la adolescencia se considera una población en situación de vulnerabilidad incluyendo tanto a hombres como a mujeres.

Las estrategias propuestas por la IEC son:

- Llevar a cabo acciones de autocuidado centradas en la doble protección que es método anticonceptivo y el uso del condón.
- Demanda de métodos anticonceptivos adecuados a las condiciones de la población.
- Desarrollar capacidades de negociación con su pareja sobre el método anticonceptivo y de protección que se elige en un momento dado.
- Apropiación de la posibilidad de retardar la edad de inicio de las relaciones genitales, la frecuencia con que éstas se tienen y la edad de la concepción.
- Disminuir la prevalencia de ITS: sífilis, gonorrea, tricomoniasis urogenital, hepatitis B, herpes genital, VIH-SIDA. [41]

Decreto 2968 Del 2010

Por el cual se crea la Comisión Nacional intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos. la Resolución **03353 de 1993** expedida por el Ministerio de Educación Nacional establece el desarrollo de

programas y proyectos institucionales de Educación Sexual en la educación básica del país, a través de ese Ministerio.

CONSIDERANDO: Que los derechos sexuales y reproductivos son una parte fundamental de los Derechos Humanos y se encuentran desarrollados, tanto en la Constitución Política de Colombia de 1991, como en diferentes Pactos, Conferencias, Convenios y Convenciones Internacionales.

Que la misma Ley General de Educación, respalda la organización y establecimiento de la educación sexual como proyecto pedagógico, incorporado en los Proyectos Educativos Institucionales (PEI), entendiendo los proyectos pedagógicos como actividades dentro del plan de estudio que de manera planificada ejercita al educando en la solución de problemas cotidianos, seleccionados por tener relación directa con el entorno social, cultural, científico y tecnológico del alumno. Además, cumple la función de correlacionar, integrar y hacer activos los conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores logrados en el desarrollo de diversas áreas, así como de la experiencia acumulada [42].

Partiendo de esto encontramos que en Colombia se protege vitalmente el derecho a la educación, a la familia y a la libre comunicación, teniendo acceso a la información y siendo amparado por su condición de adolescente.

Rutas integrales de atención en salud (RIAS)

El RIAS se define como las condiciones necesarias para asegurar la integridad en la atención, lo que ordena la gestión intersectorial y sectorial como plataforma para dar respuesta a las atenciones e intervenciones en salud que van dirigidas a las personas, familia y comunidad, orientadas a promover el bienestar y el desarrollo de las personas, teniendo en cuenta la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. En esta ruta se encuentra la matriz para la promoción y mantenimiento de la salud adolescencia entre 12-17 años, el cual se tiene en cuenta la valoración de salud sexual y reproductiva

encontrando en ello los derechos sexuales, riesgo de ITS, entrega de métodos de planificación familiar [83].

5.4. Marco Legal/ disciplinar

Existe en Colombia una reglamentación y Ley que ampara o guía al profesional de enfermería y es importante tener en cuenta a la hora de trabajar con los adolescentes.

LEY 266 DE 1996

Por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones.

ARTÍCULO 3. La enfermería es una profesión liberal y una disciplina de carácter social, cuyos sujetos de atención son la persona, la familia y la comunidad, con sus características socioculturales, sus necesidades y derechos, así como el ambiente físico y social que influye en la salud y el bienestar.

ARTÍCULO 4. El profesional de enfermería ejerce su práctica dentro de una dinámica interdisciplinaria, multiprofesional y transdisciplinaria, aporta al trabajo sectorial e intersectorial sus conocimientos y habilidades adquiridas en su formación universitaria y actualizados mediante la experiencia, la investigación y la educación continua [43].

LEY 911 DE 2004

"Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones".

Artículo 1º. El respeto a la vida, a la dignidad de los seres humanos y a sus derechos, sin distinciones de edad, credo, sexo, raza, nacionalidad, lengua, cultura, condición socioeconómica e ideología política, son principios y valores fundamentales que orientan el ejercicio de la enfermería.

Artículo 3º. El acto de cuidado de enfermería es el ser y esencia del ejercicio de la Profesión. Se fundamenta en sus propias teorías y tecnologías y en conocimientos actualizados de las ciencias biológicas, sociales y humanísticas. Se da a partir de la comunicación y relación interpersonal humanizada entre el profesional de enfermería y el ser humano, sujeto de cuidado, la familia o grupo social, en las distintas etapas de la vida, situación de salud y del entorno.

Artículo 6º. El profesional de enfermería deberá informar y solicitar el consentimiento a la persona, a la familia, o a los grupos comunitarios, previa realización de las intervenciones de cuidado de enfermería, con el objeto de que conozcan su conveniencia y posibles efectos no deseados, a fin de que puedan manifestar su aceptación o su oposición a ellas. De igual manera, deberá proceder cuando ellos sean sujetos de prácticas de docencia o de investigación de enfermería.

Artículo 9º. Es deber del profesional de enfermería respetar y proteger el derecho a la vida de los seres humanos, desde la concepción hasta la muerte. Asimismo, respetar su dignidad, integridad genética, física, espiritual y psíquica.

Artículo 14. La actitud del profesional de enfermería con el sujeto de cuidado será de apoyo, prudencia y adecuada comunicación e información [44].

Como profesional de enfermería hay que tener en cuenta que la ley los ampara para así no llegar a cometer errores con las personas y saber que como profesionales se debe trabajar desde el ámbito de educación y humanización, por esta razón se escogió dicha ley para el proyecto de investigación.

5.5. Teorista

DOROTHE OREM

Dorothea Orem presenta su "Teoría de enfermería del déficit de autocuidado" como un concepto general compuesto por tres teorías relacionadas: la teoría de autocuidado, que describe el porqué y el cómo las personas cuidan de sí mismas; la teoría de déficit de autocuidado, que describe y explica cómo la enfermería puede ayudar a la gente, y la teoría de sistemas de enfermería, que describe y explica las relaciones que hay que mantener entre el paciente y la enfermería.

Describe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante; los seres humanos tienen la capacidad de reflexionar sobre sí mismos y su entorno, capacidad para simbolizar lo que experimentan y usar creaciones simbólicas (ideas, palabras) para pensar, comunicarse y guiar los esfuerzos para hacer cosas que son beneficiosas para sí mismos y para otros. Los cuidados de enfermería como el ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida. El entorno es todos aquellos factores, físicos, químicos, biológicos y sociales, ya sean estos familiares o comunitarios, que pueden influir e interactuar en la persona, finalmente el concepto de salud es definido como un estado que, para la persona, significa cosas diferentes en sus distintos componentes y cambia a medida que cambian las características humanas y biológicas de la persona [45].

La teoría de Orem, es un modelo aplicable y que provee guías para el cuidado de pacientes; es la creencia de que cada uno tiene la habilidad innata de cuidarse así mismo, a esto le llama agencia de autocuidado. Cuando hay cambios en el estado de salud, como el diagnóstico de una ITS, el paciente se vuelve dependiente del cuidado y guía de otros. Orem muestra el déficit del autocuidado que ha resultado de la falta de conocimiento hacia cada situación, en este caso con relación a los

diferentes tipos de ITS, la incompetencia en desarrollar actividades específicas o el daño a una persona debido a consecuencias emocionales relacionadas con su diagnóstico [45].

Por esta razón se escogió esta teoría para el presente trabajo ya que se aplica hacia los adolescentes, nos permite entregar cuidados y dar educación al autocuidado y así poder orientar a los jóvenes a tener una vida sexual sana y reducir los riesgos de adquirir una ITS.

5.6. Marco Contextual

Podría decirse que el término adolescencia aparece en el año 1904, con Stanley Hall y propone que la edad en que se dan los cambios físicos, y la transición de niño a adulto, tiene también una etapa mental y psicológica diferente. Esto ya que Stanley Hall comenzaba el desarrollo de la psicología clínica de Estados Unidos. Proponiendo posteriormente que la adolescencia es una etapa cargada de disturbios, una época de crisis en la que se esperan desde enfrentamientos con la autoridad paterna, comportamientos antisociales, intentos de suicidio, entre otros [46]

Hay que decir que la adolescencia latinoamericana no sólo es formada por los cambios físicos, sino también por como el contexto ve y trata a los adolescentes. El adolescente se encuentra socialmente en un periodo de transición entre la niñez y la adultez, por lo cual no tiene un fin claro, o una búsqueda concreta, generalmente se ubica en la etapa escolar de la secundaria y termina la adolescencia en el mejor de los casos en la universidad o en otros, con el abandono de la escuela o el trabajo.

Dentro de la sociedad latinoamericana también hay varios ritos como lo son la fiesta de quince años, que a su vez marca una etapa de la adolescencia, no igual a como pasaba en siglos anteriores como una forma de presentar socialmente a la mujer, sino cómo un rito social de festejar su crecimiento. La sociedad latinoamericana protege a los jóvenes por considerar que se encuentran

vulnerables, ya que es una etapa de experimentación y de atrevimientos; pero las condiciones socioculturales como la pobreza, la violencia, la drogadicción, exponen al adolescente a peligros inminentes por la búsqueda de la personalidad [47]

También se convierte en un momento de suma fragilidad, ya que psicológicamente los cambios y la necesidad de encajar llevan al adolescente a realizar acciones generalmente opuestas a los deseos de sus padres, como una forma de liberación y marcación del pensamiento; también conlleva a fortalecer los lazos de amistad y lazos externos al hogar, pero esto a su vez se vuelve un arma de doble filo, ya que es el momento de encajar con los demás o también parecerse a los otros para poder ser alguien [48]

A continuación, podemos ver los factores a los que se encuentra expuestos los adolescentes y las consecuencias de los mismos

Factores de riesgo:

- Relaciones sexuales sin uso de condón.
- Prácticas sexuales con penetración o sin esta, sin uso de condón.
- Personas que perciben y/o reciben poco afecto de sus familiares.
- Poca preocupación hacia la atención sanitaria en acciones de prevención como la realización de pruebas citológicas para la detección de cáncer de cuello uterino en parejas adolescentes de elevado riesgo.
- Carencia de grupos de apoyo.
- Falta de comunicación familiar y con sus contemporáneos.
- Sentimientos de dependencia.
- Sentimientos de frustración, infelicidad y soledad.
- Sentimientos de tristeza.

Consecuencias:

- Inicio de la actividad sexual en una etapa precoz de la vida.
- Abandono del hogar.
- Ocurrencia de las relaciones sexuales en lugares y condiciones desfavorables.
- Cambios frecuentes de parejas o múltiples parejas en tiempo simultáneo.
- Práctica de violencia como estilo de vida.

- Conductas sociales censurables por la sociedad.
- Prácticas de sexo transaccional ocasionales o permanentes. [49]

Es por eso que la prevención es la principal arma para evitar el daño y deterioro en jóvenes adolescentes, combatiendo, ayudando y apoyando a pasar la etapa de la mejor manera, pero también protegidos; el investigador *Gómez de Giraudo* hace también trabajar el tema y nos aporta al dividir en diferentes entes lo que le sucede al adolescente, es decir todas sus cargas emocionales:

1. Los personales: su historia personal; sus modos de resolver situaciones infantiles de conflicto; su programa neurobiológico; la utilización de determinados mecanismos habituales de defensa frente a situaciones desestabilizadoras de su identidad, etc.

2. Los precipitantes: la percepción subjetiva del impacto de las experiencias que le toca vivir; la capacidad de afrontamiento con que se maneja; el grado de capacidad y flexibilidad cognitiva para la resolución de problemas, etc.

3. Los de contexto: la existencia o no de redes de apoyo solidario con que cuenta; el nivel de integración social; la capacidad para diferenciar lo real de lo imaginario y para procesar la información de manera coherente [50].

La interacción de todos estos aspectos va a determinar la peculiar manera en que cada adolescente resolverá qué grado de riesgos asumirá en sus respuestas adaptativas. Cabría preguntarse por qué tantos adolescentes adoptan conductas de riesgo que ponen en peligro su salud y hasta su vida. Entre las explicaciones, tiene que ver con que no siempre perciben el riesgo como tal. Por una característica evolutiva propia de este período: el egocentrismo, ellos fantasean "historias personales" en las que no se perciben expuestos a ningún riesgo. Estas historias anulan en ellos el principio de realidad y los llevan a actuar como si esta no existiera o no importara. Tienen una sensación de invulnerabilidad que los hace sentirse inmunes. Es un sentimiento que los lleva a sentirse diferentes y mejores que los demás y, además, especiales: "a mí no me va a pasar". Es decir que uno

de los factores de riesgo de más peso en este período, es, justamente, la misma conducta de riesgo propia de la adolescencia.

Por otro lado, parecería que existen ciertos rasgos de personalidad que caracterizan en buena medida a las personas que buscan riesgos. Estas personas necesitan estimulación permanente y buscan la novedad, la aventura; poseen un elevado nivel de actividad, energía y dinamismo (se les podría visualizar como hiperquinéticos); tienen dificultad para controlar sus impulsos; necesitan demostrar que son pensadores independientes y que pueden resolver sus propios problemas; rechazan los planes a largo plazo, prefiriendo responder rápidamente a cada situación sin previo análisis y tienden a comprometerse en ciertas conductas, aunque sepan que es probable que resulten en consecuencias negativas [51].

6. Metodología

6.1 Tipo de estudio

Esta investigación es un estudio descriptivo-monográfico sobre actitudes y conocimientos de los adolescentes frente a las ITS en Latinoamérica entre los años 2013-2018. Se hace una búsqueda bibliográfica cuya unidad de análisis indaga en los textos que traten de manera directa o indirecta el tema.

6.2 Unidad de análisis

Se hizo una revisión bibliográfica de artículos relacionados con actitudes y conocimientos de los adolescentes frente a las ITS, estos artículos deben ser de investigaciones realizadas en cualquier país de Latinoamérica y estar publicados entre los años 2013- 2018.

6.3 Muestra

Se realizó una revisión en la base de datos con las siguientes palabras claves: sexualidad, ITS, adolescencia, conocimiento y actitudes, logrando encontrar artículos en Scielo, PubMed, Redalyc, MedlinePlus. Donde se encontraron; trabajos de grado, bibliotecas universitarias, informes gubernamentales y artículos de revistas médicas o educativas.

Se revisaron un total de 60 documentos, de los cuales se seleccionaron 30 de ellos que lograban cumplir con aportes reales sobre actitudes y conocimientos en su país, así como dar una mirada amplia sobre el tema.

- Colombia 3 Investigaciones
- Perú 6 Investigaciones
- México 5 Investigaciones
- Chile 3 Investigaciones
- Cuba 3 Investigaciones
- Venezuela 1 Investigación
- Honduras 1 Investigación
- Argentina 2 Investigaciones
- Bolivia 1 Investigaciones
- Nicaragua 1 Investigación
- Ecuador 3 Investigaciones
- Guatemala 1 investigación

6.4 Criterios de selección

Criterios de Inclusión

- Documentos cuya fecha de publicación oscile entre 2013 al 2018.
- Que tengan relaciones o datos sobre las actitudes y conocimientos frente a las ITS en adolescentes.
- Investigaciones realizadas en Latinoamérica.

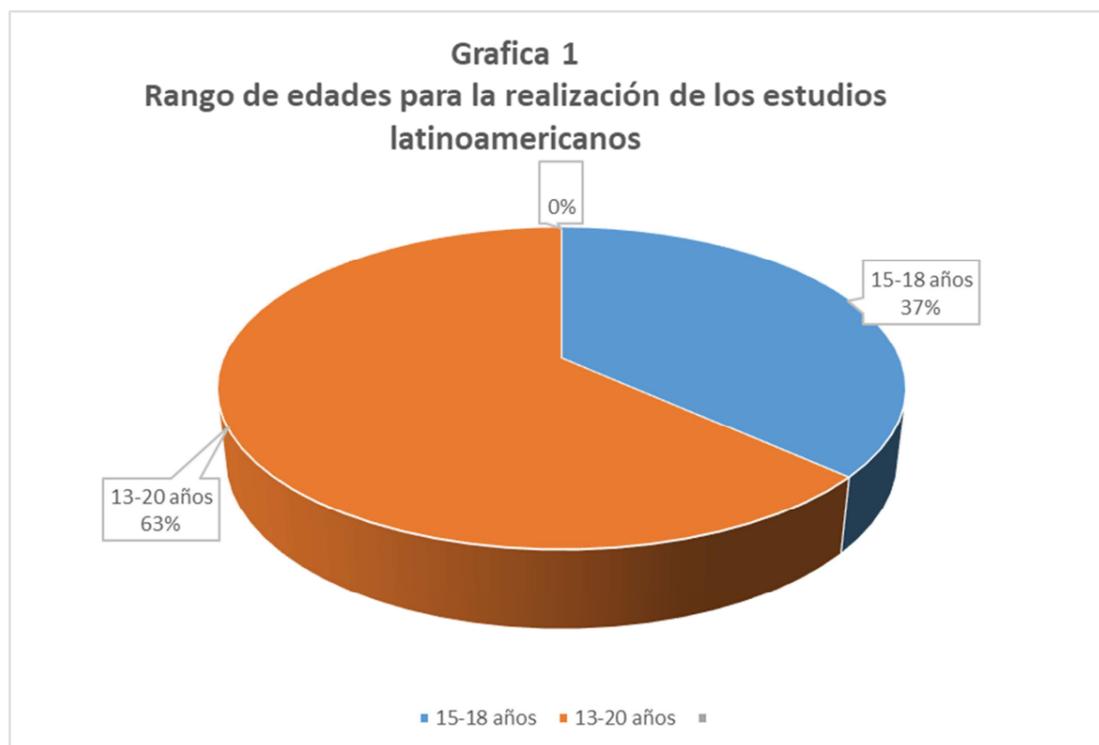
Criterios de exclusión

- Artículos que sean escritos antes del 2013
- Documentos que, aunque hablen de adolescencia e ITS, no permitan sacar datos sobre actitudes y conocimientos del tema.

- Investigaciones que no se encuentre publicado el documento completo.

7. Resultados

Grafica 1. Rango de edades para la realización de los estudios latinoamericanos



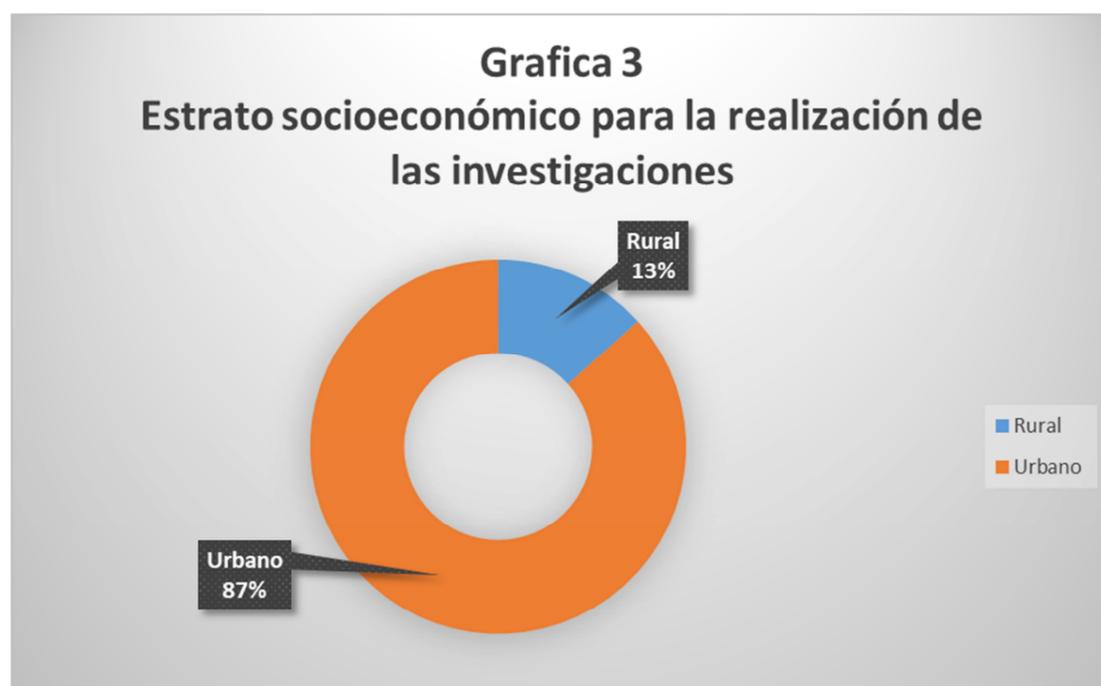
Interpretación: En la anterior grafica se puede observar que hay mayor porcentaje en los estudios entre las edades 13 a 20 años.

Grafica 2. Nivel de escolaridad



Interpretación: La población que fue más intervenida ha sido la población escolarizada donde generalmente hay un alto porcentaje de embarazos no deseados y de ITS siendo 26 estudios es decir un 87% y un 13% en los no escolarizado siendo 4 estudios.

Grafica 3. Estrato socioeconómico que intervinieron en las investigaciones



Interpretación: 87% de los estudios realizados fueron realizados en zona urbana, siendo la zona rural con poca intervención en temas de ITS a pesar de ser una población que necesita de estos conocimientos debido a la pobreza y el difícil acceso a fuentes de información.

Gráfica 4. País con mayores investigaciones sobre el tema de ITS en adolescentes.



Interpretación: El país donde se encontró mayor investigaciones en adolescentes sobre los conocimientos y actitudes sobre ITS es Perú, encontrando 6 publicaciones que tuvieron concordancia con lo que se buscaba, seguido de México con 5 investigaciones, Cuba, Ecuador, Chile y Colombia solo se encontró 3 investigaciones por cada uno de esos países, Argentina nos arrojó 2 investigación y por último y menor número de investigaciones se encuentran Venezuela, Honduras, Bolivia, Nicaragua y Guatemala encontrando 1 estudio por país.

Gráfica 5. Año con mayor publicación sobre el tema de ITS.



Interpretación: 2016 ha sido el año donde más publicaciones se ha realizado sobre el tema de ITS en adolescentes con 7 publicaciones, seguido del 2018 con 6, 2013 con 5, 2014 con 4 y por último el año 2017 que fue el menor número publicaciones con 3, cada una de estas teniendo en cuenta las actitudes y conocimiento sobre ello.

Gráfica 6. Tipos de estudios



Interpretación: los tipos de estudio que más se encontraron fueron cuantitativos que fue un 57% siendo 27 estudios, cualitativo con un 30% siendo 12 estudios y en menor grado se puede observar el tipo de estudio mixto el cual nos arrojó 4 estudios ocupando un 13%, todos estos abordan a los adolescentes en diferentes ámbitos y así descubren sus actitudes y conocimientos sobre las ITS a través de encuestas, juegos y dinámicas.

7.1 Análisis de los artículos seleccionados

A continuación, encontraremos los artículos, investigaciones, tesis, textos, que se han seleccionado para esta investigación. Se han dividido en una tabla que incluye el nombre, el país, el año de publicación, el objetivo del artículo, metodología, descripción, resultados (colocando las actitudes y conocimientos) y objetivo que aporta el artículo.

Nombre del artículo	Lugar y fecha	Objetivo del artículo	Metodología	Descripción	Resultados	Objetivo que aporta
Estrategias educativas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes [52]	Colombia, Bogotá-2016	Mostrar cómo alrededor del mundo se están desarrollando estrategias educativas con el fin de disminuir la incidencia de ITS	Se implementó estrategias para llegar a los adolescentes a tener conocimiento sobre la sexualidad y la existencia de ITS.	Se investigan algunas estrategias de prevención usadas en diferentes instituciones educativas y con adolescentes de los grados 8-11	Actitudes: Comportamientos sexuales riesgosos por falta de información sobre los temas, tabúes como es la religión, el miedo de los padres a que tengan un embarazo no deseado, pero no miran más allá el llegar hacer un riesgo al adquirir una ITS Conocimientos: Desconocimiento de temas como cuidado reproductivo, uso del condón; así como también falta de información de los padres con sus hijos.	seguir implementando programas y comunicación entre padres hacia sus hijos para que los adolescentes tengan cambios en su comportamiento y actitudes frente a la sexualidad.

<p>Informe de evento VIH/SIDA Colombia 2017 [53]</p>	<p>Colombia, Bogota-2017</p>	<p>Realización sobre el seguimiento de la notificación de casos de VIH/SIDA, con el fin de generar información oportuna, valida y confiable para orientar medidas de prevención y control.</p>	<p>Se ingresaron a la base de datos las notificaciones sobre las personas que adquirieron VIH/SIDA, se presentaron en tablas, gráficos y mapas.</p>	<p>Investigación gubernamental que recoge los datos, cifras y percepciones a nivel nacional. Informe enfocado en el VIH</p>	<p>Actitudes: No indagan a profundidad sobre las actitudes en las personas, pero se ve alto porcentaje de las mujeres embarazadas con ITS, el cual se diagnostica tarde ya que la mayoría adquiere tratamiento en el segundo y tercer trimestre. Conocimiento: Aumento del VIH en la población adolescente desde el 2002 al 2014. Al parecer debido a la iniciación más temprana de la sexualidad</p>	<p>Reforzar en los centros de salud la asesoría a las personas para realizarse pruebas de ITS para tratar oportunamente y realizar un buen seguimiento y así reducir el riesgo de transmisión, realizar una buena demanda inducida a las gestantes.</p>
<p>Prevalencia De Infecciones De Transmisión Sexual Y Factores De Riesgo Para La Salud Sexual De Adolescentes Escolarizados, Medellín, Colombia, 2013. [54]</p>	<p>Colombia, Medellín-2013</p>	<p>Determinar la prevalencia de ITS en adolescentes y conocer los factores de riesgo más frecuentes para adquirirlas.</p>	<p>Se realizó estudio de corte con 569 estudiantes, el cual se realizó encuestas y tamización.</p>	<p>En las encuestas se tuvo en cuenta: sociodemográfica s, psicosociales, económicas, conocimiento sobre sexualidad. En el tamizaje se realizaron pruebas de laboratorio frente a VHB, sífilis, VIH, VPH, infección gonocócica, Chlamydia trachomatis,</p>	<p>Actitudes: Los adolescentes admiten no utilizar condón en la mayoría de relaciones. Varias parejas sexuales sin estabildades emocional o perdida. Tener parejas sexuales de hasta diez años mayores. Conocimiento: los adolescentes tienen déficit conocimiento sobre salud sexual con 39,1%, poco saben sobre las ITS que pueden adquirir durante una relación sexual sin protección y múltiples parejas</p>	<p>Seguir reforzando los programas y educar a los adolescentes frente a la sexualidad y sus factores de riesgo</p>

				vaginosis bacteriana, candidiasis y uretritis masculina no gonocócica.		
Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y Actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en Varones de una institución educativa de nasca- ica, 2017.[55]	Perú, Lima- 2018	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una institución educativa de Nasca - lca, 2017.	Descripción de conocimientos y actitudes de los adolescentes, realizando un corte en el tiempo y correlacionarlos.	Tesis de Licenciada en enfermería. Se escogen los adolescentes varones de la institución educativa Simón Rodríguez, en Nazca. Y se usan la encuesta y el cuestionario como instrumentos de recolección de información	Actitudes: 60,5% posee una actitud indiferente hacia este tema. 18,8% una actitud favorable, lo que indica que aun el adolescente tiene barreras de cómo afrontar correctamente este aspecto en su vida, donde se puede evidenciar la cultura, las costumbres y la falta de interés a la hora de tener relaciones sexuales. Conocimiento: existe poco conocimientos sobre ITS debido que no hay fuentes de información confiables sobre este tema, refieren conocer del VIH pero de las demás infecciones no.	Seguir investigando sobre la sexualidad y las ITS mayor mente en los hombres, seguir educando tanto en la educación como en el hogar.

<p>Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Colegio Fe Y Alegría N°41 La Era – Ñaña. [56]</p>	<p>Perú, Lima-2016</p>	<p>Identificar las condiciones del entorno económico, escolar, familiar y social como factor de riesgo para el inicio de relaciones sexuales, además describir las conductas de riesgo para contraer alguna ITS.</p>	<p>Se realizó encuestas, recolección de datos.</p>	<p>Tesis de grado de enfermería realizada en el Colegio Fé y alegría. Aplicando una investigación descriptiva, usando encuestas en jóvenes entre 13 y 18 años.</p>	<p>Actitudes: Inicio de relaciones sexuales a edad temprana, el consumo de drogas como marihuana y alcohol que nublan las decisiones. La no utilización del preservativo en su primera experiencia sexual como el uso no constante de este, el abandono del hogar estas actitudes se incrementan cuando hay separación de sus padres. Conocimientos: Concluyen que el entorno familiar, económico, escolar y social juegan un rol muy importante como factores protectores, como también de riesgo para una conducta sexual desfavorable en los adolescentes.</p>	<p>Seguir implementando en los colegios, centros de salud y en el hogar una comunicación adecuada para hablar del tema de ITS y salud sexual y reproductiva.</p>
<p>Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio “Los Jazmines de Naranjal” de Lima, 2014. [57]</p>	<p>Perú, la Molina-2014</p>	<p>Determinar la eficacia de la intervención educativa para elevar los conocimientos sobre las ITS en adolescentes del tercer año educación secundaria del colegio " los jazmines de naranjal"</p>	<p>Se realizó muestra de 95 adolescentes, verificando con un pre-test y se realizó una intervención educativa de 6 secciones con estrategia de aprendizaje</p>	<p>Con el pre-test se vio el nivel de conocimiento sobre las ITS, se realizó 4 dimensiones (definición, signos y síntomas, transmisión y prevención) y por último se realizó estrategias para el aprendizaje activo.</p>	<p>Actitudes: Inician en su mayoría relaciones sexuales entre 12 y 14 años. Conocimientos: Los jóvenes no reciben formación en educación sexual hasta los últimos años del bachillerato, pero están iniciando su vida sexual a los 12 con altos índices de desconocimiento sobre ITS</p>	<p>Con la implementación de estrategias para el aprendizaje activo se logró contribuir a los adolescentes a elevar sus conocimientos sobre las ITS, se debe contribuir con la promoción de la salud a través de salud pública.</p>

<p>Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de transmisión sexual y su Prevención en los adolescentes de la i.e. José Faustino Sánchez Carrión, 2014. [58]</p>	<p>Perú, Huancayo-2015</p>	<p>Estudiar el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y su prevención en los adolescentes de la I.E. José Faustino Sánchez Carrión</p>	<p>Se realizó muestra con 120 estudiantes, se elaboró tabulación para sacar datos estadísticos</p>	<p>Trabajo de grado de trabajo social. Analiza una muestra conformada por 120 estudiantes de la I.E José Faustino Sánchez Carrión, de 14 a 18 años de edad, de ambos sexos, pertenecientes al grado Noveno y décimo.</p>	<p>Actitudes: Seguridad en mitos y tabúes sobre temas sexuales e ITS. Incomodidad al hablar de ITS y sexualidad con Los padres. Conocimientos: El 65 % de la muestra desconoce sobre las ITS. 68% desconoce el procedimiento de colocarse un condón.</p>	<p>Fortalecer en los adolescentes el conocimiento sobre las ITS y sus riesgos, dar prioridad a las necesidades según la edad.</p>
<p>Efectividad De La Intervención Educativa En La Información De Infecciones De Transmision Sexual En Estudiantes De 4 To Y 5 To Secundaria De La Institución Educativa 3076 Santa Rosa Octubre 2016. [59]</p>	<p>Perú, Lima-2016</p>	<p>Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre la información de ITS de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I. E 3076 Santa Rosa, comas octubre 2016.</p>	<p>El estudio fue conformado por 50 estudiantes, realizando encuestas y recolección de datos</p>	<p>Población conformada por estudiantes matriculados 4to y 5to año de dicho instituto educativo, se realizó encuesta de 2 partes. La primera era información general de cada uno y la segunda cuestionario de preguntas</p>	<p>Actitudes: Iniciar su vida sexual activa desde los 14. Demuestran interés por el tema a la vez que vergüenza del mismo. Conocimientos: En el test que realizan encuentra que el 82% de estudiantes presentan una información incorrecta, y el 18% presentan una información correcta sobre infecciones de Transmision sexual.</p>	<p>Tener en cuenta en las instituciones educativas fomentar los estilos de vida sexual segura, fomentando el enfoque de promoción y prevención de salud para que los adolescentes asuman con responsabilidad su sexualidad</p>

<p>Conductas sexuales de riesgo y problemas Sexuales en adolescente de secundaria de la Institución educativa particular cybernet, 2017. [60]</p>	<p>Perú, Lima-2017</p>	<p>Determinar la relación entre las conductas sexuales de riesgo y los problemas sexuales en el adolescente de secundaria de la Institución Educativa Particular</p>	<p>Estudio descriptivo se valora las conductas sexuales, riesgos, problemática, realizando análisis e interpretación de los datos.</p>	<p>Realización de encuestas aplicando preguntas personales, conocimientos, cultura, otras preguntas como son: conductas de riesgo sexual, problemas sexuales y así sacar los datos obtenidos</p>	<p>Actitudes: Adolescentes que en su primera relación sexual no usan protección. Que sostienen relaciones homosexuales sin protección. Que a veces venden servicios sexuales. Conocimientos: El desconocimiento de riesgo en conductas sexuales, generalmente acarrea consecuencias en la aparición de problemas sexuales.</p>	<p>Seguir implementando promoción y prevención, implementar los programas apropiados para guiar a los adolescentes ante la sexualidad.</p>
--	------------------------	--	--	--	--	--

<p>Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: Evidencias y propuestas. [61]</p>	<p>Mexico-2013</p>	<p>Se busca señalar avances, rezagos y prioridades nacionales en términos de su SSyR. A pesar de que cada vez hay más acceso a información especializada, aún existen tres grandes limitantes en la información disponible sobre la SSyR de adolescentes en México</p>	<p>Se realizó encuestas, estudios publicados vinculados al embarazo, conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, ITS</p>	<p>Investigación realizada por el instituto Nacional de salud pública de México. Recoge la información de encuestas e investigaciones realizadas a lo largo del 2013 con jóvenes entre 12 y 19 años.</p>	<p>Actitudes: Inician su vida sexual a los 15 años. Se usa el anticonceptivo de emergencia como de uso normal. No creen en el uso de anticonceptivos en la adolescencia o les avergüenza ir al centro médico para consultarlos Multiplicidad de parejas sexuales. No uso del condón por parte de los hombres. Conocimientos: No conocen o usan los métodos anticonceptivo y aprox 40 % de las mujeres mexicanas no planean su embarazo. Desconocen el uso correcto y la efectividad de los anticonceptivos</p>	<p>Que los adolescentes se apropien y tengan conocimiento sobre la ley que los ampara, sobre sus derechos y deberes</p>
--	--------------------	--	---	--	--	---

<p>Modelo de atención integral en salud sexual y reproductiva para Adolescentes. [62]</p>	<p>Mexico-2016</p>	<p>El Modelo establece los propósitos y lineamientos que contribuyen a mejorar el acceso y la calidad de la atención en salud sexual y reproductiva de la población adolescente desde una perspectiva de equidad de género e interculturalidad y con pleno respeto a sus derechos humanos, incluidos los derechos sexuales y reproductivos</p>	<p>Recopilación de información e investigaciones por el centro nacional de equidad de género y salud reproductiva.</p>	<p>Se realizó en México, con adolescentes entre 12 y 19 años a lo largo del país. Informe de tipo nacional.</p>	<p>Actitudes: invulnerabilidad frente al peligro. (A mí no me va a pasar) Se rechaza el uso de anticonceptivos, medicamentos y uso del preservativo por creer que impide las sensaciones. Se aprende haciendo y no se aprende antes de hacer. Los jóvenes del área rural son propensos a contraer ITS en la ciudad al estudiar en la universidad por desconocimiento. Conocimientos: Insuficiente educación sexual, frente al fácil acceso a la información sobre sexo. El auto reconocimiento del cuerpo y la masturbación son mal vistos. Esto hace difícil la detección de ITS a tiempo. Los conocimientos están ligados a los mitos o creencias culturales impartidas por la familia.</p>	<p>Que los adolescentes sepan que existen programas que implementan y explican el tema de la sexualidad y diferentes tipos de ITS. Para que así lleven una vida sexual segura.</p>
--	--------------------	--	--	---	---	--

Infecciones de transmisión sexual en México. [63]	Mexico-2015	Analizar si el concepto de riesgo de ITS en 2 tipos de discursos está influido por mitos que simbolizan las relaciones de género existentes en la sociedad y como las políticas de salud han construido conceptos para disminuir el riesgo de contraer una ITS en adolescentes.	A través de revisión y análisis de investigaciones y registros epidemiológicos	Investigación profunda sobre la historia de las ITS en México a través de la historia. Dedicando un capítulo a las ITS en la adolescencia actual y el encuentro de los adolescentes en la Universidad.	Actitudes: Poca actitud hacia tener una relación estable o de pareja. Aunque se conocen los métodos de protección, se utilizan poco en las primeras relaciones sexuales con la misma persona (Generalmente no se usa en el primer contacto) Conocimientos: Población más o menos liberal, Altas tasas de ITS que no se informan por miedo a ser juzgados. Se piensa que el Condón genera desconfianza de la mujer hacia el hombre. Los hombres manifiestan que no lo usan porque no se siente bien. Hay una gran influencia del contexto cultural patriarcal.	Dejar a un lado los estereotipos de ITS y a la sexualidad e implementar educación en todo el ámbito, fomentar más el uso del condón.
Intervención educativa de enfermería sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. [64]	Mexico-2015	Diseñar e implementar un programa de enfermería sobre educación sexual y reproductiva en los adolescentes y sus familias	Se realizó un cuestionario y de acuerdo a los resultados se implementó programa educativo sobre salud sexual y reproductiva y finalizaron con una evaluación.	Se escogió 38 adolescentes entre 12 a 19 años, realizaron la encuesta con 30 preguntas y los miembros de la familia se les explico todo el procedimiento.	Actitudes: Presión de tener hijos Sentimientos de vergüenza. Comienzan sus relaciones a los 14 años. Generalmente usan el coito interrumpido como forma de evitar un embarazo. Se usa el condón después de la primera relación sexual generalmente Los jóvenes sienten frustración al no poder hablar con sus padres de estos temas. Conocimientos: La educación sexual se considera frecuentemente un tema tabú No se sienten capaces de no tener relaciones con su pareja. Sentir obligación o peso. Los padres no asumen la enseñanza de la sexualidad y se la dejan a las escuelas.	Fortalecer la comunicación y confianza entre padres e hijos para poder abordar el tema de sexualidad y lograr que los adolescentes se informen más

Educación Sexual en México ¿Misión de la casa o de la escuela? [65]	Mexico-2017	Explicar el rol que juega cada sector (familia y escuela) en la educación sexual de los jóvenes, además de analizar con quienes ellos se sienten más cómodos en tratar estos temas.	Ensayo	Análisis del contexto social mexicano y las formas en que la escuela ha intervenido para la formación y prevención contra las ITS de los adolescentes	Actitudes: Barreras culturales, prejuicios. Sostienen varias parejas sexuales al mismo tiempo. Conocimientos: Desconocimiento de los peligros y los efectos de las ITS. Las ITS son un enemigo silencioso, pero los adolescentes no conocen esto. Los padres no informan a sus hijos o les preparan	Implementar más a los padres sobre la educación de los adolescentes ya que todo lo han dejado en manos de las escuelas en cuanto a su formación, pero es importante que los padres se involucren aún más.
100 Preguntas sobre sexualidad adolescente. [66]	Santiago de Chile-2014	Se busca implementar programas que busca promover la vida saludable en todos los ámbitos: alimentación, actividad física, prevención de consumos abusivos, envejecimiento activo y el desarrollo de una sexualidad plena.	Programa para los estudiantes Santiago sano, son 100 preguntas de los cuales los adolescentes pueden conocer sobre la sexualidad.	Programa Santiago sano, en donde se reúnen a estudiantes de 20 Colegios para trabajar en un texto que responda a las preguntas más representativas sobre el sexo y las ITS	Actitudes: Prejuicios a la hora de hablar de temáticas relacionadas al sexo. Exceso de confianza a la hora de tener relaciones sexuales. Conocimientos: Conocimiento de los métodos anticonceptivos y de protección. Poco conocimiento de las ITS y sus efectos.	Es un libro para orientar a los adolescentes en cuanto a la sexualidad, que sepan sus derechos y deberes, poder identificarse y tomar decisiones.

<p>Situación epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual en Chile, 2016. [67]</p>	<p>Chile-2016</p>	<p>Describir la tendencia y el comportamiento de los casos de ITS bajo vigilancia en Chile hasta el año 2016.</p>	<p>Informe de análisis tipo descriptivo a través de base de datos</p>	<p>Investigación e informe realizado por el Ministerio de Salud de Chile a diferentes grupos sociales, entre ellos los adolescentes.</p>	<p>Actitudes: No implementación de uso del condón a la hora de relaciones sexuales por eso mayor porcentaje de ITS. Conocimientos: Aumento en la tasa de ITS entre los adolescentes. En especial Gonorrea en los jóvenes entre 15 a 19 años.</p>	<p>Implementar más información a los adolescentes desde los 15 años ya que desde esta edad inician relaciones sexuales y poca información tienen de sexualidad y los métodos de planificación familiar.</p>
<p>Educación Sexual Preventiva En Adolescentes. [68]</p>	<p>Chile-2013</p>	<p>Explorar las percepciones y significados de la sexualidad de niñas adolescentes de 15 a 18 años del Liceo Municipal Javiera Carrera de la comuna de Santiago de Chile</p>	<p>Se realizó instrumento cuantitativo, aplicando encuestas a 1.950 estudiantes entre 15-18años</p>	<p>Se indaga en una muestra de jóvenes entre 15 y 18 años que ya han empezado su vida sexual, y que son de escasos recursos económicos.</p>	<p>Actitudes: Los jóvenes comienzan relaciones sexuales a los 15 años. Los hombres tienden a tener dos parejas sexuales al tiempo sin protección. Los hombres manifiestan que no les gusta usar preservativo. O en muchos casos no se atreven a pedirlo. Conocimientos: Las personas conocen los métodos anticonceptivos y algunas los usan por los programas gubernamentales. Pero esto genera exceso de confianza por lo cual no se exigen el condón. A Pesar de tener los conocimientos la vergüenza y los prejuicios son un estigma.</p>	<p>Crear conciencia a los padres para que tengan una buena comunicación con sus hijos y hablar adecuadamente sobre el tema de sexualidad.</p>

<p>Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. [69]</p>	<p>Cuba-2016</p>	<p>Identificar los factores que influyen en las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes.</p>	<p>Revisión bibliográfica de artículos científicos, base de datos</p>	<p>Se hace una revisión bibliográfica de artículos e investigaciones hechas en Cuba antes del 2013. Se recopilan datos, pero también se analizan encuestas realizadas a los jóvenes cubanos que en general muestran apertura a la sexualidad.</p>	<p>Actitudes: Los adolescentes comienzan sus relaciones a los 14 años. Consumen alcohol y drogas que nublan las decisiones sobre la protección a la hora de tener relaciones. Se asumen relaciones sexuales por placer y sin protección, varias parejas, generando mayor riesgo. Conocimientos: Los padres manejan algunos prejuicios por lo cual no imparten la información adecuada. Los programas de educación sexual son pocos. Por lo cual se desconocen los efectos de las ITS en los jóvenes.</p>	<p>Realización temprana de conductas sexuales, factores de riesgo en adolescentes, a través de programas de intervención</p>
<p>Educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana: Necesidad incuestionable. [70]</p>	<p>Cuba, Matanzas-2018</p>	<p>Es estructurar los referentes teóricos actualizados sobre la relevancia de la educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana</p>	<p>Revisión bibliográfica a través de base de datos</p>	<p>Se realiza un análisis del contexto a partir de la recolección de datos de años anteriores sobre sexualidad y ITS. Se indagan en edades entre 10 y 19 años.</p>	<p>Actitudes: Se inicia la actividad sexual entre los 13 y 16 años. Pocos usan protección por condón en sus primeras relaciones. Tienen más de una pareja al tiempo. Conocimientos: Los jóvenes inician su vida sexual a tempranas edades, pero no poseen conocimientos sobre los peligros de las ITS. Pues la protección que usan es en función de evitar el embarazo, mas no una enfermedad de transmisión sexual. Recomiendan programa de educación sexual escolar.</p>	<p>Integrar la adecuada información a los adolescentes sobre la sexualidad</p>

<p>Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de Enfermería. [71]</p>	<p>Cuba, la Habana-2014</p>	<p>Determinar el nivel de conocimientos sobre las ITS/VIH y su correspondencia con factores demográficos, así como la relación entre el sexo, la conducta y la percepción en un grupo de adolescentes</p>	<p>Se realizó estudio observacional de corte transversal con 92 estudiantes de Enfermería</p>	<p>Investigación realizada en el Municipio de Boyeros, realizado a estudiantes de primer y segundo año de enfermería, estudiantes que se enmarcan como adolescentes ya que ingresan en edades de 15 a 19 años.</p>	<p>Actitudes: Manifiestan no protegerse siempre, Haber iniciado su vida sexual a los 14 años en su mayoría, generalmente sin protección. Varias parejas sexuales al tiempo aumentan el riesgo. Conocimientos: Los adolescentes poseen una información inadecuada de las ITS, generalmente influenciada por la desinformación de los padres y amigos, así como la cultura general.</p>	<p>A través del dialogo entre padres e hijos, en las escuelas, centros de salud, se puede lograr dar buena información sobre la sexualidad y lograr disminuir el acto sexual a temprana edad</p>
<p>Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda. [72]</p>	<p>Venezuela, Miranda, 2013</p>	<p>Evaluar el comportamiento sexual y el conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en escolares de un liceo público del municipio de Miranda.</p>	<p>Estudio descriptivo y comparativo, 201 estudiantes entre 11-17 años, encuestas y de acuerdo a los resultados se hicieron análisis variables.</p>	<p>En la encuesta se hizo en 2 partes; primera variables comportamiento sexual, en la segunda se evaluó el nivel de información sobre las ITS. Después de los resultados se hizo análisis estadísticos</p>	<p>Actitudes: Inician su vida sexual entre los 14 y 15 años, Hay poco uso de métodos anticonceptivos y varias relaciones al mismo tiempo. Pocos estudiantes tienen una pareja estable lo que constituye factores de riesgo. Conocimientos: Un mejor conocimiento acerca de las infecciones de transmisión sexual en el caso de las chicas. En preguntas sobre conocimientos de las ITS, sólo el 50 % responde bien. Demostrando que no hay un conocimiento amplio del tema.</p>	<p>Que a los adolescentes se les hable claro sobre el tema de sexualidad ya que no todos tienen el mismo concepto y es así que cometen errores como un embarazo no deseado o adquiriendo una ITS</p>

<p>Infecciones de transmisión sexual en el adolescente, lo que el pediatra debe saber. [73]</p>	<p>Honduras-2018</p>	<p>Abordar el tema de las ITS desde el punto de vista del pediatra, lo que el pediatra debe conocer para así poder ayudar a sus pacientes.</p>	<p>Seminario</p>	<p>De manera general se aborda la problemática de tratar las ITS en adolescentes de Honduras a partir de otras investigaciones realizadas con jóvenes de diferentes estratos socioeconómicos.</p>	<p>Actitudes: Comenzar a edades tempranas las relaciones sexuales. Se asume la sexualidad como algo nuevo y de peligro y como no algo serio que también acarrea unas consecuencias y posee ciertos riesgos. Conocimientos: Aunque el adolescente conozca sobre peligros e ITS, es difícil que lo afronte debido a su poca madurez mental para asumir el riesgo real al que se enfrenta.</p>	<p>Abordar al adolescente desde su grado de madurez sexual y así dar información oportuna y adecuada</p>
<p>Situación de la salud de los adolescentes en Argentina. [74]</p>	<p>Argentina-2016</p>	<p>Lograr que los adolescentes encuentren información sobre sus derechos y deberes y sea accesible a las respuestas necesarias</p>	<p>programa educativo</p>	<p>Estudio realizado por la Unicef para Argentina, sobre la situación de sus adolescentes en relación a la salud. Contiene un capítulo dedicado a la salud sexual y las ITS, haciendo un análisis de la población. Los jóvenes argentinos tienen acceso a programas de Educación sexual de sus escuelas y recursos económicos más altos</p>	<p>Actitudes: No se usa el condón. Se sostienen en los hombres relaciones con otros hombres sin protección. Presentan exceso de confianza a la hora de tener relaciones con interrupción de coito. Uso excesivo de alcohol a la hora de tener relaciones como un desinhibido. Conocimientos: A pesar de múltiples programas de educación sexual y los conocimientos ni hombres ni mujeres reiteran el uso del preservativo en sus primeras relaciones. O lo usa esporádicamente.</p>	<p>Guía de p programa educativo para los adolescentes e instituciones que quieran implementarlos en diferentes departamentos del país</p>

<p>Jóvenes, enfermedades de transmisión sexual y derechos. Panorama nacional y regional en Argentina. [75]</p>	<p>Argentina-2018</p>	<p>Indagar en los calendarios y características del inicio de la vida sexual de jóvenes argentinos e indagar en la situación actual de conocimientos, prácticas y acceso a educación sexual</p>	<p>Datos provenientes de la encuesta nacional de salud sexual y reproductiva</p>	<p>Analizar las diferencias de los calendarios del inicio de la vida sexual, así como el conocimiento y prevención de las ITS por el sexo y edades</p>	<p>Actitudes: Inician su vida sexual entre los 15 y 16 años. Su primera relación sexual no es con una pareja estable sino generalmente con un amigo. Conocen sobre anticonceptivos y los usan. Toman una actitud convencida en los anticonceptivos abandonando los métodos de barrera. Conocimientos: Parece ser que a más bajo estrato las relaciones sexuales se inician primero. Más del 70 % de jóvenes conoce de ETS y sus peligros. Los jóvenes se reconocen como seres autónomos de su vida sexual,</p>	<p>Por más acceso gratuito a la planificación familiar aún hay desconocimiento sobre adquirir ITS</p>
---	-----------------------	---	--	--	---	---

<p>Plan Estratégico Nacional De Salud Sexual Y Reproductiva. [76]</p>	<p>Bolivia-2013</p>	<p>Orientaciones políticas sectoriales emanadas de las autoridades nacionales y que han sido estructuradas en objetivos, metas y ejes programáticos, que no sólo son el resultado de un proceso de concertación institucional y social, sino que responden a los compromisos internacionales que sobre los derechos sexuales y derechos reproductivos</p>	<p>Plan estratégico</p>	<p>Detalla el plan de trabajo nacional para la salud sexual y reproductiva hasta el 2016. Hace énfasis en la educación sexual juvenil. Y toma datos de encuestas realizadas con anterioridad a la población joven. En general con escasos recursos</p>	<p>Actitudes: Los jóvenes comienzan su vida sexual a edades tempranas, generalmente sin protección. Hay embarazos no deseados y la tasa de ITS ha ido en aumento. Vergüenza y miedo a la hora de asumir su sexualidad plenamente. No es posible comunicarse con los padres. Conocimientos: Hay desconocimiento de los programas de planificación y protección. La salud cubre los anticonceptivos y preservativos, pero no son solicitados por los jóvenes. Generalmente la sexualidad es abordada con tabúe.</p>	<p>Es un plan para el desarrollo de estrategias que van encaminadas a la atención de salud sexual y reproductiva, teniendo en cuenta la promoción y prevención para una salud integral.</p>
--	---------------------	---	-------------------------	--	--	---

<p>Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre VIH-SIDA en los Adolescentes del Colegio 1° de Junio, del Barrio Jorge Dimitrov, Distrito I, municipio de Managua, Departamento de Managua, en el periodo del 1° de Octubre al 30 de Noviembre de 2015. [77]</p>	<p>Nicaragua, Managua-2015</p>	<p>Determinar los Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre VIH-SIDA en los Adolescentes del Colegio 1° de Junio, Barrio Jorge Dimitrov, Distrito I, Municipio de Managua</p>	<p>Estudio descriptivo de corte transversal, se realizó encuesta a 192 estudiantes</p>	<p>En un trabajo de grado de Medicina se escogen 192 estudiantes de bachillerato, para realizar una encuesta sobre actitudes, conocimientos y prácticas sexuales en estos adolescentes del Colegio 1. De Managua.</p>	<p>Actitudes: A pesar de conocer los usos, en la práctica, por el momento, o por la confianza no se unan los métodos. A veces se sienten impotentes para preguntar en sus casas sobre un tema y prefieren buscar en internet. Aunque la religión delimita un camino, los adolescentes igual tienen relaciones, peor no se sientes capaces de preguntar a sus familias por a ver roto sus dogmas de Fé Conocimientos: Se encuentran buena información acerca de los temas en las escuelas, los jóvenes manejan algunas ITS y comprenden la importancia del Condón, pero no lo usan. La información que adquieren vienen de sus amigos, internet, parejas, pero pocas veces de los padres Influye aún más la formación religiosa siendo los cristianos los menos informados</p>	<p>En las instituciones educativas implementar el tema de sexualidad y dejar a un lado los tabúes</p>
--	--------------------------------	--	--	---	---	---

<p>Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina. [78]</p>	<p>Ecuador, Loja-2018</p>	<p>Determinar el nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas preventivas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA en los estudiantes, de la Unidad Educativa Saraguro periodo 2017-2018</p>	<p>Estudio tipo descriptivo, 240 adolescentes, se realizó encuestas y actividades sobre prevención</p>	<p>Se recolectó la información a través de fuente de datos y tablas estadísticas y se sacaron los resultados y conclusiones</p>	<p>Actitudes: Aunque no hay mucho conocimiento sobre los temas. Manifiestan usar condón en sus relaciones. Sin embargo, en la actitud se demuestra apatía y no querer hablar del tema. La vergüenza se nota fácilmente, así como la incomodidad. Conocimientos: Se encuentra que el 65 % no identifican o conocen los síntomas de las ITS. No conocen el uso correcto del preservativo.</p>	<p>Tener más comunicación los adolescentes con los padres ya que aún se sigue viendo desconocimiento o sobre el tema de sexualidad y las ITS, consultan en fuentes no seguras y entre los mismos amigos el cual no es fuente segura y es por eso que se cometen errores.</p>
---	---------------------------	---	--	---	---	--

<p>Conocimientos de los Adolescentes Sobre Infecciones de Transmisión Sexual en Tres Unidades Educativas de Esmeraldas. [79]</p>	<p>Ecuador-2018</p>	<p>Determinar los conocimientos que tienen los adolescentes en tres unidades educativas fiscales de Esmeraldas (2de la zona urbana y 1 de la rural) sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS).</p>	<p>Se aplicó encuestas a los estudiantes, fue tomadas de una encuesta realizada por la UNICEF</p>	<p>De manera gubernamental. Se realiza una encuesta a estudiantes de secundaria de tres colegios de la ciudad de Esmeraldas. Los encuestados fueron 176 De manera gubernamental. Se realiza una encuesta a estudiantes de secundaria de tres colegios de la ciudad de Esmeraldas. Los encuestados fueron 176</p>	<p>Actitudes: No utilizan el condón en sus relaciones. Los adolescentes dependen de la interrupción del coito, así como están más preocupados por evitar un embarazo que por las enfermedades. Conocimientos: Demuestran la mayoría tener conocimientos sobre tema de uso de preservativo. Así como también como se adquieren las ITS y cuáles son sus síntomas. Sin embargo, manifiestan no haber usado condón. Los conocimientos adquiridos son generalmente en la escuela por el programa de educación sexual Llamado "Plan Familia Ecuador"</p>	<p>Aun se ve que el adolescente no usa el método de barrera, solo utilizan métodos anticonceptivos para evitar un embarazo no deseado. Hay que seguir implementando los programas</p>
---	---------------------	--	---	--	---	---

<p>Grado de conocimiento que tienen las estudiantes Del segundo de bachillerato del colegio Rita Lecumberri sobre la prevención Del embarazo y enfermedades de Transmisión sexual, Año 2014. [80]</p>	<p>Ecuador-2015</p>	<p>Analizar el grado de conocimiento que tienen las estudiantes del segundo de bachillerato del colegio Rita Lecumberri sobre la prevención del embarazo y las enfermedades de transmisión sexual.</p>	<p>Estudio tipo analítico, no experimental, descriptivo</p>	<p>En la ciudad de Guayaquil se analiza a mujeres de segundo de bachillerato del colegio Rita Lecumberri sobre la prevención del embarazo y las enfermedades de transmisión sexual 199 estudiantes</p>	<p>Actitudes: Comienzan su vida sexual entre 14 y 15. Sienten que la mayor preocupación es evitar un embarazo no deseado y no el contagio de ITS Han usado el Coito interruptus por creerlo eficaz. Algunas tienen dos parejas sexuales al tiempo o más. Conocimientos: Manifiestan que los conocimientos sobre prevenciones son mayores que sobre las ITS. Ecuador tiene la mayor cantidad de embarazos no deseados de Latinoamérica. Pero a su vez tiene una gran inversión en Programas de educación reproductiva</p>	<p>En los programas y estrategias implementados los conocimientos que los adolescentes quisieran saber, tener más claro los temas y conceptos</p>
--	---------------------	--	---	--	--	---

<p>Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y Reproductiva en estudiantes del ciclo básico. [81]</p>	<p>Guatemala -2015</p>	<p>Describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva de los estudiantes que cursan el ciclo básico en el municipio de Chiantla departamento de Huehuetenango, durante los meses de julio y agosto del ciclo lectivo 2015.</p>	<p>Estudio descriptivo transversal, se realizó encuestas y análisis estadísticos</p>	<p>Trabajo de grado para optar por el título de médico cirujano. Estudio descriptivo que se realiza con 238 estudiantes inscritos en establecimientos de educación sector oficial del área rural.</p>	<p>Actitudes: Comienzan su vida sexual a los 15 años, Presentan bastante interés en temas sobre evitar embarazos. Pero rechazo a las ITS y a tratar de este tema. Avergüenza el tratar sobre las ITS Les gusta salir con personas mayores. Conocimientos: Manifiestan usar condón esporádicamente. Las prácticas no son las más adecuadas. Su fuente información suelen ser amigos y la familia. Parece que su interés está centrado en evitar el embarazo. Manifiestan que sus familias no han hablado de ITS</p>	<p>Aún hay poco conocimiento sobre las diferentes ITS y sus consecuencias, seguir implementando los programas de métodos de barrera y no solo de planificación familiar para evitar un embarazo</p>
--	------------------------	--	--	---	---	---

7.2. Análisis y discusión de los artículos seleccionados

En esta investigación se logra hacer un paneo a través de la revisión de artículos, sobre las actitudes y conocimientos que tienen los adolescentes en diferentes países latinoamericanos frente a las Infecciones de Transmisión sexual; cada una de estas investigaciones se encuentra en un momento diferente de trabajo en el tema, algunos están en una etapa de diagnóstico, otros en etapa de desarrollo de planes de acción y otros en un momento de reflexión sobre el resultado de sus planes de intervención que buscaban mejorar el nivel de conocimientos o las conductas de riesgo de los adolescentes.

Actitudes frente a la prevención de ITS

Al analizar los datos sobre actitudes frente a la prevención de las ITS, se encontró en Argentina 2 investigaciones, una de ellas llamada "Situación de la salud de los adolescentes en Argentina, 2016" [74], habla sobre los adolescentes que no utilizan métodos de barrera como el condón y las parejas homosexuales que tienden a presentar exceso de confianza a la hora de un acto sexual, por lo cual tampoco se protegen; en el otro artículo llamado "Jóvenes, enfermedades de transmisión sexual y derechos. Panorama nacional y regional en Argentina, 2018" [75], indica que inician su vida sexual entre los 15 y 16 años, la primera relación sexual no es con una pareja estable, sino generalmente con un amigo o amiga, conocen sobre los métodos de planificación, pero tienen una actitud confiada en anticonceptivos diferentes a los métodos de barrera. En estos 2 artículos se ve gran coincidencia del no uso del método de barrera, pues los adolescentes creen que es suficiente con prevenir un embarazo no deseado, pero no tienen en cuenta el riesgo de adquirir una ITS y como esto puede afectar su calidad de vida.

En Chile se encontraron 3 investigaciones, el artículo "100 Preguntas sobre sexualidad adolescente, 2014" [66] habla de que existe en los medios de comunicación información errónea a la hora de hablar de temáticas relacionadas al sexo y el exceso de confianza a la hora de tener relaciones sexuales, el artículo

“Situación epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual en Chile, 2016”. [67]. Se evidencio que los adolescentes no implementan el uso del condón a la hora de las relaciones sexuales, es por eso el mayor porcentaje de ITS ya que estadísticamente para el año 2016 el VIH fue diagnosticado en un 99% en hombres que habían tenido relaciones sexuales con otros hombres, la gonorrea fue diagnosticada en un 38% de adolescentes entre 15 y 24 años, hepatitis B con el 72% en la población en general y sífilis se notificó 4,9% en extranjeros; y el artículo “Educación sexual preventiva en adolescentes,2013” [68]. Detallan que los adolescentes comienzan las relaciones sexuales a los 15 años, los hombres tienden a tener dos parejas sexuales al tiempo y no utilizan protección, ellos manifiestan que no les gusta usar preservativo expresando verbalmente que el condón es poco natural, muy plástico y a la hora de tener una relación sexual la mujer les pide usarlo pero ellos se niegan por lo dicho anteriormente; estos 2 artículos hay alta claridad en que los adolescentes tienen una actitud indiferente frente a la importancia del uso del método de barrera, ya sea porque no les gusta o no tienen la misma sensibilidad durante su uso.

En Bolivia se encontró 1 investigación llamado “Plan estratégico Nacional de Salud sexual y reproductiva. 2013” [76]. Donde se describe que los adolescentes comienzan su vida sexual a edades tempranas entre 15 a 19 años, generalmente sin protección, hay embarazos no deseados y sienten vergüenza y miedo a la hora de asumir su sexualidad plenamente y para ellos no es posible comunicarse con los padres, ya sea por falta de tiempo o falta de confianza esto también queda evidenciado en el artículo “Comunicación activa entre padres-madres e hijos-hijas” [84] el cual habla acerca de la comunicación en los hogares, pues los adolescentes presentan mayor confianza con la madre que con el padre y puede generar mayor comunicación, pero muchos de ellos prefieren hablar del tema de sexualidad con los amigos o por medio del internet, ya que hay padres que no saben cómo abordar el tema con sus hijos.

En Perú se encontraron 6 investigaciones, una de ellas publicada en el artículo “Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas

sexuales riesgosas en varones de una Institución Educativa de nasca- ica, 2017” [55]. Donde identificaron que los adolescentes tienen un 60,5% de actitud indiferente ante el tema de las ITS y solo el 18,8% tiene actitud favorable, lo que indica que aun el adolescente tiene barreras para afrontar adecuadamente este aspecto de su vida, dentro de las cuales se puede encontrar las costumbres, la cultura y el poco interés por saber de la sexualidad; el artículo “Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Colegio Fe Y Alegría N°41 La Era – Ñaña. 2016” [56]. En cuanto a los adolescentes presentan una indiferencia frente a las conductas sexuales, inician las relaciones sexuales a temprana edad, este tipo de actitudes se incrementa cuando hay separación de los padres, consumo de sustancias psicoactivas, múltiples parejas y la no utilización del método de barrera, relacionado también con otro artículo llamado “Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte”[85] donde también se describen que los adolescentes inician su actividad sexual a temprana edad ya sea por diferentes determinantes como son el consumo de alcohol, drogas, la ausencia de un familiar incluyendo la de los padres, poca educación sexual en el hogar y la poca supervisión por parte de los padres al no colocar reglas a cerca de las conductas disciplinarias cuando tienen un noviazgo o a la hora de hablar del tema de la sexualidad.

El artículo “Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio “Los Jazmines de Naranjal” de Lima, 2014” [57], indico que los adolescentes inician a temprana edad las relaciones sexuales en especial los hombres, tienen múltiples parejas y no usan preservativos. El artículo “Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y su Prevención en los adolescentes de la i.e. José Faustino Sánchez Carrión” [58] menciona que en efecto se sigue viendo tabúes sobre temas sexuales e ITS, pues claramente se ve que en el hogar no hay mayor comunicación e información necesaria para educar a los adolescentes acerca de la sexualidad ya sea porque los padres pasan más tiempo en el trabajo que con sus hijos y en las escuelas están restringidos hablar del tema por paradigmas que

se siguen viendo en la sociedad, aun los adolescentes tiene una actitud errónea frente a las IST y sus riesgos.

El artículo “Efectividad de la intervención Educativa en la información de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de 4to y 5to secundaria de la Institución Educativa 3076 Santa Rosa octubre 2016”. [59]. Detallan en este estudio que los adolescentes presentan un 82% en tener poca información acerca de las ITS y esto conlleva a que no tengan prevención cuando tengan una relación sexual, y el artículo “Conductas sexuales de riesgo y problemas Sexuales en adolescente de secundaria de la Institución educativa particular cybernet, 2017” [60], se informa que los adolescentes en su primera relación sexual no usan preservativo. Con todo esto se ve claramente que las investigaciones en este país los adolescentes inician a temprana edad las relaciones sexuales y no tienen la debida precaución de utilizar método de barrera.

En México se encontraron 5 investigaciones, la primera de ellas está en el artículo “Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: Evidencias y propuestas 2013” [61], se evidencia en los adolescentes que inician su vida sexual a los 15 años, utilizan el anticonceptivo de emergencia como método de planificación regular, no creen en la necesidad del uso de anticonceptivos o simplemente les da vergüenza ir al centro médico para solicitarlos y los hombres utilizan poco el preservativo, el artículo “Modelo de atención integral en salud sexual y reproductiva para Adolescentes 2016” [62], se reflejan sentimientos de invulnerabilidad frente al peligro, expresando verbalmente “A mí no me va a pasar”; se rechaza el uso de anticonceptivos y el uso del preservativo por creer que impide las sensaciones, el tercer artículo revisado llamado “Infecciones de transmisión sexual en México 2015 [63], hay poca actitud hacia tener una relación estable de pareja, aunque se conocen los métodos de protección, no lo utilizan en la primera relación sexual, en el artículo “Intervención educativa de enfermería sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. 2015” [64], generalmente usan el coito interrumpido como forma de evitar un embarazo, se usa el condón después de la primera relación sexual, los adolescentes cuando tienen alguna

inquietud frente a la sexualidad el 60,5% le pregunta a su madre y el 18,4% a un personal de salud, y por último el artículo “Educación sexual en México ¿Misión de la casa o de la escuela? 2017” [65] se ve reflejado que en México ocupa las primeras 10 causas de morbilidad entre 15- 44 años por una ITS y estadísticamente están enfocados en conocer el uso de los métodos de planificación mas no del método de barrera. En estas 5 investigaciones vistas en este país se ve la poca comunicación que hay en los hogares, esto hace que los adolescentes inicien vida sexual a temprana edad y no tengan en cuenta las complicaciones que estas traen al no tener una sexualidad segura, pues se ve reflejado que los adolescentes les importa más el no quedar en embarazo que adquirir una ITS

En Guatemala se encontró 1 investigación llamada “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del ciclo básico. 2015” [81] en efecto los adolescentes comienzan su vida sexual a los 15 años, Presentan bastante interés en temas sobre evitar embarazos, pero rechazo a la prevención de las ITS y a tratar de este tema, ya que les da vergüenza. En Nicaragua se encontró 1 investigación llamada “Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre VIH-SIDA en los Adolescentes del Colegio 1° de Junio, del Barrio Jorge Dimitrov, Distrito I, municipio de Managua, Departamento de Managua, en el periodo del 1° de Octubre al 30 de noviembre de 2015” [77], a pesar de conocer los usos de los métodos de planificación, en la práctica ya sea por las sensaciones del momento o por la confianza en su pareja no se utilizan, a veces se sienten impotentes para preguntar en sus casas sobre un tema y prefieren buscar en internet, mencionan también que, aunque la religión delimita un camino, los adolescentes igual tienen relaciones, pero no se sienten capaces de preguntar a sus familias por haber roto su doctrina de Fé.

En Ecuador se encontraron 3 investigaciones, una de ellos llamado “Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la unidad Educativa Saraguro sección matutina. 2018” [78] Manifiestan usar condón en sus relaciones, sin embargo, en la actitud se

demuestra apatía y no querer hablar del tema, la vergüenza se nota fácilmente, así como la incomodidad. En el artículo “Conocimientos de los Adolescentes Sobre Infecciones de transmisión sexual en tres unidades Educativas de Esmeraldas. 2018” [79] en efecto no utilizan el condón en sus relaciones sexuales, los adolescentes dependen de la interrupción del coito y su mayor preocupación es evitar un embarazo, sin darle importancia a la prevención de las ITS. El artículo “Grado de conocimiento que tienen las estudiantes del segundo de bachillerato del colegio Rita Lecumberri sobre la prevención del embarazo y enfermedades de Transmisión sexual, 2015” [80] es así los adolescentes comienzan su vida sexual entre 14 y 15 años, sienten que la mayor preocupación es evitar un embarazo no deseado y no el contagio de ITS han usado el coito interruptus por creerlo eficaz, algunas tienen dos parejas sexuales al tiempo o más.

En Cuba se encontraron 3 investigaciones, el artículo “Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. 2016” [69]. los adolescentes comienzan sus relaciones sexuales a los 14 años, consumen alcohol y drogas que nublan las decisiones sobre la protección a la hora de tener relaciones se asumen relaciones sexuales por placer y sin protección, varias parejas, generando mayor riesgo, el artículo “Educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana: necesidad incuestionable. 2018” [70]. Se inicia la actividad sexual entre los 13 y 16 años pocos usan el condón en su primer acto sexual y tienen más de una pareja al tiempo. El artículo “Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de Enfermería. 2014” [71]. Manifiestan no protegerse siempre haber iniciado su vida sexual a los 14 años en su mayoría, generalmente sin protección, varias parejas sexuales al tiempo aumentan el riesgo. En Honduras se encontró 1 investigación llamada “Infecciones de transmisión sexual en el adolescente, lo que el pediatra debe saber.2018” [73]. Así mismo comienzan a edades tempranas las relaciones sexuales se asume la sexualidad como algo nuevo, de peligro y como no algo serio que también acarrea unas consecuencias y posee ciertos riesgos. En Venezuela se encontró 1 investigación llamado “Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos

de un liceo del municipio de Miranda. 2013” [72]. También inician su vida sexual entre los 14 y 15 años hay poco uso de métodos anticonceptivos y varias relaciones al mismo tiempo, pocos estudiantes tienen una pareja estable lo que constituye factores de riesgo.

Por último en Colombia se encontraron 3 investigaciones, uno de los artículos llamado “Estrategias educativas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes en Bogotá publicado en el año 2016” [52] Describe que las actitudes son comportamientos sexuales riesgosos por la falta de información de los temas, uno de ellos es el tabú que tengan en sus hogares como son la religión, el miedo de los padres a que tengan un embarazo no deseado, pero no miran el riesgo de adquirir una ITS, el artículo quiere demostrar que existen diferentes medios de publicación para que los adolescentes sepan de las ITS y poder prevenirlos, el artículo “Informe de evento VIH/SIDA Colombia 2017, Bogotá” [53]. En este artículo no se indaga a profundidad sobre las actitudes, pero se ve alto porcentaje de mujeres adolescentes embarazadas que inician el control prenatal en los últimos meses y ocasionalmente una tiene alguna ITS, y el artículo “Prevalencia de infecciones de transmisión sexual y factores de riesgo para la salud sexual de adolescentes escolarizados, Medellín, Colombia, 2013” [54] Los adolescentes admiten no utilizar condón en la mayoría de las relaciones sexuales ya sea por tener pareja estable o por el simple hecho de decir no sentir placer; inician las relaciones sexuales antes de los 15 años, lo cual indica una vida sexual activa a temprana edad.

Se puede evidenciar gran coincidencia en los resultados de las investigaciones frente a que los adolescentes inician sus relaciones sexuales antes de los 15 años, las actitudes que tienen frente a la sexualidad y la prevención de las ITS no son las adecuadas, por ello es necesario implementar mejoras en la comunicación, la educación y la información en los hogares, centros de salud y escuelas; reforzando la importancia de conocer las diferentes ITS y sus riesgos, conocer sobre los métodos anticonceptivos y métodos de barrera, que se promueva aún más la promoción y prevención frente a esta problemática que se

está presentando y que aún no se ha logrado controlar a pesar de las intervenciones educativas que se vienen realizando.

Las actitudes de los jóvenes que más resaltan en los países consultados coinciden en una actitud temeraria hacia el sexo y cómo afrontarlo, es decir verlo como un reto o algo nuevo; el ver las relaciones sexuales como una oportunidad de explorar lo que los lleva a tener varias parejas sexuales, el uso del alcohol como desinhibidor, que generalmente los lleva a tener actos sexuales sin responsabilidad y el rechazo hacia el condón en las primeras relaciones de forma repetitiva, también hay una mirada de rechazo en muchas ocasiones debido al tabú o la vergüenza que generan este tipo de enfermedades. Parece que las preocupaciones de los adolescentes latinoamericanos giran en torno a evitar los embarazos, mas no a evitar ITS; la fuente de información es inicialmente el internet o los amigos, pocas veces la familia; y en el mejor de los casos el colegio. A veces se mantiene apatía frente al tema y exceso de confianza, es decir un pensamiento de “a Mí no me va a pasar”, por lo cual no se utilizan los métodos de barrera como fuente de protección.

Conocimientos frente a la prevención de ITS

Se logró encontrar diferentes investigaciones en las cuales se abordó a los adolescentes frente a los conocimientos que tienen acerca de las ITS, en el país de Argentina hubo 2 investigaciones, una de ellas llamada “Situación de la salud de los adolescentes en Argentina. 2016” [74], describen que el 20% de las adolescentes entre 15 a 19 años son sexualmente activas, hay un buen conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos y el preservativo y el artículo “Jóvenes, enfermedades de transmisión sexual y derechos. Panorama nacional y regional en Argentina. 2018” [75], parece ser que a más bajo estrato mayor inicio de relaciones sexuales a temprana edad, el 70 % de los adolescentes conoce de ITS y sus peligros, ellos se reconocen como seres autónomos de su vida sexual. En Chile se encontraron 3 investigaciones una de ellas es “100 Preguntas sobre sexualidad adolescente,2014” [66], en conclusión, los adolescentes tienen bajo conocimiento de los métodos anticonceptivos y método de barrera por poca

información que adquieren en sus hogares y es la edad donde más inquietudes y curiosidad tienen acerca de la sexualidad, el artículo "Situación epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual en Chile, 2016" [67]. Hay aumento en la tasa de ITS entre los adolescentes, en especial la ITS Gonorrea en los adolescentes entre 15 a 19 años pues pocos conocimientos tienen sobre ello y el artículo "Educación sexual preventiva en adolescentes. 2013" [68]. En general los adolescentes conocen los métodos anticonceptivos y algunos los usan por las facilidades de adquirirlos a través de los programas gubernamentales, pero tienen un exceso de confianza por lo cual no exigen el condón en la primera relación sexual y a pesar de tener los conocimientos sobre las formas de prevención de las ITS la vergüenza y los prejuicios son un estigma.

En Bolivia se encontró 1 artículo llamado "Plan estratégico nacional de salud sexual y reproductiva. 2013" [76] en efecto hay desconocimiento por parte de los adolescentes frente a los métodos de planificación y métodos de barrera, es por ello que son pocos los que van a centros de salud a adquirirlos, en Perú se encontraron 6 investigaciones una de ellas es el artículo "Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y Actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una Institución Educativa de nasca- ica, 2017". [55], en otras palabras, los adolescentes presentan poco conocimiento sobre las ITS porque no tienen acceso a fuentes confiables de información, ante el VIH alguno tiene alto conocimiento, pero hay que informarlos más sobre las demás infecciones ya que no es la única que existe y es bueno que sepan el concepto, sus riesgos para así poder prevenir, el artículo "Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Colegio Fe Y Alegría N°41 La Era – Ñaña. 2016" [56] concluye que el entorno familiar, económico, escolar y social juegan un rol muy importante como factores protectores, como también de riesgo para una conducta sexual desfavorable en los adolescentes, el artículo "Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio "Los Jazmines de Naranja" de Lima, 2014" [57] describen que el conocimiento sobre las ITS es bajo, no todos conocen a fondo lo que puede ocasionar una ITS, lo importante que es uso del condón, no saben el riesgo que tienen al empezar las

relaciones sexuales a temprana edad y tenerlas con múltiples personas, el artículo "Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de transmisión sexual y su Prevención en los adolescentes de la i.e. José Faustino Sánchez Carrión" [58], dado que el 65 % de la muestra desconoce sobre las ITS, el 68% desconoce el procedimiento de colocarse un condón, se ve reflejado que los adolescentes presentan poco conocimiento sobre la sexualidad y como llevarla, el artículo "Efectividad de la intervención educativa en la información de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de 4to y 5to secundaria de la Institución Educativa 3076 Santa Rosa Octubre 2016" [59], gracias al test que realizaron se encuentra que el 82% de estudiantes presentan una información incorrecta frente a la sexualidad y el 18% presentan una información correcta sobre infecciones de transmisión sexual y el artículo "Conductas sexuales de riesgo y problemas sexuales en adolescente de secundaria de la Institución educativa particular cybernet, 2017"[60], se presenta desconocimiento de riesgo en conductas sexuales y las ITS en los adolescentes; claramente se ve que en este país en los diferentes artículos se ve reflejado el bajo conocimiento que tienen los adolescentes frente a la sexualidad y como vivirla plenamente.

En México se encontraron 5 investigaciones, una de ellas es el artículo "Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: Evidencias y propuestas 2013" [61], así mismo los adolescentes conocen o usan los métodos anticonceptivos y aproximadamente el 40 % de las mujeres mexicanas no planean su embarazo, desconocen el uso correcto y la efectividad de los anticonceptivos y el método de barrera, el artículo "Modelo de atención integral en salud sexual y reproductiva para Adolescentes 2016" [62], hay insuficiente educación sexual frente al fácil acceso a la información sobre sexo, el auto reconocimiento del cuerpo y la masturbación son mal vistos, esto hace difícil la detección de ITS a tiempo, los conocimientos están ligados a los mitos o creencias culturales impartidas por la familia, el artículo "Infecciones de transmisión sexual en México 2015" [63], por otro lado, la población es más liberal, hay altas tasas de ITS que no se informan por miedo a ser juzgados, se piensa que el condón genera desconfianza de la mujer hacia el hombre, los hombres manifiestan verbalmente que al usarlo no se sienten

cómodos, el artículo “Intervención educativa de enfermería sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes 2015” [64] sobre todo la educación sexual se considera frecuentemente un tema de tabú por parte de la familia ya sea por sus creencias, religión los padres no asumen la enseñanza de la sexualidad se la dejan a las escuelas y en este sitio poco enseñan sobre el tema y es por esto que los adolescentes poseen poco conocimiento acerca de la sexualidad y el artículo “Educación sexual en México ¿Misión de la casa o de la escuela? 2017” [65], también se ve desconocimiento de los peligros y los efectos de las ITS pues las ITS son un enemigo silencioso, los adolescentes no conocen sobre esto y los padres no los informan ni los preparan para la hora de inicio de las relaciones sexuales. En Guatemala se encontró 1 investigación el artículo llamado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del ciclo básico. 2015” [81] así mismo los adolescentes manifiestan usar condón esporádicamente, su fuente de información suelen ser amigos y la familia, parece que su interés está centrado en evitar el embarazo pues la familia habla más sobre ese tema que de las ITS. En Nicaragua se encontró 1 artículo llamado “Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre VIH-SIDA en los Adolescentes del Colegio 1° de Junio, del Barrio Jorge Dimitrov, Distrito I, municipio de Managua, Departamento de Managua, en el periodo del 1° de Octubre al 30 de noviembre de 2015”. [77], de manera que se encuentra buena información acerca de los temas de sexualidad en las escuelas, los adolescentes manejan algunas ITS y comprenden la importancia del condón, pero no lo usan, la información que adquieren vienen de sus amigos, internet, parejas, pero pocas veces de los padres Influye aún más la formación religiosa siendo los cristianos los menos informados.

En Ecuador se encontraron 3 investigaciones, uno de ellos es el artículo “Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la unidad Educativa Saraguro sección matutina. 2018” [78], describen que el adolescente se encuentra con un 65 % al no identificar o conocen sobre los síntomas y las diferentes ITS y no conocen el uso correcto del método de barrera, el artículo “Conocimientos de los adolescentes sobre infecciones de

transmisión sexual en tres unidades Educativas de Esmeraldas 2018” [79] demuestran que la mayoría tienen déficit conocimiento sobre el uso del preservativo, así como también el adquirir una ITS y cuáles son sus síntomas, sin embargo, manifiestan no haber usado condón, los conocimientos adquiridos son generalmente en la escuela por el programa de educación sexual llamado “Plan Familia Ecuador”, el artículo “Grado de conocimiento que tienen las estudiantes del segundo de bachillerato del colegio Rita Lecumberri sobre la prevención del embarazo y enfermedades de transmisión sexual, 2015” [80] Manifiestan que tienen poco conocimiento acerca de las ITS, pues Ecuador tiene una gran inversión en programas de educación reproductiva pero los adolescentes por falta de conocimiento no acuden. En Cuba se encontraron 3 investigaciones, el artículo “Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. 2016” [69], Por lo tanto, los padres manejan algunos prejuicios desde su crianza por lo cual no imparten la información adecuada, los programas de educación sexual son pocos, por lo cual se desconocen los efectos de las ITS en los adolescentes, el artículo “Educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana: necesidad incuestionable 2018” [70], describen que los adolescentes inician su vida sexual a tempranas edades, pero no poseen conocimientos sobre los peligros de las ITS, pues la protección que usan es en función de evitar el embarazo, mas no una infección de transmisión sexual y el artículo “Nivel de conocimientos sobre las infecciones de trasmisión sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de Enfermería. 2014” [71], así mismo, los adolescentes poseen una información inadecuada de las ITS, generalmente influenciada por la desinformación de los padres y amigos, así como la cultura general en que están rodeados.

En Honduras se encontró 1 investigación, el artículo llamado “Infecciones de transmisión sexual en el adolescente, lo que el pediatra debe saber 2018”, [73]. aunque el adolescente conozca sobre peligros de las ITS, es difícil que lo afronte debido a su poca madurez mental para asumir el riesgo real al que se enfrenta. En Venezuela se encontró 1 artículo llamado “Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos de un liceo

del municipio de Miranda. 2013” [72]. Hay un mejor conocimiento acerca de las infecciones de transmisión sexual en el caso de las mujeres, en las preguntas sobre conocimientos de las ITS, sólo el 50 % responde bien demostrando que no hay un conocimiento amplio del tema y finalmente en Colombia se encontraron 3 investigaciones, una de ellas es el artículo “Estrategias educativas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes en Bogotá publicado en el año 2016” [52], describen que hay desconocimiento de los temas como son los cuidados reproductivos, el uso del condón y la falta de información por parte de sus padres; hay que implementar comunicación en los hogares, centros de salud para que llegue adecuada información a los adolescentes frente a una sexualidad sana, el artículo “Informe de evento VIH/SIDA Colombia 2017, Bogotá” [53]. Por lo tanto, el conocimiento si se indaga, pues se ha visto aumento de VIH en la población adolescente desde el 2002 al 2014 es debido a la iniciación temprana de sexualidad, el artículo quiere que se refuerce en los centros de salud asesoría en los adolescentes frente a la sexualidad y sus riesgos y el artículo “Prevalencia de infecciones de transmisión sexual y factores de riesgo para la salud sexual de adolescentes escolarizados, Medellín, Colombia, 2013” [54], también se logra evidenciar que los adolescentes tienen déficit conocimiento sobre salud sexual con 39,1%, poco saben sobre las ITS que pueden adquirir durante una relación sexual sin protección y múltiples parejas, hay que seguir reforzando en la educación sobre el tema de la sexualidad y los tipos de ITS y sus riesgos.

En esta parte de los conocimientos que se ven reflejados por parte de los adolescentes en las investigaciones, se ve claramente que hay déficit en el conocimiento acerca de la sexualidad, métodos de planificación y las ITS, a pesar que en cada país existan programas que implementan todo acerca del tema, todo empieza desde los hogares y si no hay buena comunicación entre padres e hijos, los adolescentes no van a saber que existen diferentes fuentes y ayudas para que ellos inicien su vida sexual con seguridad, protección e información confiable; tanto las actitudes como los conocimientos de estos adolescentes es baja y es por ello que hay que fortalecer la adecuada comunicación al interior de los hogares,

escuelas y centros de salud, para que así llegue la voz a todos y se pueda disminuir las ITS y muertes de los adolescentes por esta causa.

En general frente a las actitudes y conocimiento que tienen los adolescentes frente a las ITS es de gran interés para el área de enfermería ya que como enfermeros tienen el don del cuidado, hay que promover más los derechos y deberes, implementar en los programas, centros de salud, comunidades, sobre la importancia que los adolescentes conozcan sobre la sexualidad y que existen diferentes tipos de ITS y sus riesgos, desde la promoción y prevención hay que fortalecer la buena comunicación entre padres e hijos, dejar a un lado los tabú en los hogares y así lograr que los adolescentes tengan una sexualidad segura.

8. Conclusiones

- La educación sexual en adolescentes, así como la prevención de las ITS en esta etapa de la vida es fundamental, pues abarca la iniciación de la vida sexual y la forma en que se percibe y se concibe el cuerpo propio y el de los otros, es por esto que es esencial fomentar el autocuidado.
- Con los resultados obtenidos a través de la revisión bibliográfica se logró cumplir con lo esperado, ya que se identificó que a pesar de las fronteras geográficas, las problemáticas de un país a otro en Latinoamérica varían muy poco y en general son similares, es decir que los conocimientos y actitudes en general de los adolescentes no son suficientes para asumir la responsabilidad sexual y es por ello que las cifras epidemiológicas tienen un alto porcentaje de ITS en adolescentes, con los cuales se debe trabajar desde el comienzo de la niñez a través del acompañamiento y apoyo familiar.
- Es importante destacar que en los artículos revisados se evidencia que en la mayoría de los adolescentes hay un déficit de conocimiento y actitudes de riesgo frente al tema de ITS y el manejo de su sexualidad, ya que en sus

hogares no tratan el tema por diferentes situaciones como: tabús, religión, vergüenza, poca comunicación entre padres e hijos y es por ello que los adolescentes aprenden de forma errónea pues optan por buscar información a través de los amigos y sitios web no autorizados.

9. Recomendaciones

- Desde la enfermería, velar por fomentar el autocuidado y la protección, pero también el respeto sexual hacia los otros usando una protección más allá de la anticoncepción, fomentando el uso del preservativo como fuente principal de prevención de transmisión de las ITS.
- Fomentar en los hogares que haya buena comunicación entre padres e hijos, inicialmente abordando a los padres para saber el nivel de conocimientos que tienen acerca de las ITS, reforzando las debilidades que puedan ser encontradas y posteriormente fomentar un diálogo con los hijos, para que se logre dar mejor información sobre la sexualidad, ITS y sus riesgos, logrando un acercamiento sin tabúes y desconocimiento.
- Continuar con investigaciones sobre intervenciones para prevenir las ITS de acuerdo a las necesidades identificadas en los estudios ya realizados, para que los adolescentes tengan mayor claridad y logren enfrentar su vida sexual de forma segura.

- Seguir implementando en los centros de salud en el programa de promoción y prevención los temas relacionados con las ITS, riesgos, prevención y los derechos y deberes que ampara a los adolescentes, realizando actividades educativas a los mismos, para que tengan un amplio conocimiento y así lograr generar actitudes adecuadas para que afronten la sexualidad de manera segura.
- En el área de enfermería se debe ampliar no solo en el cuidado hacia el adolescente, sino también a los padres brindando educación sobre la sexualidad y las diferentes ITS que existen, dejando a un lado los tabú y así lograr una amplia cobertura del cuidado.

10. Referencias Bibliográficas

1. Infecciones de transmisión sexual. Organización Mundial de la Salud. [Revisado 13 agosto 2018] Disponible en:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>

2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Unicef.org. [Revisado 13 Agosto 2018] Disponible en:
https://www.unicef.org/ecuador/pub_adolescence_sp.pdf

3. Ortiz Sánchez N, Rodríguez González D, Vázquez Lugo M, Álvarez Aragón M, Sánchez Urra L. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Scielo.sld.cu. 2015. [Revisado 13 Agosto 2018] Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000500002

4. Desarrollo en la adolescencia. Organización Mundial de la Salud. [Revisado 13 Agosto 2018] Disponible en:
http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

5. Puerto Lozano M, Guavita Rozo N. Actitudes y comportamientos frente a la sexualidad de los adolescentes. encolombia.com. 2013. [Revisado 13 Agosto 2018] Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-162/comportamientos-frente-a-la-sexualidad/>

6. Infecciones de transmisión sexual. Organización Mundial de la Salud. [Revisado 13 Agosto 2018] Disponible en: [http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

7. Caricote Agreda E. Influencia de los padres en la educación sexual de los adolescentes. Scielo.Sld.cu. 2007. [Revisado 13 Agosto 2018] Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-49102008000100010

8. Domínguez Domínguez I. Influencia de la familia en la sexualidad adolescente. Scielo.sld.cu. 2011. [Revisado 13 Agosto 2018] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2011000300011

9. Gomez Marin A. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Técnica Perú BIRF "República del Ecuador" del distrito de Villa María del Triunfo, 2011 [Revisado 16 Agosto 2018] Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3083/gomez_ma.pdf;jsessionid=5EC72D748286D6FC917B923E2419464D?sequence=1

10. Infecciones de transmisión sexual. Organización Mundial de la Salud. 2016. [Revisado 13 Agosto 2018] Disponible en: [http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

11. Estrategia mundial del sector de la salud contra las infecciones de transmisión sexual 2016–2021. Organización Mundial de la Salud. 2016. [Revisado 15 Agosto 2018] Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250253/WHO-RHR-16.09-spa.pdf;jsessionid=FBF5BF665B6C6EC32D68B7C2EB0050D3?sequence=1>

12. Ministerio de Salud y Profamilia entregan resultados de la ENDS 2015. Minsalud.gov.co. 2015. [Revisado 13 Agosto 2018] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Ministerio-de-Salud-y-Profamilia-entregan-resultados-de-la-ENDS-2015.aspx>

13. Cuáles son los países de América Latina con más casos nuevos de VIH/sida. BBC News Mundo. 2016. [Revisado 13 Agosto 2018] Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-36866330>

14. Aumentan casos de VIH en Cali, pero disminuye la mortalidad. elpais.com.co. 2017. [Revisado 15 Agosto 2018] Disponible en: <https://www.elpais.com.co/california/aumentan-casos-de-vih-en-pero-disminuye-la-mortalidad.html>

15. Anticoncepción. Minsalud.gov.co. [Revisado 13 Agosto 2018] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/anticoncepcion.aspx>

16. Today Condoms. Condones Today Colombia. 2018. [Revisado 13 Agosto 2018] Disponible en: <http://www.today.com.co/el-condon#que-es-el-condon>
17. Contreras-González R, Magaly-Santana A, Jiménez-Torres E, gallegos-Torres R, Xequé-Morales Á, Palomé-Vega G et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. Scielo. 2016. [Revisado 16 Agosto 2018] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632017000200104
18. Castaño Castrillon J, Castro C, Garcia G, Garcia M, Morales L, Rivera B et al. Conocimientos sobre sexualidad y prácticas sexuales en adolescentes de 8 a 11 grado en colegios de la ciudad de Manizales (Caldas, Colombia), 2013. Ridum.umanizales.edu.co. 2013. [Revisado 16 Agosto 2018] Disponible en: <http://ridum.umanizales.edu.co:8080/jspui/bitstream/6789/839/1/con%20sex%20y%20prac%20sex%20version%20final.pdf>
19. Geurts Morillo H. Multimedia educativa sobre infecciones de transmisión sexual para jóvenes estudiantes entre 15 y 19 años de la ciudad de Cali de estratos 3 y 4. Vitela.javerianacali.edu.co. 2009. [Revisado 16 Agosto 2018] Disponible en: http://vitela.javerianacali.edu.co/bitstream/handle/11522/8561/Multimedia_educativa_sexual.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Estadísticas en Colombia sobre ITS. Unimedicos.com. 2016. [Revisado 18 Agosto 2018] Disponible en: <https://www.unimedicos.com/portal/articulos/estadisticas-en-colombia-sobre-its>
21. Chacón-Quesada T, Corrales-González D, Garbanzo-Núñez D, Gutiérrez-Yglesias J, Hernández-Sandí A, Lobo-Araya A et al. ITS Y SIDA en adolescentes: descripción, prevención y marco legal. Scielo.sa.cr. 2009. [Revisado 13 Agosto 2018] Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152009000200008
22. Definición de conocimiento. Definición. De. 2009. [Revisado 18 Agosto 2018] Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>
23. Definición de Actitud. Definición ABC. [Revisado 15 Agosto 2018] Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/actitud.php>
24. Sexo y Vida Sana. Colombia.com. 2015. [Revisado 18 Agosto 2018] Disponible en: <https://www.colombia.com/sexovidasana/ets/>
25. Prevención - EcuRed. EcuRed.cu. 2012. [Revisado 18 Agosto 2018] Disponible en: <https://www.ecured.cu/Prevenci%C3%B3n>

26. Espinosa García J. EDUCACION PARA LA SALUD. Platea.pntic.mec.es. [Revisado 18 Agosto 2018] Disponible en: <http://platea.pntic.mec.es/~jruiz2/ast98/art40.htm>
27. Guía de Práctica Clínica para el abordaje sindrómico del diagnóstico y tratamiento de los pacientes con infecciones de transmisión sexual y otras infecciones del tracto genital. Minsalud.gov.co. 2013. [Revisado 18 Agosto 2018] Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/GPC_Comple_ITS.pdf
28. Álvarez Mesa M, de la Torre Navarro L, Domínguez Gómez J. Las Infecciones de Transmisión Sexual: una revisión dirigida a la atención primaria de salud. Scielo.sld.cu. 2014. [Revisado 19 Agosto 2018] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000300008
29. Significado de los derechos sexuales en estudiantes de licenciatura en Enfermería - Aladefe. Enfermería21. 2016. [Revisado 19 Agosto 2018] Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/217/significado-de-los-derechos-sexuales-en-estudiantes-de-licenciatura-en-enfermeria/>
30. González Juárez G, González Ramírez P. Significado de los derechos sexuales en estudiantes de licenciatura en enfermería. Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm. 2016; 6(4):9-17. [Revisado 2 septiembre 2018] Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/217/significado-de-los-derechos-sexuales-en-estudiantes-de-licenciatura-en-enfermeria/>
31. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. ScienceDirect. 2017;14(2). [Revisado 19 Agosto 2018] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706317300155>
32. Madrid Mercado M. conocimientos y prácticas para la prevención y detección oportuna de infecciones de transmisión sexual de los estudiantes del colegio Nelson Ortiz Stefanuto de la ciudad de esmeraldas [Tesis de grado]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2018. [Revisado 19 Agosto 2018]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1578/1/MADRID%20MERCADO%20%20MADELEYNE%20LISSETTE.pdf>
33. Valencia Jimenez N, Solera Martinez N. Necesidades de aprendizaje para la sexualidad de jóvenes entre 10 y 19 años en el caribe colombiano. Scielo.org.co. 2009. [Revisado 19 Agosto 2018] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/indes/v17n1/v17n1a05.pdf>

34. Gonzalez Gomez Y. El papel del docente en la educación para la sexualidad: algunas reflexiones en el proceso educativo escolar. Revista actualidades investigativas en educación. 2015;15(3):1-15. [Revisado 23 Agosto 2018] Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/aie/article/view/20335/21236>
35. Cardona Duque D, Ariza-Gerena A, Gaona-Restrepo C, Medina-Pérez O. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. Scielo.sld.cu. 2015. [Revisado 23 Agosto 2018] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000600003
36. Gonzalez V, Orcasita L, Carrillo J, Palma D. Comunicación familiar y toma de decisiones en sexualidad entre ascendientes y adolescentes. Revista Latinoamérica de ciencias sociales, niñez y juventud. 2016;.[Revisado 6 septiembre 2018] Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/773/77349627027/html/index.html>
37. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [En línea] [Revisado 8 octubre 2018] Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos>
38. Declaración universal sobre Bioética y Derechos Humanos: UNESCO. [En línea] [Revisado 8 octubre 2018] Disponible en: http://portal.unesco.org/es/ev.php-URL_ID=31058&URL_DO=DO_TOPIC&URL_SECTION=201.html
39. Pautas éticas internacionales para la investigación biomédica en seres humanos. [En línea] [Revisado 8 octubre 2018]. Disponible en: https://cioms.ch/wp-content/uploads/2017/12/CIOMS-EthicalGuideline_SP_INTERIOR-FINAL.pdf
40. RESOLUCION NUMERO 8430 DE 1993 [en línea] Minsalud.gov.co [Revisado 9 octubre 2018] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
41. Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. (2019). [en línea] [Revisado 9 octubre 2018] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/POL%C3%8DTICA%20NACIONAL%20DE%20SALUD%20SEXUAL%20Y%20REPRODUCTIVA.pdf>
42. Derecho del Bienestar Familiar [DECRETO_2968_2010]. [en línea] [Revisado 10 octubre 2018] Disponible en: https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/decreto_2968_2010.htm
43. LEY 266 DE 1996. [en línea] [Revisado 10 octubre 2018] Disponible en: https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-105002_archivo_pdf.pdf

44. LEY 911 DE 2004. [en línea] [Revisado 10 octubre 2018] Disponible en:
https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-105034_archivo_pdf.pdf
45. Teorista Páez sierra M. Aplicación de la teoría de Dorotea Orem en el cuidado del paciente oncológico [Especialista]. Universidad Javeriana; 2008. [Revisado 28 Agosto 2018] Disponible en:
<https://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/tesis33.pdf>
46. Donas, Solum. (2001) Adolescencia y Juventud en América Latina. Libro Universitario Regional. Consejo Editorial del LUR. Costa Rica.
<http://www.binasss.sa.cr/adolescencia/Adolescenciayjuventud.pdf>
47. ONU. (2000) Adolescencia y juventud en América Latina y el Caribe: problemas, oportunidades y desafíos en el comienzo de un nuevo siglo. Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) - División de Población Organización Iberoamericana de Juventud. Chile
https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/7207/1/S2000941_es.pdf
48. Maffesoli, Michel. (2004) Yo Es Otro. Debates sobre el sujeto. Siglo del hombre editores. Colombia.
49. Rosabal García E, Romero Muñoz N, Gaquín Ramírez K, Hernández Mérida R. Conductas de riesgo en los adolescentes. Scielo.sld.cu. 2015. [Revisado 18 Septiembre 2018] Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572015000200010
50. Gómez de Giraud MT. Adolescencia y Prevención: Conductas de riesgo y resiliencia. Psic Psicp de la USAL [Internet]. 2000 [citado 6 Dic 2013];4(1): [aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://psico.usal.edu.ar/psico/adolescencia-prevencion-conducta-riesgo-resiliencia>
51. Donas, Solum. (2001) Adolescencia y Juventud en América Latina. Libro Universitario Regional. Consejo Editorial del LUR. Costa Rica.
<http://www.binasss.sa.cr/adolescencia/Adolescenciayjuventud.pdf>
52. Von Sneidern, E. and Quijano, L. (2016). ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES. SANITAS, [en línea] (19), pp.198-207. Disponible en:
http://www.unisanitas.edu.co/Revista/61/RevTema_Estrategias_educativas.pdf
53. Ministerio de Salud. (2019). Informe de evento VIH/sida Colombia 2017. Bogotá: instituto nacional de salud.

54. Villegas, A. and Tamayo, L. (2013). Prevalencia de infecciones de transmisión sexual y factores de riesgo para la salud sexual de adolescentes escolarizados, Medellín, Colombia, 2013. Medellín: UDEA.

55. Lázaro Guzmán L, Bravo Molina P, Calle Rojas M. Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una Institución Educativa de Nasca - Ica, 2017. Universidad peruana Cayetano Heredia. 2018. [Revisado 2 Febrero 2019] Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3694>

56. Yalán, B. (2016). Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Colegio Fe Y Alegría N°41 La Era - Ñaña. LICENCIATURA EN ENFERMERÍA. UNIVERSIDAD RICARDO PALMA.

57. Segura Zuloaga, Silvia E.; Matzumura Kasano, Juan P.; Gutiérrez Crespo, Hugo. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio "Los Jazmines de Naranjal" de Lima, 2014 Horizonte Médico, vol. 15, núm. 4, octubre-diciembre, 2015, pp. 11-20 Universidad de San Martín de Porres La Molina, Perú

58. Bach, a. (2015). Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención en los adolescentes de la i.e. José Faustino Sánchez Carrión, 2014. Licenciatura en trabajo social. Universidad nacional del centro del Perú.

59. Quispe, V. (2016). Efectividad De La Intervención Educativa En La Información De Infecciones De Transmisión Sexual En Estudiantes De 4 To Y 5 To Secundaria De La Institución Educativa 3076 Santa Rosa octubre 2016. Licenciatura en Enfermería. Universidad Privada San Juan Bautista.

60. JAIRAN, P. (2017). Conductas sexuales de riesgo y problemas Sexuales en adolescente de secundaria de la Institución educativa particular cybernet, 2017. Licenciatura en Enfermería. Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

61. Atienzo, E., López, L. and Villalobos, A. (2013). Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: evidencias y propuestas. Gaceta Médica de México, [en línea] (149), pp.299-307. Disponible en: https://www.anmm.org.mx/GMM/2013/n3/GMM_149_2013_3_299-307.pdf

62. Modelo de Atención Integral en Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes. (2015). 1st ed. México, D. F: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva.

63. Gayet, C. (2015). Infecciones de transmisión sexual en México: una mirada desde la historia y el género. 1st ed. México, D.F: Secretaría de Salud, 2015

64. Cruz, P., Maldonado, V. and Rios, J. (2015). Intervención educativa de enfermería sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. Facultad de Enfermería y Obstetricia, [en línea] (1), pp.51-54. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=62951>
65. Educación Sexual en México ¿Misión de la casa o de la escuela? Sex Education in México. Mission from home or school? (2017). Universidad Autónoma del estado de Hidalgo, [en línea] (1). Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/icsa/n10/e1.html>
66. Municipalidad de Santiago. 100 Preguntas Sobre Sexualidad Adolescente. Municipalidad de Santiago, Santiago de Chile; 2016
67. Ministerio de Salud de Chile (2016). Situación epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual en Chile, 2016. Santiago de Chile.: Departamento de Epidemiología.
68. Alvarado, J. (2013). EDUCACIÓN SEXUAL PREVENTIVA EN ADOLESCENTES*. Contextos, [En línea] (29), pp.25-42. Disponible en: http://www.umce.cl/joomlatools-files/docman-files/universidad/revistas/contextos/N29_02.pdf
69. Figueroa, A. and Figueroa, L. (2017). Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Ciencias Médicas de Pinar del Río, [En línea] (21), pp.193-301. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200020
70. Gonzales, María Eugenia. (2018) Educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana: necesidad incuestionable. Revista médica electrónica [En línea] (40) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000300018
71. Valdéz, A. 2014. Letter to Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de Enfermería. Revista Cubana de Medicina Tropical [En línea] (66) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602014000200014
72. Corona, José (2003) Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda. Ministerio del Poder Popular para la Educación, Venezuela Departamento de Estadística. Facultad de Agronomía de la Universidad del Zulia. Venezuela. [En línea] Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368444989011>
73. Comunion Artieda A. (2018) Infecciones de transmisión sexual en el adolescente, lo que el pediatra de Primaria debe saber. En: AEPap (ed.). Curso de Actualización Pediatría 2018. Madrid: Lúa Edicione. p. 201-207

74. UNICEF (2016) Situación de la salud de los adolescentes en Argentina. Programa nacional de salud sexual en la adolescencia y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Argentina. [En línea] Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000872cnt-linea-base-adolescencia-2016.pdf>
75. Di Marco, Marín. (2018) Jóvenes, enfermedades de transmisión sexual y derechos. Panorama nacional y regional en Argentina
76. Pardo, Igor (2013) Plan Estratégico Nacional De Salud Sexual Y Reproductiva Ministerio De Salud Y Deportes Dirección General De Salud Unidad De Servicios De Salud Y Calidad. Sonovisión comunicaciones. Bolivia.
77. López, Daniel (2015) Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre VIH-SIDA en los Adolescentes del Colegio 1° de Junio, del Barrio Jorge Dimitrov, Distrito I, municipio de Managua, Departamento de Managua, en el periodo del 1° de Octubre al 30 de noviembre de 2015. UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA. Facultad de ciencias médicas. [online] <http://repositorio.unan.edu.ni/1609/1/90415.pdf>
78. Ordoñez, Silvana (2018) Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina. Universidad Nacional De Loja. Ecuador [online] <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20518/1/TESIS%20SILVANA%20ORDOÑEZ.pdf>
79. Angulo Alegría, M.V., Falcones Benalcázar, M.J. (2018). Conocimientos de los Adolescentes en Unidades Educativas de Esmeraldas sobre Infecciones de Transmisión Sexual. Revista científica Hallazgos 21, 3(Suplemento Especial). Recuperado de: [http://revista.pucese.edu.ec/hallazgos 21/](http://revista.pucese.edu.ec/hallazgos%2021/)
80. Kaise, Monica. Quinche, Gabriela (2014) Grado de conocimiento que tienen las estudiantes Del segundo de bachillerato del colegio Rita Lecumberri sobre la prevención Del embarazo y enfermedades de Transmisión sexual, Año 2014 Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8103/1/TESIS.pdf>
81. Martínez, María Lucía. (2015) Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y Reproductiva en estudiantes del ciclo básico del municipio de Chiantla. Universidad De San Carlos De Guatemala Facultad De Ciencias Médicas. Guatemala.
82. Qué y cuáles son los derechos sexuales y reproductivos - Fundación Huésped. 2019. [Revisado 19 Feb 2019] Disponible en: <https://www.huesped.org.ar/informacion/derechos-sexuales-y-reproductivos/tus-derechos/que-son-y-cuales-son/>

83. Colombia M. Rutas integrales de atención en salud - RIAS. Minsalud.gov.co. 2019. [Revisado 19 Feb 2019] Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Rutas-integrales-de-atencion-en-salud-RIAS.aspx>
84. Gomez S, Zamudio Acosta V. COMUNICACIÓN ACTIVA ENTRE PADRES-MADRES E HIJOS-HIJAS. Repository.ucatolica.edu.co. 2018. [Revisado 22 Mar 2019] Disponible en:
<https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/22262/1/COMUNICACION%20ACTIVA%20ENTRE%20PADRES-MADRES%20E%20HIJOS-HIJAS.pdf>
85. Mendoza Tascón L, Claros Benítez D, Peñaranda Ospina C. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. Scielo. 2016. [Revisado 22 Mar 2019] Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000300012
86. Báez-Hernández F, Nava-Navarro V, Ramos-Cedeño L, Medina-López O. El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería. Aquichan.unisabana.edu.co. 2009. [Revisado 22 May 2019] Disponible en:
<http://aquichan.unisabana.edu.co/sabana/index.php/aquichan/article/view/1476/1676>
87. 2. LA AGENDA 2030 Y LOS ODS: UN NUEVO MARCO DE DESARROLLO BASADO EN LOS DERECHOS HUMANOS. Cepal.org. 2016. [Revisado 22 May 2019] Disponible en:
https://www.cepal.org/sites/default/files/events/files/11._ana_paula_souza_ppt_ods_implementation.pdf