



**CENTRO DE ESTUDIOS AMPARO DEL CASTILLO  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA  
INCORPORADO UNAM-FES-ZARAGOZA CLAVE  
DE INCORPORACIÓN UNAM 8960-61**

**INTERVENCIONES EDUCATIVAS DE ENFERMERÍA DE  
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN  
ADOLESCENTES**

**TESINA**

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**PRESENTA:**

**YARA GABRIELA LARA CRUZ**

**ASESORA:**

**MTRA. SANDRA LUZ ROJAS GONZALEZ**

**H. VERACRUZ. VER., FEBRERO DE 2024**



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## INDICE

CONTENIDO	PAG.
<b>INTRODUCCIÓN</b>	4
<b>Capítulo I. Problemas y Objetivos</b>	
1.1 Pregunta de investigación .....	9
1.2 Objetivo .....	9
<b>Capítulo II. Material y Método</b>	
2.1 Diseño de estudios .....	10
2.2 Tipos de estudio .....	11
2.3 Población y muestra .....	11
2.4 Criterios de selección .....	12
2.4.1 De inclusión .....	12
2.4.2 De exclusión .....	12
2.5 Procedimiento de recolección de datos .....	13
2.5.1 Estrategia de búsqueda .....	13
2.6 Técnica de análisis .....	14
2.7 Aspectos éticos y legales .....	14
<b>Tablas</b>	
Tabla 1. Información general de los artículos científicos considerados en la revisión sistemática. ....	15
Tabla 2. Objetivos de los artículos científicos considerados en la revisión sistemática. ....	19
Tabla 3. Criterios metodológicos para selección de los sujetos de estudios en los artículos científicos considerados en la revisión sistemática. ....	21

Tabla 4. Comparación, diseño y tipo de estudio .....	25
Tabla 5. Evaluación de instrumento de investigación utilizados en los artículos científicos considerados en la revisión sistemática. ....	26
Tabla 6. Datos sociodemográficos utilizados en los artículos científicos considerados en la revisión sistemática. ....	31
Tabla 7. Resultados reportados por los artículos científicos considerados en la revisión sistemática. ....	33
Tabla 8. Conclusiones presentadas por los artículos científicos considerados en la revisión sistemática. ....	36
<b>DISCUSIÓN</b>	<b>39</b>
<b>CONCLUSIÓN</b>	<b>44</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>46</b>

## INTRODUCCIÓN

El presente, surgió con la finalidad de analizar la evidencia científica existente, respecto a intervenciones educativas de enfermería sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes, considerado como un tema de interés para la sociedad en general, ya que dichas infecciones son transmitidas de persona a persona a través del contacto sexual, causadas por virus, bacterias y parásitos<sup>1</sup>.

Es por ello, que en el mundo se originan cada año 333 millones de casos nuevos de ITS, de los cuales, 1 de cada 6 son adolescentes sexualmente activos, mientras que en Estados Unidos la prevalencia de las ITS por año es de 1 adolescente por cada 8, entre las edades de 13 a 19 años<sup>2</sup>, predominando más en las poblaciones rurales, pobres, y con menor nivel educativo. Así mismo, se dice que, en América cerca del 20% de la población joven sexualmente activa más susceptible están en el grupo de edad de 15 a 17 años, esto es derivado a la falta de conocimiento acerca de infecciones de Transmisión Sexual o por temor, ignorancia, timidez o inexperiencia<sup>3</sup>.

Acorde con, el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA: ONUSIDA, considera a las ITS como un problema de salud pública a nivel mundial; se estima que, en el Continente Americano, México ocupa el tercer lugar de casos reportados de dicha enfermedad<sup>4</sup>. Considerando que, en México existen 10.8 millones de adolescentes en edades de 15 a 19 años<sup>5</sup>, por lo que las estadísticas, reflejan el aumento de enfermedades de transmisión sexual en jóvenes, de acuerdo con los datos establecidos por Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut), en el año 2012, el 79 % de los jóvenes de entre 12 y 19 años implementó el uso del condón para evitar una infección de transmisión sexual, sin embargo el 15% de

hombre y 33% de mujeres no lo utilizó en su primera relación. Por lo que el Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades señaló el incremento de enfermedades por transmisión sexual, como es el aumento en las recurrencias de VPH, candidiasis urogenital, gonorrea y VIH<sup>6</sup>. En el año 2022, Veracruz fue uno de los estados donde se registraron 1460 nuevos casos del Virus de Inmunodeficiencia Humana, (VIH) ocupando el segundo lugar a nivel nacional, así mismo se presentaron 343 casos de sífilis, 518 casos de Herpes, 596 casos de Vulvovaginitis, 1987 casos de Infección Gonocócica de Tracto Genitourinario, 14215 casos de Candidiasis Urogenital, 3276 casos de Tricomoniasis Urogenital, 12 casos de linfogranuloma venéreo por clamidia, 66 casos de chancro blando y 12 casos de sífilis congénita<sup>7</sup>; ante esta situación la Secretaría de Salud de Veracruz, ha tomado conciencia a dicha problemática, implementado programas, donde permiten brindar al adolescente orientación y consejería en torno a la salud sexual, planificación familiar, previniendo conductas de riesgo, a través de la fomentación de la comunicación permanente entre padres e hijos, incluyendo capacitación al personal de salud del primer nivel de atención a la salud<sup>8</sup>. Aplicando los planes de acciones para la prevención de las ITS implementados por la OPS (Organización Panamericana de la Salud)<sup>9</sup>.

Es importante señalar, que las Intervenciones educativas de enfermería de infecciones de transmisión sexual en adolescentes, están basadas en las normas oficiales mexicanas como son la NOM-039 SSA-2022, la cual tiene por objetivo establecer y uniformar los procedimientos y criterios de operación para la prevención y el control de las ITS<sup>10</sup>, la NOM-010-SSA2-2010, se enfoca en la detección, diagnóstico oportuno y tratamiento médico de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)<sup>11</sup>, y la NOM-046-SSA-2005, la cual promueve la

prevención de quienes se encuentran en situaciones de violencia familiar o sexual<sup>12</sup>, donde el respeto a la dignidad de todo ser humano es la clave para valorar la diversidad de identidades y formas de vida<sup>13</sup>, otra de las herramientas para realizar las intervenciones con fundamento es la NOM-047-SSA2-2015, la cual se encarga de la atención integral de la salud, la prevención y control de las enfermedades de los adolescentes<sup>14</sup>.

Como es evidente, las intervenciones de enfermería constituyen un componente esencial de la profesión, donde juega un papel importante en la prevención y la promoción, esto caracteriza a la disciplina de la práctica profesional respecto a otros profesionales de salud, de forma deliberada, cognoscitiva, físicas, o verbal, dirigida al logro de objetivos particulares terapéuticos en relación con la salud de los individuos y su bienestar<sup>15</sup>. Dichas intervenciones, han servido como método de prevención en jóvenes los cuales llegan a cambiar sus planes de vida por consecuencia de una enfermedad de transmisión sexual<sup>16</sup>. De igual manera la intervención educativa plantea acciones precedida de un diagnóstico establecido por profesional de la salud con fines didáctico-pedagógicos; logrando elevar el nivel de conocimientos a través de métodos y técnicas, conjugando componentes prácticos y teóricos<sup>17</sup>. Por lo que en la educación sexual se desarrollan temas de interés y estrategias para personas, niños y adolescentes que favorecen la toma de decisiones responsables, autónomas e informadas sobre su sexualidad y de su propio cuerpo<sup>13</sup>. La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la sexualidad humana como: “Un aspecto central del ser humano; donde juegan un papel importante la salud reproductiva, los roles de género, el amor, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual<sup>18</sup>.”

Por ello, en los adolescentes la maduración sexual es cada vez más temprana, ocasionando el inicio de relaciones y una vida sexual activa, causado comportamientos arriesgados que los expone a ser víctimas frecuentes de las ITS, de las cuales se agravan por la falta de conocimientos<sup>19</sup>. Ante esto, se le enseñan la existencia de métodos de prevención como es la abstinencia, la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH)<sup>20</sup>, el diafragma femenino y el condón masculino, los cuales ofrecen protección ante las infecciones de transmisión sexual<sup>21</sup>.

A su vez, las intervenciones educativas de enfermería en países como Corea y España se mostró la importancia de contar con un profesional de enfermería capacitado con herramientas necesarias para impartir educación, demostrado la aceptación y resolviendo las dudas de los adolescentes con un lenguaje claro y comprensible. Para México, las intervenciones educativas del profesional de enfermería mejoraron los conocimientos sobre las ITS en adolescentes utilizando estrategias pedagógicas activas e integradoras y participativas<sup>22</sup>.

Por otro lado, las intervenciones de enfermería eligen marcos teóricos donde ofrece la posibilidad de evaluar a las personas con riesgos de sufrir una desviación de salud, en la actualidad; las intervenciones en enfermería son consideradas una dinámica vanguardista y oportuna para operacionalizar programas de promoción a la salud, que se antepongan a la presencia de complicaciones, que pongan en riesgo a la población<sup>23</sup>; creando acciones enfocadas a hábitos, conductas y cuidados que no sólo recuperen la salud de una persona de manera específica, si no mantener un ambiente comunitario seguro, saludable para todos sus integrantes, teniendo en cuenta los determinantes sociales de cada población y su influencia en los adolescentes. Hoy en



día los jóvenes viven en un mundo complejo y cambiante, que a menudo se exponen a riesgos significativos de salud<sup>24</sup>.

Dentro de los Modelos y Teorías de enfermería, la teórica Dorothea Orem se enfoca en el autocuidado refiriéndose a todas las acciones que el ser humano realiza para mantener su propia salud y bienestar promoviendo la salud<sup>22</sup>. Siendo fundamental para guiar a los adolescentes en la toma de decisiones para su salud, Afirmando que las enfermeras pueden intervenir compensando el déficit de autocuidado. Al igual que la teórica, Dra. Nola Pender, mediante el modelo de promoción de la salud, considera que las intervenciones promotoras de conductas saludables permiten a los profesionales en enfermería, ampliar, redefinir y demostrar la contribución de la disciplina, como única, enfocada a detectar las necesidades de individuos, familias, grupos, y la sociedad en general<sup>25</sup>. Además, la necesidad de un enfoque de promoción de la salud que en este caso se deriva en la educación sexual que propone acciones diferentes<sup>25</sup>, para favorecer los conocimientos y puntualizar las creencias hacia un comportamiento sexual que contribuya a la disminución y prevención de las infecciones de transmisión sexual.

Por lo que, este trabajo se enfoca al análisis de las intervenciones educativas como acciones implementadas en adolescentes por parte del personal de enfermería, sobre aspectos intrínsecos de la vida del adolescente que le otorguen herramientas para adaptarse, aceptarse, comunicarse y hacerse entender respecto a su sexualidad, para la prevención de infecciones de transmisión sexual<sup>26</sup>.

## **CAPÍTULO I. PROBLEMAS Y OBJETIVOS**

### **1.1 Pregunta de investigación**

¿Cuál es la evidencia científica de las intervenciones educativas de enfermería en infecciones de transmisión sexual en adolescentes?

### **1.2 Objetivo**

Analizar la evidencia científica de enfermería que sirva para elevar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual.

## **CAPITULO II. MATERIAL Y METODO**

### **2.1 Diseño de estudio**

La revisión sistemática es una investigación secundaria que parte de recapitulaciones de artículos científicos disponibles sobre un determinado trabajo que se enfoca en una pregunta clínica determinada de una manera estructurada<sup>27</sup>. Los sujetos de investigación no son pacientes si no los estudios clínicos disponibles en la literatura y en otras fuentes de los cuales se extraen los datos a combinar.

Por lo consiguiente la revisión sistemática es una herramienta que se relaciona con la interpretación de un problema, los puntos de vista y las experiencias. De la misma forma presentan una serie de limitantes, como falta de coincidencia en los términos utilizados por los autores y los interesados en la información, tanto como la herramientas automatizadas o sesgadas permiten realizar el proceso en una base de datos haciendo casi imposible la revisión de todos los artículos respondan al tema de investigación<sup>27</sup>.

Objetivamente se busca en una revisión sistemática evaluar la calidad y metodología empleadas en las investigaciones realizadas en determinados temas, sintetizar la evidencia científica para correcta toma de decisión<sup>28</sup>.

De acuerdo con el presente estudio se estableció como revisión sistemática con la finalidad de adquirir la información de los artículos seleccionados recopilando, analizando y evaluado las evidencias que se obtuvo de dichos artículos relacionados con las intervenciones de educación de enfermería en infecciones de transmisión sexual en adolescentes.

## **2.2 Tipo de estudio.**

Investigación documental o bibliográfica de tipo cuantitativo, retrospectivo y longitudinal, tiene como finalidad recolectar, recopilar y seleccionar información de documentos, revistas, libros, artículos de investigaciones, se caracteriza por el uso de datos secundarios como fuente de información<sup>29</sup>. Su propósito es dirigir la investigación relacionando datos ya existentes tomados de distintas fuentes proporcionando una visión panorámica y sistemática elaborada en múltiples fuentes<sup>30</sup>.

## **2.3 Población y muestra**

En cuanto a la población de estudio, se utilizan criterios establecidos, definido, limitado y accesible referentes a la elección de la muestra<sup>31</sup>, que hace referencia, no exclusivamente a seres humanos, sino que también puede corresponder a animales, muestras biológicas, expedientes, hospitales, objetos, familias, organizaciones, etc.; para estos últimos, podría ser más adecuado utilizar un término análogo, como universo de estudio.

Derivado de lo anterior, la población de estudio en la que se contempló todas las investigaciones que cumplieron con los criterios de selección, en las que se tomaron las variables: sexualidad, infecciones de transmisión sexual, intervenciones y enfermería, publicados electrónicamente, sin embargo, para fines de este trabajo y acorde a los criterios de inclusión y exclusión descritos en el siguiente apartado, se seleccionaron 10 artículos, publicados de 2015 al 2022.

## **2.4 Criterios de selección**

### **2.4.1 De inclusión**

- Artículos publicados de 2015 a 2022.
- Artículos que consideren las variables: educación, sexualidad, infecciones de transmisión sexual, intervenciones y enfermería.
- Artículos en idioma español.
- Artículos con acceso a textos completos.
- Artículos científicos que presenten metodología de corte cuantitativo y transversal.
- Artículos que expongan la problemática de infecciones de transmisión sexual en adolescentes.

### **2.4.2 De exclusión**

- Investigaciones que no consideren los requisitos considerados en el apartado previo y aquellas que no cuenten con valor significativo de aportación para el presente estudio.
- Investigaciones publicadas en otras modalidades, como, conferencias, ponencias, libros, tesis de grados, repositorios, etc.

## **2.5 Procedimiento de recolección de datos**

### **2.5.1 Estrategia de búsqueda**

La recolección de datos se realizó vía electrónica en buscador Google académico, a través de fuentes secundarias, considerando las variables de estudio, el año de publicación, la metodología y el formato de publicación. Se accedió a páginas digitales de revistas del área de la salud y enfermería, considerando los criterios de selección:

- Redalyc
- Scielo
- Revista Cubana de enfermería
- Elsevier
- Enfermería Global
- ENE revista de enfermería
- Medigraphic
- Multimed
- Dialnet

## **2.6 Técnica de análisis**

El análisis se realizó en varias etapas, inicialmente en la búsqueda se identificó un universo de 1, 650, 000 estudios considerando las variables sexualidad, infecciones de transmisión sexual, intervenciones y enfermería, el segundo filtro implicó el origen de la publicación, disminuyendo aproximadamente a 40 estudios, posteriormente se analizó por año publicado, concluyendo 10 investigaciones, representadas a través de tablas comparativas considerando los elementos teóricos y metodológicos, con especial énfasis en los resultados.

## **2.7 Aspectos éticos y legales**

El plagio se comprende como falta grave a la ética cuando existe un plagio parcial o total de las ideas de otras investigaciones y presentarlas como propias. Para ello, se necesita organizar de manera ordenada las fuentes de información y hacer un citado correcto de todas las referencias<sup>32</sup>.

Dicho esto, la Ley Federal de Derechos de Autor, regula el primer aspecto de la propiedad intelectual, y en su Artículo 28 constitucional, tiene por objeto la protección de los derechos de los autores<sup>33</sup>. Por lo anterior, se realizó un estricto apego a las normas de citación Vancouver manteniendo la ética profesional.

### CAPITULO 3. RESULTADOS Y DISCUSION

**Tabla 1. Información general de los artículos científicos considerados en la revisión sistemática.**

Estudio	Año	Investigadores	Palabras clave	Duración	No. de referencias	Región/ País
Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio "Los Jazmines de Naranjal" de Lima, 2014.	2015	Segura Zuloaga Silvia E., Matzumura Kasano Juan P, Gutiérrez Crespo Hugo.	Adolescentes, ITS e intervención educativa.	2014	16	Lima, Perú
Intervención educativa sobre infección de transmisión sexual en adolescentes.	2015	Gámez Urgelles Yaneisy, Bou Lobaina Yadimil, Meriño Lao Naifeth, Valdespino Tito Maritza, Hechavarria Salazar Mercedes.	Adolescentes e infecciones de transmisión sexual.	Mayo 2013 – 2014	17	Guantánamo, Cuba.



Intervención educativa 2016 sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes.	Llanes Torres Haydeé Mabel, García Casona Duviel, Yedra Sánchez Mayelin, Vargas Fernández Yanelis	Adolescente, ITS/SIDA, intervención educativa y nivel de conocimiento.	14 semanas del 15 2013	Mayabeque Cuba.
Intervención educativa de enfermería sobre salud sexual y reproductiva.	2015 Ríos Becerril Jenyfer, Cruz Bello Patricia, Becerril Amero Patricia, Maldonado González Victoria.	Adolescente, Salud sexual y reproductiva.	12	México
Intervención educativa 2017 sobre infecciones de transmisión sexual en un grupo de adolescentes, 2015-2016.	Linares Cánovas Lázaro Pablo, Linares Cánovas Liyansis Bárbara, Álvarez González Lázaro Roylán, Linares Castillo Andrés.	Educación de la población, enfermedades de transmisión sexual, Adolescente y salud sexual.	Septiembre 2015 a 16 Mayo 2016	Cuba
Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la	2017 Flores Carvajal Érica, Martínez Pérez Maritza, Martínez Pérez Magda	Educación compensatoria, control de	01 de septiembre al 21 diciembre 31 del 2015	Cuba

prevención de ITS/VIH-SIDA	Emilia, Hernández Gómez Libaldo.	enfermedades transmisibles, adolescente, enfermedades de transmisión sexual, seropositividad para VIH y Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.		
Intervención educativa en adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual. Policlínico Alex Urquiola Marrero, 2017.	2017 Pérez San Juan Priscilla, Rosales Luis Yamilé, Fernández Peña Idania, Sánchez Pérez Elizabeth, Núñez Rosabal Ada Iris, Hidalgo Rodríguez Teresita de Jesús.	Adolescentes, infecciones de transmisión sexual, intervención educativa, atención primaria de salud y salud sexual.	Enero - Diciembre 18 de 2017.	Cuba

Intervención educativa acerca del conocimiento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes cubanos	2020	Álvarez Contino José Erik	salud sexual, adolescencia, infección por virus de inmunodeficiencia humana, sida e ITS.	Junio junio2017	2016- 22	Chile
Intervención educativa para elevar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre enfermedades de transmisión sexual.	2022	Mayacen Bofill, Delgado Peña Yanny de los Ángeles, Salas Romero Yunia, Arévalo Turruelles Orialis Milagros, Sinecio Eliecer.	Adolescente, transmisión sexual, preservativo, protección e intervención.	Septiembre mayo 2022	2021- 20	Cuba
Intervención educativa sobre las infecciones de transmisión sexual.	2016	González Pulido Lídice E.	Infecciones de transmisión sexual, intervención educativa, sexualidad y adolescentes	Septiembre marzo 2016	2015 a 16	Belice

**Tabla 2. Objetivos de los artículos científicos considerados en la revisión sistemática.**

Investigadores	Objetivos
Segura Zuloaga Silvia E., Matzumura Kasano Juan P, Gutiérrez Crespo Hugo.	Determinar la eficacia de una intervención educativa para elevar los conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes del tercer año de educación Secundaria del colegio "Los Jazmines de Naranjal".
Gámez Urgelles Yaneisy, Bou Lobaina Yadimil, Meriño Lao Naifeth, Valdespino Tito Maritza, Hechavarria Salazar Mercedes.	Elevar los conocimientos sobre ITS en adolescentes del Policlínico Sur durante el período mayo 2013 –2014.
Llanes Torres Haydeé Mabel, García Casona Duviel, Yedra Sánchez Mayelin, Vargas Fernández Yanelis.	Evaluar una estrategia de Intervención Educativa en adolescentes sobre las infecciones de trasmisión sexual y el VIH/SIDA.
Ríos Becerril Jenyfer, Cruz Bello Patricia, Becerril Amero Patricia, Maldonado González Victoria.	Diseñar e implementar un programa de enfermería sobre educación sexual y reproductiva en los adolescentes y sus familias en una comunidad del Estado de México.
Linares Cánovas Lázaro Pablo, Linares Cánovas Liyansis Bárbara, Álvarez González Lázaro Roylán, Linares Castillo Andrés.	Aplicar una intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Escuela de Iniciación Deportiva “Ormani Arenado Llonch” desde septiembre de 2015 a mayo de 2016. de forma que logren una buena preparación sobre esta temática, permitiéndoles establecer la base informativa para una sexualidad sana, feliz y responsable.

Flores Carvajal Érica, Martínez Pérez Maritza, Martínez Pérez Magda Emilia, Hernández Gómez Libaldo.	Evaluar el impacto de una intervención educativa para elevar los conocimientos sobre la prevención de las infecciones transmisión sexual y de infección por virus de inmunodeficiencia humana en adolescentes.
Pérez San Juan Priscilla, Rosales Luis Yamilé, Fernández Peña Idania, Sánchez Pérez Elizabeth, Núñez Rosabal Ada Iris, Hidalgo Rodríguez Teresita de Jesús.	Evaluar los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes luego de la aplicación de un programa educativo.
Álvarez Contino José Erik	Analizar el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) antes y después de la intervención educativa, para evaluar la efectividad de esta.
Bofill Mayacen, Yanny de los Ángeles Delgado Peña, Yunia Salas Romero, Orialis Milagros Arévalo Turruelles, Eliecer Sinecio.	Elevar el nivel de conocimiento en los adolescentes de 12 a 19 años pertenecientes al CMF Ojo de Agua sobre los temas de educación sexual.
González Pulido Lídice E.	Evaluar los conocimientos adquiridos sobre ITS después de la intervención educativa.

**Tabla 3. Criterios metodológicos para selección de los sujetos de estudios en los artículos científicos considerados en la revisión sistemática.**

Investigadores	Sujetos, Universo (Población) y muestra	Tipo de muestreo	Criterios de selección
Segura Zuloaga Silvia E., Matzumura Kasano Juan P, Gutiérrez Crespo Hugo.	Adolescentes que cursaban el 3er año de educación secundaria del colegio "Los Jazmines de Naranjal. Muestra: 95 adolescentes	---	Inclusión: Adolescentes que cursaban el tercer año. Exclusión: Adolescentes que no obtuvieron el consentimiento informado de sus padres o tutores.
Gámez Urgelles Yaneisy, Bou Lobaina Yadimil, Meriño Lao Naifeth, Valdespino Tito Maritza, Hechavarria Salazar Mercedes.	Universo y muestra: 84 adolescentes.	---	Inclusión: Adolescentes Policlínico Universitario "Asdrúbal López Vázquez" en edades de 14-15 años.
Llanes Torres Haydeé Mabel, García Casona Duviel, Yedra Sánchez Mayelin, Vargas Fernández Yanelis	Adolescentes del 8vo grado del área de Aguacate, Municipio de Madruga. Universo: 91 adolescentes. Muestra: 26 adolescentes.	Muestreo no probabilístico	Inclusión: Adolescentes octavo grado. Consentimiento informado de los padres y la voluntad de los adolescentes de participar en el estudio.

Ríos Becerril Jenyfer, Cruz Bello Patricia, Becerril Amero Patricia, Maldonado González Victoria.	Familias de la comunidad de Toluca Universo: 40 familias Muestra: 38 adolescentes	---	Inclusión: Se incluyeron todos los miembros de las familias de una comunidad de Toluca, 38 adolescentes y consentimiento informado
Linares Cánovas Lázaro Pablo, Linares Casanova Liyansis Bárbara, Álvarez González Lázaro Roylán, Linares Castillo Andrés.	Adolescentes de la Escuela de Iniciación Deportiva Ormani Arenado Llonch. Universo: 997 alumnos Muestra: 507 alumnos	Muestreo aleatorio	Inclusión: Estudiantes de 12 a 17 años que acepten voluntariamente participar en la investigación, y hayan sido previamente autorizados por sus padres y/o tutores legales. Exclusión: Adolescentes que abandonen el estudio, se ausenten en algún momento de este o no hayan sido autorizados a participar.
Flores Carvajal Érica, Maritza Martínez Pérez, Magda Emilia Alonso Cordero, Libaldo Hernández Gómez.	Adolescentes de la Escuela Secundaria Básica Urbana "Héroes de Bolivia" del municipio de Güines. Universo: Estudiantes de 9no grado. Muestra: 85 adolescentes	---	Inclusión: Estudiantes de 9no grado matriculados que estuvieron de acuerdo en participar en la investigación. Previo consentimiento de estudiantes y padres.

<p>Pérez San Juan Priscilla, Rosales Luis Yamilé, Fernández Peña Idania, Sánchez Pérez Elizabeth, Núñez Rosabal Ada Iris, Hidalgo Rodríguez Teresita de Jesús.</p>	<p>Adolescentes que asisten al Policlínico Alex Urquiola Marrero Universo y muestra: 20 adolescentes.</p>		<p>Inclusión: Adolescentes entre 14 y 19 años que refirieron mantener relaciones sexuales coitales. Que asisten al Consultorio del Médico de la Familia (CMF) # 4.</p>
<p>Álvarez Contino José Erik</p>	<p>Adolescentes que cursaban el primer año en el Instituto Preuniversitario de Unidad Proletaria, municipio Cifuentes, Villa Clara. Universo: 119 adolescentes Muestra: 81 adolescentes</p>	<p>Muestra intencional</p>	<p>Inclusión: Adolescentes con edades entre 14 y 17 años, voluntariedad para participar, y permanencia en la Institución. Exclusión: Adolescente con alguna patología que afecte su condición mental y/o física, adolescente que se niegue a participar en la investigación, y adolescente que no esté permanentemente en el centro.</p>
<p>Mayacen Bofill, Delgado Peña Yanny de los Ángeles, Salas Romero Yunia, Arévalo Turruelles Orialis Milagros, Sinecio Eliecer.</p>	<p>Adolescentes pertenecientes al consultorio médico de Ojo de Agua. Universo: 84 Adolescentes Muestra: 40 Adolescentes</p>	<p>simple aleatorio</p>	<p>Inclusión: Todos los adolescentes que estuvieron de acuerdo en formar parte de esta investigación. Los adolescentes con residencia permanente en el área de salud. Consentimiento informado.</p>



			<p>Exclusión:</p> <p>Todos los adolescentes que no estuvieron de acuerdo con colaborar investigación.</p> <p>Los adolescentes que no residen en el área de salud.</p>
González Pulido Lídice E.	<p>Adolescentes que asisten a consulta en la Clínica Cleopatra White de la Ciudad de Belice.</p> <p>Universo: el 100 % adolescentes</p> <p>Muestra: 30 adolescentes</p>	----	<p>Inclusión:</p> <p>Adolescentes que asisten a consulta en la Clínica Cleopatra, grupos en edades de (18–20 años y 21–22 años), cada adolescente leyó y aceptó el consentimiento informado.</p>

**Tabla 4. Comparación diseño y tipo de estudios**

Investigadores	Diseño/ tipo de investigación
Segura Zuloaga Silvia E., Matzumura Kasano Juan P, Gutiérrez Crespo Hugo.	Cuantitativo, preexperimental, prospectivo y longitudinal.
Gámez Urgelles Yaneisy, Bou Lobaina Yadimil, Meriño Lao Naifeth, Valdespino Tito Maritza, Hechavarria Salazar Mercedes.	Intervención educativa.
Llanes Torres Haydeé Mabel, García Casona Duviel, Yedra Sánchez Mayelin, Vargas Fernández Yanelis.	De tipo interventivo.
Ríos Becerril Jenyfer, Cruz Bello Patricia, Becerril Amero Patricia, Maldonado González Victoria.	Estudio de intervención.
Linares Cánovas Lázaro Pablo, Linares Cánovas Liyansis Bárbara, Álvarez González Lázaro Roylán, Linares Castillo Andrés.	No observacional, cuasi experimental, de intervención educativa.
Flores Carvajal Érica, Martínez Pérez Maritza, Martínez Pérez Magda Emilia, Hernández Gómez Libaldo.	Estudio Preexperimental de intervención educativa.
Pérez San Juan Priscilla, Rosales Luis Yamilé, Fernández Peña Idania, Sánchez Pérez Elizabeth, Núñez Rosabal Ada Iris, Hidalgo Rodríguez Teresita de Jesús.	Cuasi experimental de intervención educativa.
Álvarez Contino José Erik.	Intervención educativa de tipo cuasi experimental.
Mayacen Bofill, Delgado Peña Yanny de los Ángeles, Salas Romero Yunia, Arévalo Turruelles Orialis Milagros, Sinecio Eliecer.	Intervención educativa.
González Pulido Lídice E.	Intervención educativa.

**Tabla 5. Evaluación de instrumento de investigación utilizados en los artículos científicos considerados en la revisión sistemática.**

<b>Investigadores</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Propiedades psicométricas</b>	<b>Dimensiones/factores/ dominios/ categorías</b>	<b>Puntos de corte</b>
Segura Zuloaga Silvia E., Matzumura Kasano Juan P, Gutiérrez Crespo Hugo.	Cuestionario De propia autoría	Kuder Richardson KR20= 0.76	Cuestionario de 24 preguntas, cuatro de ellas correspondían a datos generales y las demás a las dimensiones de definición, signos y síntomas, transmisión y prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual	Para medir el nivel de conocimientos de todo el cuestionario se aplicó una escala de calificación que constó de tres niveles: (Nivel Alto = 18 a 20, Nivel Medio = 11 a 17, Nivel Bajo < 11).
Gámez Urgelles Yaneisy, Bou Lobaina Yadimil, Meriño Lao Naifeth, Valdespino Tito Maritza, Hechavarria Salazar Mercedes.	Encuesta	-----	Se utilizaron como variables los conocimientos de los adolescentes sobre ITS, padecimiento, complicaciones, conductas para evitarlas.	-----
Llanes Torres Haydeé Mabel, García Casona Duviel, Yedra Sánchez	Entrevista	---	---	---

Mayelin, Vargas Fernández Yanelis				
Ríos Becerril Jenyfer, Cruz Bello Patricia, Becerril Amero Patricia, Maldonado González Victoria.	Cuestionario	----	Cuestionario estructurado con 30 reactivos de opción múltiple, analiza variables sociodemográficas, conocimientos de salud sexual y reproductiva, comunicación con sus padres y fuentes de información sobre sexualidad.	-----
Linares Cánovas Lázaro Pablo, Linares Cánovas Liyansis Bárbara, Álvarez González Lázaro Royslán, Linares Castillo Andrés.	Entrevista semi estructurada	-----	----	Los que respondieron del 60 al 80 % se calificaron como medio; y los que obtuvieron menos del 60 % se clasificaron con bajo nivel de conocimientos.
Flores Carvajal Érica, Martínez Pérez Maritza, Martínez Pérez Magda Emilia, Hernández Gómez Libaldo.	Cuestionario	-----	se confeccionó a base de 20 preguntas y programa educativo.	---

<p>Pérez San Juan Priscilla, Rosales Luis Yamilé, Fernández Peña Idania, Sánchez Pérez Elizabeth, Núñez Rosabal Ada Iris, Hidalgo Rodríguez Teresita de Jesús.</p>	<p>Cuestionario</p>	<p>---</p>	<p>Encuesta se compones de 3 etapas (Etapa diagnostica, etapa de intervención educativa y etapa de evaluación).</p>	<p>Se evaluó en una escala de 100 puntos. Bueno: 70 a 100. Malo: Menos de 70.</p>
<p>José Erik Álvarez Contino</p>	<p>cuestionario</p>	<p>-----</p>	<p>Variable por medir: Edad, sexo necesidad de aprendizaje, conocimientos sobre SIDA, ITS, formas de protección, vías de información y conduta a seguir en caso de infección.</p>	<p>----</p>
<p>Mayacen Bofill, Delgado Peña Yanny de los Ángeles, Salas Romero Yunia, Arévalo Turruelles Orialis Milagros, Sinecio Eliecer.</p>	<p>Cuestionario</p>	<p>----</p>	<p>El cuestionario consto de dos hojas con preguntas relacionadas con el tema aplicadas por la propia autora que garantizó los aspectos éticos de la investigación.</p>	<p>-----</p>

González Pulido Lídice E.	Cuestionario	-----	Variables: edad, sexo, conocimiento sobre las ITS, grupos de riesgo, síntomas más frecuentes de cada una de ellas, vías de transmisión y cómo prevenirlas.	---
---------------------------	--------------	-------	--	-----

**Tabla 6. Datos sociodemográficos utilizados en los artículos científicos considerados en la revisión sistemática.**

Investigadores	Datos sociodemográficos
Segura Zuloaga Silvia E., Matzumura Kasano Juan P, Gutiérrez Crespo Hugo.	56% sexo femenino y 44% masculinos adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio "Los Jazmines de Naranjal" de Lima respectivamente, con edades entre 12 a 17 años. El 11.3% de las mujeres y el 31.8% de los varones eran sexualmente activos. Como resultado de la intervención educativa, el porcentaje de adolescentes que obtuvieron un alto nivel de conocimientos sobre ITS incrementó en las cuatro dimensiones (Definición: 91%, Transmisión: 100%, Signos y Síntomas: 98%, Prevención: 100%).
Gámez Urgelles Yaneisy, Bou Lobaina Yadimil, Meriño Lao Naifeth, Valdespino Tito Maritza, Hechavarria Salazar Mercedes.	84 adolescente de los cuales 40 son masculino y 44 femeninos del policlínico Universitario "Asdrúbal López Vázquez" durante el período mayo 2013 –2014.
Llanes Torres Haydeé Mabel, García Casona Duviel, Yedra Sánchez Mayelin, Vargas Fernández Yanelis	91 adolescentes en el área de salud del municipio de madrugá de los cuales solo se tomaron en cuenta 26 adolescentes de la secundaria básica en edades de 12 a 15años.
Ríos Becerril Jenyfer, Cruz Bello Patricia, Becerril Amero Patricia, Maldonado González Victoria.	40 miembros de familia y 38 adolescentes de una comunidad de Toluca, Estado de México en edades de 12 a 19 años.
Linares Cánovas Lázaro Pablo, Linares Cánovas Liyansis Bárbara, Álvarez González Lázaro Roylán, Linares Castillo Andrés.	997 adolescentes de la Escuela de Iniciación Deportiva Ormani Arenado Llonch entre 12 a 15 año. Entre los cuales un 64.89% son del sexo masculino y 35.11% femenino. Con un 77.51% predomina las edades de 15 años.

Flores Carvajal Érica, Martínez Pérez Maritza, Martínez Pérez Magda Emilia, Hernández Gómez Libaldo.	85 estudiantes de 9 grado de la Escuela Secundaria Básica Urbana "Héroes de Bolivia" perteneciente al municipio de Güines en edades de 14 a 16 años.
Pérez San Juan Priscilla, Rosales Luis Yamilé, Fernández Peña Idania, Sánchez Pérez Elizabeth, Núñez Rosabal Ada Iris, Hidalgo Rodríguez Teresita de Jesús.	20 adolescentes entre 14 a 19 años que acuden al consultorio médico de la familia 4 del policlínico de Alex Urquiola Marrero municipio de Holguín Cuba.
Álvarez Contino José Erik	81 adolescentes del primer año del Instituto Preuniversitario de unidad proletaria, Cifuentes, Villa Clara donde 69 son masculino y 12 de sexo femenino en edades de 14 a 17 años.
Mayacen Bofill, Delgado Peña Yanny de los Ángeles, Salas Romero Yunia, Arévalo Turruelles Orialis Milagros, Sinecio Eliecer.	40 adolescentes de los cuales 30 fueron del sexo femenino y 10 masculinos entre 12- 19 años pertenecientes al CMF de Ojo de Agua.
González Pulido Lídice E.	30 adolescentes, 16 masculinos y 14 femenino, en edades comprendidas entre 18 y 22 años que asisten a la consulta en la Clínica Cleopatra White de la Ciudad de Belice.



**Tabla 7. Resultados reportados por los artículos científicos considerados en la revisión sistemática.**

Investigadores	Resultados
Segura Zuloaga Silvia E., Matzumura Kasano Juan P, Gutiérrez Crespo Hugo.	El 23% de los adolescentes encuestados ya había iniciado sus relaciones sexuales al momento de la investigación. En cuanto a los adolescentes de sexo masculino, el 50% inició sus relaciones sexuales a los 14 años y la mayor parte de las adolescentes (50%) a los 13 años. Esto concuerda con el estudio realizado por Concepción en el año 2011, donde el 21% de los adolescentes que participaron en la investigación habían tenido relaciones sexuales precoces. 56% y 44%, son de adolescentes sexo femenino y masculino respectivamente, con edades entre 12 a 17 años. El 11.3% de las mujeres y el 31.8% de los varones eran sexualmente activos. Como resultado de la intervención educativa, el porcentaje de adolescentes que obtuvieron un alto nivel de conocimientos sobre ITS incrementó en las cuatro dimensiones (Definición: 91%, Transmisión: 100%, Signos y Síntomas: 98%, Prevención: 100%).
Gámez Urgelles Yaneisy, Bou Lobaina Yadimil, Meriño Lao Naifeth, Valdespino Tito Maritza, Hechavarria Salazar Mercedes.	40 masculino y 44 femenino del policlínico Universitario “Asdrúbal López Vázquez” durante el período mayo 2013 –2014. El sexo masculino 23.8 % obtuvieron de conocimiento sobre de las ITS mientras que las mujeres obtuvieron el 34.5 % del sexo femenino, en cuanto a conocimientos sobre las complicaciones de las ITS el sexo masculino obtuvo el 23.8 % y el sexo femenino el 38.09%, en cuanto a los conocimientos acerca de las conductas para evitar las infecciones de transmisión sexual demostró el 36.9% varones adquirió conocimiento y el sexo femenino el 46 .4 %. Siendo la mayor fuente de adquisición de conocimientos a través de médico y enfermera, medio de difusión el 41.1% con el 55.8% seguido de los profesores con el 27.9% y el cuarto lugar los padres con el 23.5%.
Llanes Torres Haydeé Mabel, García Casona	De 26 adolescentes solo 17 adolescentes (65,3 %) mantenían relaciones sexuales, el nivel de conocimiento fue malo antes de la intervención y bueno después en todas las variables medidas: factores de riesgo (53,8 %, y

Duviel, Yedra Sánchez Mayelin, Vargas Fernández Yanelis	80,7 % respectivamente), vías de trasmisión sexual (46,1 % y 84,6 % respectivamente), sobre infecciones de trasmisión sexual y el VIH/SIDA (57,6 % y 76,9 % respectivamente). La actitud ante el contagio no les preocupaba a 11 adolescentes (42,3 %) y después de la intervención solo a 1 (3,8 %).
Ríos Becerril Jenyfer, Cruz Bello Patricia, Becerril Amero Patricia, Maldonado González Victoria.	La media de edad fue 14.7años con 4.2%, el condón fue el método anticonceptivo más efectivo en 81.1 %, el 52.6 % de los participantes refieren el SIDA/VIH como la infección de trasmisión sexual más conocida, 52.6% de los adolescentes hablan temas sobre sexualidad con los miembros de su familia y el 18.4 % con el personal de salud y un el 5.3 % declara haber iniciado vida sexual activa.
Linares Cánovas Lázaro Pablo, Linares Cánovas Liyansis Bárbara, Álvarez González Lázaro Roylán, Linares Castillo Andrés.	Predominó el sexo masculino (64,89 %) y el grupo de 15 o más años (77,51 %). Antes de la intervención predominaba el nivel de conocimiento medio (41,62 %) y luego el alto (64,50 %). Se reforzó el conocimiento sobre los factores de riesgo, vías de trasmisión, síntomas y signos, e ITS más frecuentes. Como principales fuentes de información se tuvo a los profesores con un 93.10%, amigos 95%. 86%, medios de comunicación con un 86.59 y con un porcentaje de 39.05% los padres no jugando el rol necesario.
Flores Carvajal Érica, Martínez Pérez Maritza, Martínez Pérez Magda Emilia, Hernández Gómez Libaldo.	Más del 50% de los adolescentes mostraron conocimientos insuficientes sobre la identificación de las ITS, el 80% sobre criterios de curación, el 63.53% desconocían factores de riesgo, el 38.82% sobre protección y el 70% las ventajas del uso del condón los cuales se incrementaron después del programa educativo.
Priscilla Pérez San Juan, Yamilé Rosales Luis, Idania Fernández Peña,	Las principales necesidades de aprendizaje estuvieron relacionadas con las vías de trasmisión se encontró que eran insuficiente con un 55.0%, clasificación de las Infecciones de trasmisión sexual 65.0% y grupos de riesgo 75.0%. se pudo comprobar un incremento en el nivel de conocimiento donde predominó la categoría de bueno en

<p>Elizabeth Sánchez Pérez, Ada Iris Núñez Rosabal, Teresita de Jesús Hidalgo Rodríguez.</p>	<p>la prevención y vías de transmisión, aunque todavía se necesita que los adolescentes tomen más interés a la problemática de salud.</p>
<p>Álvarez Contino José Erik</p>	<p>Predomino el sexo masculino 85.2% y edades entre 16 y 17 años, la mayoría de ellos conocía sobre los grupos riesgo y enfermedades que constituyen a las ITS con un 95,1%; Un 60.5% no conocen métodos utilizados para prevenirlas o evitarlas. Con un total de 100% después de las intervenciones educativas la mayoría lograron conocer en su totalidad sobre cada una de ellas.</p>
<p>Mayacen Bofill, Delgado Peña Yanny de los Ángeles, Salas Romero Yunia, Arévalo Turrueles Orialis Milagros, Sinecio Eliecer.</p>	<p>Con un 75 % predominó el sexo femenino en edades de 16 a 17 años, donde se demostró que las adolescentes femeninas tienen más interés en adquirir conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y en su prevención, predominaron los antecedentes de Vaginosis bacteriana y la blenorragia como las enfermedades más frecuentes encontradas. Se demostró que los adolescentes que reciben conocimientos de enfermedades de trasmisión sexual tienen 4,6 veces menos riesgo de padecerla que los que no reciben educación.</p>
<p>González Pulido Lídice E.</p>	<p>Predominó con un 54% el sexo masculino donde un 80% de adolescentes tenía bajo conocimiento sobre el tema, Al final de la intervención el 93.3% de los participantes poseía un nivel de conocimiento adecuado sobre el tema.</p>

**Tabla 8. Conclusiones presentadas por los artículos científicos considerados en la revisión sistemática.**

Investigadores	Conclusión
Segura Zuloaga Silvia E., Matzumura Kasano Juan P, Gutiérrez Crespo Hugo.	La intervención educativa logró mejorar los conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes, con resultados estadísticamente significativos.
Gámez Urgelles Yaneisy, Bou Lobaina Yadimil, Meriño Lao Naifeth, Valdespino Tito Maritza, Hechavarria Salazar Mercedes.	Se logró después de la intervención modificar el nivel de conocimiento de los sobre el tema, con gran aceptación, obteniéndose un cambio satisfactorio en el modo de pensar y actuar de estos con respecto a estas afecciones.
Llanes Torres Haydeé Mabel, García Casona Duviel, Yedra Sánchez Mayelin, Vargas Fernández Yanelis	Se modificaron los conocimientos de los adolescentes sobre las infecciones de trasmisión sexual y el VIH/SIDA luego de la intervención educativa, evaluándose la misma de satisfactoria.
Ríos Becerril Jenyfer, Cruz Bello Patricia, Becerril Amero Patricia, Maldonado González Victoria.	Se identificó la necesidad e interés de los adolescentes al recibir más información sobre métodos anticonceptivos, prevención de embarazos y que sus padres platiquen con ellos sobre temas relacionados con la sexualidad.
Linares Cánovas Lázaro Pablo, Linares Cánovas Liyansis Bárbara, Álvarez	Se logró mediante la aplicación de la intervención educativa, elevar los niveles de conocimiento del grupo en cuestión, modificando los conocimientos de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual, evaluándose la misma de satisfactoria.

González Lázaro Roylán, Linares Castillo Andrés.	
Flores Carvajal Érica, Martínez Pérez Maritza, Martínez Pérez Magda Emilia, Hernández Gómez Libaldo.	El programa educativo aplicado contribuyó significativamente a elevar los conocimientos sobre la prevención de las infecciones de transmisión sexual y de infección por virus de inmunodeficiencia humana en adolescentes.
Pérez San Juan Priscilla, Rosales Luis Yamilé, Fernández Peña Idania, Sánchez Pérez Elizabeth, Núñez Rosabal Ada Iris, Hidalgo Rodríguez Teresita de Jesús.	El mayor número de adolescentes al ser evaluadas después de la intervención educativa elevó su nivel de conocimientos sobre las temáticas capacitadas y la importancia de su divulgación.
Álvarez Contino José Erik	La intervención educativa fue efectiva ya que proporcionó un mayor nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual a un mayor número de adolescentes y se recomienda continuar realizando intervenciones educativas sobre el tema en otros centros de nuestra red de enseñanza nacional. para elevar el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual, así lograr una sexualidad responsable y sana.

<p>Mayacen Bofill, Delgado Peña Yanny de los Ángeles, Salas Romero Yunia, Arévalo Turruelles Oriasis Milagros, Sinécio Eliecer.</p>	<p>Grupo de edad que recibió más información sobre enfermedades de transmisión sexual fue el 16 – 17 años con predominio del sexo femenino siendo las enfermedades de transmisión sexual encontradas como antecedentes personales en la investigación fueron la Vaginosis Bacteriana y la blenorragia debido a la escasa utilización del preservativo como medio de protección antes de la investigación y el nivel de conocimiento aprendido después de la intervención fue satisfactorio</p>
<p>González Pulido Lídice E.</p>	<p>La intervención fue efectiva puesto que la mayoría de los participantes aumentó el nivel de conocimiento acerca de las ITS.</p>

## **DISCUSIÓN.**

En la tabla 1 en relación con los estudios, se concentraron los datos relevantes de la revisión sistemática presente, donde se destacaron puntos generales de las 10 investigaciones revisadas; con respecto a la columna número uno se agrupan los títulos de los estudios, el 100% hace énfasis en las palabras como intervenciones educativas de infecciones de transmisión sexual, así mismo, el 100% de los estudios estuvo diseñado para adolescentes que se encuentran en colegios o institutos, y un 30% evaluaron los conocimientos.

En la columna dos, de la tabla antes mencionada, el 50% de las intervenciones, se realizaron entre 2015 al 2016 y con un 30% en 2017; se observó que particularmente durante la pandemia por COVID 19, entre los años 2020 y 2022, existió una pausa de intervenciones y publicaciones respecto al tema de análisis con solo un 20% de publicaciones durante estos años.

Con relación a los autores, en la columna tres el 80% presentan de 3 a 5 investigadores, solo 20% de los estudios, corrieron a cargo de un solo investigador, en el apartado de palabras claves la más frecuente, representada con 60% menciona “adolescentes”, así un 30% “transmisión sexual” y por último con 10% “intervención educativa”; el estimado de duración de los artículos se observó que 50% de ellos demoraron un año en la realización, el 40% de 3 a 9 meses y un 10 % no tiene tiempo de duración en la investigación. Un 50% tiene de 17 a 22 números de referencias bibliográficas, con un 30% cuenta con 16 referencias y con 20% de 12 a 15. En

cuanto al país donde se realizaron cuba ocupa el 60%, Perú, México, Chile, y Belice cada uno 10%.

En la se encuentran los objetivos planteados por los investigadores con solo 40% evalúan estrategia, resultados y conocimientos de infecciones de transmisión sexual, el 10% determina la eficacia de las intervenciones educativas, un 10% diseña e implementa programas de educación sexual, así 10% analiza el conocimiento, otro 10 % aplican intervenciones educativas en escuelas y por últimos un 20% necesitaron elevar el nivel de conocimientos en los adolescentes.

En la tabla 3 se evidenciaron los criterios metodológicos; en cuanto a la columna relacionada como universo de la población un 90% del sujeto de estudio fueron adolescentes, 10% familias con adolescentes de una comunidad en específico; tomando un total del 80% de la muestra estudiantes de secundaria y bachillerato al igual el 30% solo adolescentes que acuden a consulta. En el apartado de tipo de muestreo describen que el 60% no tiene tipo de muestreo específico, un 10% muestreo aleatorio, con 10% aleatorio simple y otro 20% no probabilístico e intencional. De acuerdo con el criterio de selección es conveniente mencionar que en los artículos los criterios de inclusión fue aceptar participar en la investigación representado por el 100%, en cuanto al rango de edades de adolescentes el 50% son de 12 a 22 años, un 50% no manejo rango de edad; el 70% firmaron consentimiento informado o tuvieron autorización por el padre o tutor y solo 30% no fue necesario consentimiento informado. En relación con los criterios de exclusión 40% presentan dichos criterios y 60% no cuenta con ellos; por lo que un 70% no obtuvieron el



consentimiento de sus padres o tutores para participar, 20% abandono el estudio o se ausento, así que 10% adolescentes tenían una condición mental o física.

En la tabla 4 se analizan que el total de los estudios se consideran importantes ya que un 50% de los estudios son intervenciones educativas, el 30% de tipo cuasi experimental, 20% preexperimental y, por último, 10% de cada uno fueron de tipo cuantitativo, no observacional, prospectivo y longitudinal.

Por otra parte, en la tabla 5 en el apartado de evaluación del instrumento el 70% son de elaboración propia de los autores, teniendo las características adecuadas para la investigación, solo un 10% utilizo encuestas y 20% aplico entrevistas semi estructuradas; en cuanto 10% de las investigaciones utilizo la kuder Richardson como propiedades psicométricas y el 90% no conto condichas propiedades. En el apartado de las dimensiones se mencionaron un 50% estructuro un cuestionario entre 20 a 30 preguntas en donde se destacan variables como datos generales, sociodemográficos, signos, síntomas, transmisión y prevención de las ITS, otro 50% no cuenta con dichas dimensiones. para determinadas sesiones, un 30% se habló de temas como higiene personal, métodos anticonceptivos, ITS, conductas sexuales de riesgos y embarazo en adolescentes; donde un 20% se combinaron las técnicas educativas como talleres, charlas, lluvias de ideas, video, conferencias, seminarios y demostraciones, el 10% presento un manual que contenía características y medidas de prevención; solo 10% utilizó variables sociodemográficas, conocimientos de salud sexual y reproductiva; por otra parte en el apartado de los puntos de corte un 10% midió el nivel de conocimiento mediante una escala de calificaciones que consto de 3 niveles (Alto entre 18 a 20, medio de 11a 17 y bajo menos de 11), otro 10% solo manejo dos niveles con un

porcentaje de 60 a 80% se calificó como medio y los que obtuvieron menos de 60% se consideran como bajo y por ultimo 10% solo evaluó con una escala de 100 puntos donde de 70 a 100 son buenos y menos de 70 son malos; donde el 70% de las investigaciones no obtuvieron puntos de corte.

La tabla 6 presenta la evaluación de los datos sociodemográficos; un total de la población fue del 100% adolescentes, en donde el 60% fueron del sexo masculinos como femeninos y 30% no lo mencionan; se abarcaron edades 12 a 14 con un 40%, de igual manera 50% entre 15 a 18 y un 10% 19 a 22 años; además 50% son estudiantes, 40% asisten a consulta o pertenecen a una clínica familiar y solo un 10% residen en una comunidad.

La tabla 7 se muestran los resultados reportados de las investigaciones; donde un 30% de los adolescentes habían iniciado relaciones sexuales en edades temprana, el 10% fueron del sexo masculino y 70% no menciona; con 30% las principales fuentes de información fueron padres, profesores y amigos, un 70% profesionales de la salud; antes de las intervenciones, el 30% de los conocimientos eran insuficientes sobre ITS y métodos de prevención, en cuanto al 10% el nivel de conocimiento era bajo en el sexo masculino y 70% no lo especifica, se encontró que el 20% VIH-SIDA como la infección de transmisión sexual más conocida, así mismo 40% reforzaron conocimiento sobre los factores de riesgo, vías de transmisión, síntomas y signos, donde el 40% no lo mencionó; el 80% hablaron sobre criterios de curación; las principales necesidades estuvo relacionada con las vías de transmisión con un 10%; después de la intervención un 70% mostro nivel de conocimientos alto y 30% mostro más interés en mujeres por obtener conocimientos sobre métodos de prevención y

evitar las ITS, solo 100% de los jóvenes se logró capacitar por medio de las intervenciones educativas.

Por último, en la tabla 8 concerniente a las conclusiones, en las investigaciones realizadas sobre las intervenciones educativas un 50% logró mejorar los conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes al ser evaluadas donde se obtuvo resultados significativos, donde hubo un cambio satisfactorio en el modo de pensar y actuar con respecto a estas afecciones. En cuanto al 10% de los adolescentes necesitaron más información sobre métodos anticonceptivos, los padres tomaron iniciativas para involucrarse y tener mayor comunicación sobre sexualidad; es más 10% de los programas educativos aplicados contribuyeron significativamente por medio de capacitaciones y así elevaron los conocimientos sobre prevención de las infecciones. El 10% de los artículos hace mención que la mayor información fue recibida en grupos de edades entre 16 -17 años donde predominó el sexo femenino, ante tales respuestas se encontraron que algunas ya habían padecido algunas de estas infecciones por la escasa utilización de preservativo; en cuanto al 20% menciona ser necesario que se sigan aplicando dichas intervenciones educativas ya que fueron muy efectivas, logrando una mejor prevención y finalmente la erradicación de las infecciones de transmisión sexual.

## CONCLUSION

Un gran reto que enfrenta el profesional de enfermería es el poder educar y promover una salud sexual segura al adolescente, a través de intervenciones estratégicas que contribuyan al desarrollo del individuo, basándose en principios éticos que logren reducir en este grupo la tasa de morbilidad por las ITS.<sup>44</sup>

De acuerdo con las investigaciones presentadas, quedan evidenciados diferentes artículos, en donde se identifica al adolescente como una población susceptible, es por ello que las intervenciones educativas de enfermería, juegan un papel importante para aumentar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, utilizando estrategias de aprendizaje, como son pláticas y capacitaciones que muestren los riesgos que conlleva a una práctica sexual sin protección, dar a conocer las diferentes vía de transmisión sexual y los diferentes tipos de ITS que existen como son la clamidia, gonorrea, VPH, VIH, entre otros e identificar los signos y síntomas de cada una de estas enfermedades.

Así mismo, es importante señalar que en los artículos estudiados se encontraron datos relevantes, identificando como una necesidad de aprendizaje e interés por parte de los adolescentes, información sobre métodos anticonceptivos que los conduzcan hacia una práctica sexual responsable, así como también, fomentar la comunicación entre padre e hijo, la cual es necesaria para fortalecer la confianza y poder hablar abiertamente sobre diversos temas de educación sexual.

Por lo que es importante destacar que, en algunos de los estudios de investigación se han implementado talleres con diversas acciones de salud, dirigido a este grupo de interés, a fin de orientar y reforzar los conocimientos con temas de prevención sobre infecciones de transmisión sexual, considerando que en uno de los estudios de investigación se detectó antecedentes de enfermedades como son vaginosis bacteriana y la blenorragia, por lo que la enseñanza sobre el correcto uso de los métodos de barreras demuestran ser efectiva<sup>42</sup>, tanto para hombres como para mujeres, logrando con ello, adquirir conocimiento relacionado al tema, lo cual puede impactar en la disminución del número de casos de estas patologías, siendo posible a través de las intervenciones del profesional enfermería.

Es por eso por lo que enfermería como una disciplina holística, tiene como enfoque la promoción de la salud, en donde las intervenciones educativas han alcanzado cambios efectivos en el modo de pensar y actuar de cada adolescente, logrando hacer conciencia ante el gran índice de enfermedades de transmisión sexual.

Una vez adquirido el conocimiento de las ITS, así como las consecuencias que estas conllevan, los mismos adolescentes que son capacitados, pueden fungir como guía, enseñando y difundiendo estos conocimientos, a generaciones futuras, y lograr con ello prevenir oportunamente las ITS en estos grupos de edad.

## BIBLIOGRAFÍA

1. R. Morris S.; Introducción a las infecciones de transmisión sexual (ITS), University of California San Diego Modificación/revisión completa, Manual, [feb. 2023] [https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/breve-informaci%C3%B3n-infecciones/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets/introducci%C3%B3n-a-las-infecciones-de-transmisi%C3%B3n-sexual#:~:text=Las%20infecciones%20de%20transmisi%C3%B3n%20sexual%20\(ITS\)%20est%C3%A1n%20causadas%20por%20peque%C3%B1os,de%20transmisi%C3%B3n%20sexual%20\(ETS\)](https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/breve-informaci%C3%B3n-infecciones/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets/introducci%C3%B3n-a-las-infecciones-de-transmisi%C3%B3n-sexual#:~:text=Las%20infecciones%20de%20transmisi%C3%B3n%20sexual%20(ITS)%20est%C3%A1n%20causadas%20por%20peque%C3%B1os,de%20transmisi%C3%B3n%20sexual%20(ETS))
2. Oyarzún G. Pamela. Importancia de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. [01 de marzo del 2007] <https://www.medwave.cl/puestadia/congresos/1264.html>
3. Boletín de Malariología y Salud Ambiental. Riesgo de infecciones de transmisión sexual con enfoque de género en estudiantes universitarios [Volumen LXII][ Julio-Agosto 2022] <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/01/1413111/558-1685-2-pb.pdf>
4. Villaseñor F. M; Infecciones De Transmisión Sexual (ITS) Y VIH/SIDA en mujeres en el estado de Aguascalientes: Estudio desde la Perspectiva de Género, Primera Edición [2010]<http://cedoc.inmujeres.gob.mx/ftpg/Aguascalientes/agsmeta11.pdf>
5. UNFPA México, Adolescencia y Juventud [sitioweb]<https://mexico.unfpa.org/es/topics/adolescencia-y-juventud>
6. Instituto Nacional de Perinatología. Gobierno de México. Alertan sobre el aumento de ETS en jóvenes [03 de abril del 2013] <https://www.gob.mx/salud%7Cinper/prensa/alertan-sobre-el-aumento-de-ets-en-jovenes>

7. Gobierno De México. (secretaria De Salud) [Histórico Boletín epidemiológico] [16 de Enero 2023] <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/historico-boletin-epidemiologico>
8. SESVER. (Fortalece acciones en materia de salud sexual y reproductiva para adolescentes) [Boletín] [09 septiembre 2022] <https://www.ssaver.gob.mx/blog/2022/09/09/boletin-sssesver-fortalece-acciones-en-materia-de-salud-sexual-y-reproductiva-para-adolescentes/>
9. Organización Panamericana de la salud (OPS) Infecciones de transmisión sexual. [sitio web] <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
10. Gobierno de México (Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH y el sida) Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSA2-2014, Para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual [01 de JUNIO del 2017] <https://www.gob.mx/censida/documentos/norma-oficial-mexicana-nom-039-ssa2-2014-para-la-prevencion-y-control-de-las-infecciones-de-transmision-sexual>
11. VIH SEGOB. Diario Oficial de la Federación DOF [10 NOV 2010] [https://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5166864&fecha=10/11/2010#gsc.tab=0](https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5166864&fecha=10/11/2010#gsc.tab=0)
12. Marco Normativo CNDH. [24 de Marzo 2016] [https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/doc/programas/vih/leyesnormasreglamentos/normaoficialmexicana/nom-046-ssa2-2005\\_violenciafamiliarsexual.pdf](https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/doc/programas/vih/leyesnormasreglamentos/normaoficialmexicana/nom-046-ssa2-2005_violenciafamiliarsexual.pdf)
13. Conoce tu cuerpo, vive tu sexualidad, Al light reserved 2023 © Profamilia Diseño y desarrollo por Color2 [Cuerpo y Sexualidad], Colombia, <https://profamilia.org.co/aprende/cuerpo-sexualidad/>
14. Gobierno de México (Centro Nacional para la Salud de la Infancia y Adolescencia) Norma Oficial Mexicana NOM-047-SSA2-2015, para la atención a la salud del

grupo etario de 10 a 19 años. [ 30 de ABRIL 2019]  
<https://www.gob.mx/salud/censia/es/articulos/proyecto-de-norma-oficial-mexicana-proy-nom-047-ssa2-2014-para-la-atencion-a-la-salud-del-grupo-etario-de-10-a-19-anos-de-edad?idiom=es>

15. De Arcos O., Suarez Z., Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano, Facultad de Enfermería, Universidad Antonio Nariño. Bogotá, Colombia. [2018]Rev. 20, Vol. 2, pág. 171-182.  
<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
16. Callejas P., Sonsoles et al., Intervención educativa para la prevención de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de la ciudad de Toledo. Rev. Esp. Salud Publica, [ 2005], vol.79, n.5, pp.581-589.  
<https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v79n5/original6.pdf>
17. Díaz R. N., Hernández S. G., García G. M., Sosa F. J., Gallegos T. R., Efecto de una intervención educativa de Enfermería en los conocimientos del cuidador, para la atención del adulto mayor. Ene. Santa Cruz de La Palma [2020] vol.14 no.3  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2020000300005#:~:text=La%20intervenci%C3%B3n%20educativa%20de%20enfermer%C3%ADa,de%20m%C3%A9todos%20y%20t%C3%A9cnicas%2C%20conjugando](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000300005#:~:text=La%20intervenci%C3%B3n%20educativa%20de%20enfermer%C3%ADa,de%20m%C3%A9todos%20y%20t%C3%A9cnicas%2C%20conjugando)
18. Velázquez C. S., sexualidad responsable, [unidad 2]; Programa Institucional Actividades de Educación para una vida Saludable, Licenciatura en Mercadotecnia, universidad autónoma de hidalgo.  
[https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI\\_Presentaciones/licenciatura\\_en\\_mercadotecnia/fundamentos\\_de\\_metodologia\\_investigacion/PRES44.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES44.pdf)



19. Dra. Alba Cortés Alfaro, Dra. María E. Sordo Rivera, Dra. Caridad Cumbá Abreu, Dr. René G. García Roche y Dr. Jorge Fuentes Abreu. Comportamiento sexual y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de secundaria básica de ciudad de la Habana, 1995-1996. Rev. Cubana Hig Epidemiol v.38 n.1 Ciudad de la Habana ene.-abr. 2000  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032000000100008&lang=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032000000100008&lang=es)
20. Chacon Q. T., Corrales G. D., Garbanzo Núñez, Gutiérrez Y. J.A., Hernández S.A., Lobo A.A., Romero S. A., Sánchez A. L., Ventura M. S.; ITS Y SIDA, [Med. Leg]. [Costa Rica vol.26] [ n.2] [ Heredia Sep. 2009]  
[https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-00152009000200008&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-00152009000200008&script=sci_arttext&tlng=en)
21. Frances E.C. Anticonceptivos de barrera; [MD, MPH] (Virginia Commonwealth University Medical Center) [manual MSD] [Rev. Feb 2022]  
<https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/anticonceptivos-de-barrera>
22. Salazar A. C, Zapata G. F., Pérez A., Rosas A. Y., Sierpe A. R., Paredes. A. L. Revisión sobre intervenciones de enfermería exitosas en educación en adolescentes. [Juni-diciembre 2023] file:///C:/Users/dylan/Downloads/Dialnet-RevisionSobreIntervencionesDeEnfermeriaExitosasEnE-9062955%20(4).pdf
23. Garcés Y., Guerrero I., Delgado R. T, Lois M.A., El proceso de atención de Enfermería y la Medicina Natural y Tradicional. Rev Inf Cient. [2015], Vol. 93, No. 5 <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/190/1408>
24. Martínez E. D; Alvarado R. J, Campos R. H; Elizondo V. k., Esquivel S, H., Mancía A; Quesada I.; Quirós B., Intervención de Enfermería en la adolescencia

- experiencia en una Institución de Estudios Secundarios Pública. Revista Enfermería Actual en Costa Rica, [2013] N°. 24, <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5021182>
25. Aristizábal G, Blanco D., Sánchez R. A., El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria ENEO-UNAM [Oct-Dic 2011] Vol. 8. Año. 8 No. 4 <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
26. Gallego G., Una estrategia de enfermería escolar en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/36/69>
27. Rojas B. C. y Torres D. Revisiones sistemática. Rev. chil. anest. Vol. 43 Número 4 pp. 339-342. [2014] [sitio web] <https://revistachilenadeanestesia.cl/revisiones-sistematicas/>
28. Grijalva K., Cornejo E., Gómez R; Real P y Fernández [2019] Vol. 40 N.º 25, P 9 <https://www.revistaespacios.com/a19v40n25/a19v40n25p09.pdf>
29. Reyes Et al. La investigación documental para la comprensión ontológica del objeto de estudio. Edu.co. [citado 14 de enero de 2023]. Disponible en <https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/6630/La%20investigaci%C3%B3n%20documental%20para%20la%20comprensi%C3%B3n%20ontol%C3%B3gica%20del%20objeto%20de%20estudio.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Tancara Q. (2016). [Internet]. Org.bo. [citado 08 noviembre 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rts/n17/n17a08.pdf>
31. Arias-Gómez, Jesús; Villasís-Keever, Miguel Ángel; Miranda Novales, María Guadalupe. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Revista

- Alergia México, vol. 63, núm. 2, abril-junio, 2016, pp. 201-206. Colegio Mexicano de Inmunología Clínica y Alergia, A.C. Ciudad de México, México.  
<https://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/181>
32. Faltas a la ética en las publicaciones. Universidad de Colima 2023.científicas,  
[https://recursos.ucol.mx/tesis/faltas\\_etica.php](https://recursos.ucol.mx/tesis/faltas_etica.php)
33. Derechos De Propiedad Intelectual Legislación Nacional – México Reglamento de la Ley Federal del Derecho de Autor  
[http://www.sice.oas.org/int\\_prop/nat\\_leg/Mexico/rlfda1.asp#:~:text=Art%C3%ADculo%2028.,art%C3%ADculo%2078%20de%20la%20Ley](http://www.sice.oas.org/int_prop/nat_leg/Mexico/rlfda1.asp#:~:text=Art%C3%ADculo%2028.,art%C3%ADculo%2078%20de%20la%20Ley)
34. Segura S., Matzumura K. J., Gutiérrez H., Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio "Los Jazmines de Naranjal" de Lima 2014. Rev. Horiz. Med. Lima [2015] [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2015000400003&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2015000400003&lng=es).
35. Gámez Urgelles Y, Bou Lobaina Y, Meriño Lao N, Valdespino Tito M, Hechavarria Salazar M. Intervención educativa sobre infección de transmisión sexual en adolescentes. Rev. Inf Cient [2015], vol.15 no.4 <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/225>.
36. Llanes T. H, García C. D., Yedra S M., Vargas F. Y. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. La Habana, [2016] Rev. Cubana Med Gen Integral; Vol. 32, n.4, [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252016000400008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000400008&lng=es).

37. Ríos-B J, Cruz-B P, Becerril A. P, et al. Intervención educativa de enfermería sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. Rev. Enferm IMSS. [2016]; Vol.24 n1 p 51-54.
38. Linares CLP, Linares CLB, Álvarez GLR, et al. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en un grupo de adolescentes, 2015-2016. Universidad Médica Pinareña. 2017 Vol.13 n.2.
39. Flores C. É, Martínez P. M, Alonso C. M., Hernández G. L., Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH-SIDA. Rev. De ciencias medica Medimay; Correo Científico Médico [2017], Vol.24, No.2, 17p, <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1096>
40. Pérez S. P, Rosales L Y, Fernández P. I, Sánchez P. E, Núñez R. A, Hidalgo R. T.; Intervención educativa en adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual. Policlínico Alex Urquiola Marrero 2017, [2020]Vol. 24 n.4 <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3499>
41. Álvarez Contino JE. Intervención educativa acerca del conocimiento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes cubanos. CEYES [ 2020] Vol.5 N.1; <https://revistas.userena.cl/index.php/cuidenf/article/view/1323>
42. Mayacen B, De Los Angeles Y, Peña D, Romero S, Milagros O, Turruelles A, et al. Intervención educativa para elevar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre enfermedades de trasmisión sexual; Rev. XIX Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería [2022], <https://congresosenfermeriacubana.sld.cu/index.php/enfermeria22/2022/paper/viewFile/686/309>

43. Lidice E. González Pulido Intervención educativa sobre las infecciones de transmisión sexual. Belice 2015-2016 Disponible: [https://docs.wixstatic.com/ugd/fd7ee3\\_1a0856d3365747d38d71fe7c41f8cb02.pdf](https://docs.wixstatic.com/ugd/fd7ee3_1a0856d3365747d38d71fe7c41f8cb02.pdf)
44. Salud sexual y reproductiva (orientame para decidir) Enfermería y promoción de la salud sexual. [15 de marzo 2019] <https://orientame.org.co/enfermeria-y-promocion-de-la-salud-sexual/>