

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**“INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA CONDUCTA  
SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LATINOAMÉRICA”**

**TRABAJO DE TITULACIÓN CURRICULAR PREVIO A LA  
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE ENFERMERÍA**

**AUTOR: ERIKA DANIELA PEÑARANDA VERA**

**NICOLE ADAMARY CHACÓN LÓPEZ**

**DIRECTOR: LCDO. RODRIGO SALVADOR PUMA, Mgs.**

**CUENCA – ECUADOR**

**2023**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**Declaratoria de Autoría y Responsabilidad**

Erika Daniela Peñaranda Vera portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 0105417695 y Nicole Adamary Chacón López portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 0105417760. Declaro ser el autor de la obra: "Intervención de Enfermería en la conducta sexual en adolescentes de Latinoamérica", sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, 12 de abril de 2023.

**Erika Daniela Peñaranda Vera**  
C.I. 0105417695

**Nicole Adamary Chacón López**  
C.I. 0105417760

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR

Yo, **Lcdo. RODRIGO SALVADOR PUMA QUITO**, MGS con cédula de identidad No. **0105460331** en calidad de **Director** del Trabajo de Titulación, con el tema: **"INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LATINOAMÉRICA"**, certifico que el presente trabajo fue desarrollado por **ERIKA DANIELA PEÑARANDA VERA Y NICOLE ADAMARY CHACÓN LÓPEZ**, bajo mi supervisión.



Universidad  
Católica  
de Cuenca  
Facultad Académica de Salud y Bienestar  
Mgs. Rodrigo Puma Quito

Lcdo. Rodrigo Salvador Puma Quito, Mgs.  
DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACION  
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

## Índice

Resumen .....	5
Abstract .....	6
Introducción.....	7
Metodología.....	9
Resultados y discusión .....	11
Conductas sexuales de riesgo en adolescentes.....	11
Factores asociados a las conductas sexuales de riesgo.....	12
Enfermedades relacionadas con las conductas sexuales de riesgo.....	13
Intervenciones de enfermería para mejorar las conductas sexuales de riesgo .....	14
Temas educativos dirigidos a los adolescentes con la finalidad de mejorar su conducta sexual .....	15
Conclusiones.....	18
Referencias bibliográficas .....	19

## **Intervención de Enfermería en la conducta sexual en adolescentes de Latinoamérica**

### **Resumen**

**Introducción:** La conducta sexual de riesgo en el adolescente está relacionado con factores cognitivos, psicosociales, consumo de sustancias, relaciones sexuales sin protección y el uso de la tecnología trayendo consigo embarazos no planificados e ITS; la intervención del personal de enfermería mediante la educación mejora las conductas sexuales de riesgo

**Metodología:** se realizó una revisión bibliográfica mediante la búsqueda de artículos científicos publicados en los últimos 5 años que se encuentran en bases de datos como: Web of Science, Scopus, ProQuest, PubMed, Redalyc, Scielo y paginas institucionales como: OMS y OPS

**Resultados:** las conductas sexuales de riesgo son las relaciones sexuales sin protección, uso de drogas, alcohol y múltiples parejas sexuales. Los factores asociados a las conductas sexuales son la disfuncionalidad familiar y la tecnología. Las enfermedades relacionadas con las conductas sexuales son la gonorrea, sífilis, herpes genital, virus del papiloma humano y VIH entre las más comunes. Las intervenciones de enfermería se basan en un enfoque educativo de inclusión en un debate de salud sexual y reproductiva, para lograr su empoderamiento sobre su sexualidad y facilitar las decisiones de manera consciente y libre. Los temas educativos incluyen ITS, derechos sexuales y reproductivos y prevención del embarazo adolescente. **Conclusión:** la conducta sexual en los adolescentes está influenciado por factores que pueden determinar problemas como enfermedades de transmisión sexual y embarazo adolescente, las intervenciones de enfermería han mejorado sus conocimientos y prácticas para una vida sexual saludable, sin embargo, es necesario que estas se refuercen a través de políticas públicas.

**Palabras clave:** Atención de enfermería, conducta sexual, intervención, adolescentes, infecciones de transmisión sexual, Latinoamérica.

## Abstract

**Introduction:** Adolescent sexual risk behavior is related to cognitive and psychosocial factors, substance use, unprotected sex, and technology use, leading to unplanned pregnancies and STIs; nursing intervention through education improves sexual risk behaviors. **Methodology:** A literature review was conducted by searching scientific articles published in the last five years in databases such as Web of Science, Scopus, ProQuest, PubMed, Redalyc, SciELO, and institutional pages such as WHO and PAHO. **Results:** Risky sexual behaviors are unprotected sex, drug use, alcohol, and multiple sexual partners. Factors associated with sexual behaviors are family dysfunction and technology. Diseases related to intercourse include gonorrhea, syphilis, genital herpes, human papillomavirus, and HIV, among the most common. Nursing interventions are based on an educational approach of inclusion in a discussion about sexual and reproductive health to achieve empowerment about their sexuality and facilitate decision-making in a conscious and accessible manner. Educational topics include STIs, sexual and reproductive rights, and teen pregnancy prevention. **Conclusion:** Sexual practices in adolescents is influenced by factors that can determine problems such as sexually transmitted diseases and adolescent pregnancy. Nursing interventions have improved their knowledge and practices for a healthy sexual life; however, it is necessary to reinforce these through public policies.

**Keywords:** Nursing care, sexual behavior, intervention, adolescents, sexually transmitted infections, Latin America.

## Introducción

La educación sexual es un aspecto fundamental en la formación de los adolescentes, por lo que está debe ser clara, precisa, responsable y segura (1). Los programas escolares de educación sexual se han implementado como una herramienta con la finalidad de prevenir comportamientos sexuales de riesgo en los adolescentes que pueden incurrir en un embarazo no deseado o una enfermedad de transmisión sexual (2). De manera particular la sexualidad en el adolescente es una transición a la edad adulta y la vida reproductiva; la adolescencia es una etapa de la segunda década de la vida, que va desde los 10 a los 19 años (3). Actualmente, a nivel mundial existen alrededor 1200 millones de adolescentes, con una tendencia a que estas cifras aumenten gradualmente para el 2050, especialmente en Latinoamérica, donde los adolescentes representan el 24.5% de la población (3,4).

En cuanto al inicio de la vida sexual del adolescente a nivel de Latinoamérica la edad promedio es de 17 años, sin embargo en otros países se ha visto que la edad esta debajo de este promedio como: en Brasil a los 13 años, en Perú, Colombia y Chile es a los 15 años, una de las causas está asociado al consumo de alcohol (5,6,7,8,9). De acuerdo a las estadísticas de la Organización Panamericana de la Salud demuestran que en Ecuador los adolescentes inician las relaciones sexuales a los 15 años para las mujeres y 14 años para los varones (10).

En cuanto a los comportamientos relacionados al ámbito sexual en la etapa de la adolescencia se identifican prácticas como mantener relaciones sexuales a temprana edad, la autocomplacencia, el sexo oral, masturbación a la pareja, tener varias parejas sexuales, y sexo a través de internet (11). De hecho, los adolescentes de edades más tempranas consideran las prácticas de sexo oral como la más frecuente seguido del sexo anal, consideradas como una diversión y placer, además que no les llevan a perder la virginidad (12,14). En algunos casos, estas prácticas pueden ser un problema de salud pública, por los riesgos para la salud sexual y las alteraciones que provoca en el desarrollo psicológico y social (15).

Los adolescentes son un grupo vulnerable adquiriendo una conducta sexual de riesgo debido a los cambios físicos, sexuales, cognitivos, sociales y emocionales, donde el experimentar es parte de esta transición a la etapa de adulto, en algunos casos, por la curiosidad, el adolescente desarrolla un comportamiento sexual que provocaría consecuencias negativas en su salud sexual (16). En la adolescencia el comportamiento sexual puede incluir muchas prácticas como caricias sexuales, el sexo oral o el coito; como complicaciones de una sexualidad poco saludables, se describen a más del embarazo no deseado, los abortos, las ITS

y los problemas psicoactivos (17,18). El embarazo en adolescentes es un problema de salud pública por que puede poner en peligro la vida de la adolescente (19).

La conducta sexual de riesgo en los adolescentes tiene entre su principales complicaciones el embarazo no deseado, actualmente más de 3 millones de adolescentes entre 15 a 19 años se han realizado abortos que comprometen su vida (20,21). En América Latina y el Caribe el 20% de los partos atendidos son menores de 20 años y la mayoría de embarazos no son planificados, las complicaciones durante la etapa de gestación y el parto son la principal causa de muerte en las adolescentes que viven especialmente en países en vías de desarrollo; se estima que el riesgo de muerte en países desarrollados por causa materna en una adolescente es de 1 por cada 3800 jóvenes, mientras que en los países en vías de desarrollo el riesgo de muerte es de 1 por cada 150 jóvenes (14,22).

Existen varios factores que se asocian al inicio de la actividad sexual temprana en los adolescentes como el impulso natural, la falta de diálogo con los padres o la presión de los medios y compañeros (23). El 32% de prácticas sexuales realizadas por adolescentes están asociados al consumo de alcohol y drogas ; El consumo de licor, tabaco, drogas, tener múltiples parejas sexuales, la violencia sexual, la exagerada permisibilidad de los padres, las familias no nucleares, la pobreza y el género son los principales factores que están asociados con conductas sexuales inadecuadas en los adolescentes, por ello se considera importante fortalecer una práctica sexual responsable y saludable (8,23,24,25,26,27).

Alfaro M. et al. (16) proponen potenciar la educación sexual de modo que los adolescentes puedan elegir el momento adecuado para no ceder a la presión, por el riesgo de embarazos no deseados y las infecciones de transmisión sexual (ITS). El tabú respecto a la sexualidad de los adolescentes es tan notorio, por lo que es importante brindar información y educación sobre sexualidad integral que permita a los adolescentes tomar decisiones responsables a lo largo de la vida (28).

Las enfermeras cumplen un papel importante al participar en los programas de promoción de la salud en las escuelas, centros de salud o trabajan en asociación con los maestros o como parte de equipos de salud escolares multidisciplinarios, y a menudo son el único vínculo entre los niños y el sistema de salud pero no siempre es visible su trabajo a pesar que aportan un valor añadido, puesto que, su perfil profesional es una combinación única de conocimientos y habilidades específicas que las convierte en un elemento esencial y central en estos equipos (29,30).

Los estudios sobre intervenciones de enfermería para mejorar las conductas sexuales que se han realizado en los últimos años a nivel Latinoamericano son escasas, por lo que no hay suficiente evidencia para determinar el verdadero impacto que las enfermeras han logrado mejorar la conducta sexual. Sin embargo, es fundamental analizar las diferentes intervenciones para construir mejores estrategias y planificaciones basadas en evidencias científicas para lograr que puedan ser lo suficientemente eficaces para alcanzar los objetivos propuestos.

El tema de la salud sexual debe ser una parte integral de la educación y el cuidado enfermero (31,32), de ahí la importancia de la presente investigación para analizar: las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes, los factores asociados a las conductas sexuales de riesgo, enfermedades relacionadas con las conductas sexuales en los adolescentes, las intervenciones que enfermería realiza para mejorar las conductas sexuales en esta población y finalmente dar a conocer los temas educativos dirigidos a los adolescentes con la finalidad de mejorar su conducta sexual.

### **Metodología**

Se realizó una investigación tipo revisión bibliográfica narrativa, a través del análisis de artículos científicos principalmente de los últimos 5 años de bases de datos como: Web of Science, Scopus, ProQuest, PubMed, Redalyc y Scielo y páginas institucionales como: OMS y OPS. Utilizando palabras claves de acuerdo con los descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS) como: atenciones de enfermería, conducta sexual, intervención, adolescentes, ITS, Latinoamérica, articuladas por medio de operadores booleanos como AND, OR. Como ejemplos de búsqueda fueron. “Atención de enfermería AND conducta sexual”, “intervención de enfermería AND adolescentes”, “atención de enfermería AND conducta sexual AND Latinoamérica”, “conducta sexual AND Adolescentes”, “atención de enfermería OR intervención”, “adolescentes AND ITS”.

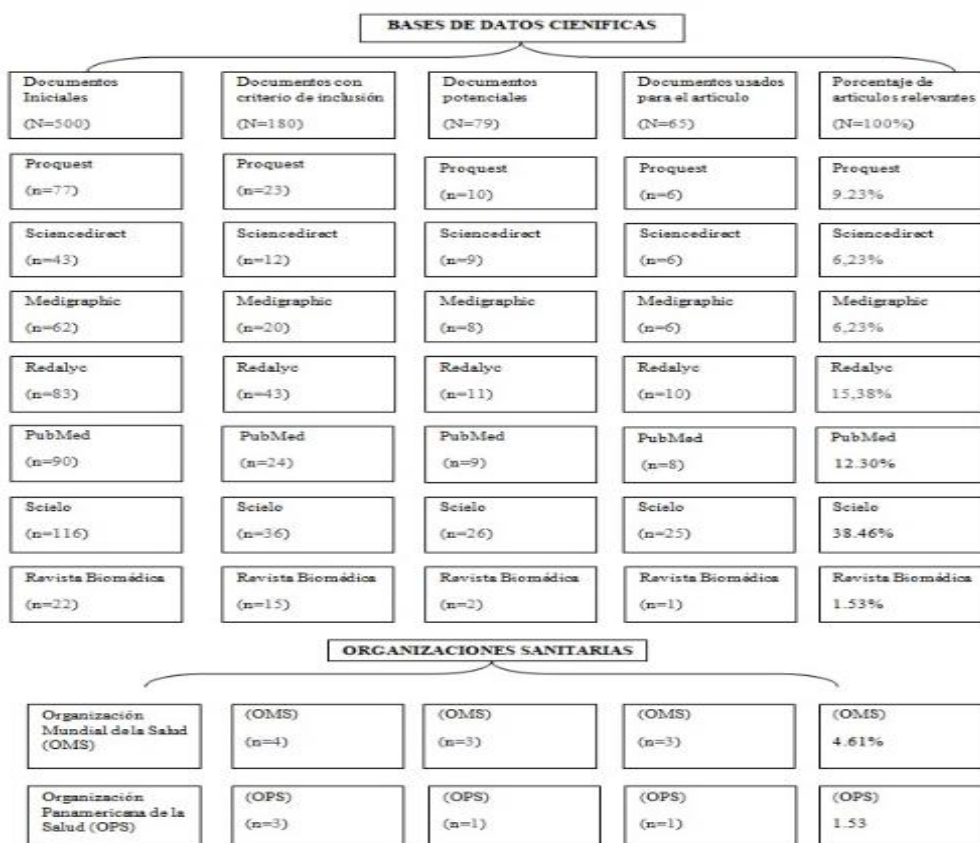
Los criterios de inclusión para la selección de los artículos científicos para esta revisión bibliográfica fueron los siguientes: artículos de revistas indexadas en idioma inglés y español, artículos originales observacionales y experimentales que contengan información con relación a las preguntas planteadas en la investigación. Se priorizó las publicaciones preferentemente de los últimos 5 años. Los criterios de exclusión fueron: publicaciones repetitivas, editoriales, informes de experiencia, estudio de casos, monografías, artículos

publicados en los cuales no se describe la metodología sobre las intervenciones o la eficacia de estas para mejorar las conductas sexuales.

La búsqueda de los artículos científicos que se incluyeron en este estudio comprendió tres fases: una primera fase que fue la búsqueda general según las cadenas de búsqueda con los operadores booleanos en cada una de las bases de datos científicas; la segunda fase incluyó la selección de los artículos para el análisis, para esta fase se tomaron en cuenta los criterios de inclusión y exclusión y mediante una lectura crítica de cada documento se consideraron los mejores artículos, la tercera fase fue la de elegibilidad y síntesis en la cual se procedió a extraer la información relevante para esta revisión bibliográfica, lo cual incluyó un total de 65 artículos científicos.

Inicialmente se eligieron 180 artículos según los criterios de búsqueda y los objetivos del estudio, de estos se excluyeron 320 artículos principalmente, por que los contenidos se repetían, no estaba clara la metodología empleada para evaluar los resultados, no se describían las muestras estudiadas apropiadamente o los instrumentos utilizados no se describen o no estaban validados, o no se correspondía con el año o tiempo de búsqueda. De los 65 artículos que fueron seleccionados para esta revisión, se emplearon 23 para la descripción de los resultados y la discusión, los demás se utilizaron en la construcción inicial del documento.

**Figura 1.** Algoritmo de una búsqueda bibliográfica



**Fuente.** Elaborado por las autoras.

## **Resultados y discusión**

Para la elaboración de los resultados y discusión de esta revisión bibliográfica se integraron 65 artículos que responden a las preguntas de investigación planteadas, de los cuales el 39% fueron encontrados en la base de datos SciELO, el resto (61%) en Pubmed, Redalyc, ProQuest, Medigraphic, Revista biomédica. El 100% de los artículos analizados fueron publicados entre el año 2017- 2022.

### **Conductas sexuales de riesgo en adolescentes**

Beserra E. et al. (33) en el año 2017 en el estudio sobre la percepción de los adolescentes acerca de la actividad de la vida “expresar la sexualidad”, considera el inicio de las relaciones sexuales tempranas como una conducta de riesgo, que se dan entre los 14 y 15 años, para los adolescentes son una forma de descubrimiento o simplemente una “experiencia sexual”, la sexualidad para la generación adolescente está ligada al noviazgo, a la seducción y a establecer un mayor grado de afectividad. Los autores además plantean, que a pesar de que los adolescentes cuentan con conocimientos de prácticas de sexo seguro, estos se exponen a embarazos no deseados y las ITS (33).

Tapia M. et al. (34) en el 2020 al analizar las conductas sexuales de riesgo relacionadas con embarazos no deseados e ITS, en 580 estudiantes universitarios de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, reportan que cuatro de cada cinco adolescentes entre 18-19 años en México ya han iniciado su vida sexual, el 80% de ellos mantiene relaciones sexuales al menos dos veces a la semana, el 81% tuvo relaciones sexuales sin protección y además un 50% tuvo sexo bajo los efectos del alcohol o de drogas. Se consideran conductas sexuales de riesgo al mantener relaciones sexuales sin protección o utilizar algún método anticonceptivo no confiable como el método del ritmo o el coito interrumpido, además estas conductas aumenta el riesgo al estar bajo efectos de sustancias como el alcohol y drogas (37).

Velázquez N. et al. (35) en el 2019 plantea que una conducta sexual de riesgo en los jóvenes es mantener relaciones sexuales con varias parejas, más de la mitad de los jóvenes activos han tenido relaciones sexuales con dos o más parejas; por ello se plantea que las conductas sexuales son frecuentemente peligrosas o de riesgo porque no están preparados

física, psicológica ni emocionalmente y actúan sin haber llegado a la madurez emocional (18).

### **Factores asociados a las conductas sexuales de riesgo**

Figuroa L. et al. (38) en el 2019 al analizar las conductas sexuales de riesgo manifiesta que estas pueden comprometer la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Entre los factores asociados a las conductas sexuales Beserra E. et al. (33) en el 2017 manifiesta que los adolescentes tienen deseo y curiosidad sexual, lo que los lleva a practicar en algunas ocasiones actos sexuales inseguros, por la información distorsionada, engañosa e incompleta debido al uso de la tecnología, haciéndolos cada vez más vulnerables a una conducta sexual de riesgo (39)(40).

Alfonso F. et al. (15) en el 2015 argumenta que en los adolescentes el desarrollo cognitivo, psicosocial y afectivo no se ha desarrollado en su totalidad, por tal razón existe sentimientos de vulnerabilidad, superioridad y egoísmo, en esta etapa el adolescente es rígido y extremista en sus emociones lo que afecta las relaciones y la comunicación con los adultos (padres, profesores), en algunas ocasiones no reflexionan sobre las consecuencias de sus actos por lo que toman malas decisiones y conductas sexuales de riesgo. Sin embargo Alfonso L. et al. (15) en el 2017 también afirma que en segundo lugar las condiciones sociales, económicas y culturales en las cuales vive el adolescente pueden ser determinantes al momento de decidir iniciar una vida sexual.

Velázquez N. et al. (35) en el 2019 sostiene que el tipo de familia y la disfuncionalidad familiar por las separaciones, divorcio, trabajo y la mala comunicación con los padres son otros de los factores determinantes a una conducta sexual de riesgo, esto motiva a que los adolescentes busquen apoyo en sus pares o amigos lo que conduce a sentirse influenciados y recibir información inadecuada sobre la sexualidad, llevándolos a cometer actos para los que aún nos están convencidos o preparados psicológicamente y socialmente.

Tapia H. et al. (34) en el 2020 menciona que el alcohol es una de las sustancias más consumidas por los adolescentes que promueve las relaciones sexuales, porque actúan según los impulsos y sentimientos internos sin medir las consecuencias; en el caso de los varones estos se vuelven más seguros para la conquista mientras que las mujeres pierden la timidez y se vuelven más atrevidas. Velázquez N. et al. (35) en el 2019 también afirma que en segundo lugar, se encuentra el consumo de drogas (marihuana) como sustancia psicoactiva importante para iniciar una actividad sexual.

## **Enfermedades relacionadas con las conductas sexuales de riesgo**

La OMS estima que anualmente 357 millones de personas contraen alguna infección de transmisión sexual (ITS), una complicación inminente que amenaza a los adolescentes que inician y tienen una actividad sexual sin utilizar el preservativo. Las ITS constituyen un problema de salud sexual por las consecuencias graves como: infertilidad, infecciones congénitas o crónicas como el caso de la sífilis, cáncer asociado al virus del papiloma humano y el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) por enfermedades oportunistas a consecuencia de la inmunodepresión. En América Latina anualmente el 15% de adolescentes entre los 15-19 años contraen alguna enfermedad de transmisión sexual (36,41).

Santaefemia F. et al. (42) en el 2022 enfatiza que las enfermedades infecciosas y de transmisión sexual en el adolescente son problemas frecuentes asociados a las conductas sexuales de riesgo, solo en el año 2012 hubo 350 millones de casos de ITS como la gonorrea, infecciones por *Chlamydia trachomatis*, tricomoniasis, sífilis, cancroide, herpes genital, virus del papiloma humano (HPV), VIH. Shannon C. et al. (43) en el 2018 resalta que de 20 millones de casos de ITS nuevas que se diagnostican cada año en los Estados Unidos, la mitad afectan a los adolescentes; una de cada 4 adolescentes sexualmente activas padece de una ITS, entre las más frecuentes están la *Chlamydia Trachomatis* (CT) y el virus del papiloma humano (HPV); la CT y la *Neisseriagonorrhoeae*(NG) son más frecuentes en los adolescentes de 15-19 años.

Otro estudio de Andrade F. et al. (44) del 2015 sobre ITS que conducen a hospitalización en pacientes ecuatorianos reporta, que el SIDA representa el 73% de los pacientes con una tasa de 116,94 por cada 100.000 admisiones. La prevalencia de sífilis congénita es la tercera enfermedad más frecuente con una prevalencia del 5.6%. Ayerdi O. et al (45) en el 2020 en su estudio sobre factores de riesgo asociados a las ITS y VIH entre adolescentes en Madrid reporta que la prevalencia de gonorrea es del 21.7%, *Chlamydia* 17.1%, sífilis 4.8% y HIV 2.4%.

Fonseca S. et al. (46) en el 2022 concluye que es fundamental llevar un registro de las ITS y su relación con las conductas sexuales en los adolescentes para el desarrollo de estrategias para disminuir su frecuencia y mejorar la salud sexual y reproductiva. Las ITS pueden provocar diferentes grados de enfermedad en los adolescentes desde molestias locales hasta complicaciones permanentes como la infertilidad o el riesgo de muerte en casos de enfermedades altamente mortales como el VIH/SIDA (46). Velázquez N. et al. (35) en el

2019 en una investigación sobre conducta sexual y reproductiva en adolescentes se observó que el 69% no utilizan algún método anticonceptivo o de protección.

### **Intervenciones de enfermería para mejorar las conductas sexuales de riesgo**

Las intervenciones de enfermería en temas de sexualidad sugeridas por el personal de salud para los adolescentes son a través del uso de canciones, dramatizaciones, videos, juegos y las experiencias educativas grupales (47). Las dramatizaciones son estrategias en las que se representan hechos de conductas sexuales que logran dejar mensajes positivos; el juego se considera una actividad fundamental para la educación sexual, el compartir las experiencias de los diferentes miembros de un grupo produce un importante proceso de retroalimentación para poner en práctica conocimientos significativos para una sexualidad sana, estas actividades brindadas por el personal de enfermería pueden facilitar y orientar de manera clara y efectiva, acorde a las necesidades y situaciones de cada adolescente, las intervenciones y seguimiento para fortalecer la toma de decisiones y el control de su sexualidad (48).

Tapia H. et al. (34) en el 2020 manifiesta que las intervenciones de enfermería deben estar enfocadas en fortalecer los conocimientos sobre métodos anticonceptivos, para además de prevenir las ITS, también evitar los embarazos no deseados. Sobre todo, porque se ha evidenciado que muchos adolescentes utilizan el coito interrumpido o el método de calendario, los cuales tienen una eficacia muy baja para prevenir los embarazos. Probablemente estas prácticas se deben a los bajos o malos conocimientos sobre métodos de planificación familiar, de allí que, una vez más, se debe buscar mejorar los conocimientos sobre conductas sexuales saludables (34).

Richards S. et al. (49) en el 2021 ha planteado que las intervenciones para fomentar el uso de un modelo educador de salud interactiva puede generar en los adolescentes información clara y precisa en un entorno seguro y de confianza mutua. La selección de educadores de salud o personal de enfermería debe basarse en diferentes habilidades y competencias que deben tener los profesionales, sobre todo para educar en salud sexual y salud reproductiva, que puedan manejar una comunicación asertiva y sin prejuicios para llegar a los adolescentes, con el propósito de ayudar a entrar en contacto con los servicios preventivos y de tratamiento oportunos según la necesidad de cada joven. Santos M. et al. (50) en el 2017 sugiere que no solo se debe plantear la construcción de conocimientos, es decir asegurarse que el adolescente aprenda y entienda los beneficios favorables para su salud

general y sexual, mediante una educación continua, despertando en cada adolescente el interés por la autorreflexión y el autoconocimiento.

Funda E. et al. (51) en el 2018 sugiere que las intervenciones deben basarse en los estudios primarios que determinan el nivel de conocimientos y riesgos a los que están expuestos los adolescentes. El autor encontró en su estudio que el 66% de las enfermeras consideran la evaluación de la sexualidad del paciente como parte del cuidado holístico, pero solo el 58,5% de los enfermeros brindan consejería sexual en las atenciones y solo el 13,8% de ellos conocen que existe modelos disponibles para evaluación de la salud sexual. Por lo que, Klaeson K. et al. (52) en el 2017 recuerda que las enfermeras de atención primaria expresan la necesidad de nuevos estudios y datos desde los espacios locales para fortalecer sus conocimientos sobre el tema de la salud sexual.

Las intervenciones de enfermería han contribuido a mejorar el cuidado de la salud sexual en los adolescentes sobre todo por la base de conocimientos científicos, racionales y la aplicación de métodos que han demostrado ser adecuados para una apropiada educación. Los aportes de enfermería en temas de salud sexual se han demostrado en varios estudios que concluyen que al final de las intervenciones han logrado mejorar los conocimientos y cambiar las conductas sexuales (53). Otra de las ventajas de las intervenciones de enfermería es que han logrado llegar a los jóvenes con pertinencia cultural, social y económica, es decir aplican programas basadas en el contexto en el que viven los adolescentes evitando simplemente ser meros transmisores de conocimiento; debido a que los adolescentes prefieren un acceso confiable y sin prejuicios a la educación sexual (54).

### **Temas educativos dirigidos a los adolescentes con la finalidad de mejorar su conducta sexual**

Para que los temas puedan ser abordados exitosamente es necesario que el personal de enfermería cuenten con el espacio, el tiempo, la responsabilidad y el apoyo organizacional suficiente para trabajar con la población adolescente, es importante priorizar la salud sexual mediante la prevención y promoción, perdiendo el temor a hablar de temas sexuales (55).

Muchos de los temas educativos dirigidos a los adolescentes se han construido gracias a las investigaciones y trabajos del personal de salud, entre ellos el de las enfermeras. Algunas de las intervenciones basan su utilidad de acuerdo a los estudios realizados, en donde se ha demostrado que existe un grupo de adolescentes que carecen de un bajo conocimiento en relación a la parte sexual y reproductiva; estos se abordan desde la realidad

del impacto en la salud del adolescente o como un problema social que incluye el aborto, la mortalidad materna, el embarazo adolescente y los derechos sexuales (48,49).

Los temas educativos que desarrolla enfermería en la atención en adolescentes incluyen los derechos sexuales. Estévez E. et al. (58) en el 2017 manifiesta que los derechos sexuales es la capacidad que debe tener todo individuo a expresar la propia sexualidad sin ningún tipo de discriminaciones, sobre todo aquellas que provienen de la orientación sexual. La base de estos temas educativos está en fomentar el derecho a no ser discriminados partiendo de la base de la protección a los derechos humanos fundamentales. Martell N. et al. (59) en el 2018 propone incluir el aprendizaje de los deberes y derechos iguales tanto en hombres como en mujeres desde edades muy tempranas, impulsando la libertad y la autonomía que todas las personas tienen para decidir con relación a su sexualidad y si tener o no hijos, en qué momento y con quién.

Otro tema educativo dirigido a los adolescentes son las enfermedades de transmisión sexual. Escobar I. et al (60) en el 2015 plantea que debido a que las ITS son motivo de consulta frecuente en los adolescentes, se ha comenzado por desarrollar procesos investigativos para determinar frecuencias, factores de riesgo, complicaciones y el impacto que tienen en la salud general. Los programas educativos buscan prevenir y controlar estas afecciones mediante diferentes estrategias como charlas educativas, proyecciones de documentales, relato de experiencias y vivencias de adolescentes, también se han elaborado planes de educación sexual a los adolescentes que han padecido alguna infección para alcanzar niveles de prevención más efectivos y tratar de evitar que se siga diseminando la enfermedad. Las actividades educativas tratan sobre las enfermedades de transmisión sexual, las complicaciones y el tipo y uso de los diferentes métodos anticonceptivos (60).

Mayorga N. et al. (61) en el 2018 menciona que los temas educativos para prevenir el embarazo adolescente impartida en los colegios no son suficientes, por ello las acciones de enfermería mejoran las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes principalmente si están enfocadas en optimizar los conocimientos a partir de situaciones particulares que expresan los adolescentes y por el uso de métodos anticonceptivos que ha logrado incrementar el conocimiento sobre la prevención y los riesgos del embarazo adolescente. Paladinez D. et al. (62) en el 2020 propone que las actividades educativas también incluyen la discusión y la educación sobre las consecuencias sociales, económicas y culturales, para lo cual la participación de los padres y la familia es fundamental.

Guarnizo M. et al. (63) en el 2018 explica que las actividades buscan fortalecer los conocimientos sobre la gestación y sus cuidados, prevenir las complicaciones y garantizar una educación continua ya sea por capacitaciones grupales o mediante charlas dirigidas a las adolescentes en el momento de la consulta. Montañez R. et al. (64) en el 2022 identificó que para mejorar la conducta sexual con énfasis en la prevención de la mortalidad materna las enfermeras han asumido acciones que garantizan la seguridad del paciente, el trabajo multidisciplinario y la implementación de guías de práctica clínica basadas en evidencia.

Dentro de las actividades de intervención de enfermería para mejorar las conductas sexuales en los adolescentes son: la educación integral en salud, la sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, la diversidad sexual relacionada a los cambios de la sociedad en la actualidad, las ITS, planificación familiar, violencia de género y abuso sexual. Ordoñez J, et al. (65) en el 2018 plantea que es importante una buena comunicación para conseguir el éxito del programa, esta debe ser sin prejuicios y directa con el propósito de brindar información suficiente y de calidad. Martell N. et al (59) en el 2018 también plantea que la comunicación constante con los padres es un pilar fundamental dentro de las actividades de intervención de enfermería, debido a que cumplen el papel de promotor o protector de las acciones sexuales de riesgo en los adolescentes (18).

## Conclusiones

Las conductas sexuales de riesgo son la forma en la que se relaciona o actúan los adolescentes, y que ponen en riesgo la salud y vida del adolescente se representan como un inicio de las relaciones sexuales de forma precoz, bajo el efecto de alcohol o drogas, múltiples compañeros sexuales, llevándolos a tener relaciones sin utilizar algún método de protección, exponiéndose a embarazos no deseados o una ITS.

Los factores asociados a las conductas sexuales de riesgo son de tipo social, económico y cultural; estos incluyen el tipo de familia y la funcionalidad familiar, considerando que esta es la base para el aprendizaje de valores y normas que rijan la práctica sexual del adolescente; otros factores son la tecnología, la influencia de los amigos o pares, el consumo de drogas, especialmente sustancias psicoactivas y alcohol. Estos determinantes son importantes al momento de decidir iniciar una vida sexual.

Las enfermedades e infecciones relacionadas a una conducta sexual de riesgo constituyen un problema de salud sexual por las altas consecuencias de infertilidad e infecciones como en el caso de la sífilis, incluso te puede llevar a la muerte, entre las principales ITS tenemos la gonorrea, sífilis, VIH, cuya frecuencia es alta en los adolescentes latinoamericanos por la falta de uso del preservativo al momento de mantener relaciones sexuales.

Las intervenciones de enfermería para mejorar las conductas sexuales tienen un enfoque fundamentalmente educativo, buscan que los adolescentes se empoderen de su sexualidad y tomen decisiones responsables, autónomas y saludables. Los profesionales de enfermería son un pilar fundamental para la educación de los adolescentes contribuyendo a disminuir el número de embarazos no deseados, las ITS y fomentar estilos de vida saludables.

Los temas educativos buscan mejorar las conductas sexuales de los adolescentes desde una base profesional y científica, estos incluyen temas de derechos sexuales, enfermedades de transmisión sexual, embarazo en adolescentes y la mortalidad materna. Las actividades se desarrollan en diferentes ambientes y buscan la integración de la familia como un agente promotor y protector de las conductas sexuales de riesgo. La formación del personal de enfermería en temas de salud sexual y reproductiva no es suficiente por lo que se busca de forma permanente su capacitación.

## Referencias bibliográficas

1. De los Santos de Dios RO, Mazó Quevedo ML, Torres Méndez F, Sosa Peña RG. Abordaje científico de la educación sexual en estudiantes universitarios. Rev. Publicando. 24 de marzo de 2021; 8(29):87-93. Disponible en: <https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/2168/2365>.
2. Pardal CAL. Sexualidad y embarazo. FMC - Form Médica Contin En Aten Primaria. 1 de mayo de 2020; 27(5):244-6. Disponible en: <https://www.fmc.es/es-sexualidad-embarazo-articulo-S1134207220300396>.
3. Losa-Castillo RI, González-Losa M del R, Losa-Castillo RI, González-Losa M del R. Conductas sexuales en adolescentes de una escuela secundaria en Mérida, Yucatán, México. Rev. Bioméd. 2018; 29(3):81-7. Disponible en: <https://www.revistabiomedica.mx/index.php/revbiomed/article/view/625/635>.
4. OEA : Salud Sexual y Reproductiva [Internet]. [Citado 27 de septiembre de 2022]. Disponible en: [https://www.oas.org/es/youth/Salud\\_Sexual\\_y\\_Reproductiva.asp](https://www.oas.org/es/youth/Salud_Sexual_y_Reproductiva.asp).
5. Méndez-Ruiz MD, Villegas-Pantoja MÁ, Guzmán-Ramírez V, Santos-Ramírez CJ. Alcohol, edad de la primera relación sexual y número de parejas sexuales en jóvenes mexicanas. Enferm Clínica. Mayo de 2022; 32:S38-45. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8459147>.
6. Furlanetto MF, Ghedin DM, Gonçalves TR, Marin AH. Individual and contextual factors associated with sexual initiation among adolescents. Psicol Reflex E Crítica. 2019;32(1):25. Disponible en: <https://prc.springeropen.com/articles/10.1186/s41155-019-0138-z>.
7. Cueto S, Leon J. EARLY SEXUAL INITIATION AMONG ADOLESCENTS: A LONGITUDINAL ANALYSIS FOR 15-YEAR-OLDS IN. Rev Interam Psicol. 2016;50(2):19. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/284/28447010003.pdf>
8. Holguín M YP, Mendoza T LA, Esquivel T CM, Sánchez M R, Daraviña B AF, Acuña P M. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. Rev Chil Obstet Ginecol. 2013;78(3):209-19. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262013000300007](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262013000300007).

9. Leal F. I, Molina G. T, Luttges D C, González A. E, Gonzalez A. D. Edad de inicio sexual y asociación a variables de salud sexual y violencia en la relación de pareja en adolescentes chilenos. *Rev Chil Obstet Ginecol.* abril de 2018;83(2):149-60. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262018000200149](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000200149).
10. OPS/OMS Ecuador - Abril 4, 2013 [Internet]. [citado 27 de septiembre de 2022]. Disponible en: [https://www3.paho.org/ecu/index.php?option=com\\_content&view=article&id=895:abril-4-2013&Itemid=972](https://www3.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=895:abril-4-2013&Itemid=972).
11. Rodríguez Carrión J, Isabel Traverso Blanco C. Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía. *Gac Sanit.* noviembre de 2012;26(6):519-24. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112012000600005](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112012000600005).
12. Corona HF, Funes DF. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Rev Médica Clínica Las Condes.* 2015;26(1):74-80. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v17n3/hmc10317.pdf>
13. Okigbo CC, Kabiru CW, Mumah JN, Mojola SA, Beguy D. Influence of parental factors on adolescents' transition to first sexual intercourse in Nairobi, Kenya: a longitudinal study. *Reprod Health.* 2015;12(1):73. Disponible en: <https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-015-0069-9>.
14. Yera EC, Roura SR, Jorlen AT. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. 2017;17(3):16. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v17n3/hmc10317.pdf>
15. Alfonso Figueroa L, Figueroa L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. *Rev Ciencias Médicas de Pinar del Río.* 2017;21(2):9. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2843/pdf>
16. Alfaro González M, Vázquez Fernández ME, Fierro Urturi A, Muñoz Moreno MF, Rodríguez Molinero L, González Hernando C. Hábitos sexuales en los adolescentes de 13 a 18 años. *Pediatría Aten Primaria.* 2015;17(67):217-25. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3666/366641641003.pdf>
17. Fernández AM, McFarlane MN, González R, Díaz L, Betancourt-Díaz E, Cintrón-Bou F, et al. ACTITUDES HACIA LA COMUNICACIÓN SEXUAL ENTRE

- PADRES/MADRES Y ADOLESCENTES EN PUERTO RICO. Rev Puertorriquena Psicol. 2017;28(1):21. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2332/233255999006.pdf>.
18. Borrás EV, González BH. Conductas sexuales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad. Rev Habanera de Ciencias Médica. 2017;16(4):10. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2017000400014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000400014).
19. Fermaut M, Duchesne S, Carbillon L. Embarazo y parto en adolescentes. EMC - Ginecol-Obstet. 1 de julio de 2021;57(3):1-6. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3234/323428180009.pdf>
20. Organización Mundial de la Salud OMS. Salud del adolescente [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
21. Organización Mundial de la Salud OMS. Salud sexual y reproductiva de los adolescentes [Internet]. [citado 15 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/adolescent-sexual-and-reproductive-health>
22. Flores-Valencia ME, Nava-Chapa G, Arenas-Monreal L. Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. Rev Salud Pública. 2017;19:374-8. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rsap/2017.v19n3/374-378/es/>.
23. Fernández MVP, Pinzón PV. Riesgos para infecciones de transmisión sexual o VIH en adolescentes. Rev Fac Ciencias de la Salud Universidad del Cauca. 2017;19(1):7. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v25n2/0121-7577-hpsal-25-02-00124.pdf>
24. Tulloch T, Kaufman M. Adolescent Sexuality. Pediatr Rev. 2013;34(1):29-38. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23281360/>
25. Tascón LAM, Benítez DIC, Bibiana C, Ospina P. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. REV CHIL OBSTET GINECOL. 2016;81(3):11. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55971233012/html/>

26. Gárces García AE, Casado Méndez PR, Santos Fonseca RS, Gonzáles Lastres T, García Díaz Y. Caracterización de la conducta sexual y reproductiva en adolescentes femeninas de 12 a 15 años. *Rev Médica Electrónica*. 2019;41(2):346-56. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242019000200346](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000200346)
  
27. Robles J, Espinel J. RIESGO SEXUAL Y NIVEL DE POPULARIDAD EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DEL ECUADOR. *Rev Interam Psicol*. 2017;51(2):11. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28454546002>
  
28. Roldán-Restrepo D, Arenas-Duque A, Forero- Martínez LJ, Rivera D, Rivillas JC, Roldán-Restrepo D, et al. Conocimientos y percepciones de niñas, niños y adolescentes sobre la sexualidad. *Rev Fac Nac Salud Pública [Internet]*. 2021 [citado 19 de agosto de 2022];39(2). Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0120386X2021000200004&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0120386X2021000200004&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
  
29. Willgerodt MA, Brock DM, Maughan ED. Public School Nursing Practice in the United States. *J Sch Nurs*. 2018;34(3):232-44. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29343160/>
  
30. Santa Maria D, Guilamo-Ramos V, Jemmott LS, Derouin A, Villarruel A. Nurses on the Front Lines: Improving Adolescent Sexual and Reproductive Health Across Health Care Settings. *Am J Nurs*. 2017;117(1):42-51. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28030408/>
  
31. Aaberg V. The state of sexuality education in baccalaureate nursing programs. *Nurse Educ Today*. 2016;44:14-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27429324/>
  
32. Das A. Dyadic Configurations of Sexual Problems Among Older U.S. Adults: A National Study. *J Sex Marital Ther*. 2017;43(5):479-95. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27384612/>
  
33. Beserra EP, Sousa LB, Cardoso VP, Alves MDS. Percepção de adolescentes acerca da atividade de vida “expressar sexualidade” Perception of adolescents about the life activity “express sexuality”. *Rev Pesqui Cuid É Fundam Online*. 11 de abril de 2017;9(2):340-6. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5057/505754109007.pdf>

34. Tapia-Martínez H, Hernández-Falcón J, Pérez-Cabrera I, Jiménez-Mendoza A. Conductas sexuales de riesgo para embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios. *Enferm Univ.* 30 de noviembre de 2020;17(3):294-304. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S166570632020000300294&script=sci\\_arttext&tlng=es](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S166570632020000300294&script=sci_arttext&tlng=es)
35. Velásquez García N, Rojas Delgadillo LG, Rojas Delgadillo LG, Lozano Beltrán DF, Torrico F. Conducta sexual y reproductiva durante la adolescencia de los estudiantes de la Universidad Mayor de San Simón. *Gac Medica Boliv.* 31 de diciembre de 2019;42(2):144-9. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S101229662019000200010&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S101229662019000200010&script=sci_arttext)
36. Montejano GR, Michelini Y, Pilatti A. Conductas sexuales de riesgo en una muestra de estudiantes universitarios argentinos: relación con consumo de sustancias, inicio sexual temprano e impulsividad rasgo. *Suma Psicológica.* 2021;28(2):120-7. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0121-43812021000200120&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0121-43812021000200120&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
37. Orcasita LT, Mosquera Gil JA. Autoconcepto, autoeficacia y conductas sexuales de riesgo en adolescentes. *Inf Psicológicos.* 2018;18(2):141-68. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7044273>
38. Alfonso Figueroa L, Figueroa Pérez L, García Breto L, Soto Carballo D. Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. *Rev Cienc Médicas Pinar Río.* diciembre de 2019;23(6):954-68. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942019000600954](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000600954)
39. Cruz Moreno AP. Factores asociados a la práctica de conductas sexuales de riesgo en línea en adolescentes escolarizados [Internet] [Trabajo de grado - Maestría]. Universidad Nacional de Colombia; 2022 [citado 26 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/81229>. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/81229>

40. Alfonso F L, Figueroa P. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. *Ciencias Médicas de Pinar del Rio*. 2017;21(2):9. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942017000200020](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200020)
41. Castillo-Arcos L del C, Alvarez-Aguirre A, Bañuelos-Barrera Y, Valle-Solís MO, Valdez-Montero C, Kantún-Marín MA de J. Edad, Género y Resiliencia en la Conducta Sexual de Riesgo para ITS en Adolescentes al Sur de México. *Enferm Glob*. 2017;16(45):168-87. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S169561412017000100168](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412017000100168)
42. Santaefemia FJS, Talavera MG, García RJ. Enfermedades infecciosas y de transmisión sexual en el adolescente. undefined [Internet]. 2018 [citado 6 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Enfermedades-infecciosas-y-de-transmisi%C3%B3n-sexual-en-Santaefemia-Talavera/5066036c71def003f8dde5dc262264331ea49311>
43. Shannon CL, Klausner JD. The growing epidemic of sexually transmitted infections in adolescents: a neglected population. *Curr Opin Pediatr*. febrero de 2018;30(1):137-43. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29315111/>
44. Andrade FG, Romero GA. Sexual transmitted infections leading to hospitalization in Ecuadorian patients. (2015):9. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v13n2/en\\_05\\_revision.pdf](https://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v13n2/en_05_revision.pdf)
45. Ayerdi Aguirrebengoa O, Vera Garcia M, Rueda Sanchez M, D'Elia G, Chavero Méndez B, Alvargonzalez Arrancudiaga M, et al. Risk factors associated with sexually transmitted infections and HIV among adolescents in a reference clinic in Madrid. *Peters RP, editor. PLOS ONE*. 16 de marzo de 2020;15(3):e0228998. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7075699/>
46. Fonseca S, Lacerda L, Teixeira C, Reis e Melo A, Tavares M. Infecciones de transmisión sexual en adolescentes portugueses. *An Pediatría*. mayo de 2022;96(5):454-5. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8451356>
47. Santos MP, Alencar AB de, Lima SVMA, Silva GM, Carvalho CMDL, Farre AGM da C, et al. Pré-carnaval educativo sobre infecções sexualmente transmissíveis com

- adolescentes escolares. *Rev Enferm UFPE Line.* 2017;11(12):5116. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/bde-33771>
48. González Aguiar AG, Quintana Llanio L, Caravia Bernaldo F. Menarquia y primeras relaciones sexuales coitales en adolescentes del municipio Plaza de la Revolución, La Habana. 1996-2011. *Rev Médica Electrónica.* 2016;38(2):156-65. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242016000200005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000200005)
49. Richards SD, Mendelson E, Flynn G, Messina L, Bushley D, Halpern M, et al. Evaluation of a comprehensive sexuality education program in La Romana, Dominican Republic. *Int J Adolesc Med Health* [Internet]. 1 de octubre de 2021 [citado 6 de noviembre de 2022];33(5). Disponible en: <https://www.degruyter.com/document/doi/10.1515/ijamh-2019-0017/html>
50. Santos M, Alencar A, Lima S, Silva G, de Carvalho CM, Farre A, et al. Pré-carnaval educativo sobre infeções sexualmente transmissíveis com adolescentes escolares. *Rev Enferm UFPE Line.* 4 de diciembre de 2017; 11:5116. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/bde-33771>
51. Funda Evcili, PhD, Gulbahtiyar Demirel, PhD. Patient's Sexual Health and Nursing: A Neglected Area. *Int J Caring Sci.* 2018;11(2):1282. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2148639568>
52. Klaeson K, Hovlin L, Guvå H, Kjellsdotter A. Sexual health in primary health care – a qualitative study of nurses' experiences. *J Clin Nurs.* 2017;26(11-12):1545-54. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27324221/>
53. Fennell R, Grant B. Discussing sexuality in health care: A systematic review. *J Clin Nurs.* 2019;28(17-18):3065-76. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31017326/>
54. Benton CP. Sexual health attitudes and beliefs among nursing faculty: A correlational study. *Nurse Educ Today.* 2021;98:104665. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v21n65/en\\_1695-6141-eg-21-65-473.pdf](https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v21n65/en_1695-6141-eg-21-65-473.pdf)
55. Arıkan F, Meydanlıoğlu A, Özcan K, Canlı Ozer Z. Attitudes and Beliefs of Nurses Regarding Discussion of Sexual Concerns of Patients During Hospitalization. *Sex Disabil.* 2015;33(3):327-37. Disponible en:

[https://journals.scholarsportal.info/details/01461044/v33i0003/327\\_aabonrscopdh.xml&sub=all](https://journals.scholarsportal.info/details/01461044/v33i0003/327_aabonrscopdh.xml&sub=all)

56. Méndez J, Estigarribia G, Armoa C, Martínez P. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3 Corrales, 2018. *Med Clínica Soc.* 28 de abril de 2020;4. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2521-22812020000100004](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2521-22812020000100004)
57. Cardona Duque DV, Ariza-Gerena A, Gaona-Restrepo C, Medina-Pérez ÓA. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. *Arch Méd Camaguey.* 2015;568-76. Disponible en: [https://journals.lww.com/copeditrics/Abstract/2018/02000/The\\_growing\\_epidemic\\_of\\_sexually\\_transmitted.21.aspx](https://journals.lww.com/copeditrics/Abstract/2018/02000/The_growing_epidemic_of_sexually_transmitted.21.aspx)
58. Estévez E. Intervenciones de enfermería en la atención a las mujeres víctimas de violencia de género en las consulta de atención primaria de salud. *MUSAS Rev Investig En Mujer Salud Soc.* 24 de julio de 2017;2(2):75-101. Disponible en: [https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/violence-against-women-during-covid-19?gclid=Cj0KCQjww4hBhCtARIsAC9gR3byjQLcSInsCyoBUFeMm43wPzmxHL63g-tQ-CY2MHxdSl4UmOeJuUaArs5EALw\\_wcB](https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/violence-against-women-during-covid-19?gclid=Cj0KCQjww4hBhCtARIsAC9gR3byjQLcSInsCyoBUFeMm43wPzmxHL63g-tQ-CY2MHxdSl4UmOeJuUaArs5EALw_wcB)
59. Martell Martínez NG, Ibarra Espinosa ML, Contreras Landgrave G, Camacho Ruiz EJ. La sexualidad en adolescentes desde la teoría de las representaciones sociales. *Psicol Salud.* 2018;28(1):15-24. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v25n2/0121-7577-hpsal-25-02-00070.pdf>
60. Escobar Oña IA. “Intervenciones de enfermería y su relación con la educación en enfermedades de transmisión sexual en las mujeres que acuden al subcentro de salud de Chibuleo. [Internet] [bachelorThesis]. 2015 [citado 16 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec:8443/jspui/handle/123456789/8502>
61. Mayorga Santamaria NM, Mayorga Santamaria JE. Acciones de enfermería y su influencia en la prevención de embarazos en adolescentes de 14 a 16 años de la Unidad Educativa Francisco Huertas Rendón Babahoyo. *Los Ríos.* octubre 2018 – abril del 2019

[Internet] [bachelorThesis]. BABAHOYO: UTB, 2019; 2019 [citado 16 de diciembre de 2022]. Disponible en: [ttp://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/5822](http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/5822)

62. Paladinez DEP, Torres JMC, Encalada IDR. Actuación de enfermería y complicaciones asociadas al embarazo adolescente en un hospital de El Oro. Polo Conoc Rev Científico - Prof. 2020;5(8):653-72. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7554341>
63. Guarnizo-Tole M, Olmedillas-Fernández H, Vicente-Rodríguez G. Prácticas en enfermería para prevenir la mortalidad materna de la mujer en edad fértil. Rev Cuba Obstet Ginecol. septiembre de 2018;44(3):1-14. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2018000300006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000300006)
64. Montañez RAC, Veloza CMC, Ballesteros LVM, González TVP, Leyva AJS. Hemorragia postparto: intervenciones y tratamiento del profesional de enfermería para prevenir shock hipovolémico. Rev Cuid [Internet]. 15 de marzo de 2022 [citado 16 de diciembre de 2022];13(1). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/2075>
65. Ordoñez Sánchez J, Real Cotto J, Gallardo León J, Alvarado Franco H, Roby Arias A. Conocimientos sobre salud sexual y su relación con el comportamiento sexual en estudiantes universitarios. An Fac Med. 23 de marzo de 2018;78(4):419.



Erika Daniela Peñaranda Vera portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 0105417695 y Nicole Adamary Chacón López portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 0105417760. En calidad de autoras y titulares de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Intervención de Enfermería en la conducta sexual en adolescentes de Latinoamérica”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 12 de abril de 2023

Erika Daniela Peñaranda Vera  
C.I. 0105417695

Nicole Adamary Chacón López  
C.I. 0105417760