



DIPUTACIÓN DE PALENCIA



Universidad de Valladolid

Escuela Universitaria de Enfermería de Palencia
"Dr. Dacio Crespo"

GRADO EN ENFERMERÍA

Curso académico (2023-24)

Trabajo Fin de Grado

Importancia de la educación sexual para la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes

Revisión bibliográfica

Estudiante: Irati Bajo Peña

Tutor/a: Eva Durántez de la Plaza

Mayo, 2024

ÍNDICE

1. RESUMEN	4
2. INTRODUCCIÓN	6
2.1. Infección de transmisión sexual	6
2.2. Evolución de la sexualidad	6
2.3. Adolescencia.....	7
2.4. Epidemiología y prevalencia.....	8
2.5. Conductas sexuales de riesgo	11
2.6. Sintomatología	12
2.7. Prevención ITS.....	13
2.7.1. Educación sexual	13
2.7.2. Papel de la enfermería en promoción de la salud sexual	14
2.8. JUSTIFICACIÓN	16
3. OBJETIVOS	17
4. MATERIAL Y MÉTODOS	18
5. RESULTADOS	20
5.1. Efectividad de la educación sexual para la prevención de ITS	20
5.2. Factores de riesgo asociados a ITS.....	22
5.3. Efectividad de estrategias o programas realizados para la prevención de ITS.....	24
5.4. Enfermería en la implementación de programas de salud sexual	27
6. DISCUSIÓN	29
6.1. Efectividad de la educación sexual para la prevención de ITS	29
6.2. Factores de riesgo asociados a ITS.....	30
6.3. Efectividad de estrategias o programas realizados para la prevención de ITS.....	32
6.4. Enfermería en la implementación de programas de salud sexual	33
7. CONCLUSIÓN	35
8. BIBLIOGRAFÍA	36
9. ANEXOS	42
Anexo I - Tabla de búsqueda bibliográfica:	42
Anexo II - Diagrama de flujo:.....	45
Anexo III - Tablas de resumen de los artículos seleccionados	46

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Porcentaje anual de cambio en las tasas según año.....	9
Figura 2: Porcentaje según sexo.....	9
Figura 3: Distribución de casos según edad.....	10
Figura 4: Situación de las ITS, España 2022.....	10

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Infecciones de transmisión sexual	12
Tabla 2: Pregunta PICO.....	18
Tabla 3: Descriptores DeCs y MeSH.....	19
Tabla 4: Criterios de inclusión y exclusión	19

GLOSARIO DE SIGLAS

ITS: Infección de Transmisión Sexual

ETS: Enfermedad de Transmisión Sexual

VPH: Virus del Papiloma Humano

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humana

SIDA: Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida

OMS: Organización Mundial de la Salud

LGBTIQ+: Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Intersexuales, Queer y el resto de identidades y orientaciones incluidas en el +

NIC: Nursing Interventions Classification

NOC: Nursing Outcomes Classification

NANDA: North American Nursing Diagnosis Association

ODS: Objetivos de Desarrollo Sostenible

AEDV: Academia Española de Dermatología y Venereología

DeCS: Descriptores de Ciencias de la Salud

MeSH: Medical Subjects Headings

1. RESUMEN

Introducción: La educación sexual dirigida a la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual es un componente esencial en la promoción de la salud sexual y el bienestar. En este aspecto, la enfermería desempeña un papel muy importante para la implementación de programas educativos, contribuyendo al diagnóstico precoz y tratamiento oportuno. De esta forma, se garantiza un acceso equitativo a una educación sexual de calidad para todos.

Objetivo: El objetivo principal es determinar la efectividad de la educación sexual en la prevención de infecciones de transmisión sexual entre adolescentes.

Material y métodos: Se realizó una revisión bibliográfica en las bases de datos Pubmed, SciELO, Cinahl, Lilacs, Enfispo y Cochrane. Tras adecuarse a los distintos criterios de selección, se incluyeron 20 artículos.

Resultados y discusión: Se establece que los programas de educación sexual son efectivos en la prevención de infecciones de transmisión sexual entre adolescentes, al mismo tiempo, se destaca la necesidad de incluir en estos programas aspectos relacionados con los factores de riesgo, así como habilidades de comunicación, respeto y toma de decisiones relacionadas con la salud sexual. Se reconoce el papel esencial de la enfermería, subrayando su formación en salud. Se enfatiza la necesidad de involucrar activamente a las enfermeras en la planificación y ejecución de estos programas y añadir en los programas de educación aspectos como la diversidad sexual y de género.

Conclusiones: Se destaca el papel fundamental de la enfermería en la educación sexual para la prevención de ITS. Subrayando la efectividad de los programas educativos en la reducción de riesgos, así como la importancia de adaptar estos programas a las necesidades específicas de los individuos.

Palabras clave: Educación sexual, Infecciones de Transmisión Sexual, promoción de la salud, adolescente y enfermería.

ABSTRACT

Introduction: The sexual education aimed at preventing Sexually Transmitted Infections is an essential component in promoting sexual health and well-being. In this regard, nursing plays a very important role in the implementation of educational programs, contributing to early diagnosis and timely treatment, guaranteeing equitable access to quality sexual education.

Objective: The main objective is to determine the effectiveness of sexual education in preventing sexually transmitted infections among adolescents.

Material and methods: A bibliographic review was conducted in Pubmed, SciELO, Cinahl, Lilacs, Enfispo and Cochrane databases. After meeting various selection criteria, 20 articles were included.

Results and discussion: It is established that sexual education programs are effective in preventing sexually transmitted infections among adolescents. At the same time, the need to include aspects related to risk factors in these programs is highlighted, as well as communication skills, respect and decision-making related to sexual health. The essential role of nursing is recognized, emphasizing their training in health. The need to actively involve nurses in the planning and implementation of these programs is emphasized, and aspects such as sexual and gender diversity are added to education programs.

Conclusions: The fundamental role of nursing in sexual education for the prevention of STIs is highlighted, emphasizing the effectiveness of educational programs in risk reduction, as well as the importance of adapting these programs to the specific needs of individuals.

Keywords: Sex education, Sexually Transmitted Infections, health promotion, adolescent and nursing.

2. INTRODUCCIÓN

2.1. Infección de transmisión sexual

Una infección de transmisión sexual (ITS), también conocida como enfermedad de transmisión sexual (ETS), es una afección que se transmite de una persona a otra a través de contacto sexual, ya sea vaginal, anal u oral, mediante semen, sangre, secreciones vaginales u otros líquidos corporales. Estas infecciones pueden ser causadas por bacterias, virus, hongos o parásitos.¹

Algunos ejemplos comunes de ETS incluyen clamidia, gonorrea, herpes genital, virus del papiloma humano (VPH) y VIH/SIDA. Estas infecciones pueden provocar una amplia sintomatología, que incluye desde leves o imperceptibles hasta graves y potencialmente letales. Además, las complicaciones habitualmente surgen cuando no se tratan y diagnostican adecuadamente, incluso aquellas que cursan con un cuadro asintomático, desarrollando infertilidad, daño en órganos internos o cáncer. Al mismo tiempo, pueden transmitirse durante el embarazo y crear complicaciones gestacionales, infecciones perinatales o anomalías congénitas.¹

Es fundamental practicar sexo seguro mediante métodos de barrera, como el uso de condones, para evitar el contagio y propagación. Además, es importante realizarse regularmente pruebas de detección de ETS, especialmente en relaciones no monógamas o si se ha tenido contacto sexual sin protección con una nueva pareja. La detección temprana y el tratamiento adecuado son intervenciones clave para prevenir su propagación y reducir el riesgo de complicaciones graves.²

2.2. Evolución de la sexualidad

La evolución de la sexualidad a lo largo de la historia ha sido un proceso complejo influenciado por factores culturales, sociales, biológicos y tecnológicos. A lo largo de la historia, la sexualidad ha experimentado cambios significativos en su comprensión, expresión y aceptación.³

Por un lado, en las sociedades occidentales más antiguas, las prácticas sexuales estaban fuertemente condicionadas por creencias religiosas y culturales, y la reproducción humana era el principal propósito de las relaciones sexuales. Al mismo

tiempo, la sexualidad estaba marcada por la heterosexualidad como norma general, con roles de género estrictamente diferenciados que dictaban las expectativas sexuales y sociales.^{1,3}

Con el paso del tiempo, las sociedades han experimentado cambios significativos en su actitud hacia la sexualidad. La revolución sexual del siglo XX marcó un punto de inflexión en la historia, desafiando las normas tradicionales y promoviendo la libertad sexual y la expresión individual. Movimientos como el feminismo y el colectivo LGBTIQ+ han contribuido a la expansión de las ideas sobre la sexualidad, cuestionando las normas establecidas y promoviendo la aceptación de la diversidad sexual y de género.⁴

Por otro lado, la aparición de nuevos avances tecnológicos, como los nuevos métodos anticonceptivos, los nuevos tratamientos y la pornografía, han transformado aún más la manera en que se experimenta y vive la sexualidad. Estos avances han brindado mayor control sobre la salud sexual y reproductiva, así como nuevas formas de explorar y expresar la sexualidad. Sin embargo, no todo es positivo, ya que estos avances, en concreto la pornografía, puede tener un efecto negativo creando expectativas poco realistas sobre el comportamiento sexual y originando presión sobre las personas para ajustarse a lo que observan en estos medios. Actualmente, los jóvenes obtienen información sobre sexualidad a través de internet en vez de acudir a profesionales cualificados o familiares.³

A pesar de los avances, sigue siendo un tema complejo y a menudo controvertido en muchas sociedades. La educación sexual, el acceso a la atención médica y los derechos sexuales y reproductivos siguen siendo temas importantes en la lucha por la autonomía sexual.^{3,4}

2.3. Adolescencia

La adolescencia es una etapa crucial en el desarrollo humano situada entre la infancia y la edad adulta, marcada por importantes cambios físicos, emocionales, cognitivos y sociales. La OMS sitúa la adolescencia entre la edad aproximada de los 10 a los 19 años, que se clasifica en tres grupos, la adolescencia temprana, media y tardía.⁵

En la adolescencia temprana, situada entre los 10 y 13 años, el cuerpo experimenta cambios físicos significativos debido a la presencia de hormonas sexuales. Estos cambios incluyen el crecimiento repentino, alteraciones en la voz, la aparición de vello púbico y en las axilas, así como cambios en el olor corporal y un aumento en la sudoración. Junto con estos cambios, muchos adolescentes enfrentan el desafío del acné. Además de los cambios físicos, durante esta etapa los jóvenes suelen mostrar un aumento en el deseo de pasar tiempo con amigos, buscando cada vez más su compañía.⁶

En la adolescencia media, situada entre los 14 y 16 años, los adolescentes comienzan a experimentar cambios significativos en su desarrollo psicológico y en la formación de su identidad, lo que incluye su percepción de sí mismos y cómo desean ser percibidos por los demás. Durante este período, buscan cada vez más independencia de sus padres, lo que puede llevarlos a situaciones de riesgo con mayor facilidad.⁶

Por último, en la adolescencia tardía, situada a partir de los 17 años y en ocasiones hasta los 21, los jóvenes comienzan a experimentar una mayor comodidad con su cuerpo, buscando la aceptación de sí mismos para definir su identidad de manera más sólida. Durante este período, se preocupan cada vez más por su futuro, esta preocupación queda reflejada en sus decisiones. A medida que maduran, los adolescentes tienden a valorar menos la pertenencia a grupos grandes y a optar más por relaciones individuales o grupos más pequeños.⁶

En resumen, la adolescencia es una etapa de transición única en la vida, marcada por cambios significativos en todos los aspectos del desarrollo. Aunque puede ser un período conflictivo tanto para los adolescentes como para quienes los rodean, también es una oportunidad para el crecimiento, la autoafirmación y la exploración que moldeará la vida adulta.⁴

2.4. Epidemiología y prevalencia

Según el informe publicado por el ministerio de sanidad sobre la epidemiología de las ITS en España en 2022, durante el lapso comprendido entre 1995 y 2022, se destacan tasas mínimas en los años 2000 y 2001, mientras que se registran tasas máximas en el año 2022.⁷

La tendencia ascendente de la infección gonocócica y de la sífilis, que se ha observado desde el comienzo de la década de 2000, continúa en el mismo sentido. Asimismo, en el caso de la infección por *C. trachomatis*, también se evidencia una tendencia al alza durante el período analizado. Sin embargo, la disminución observada en los casos reportados en 2020 para las ITS mencionadas puede atribuirse, en cierta medida, a la situación de pandemia por COVID-19, debido a las medidas de confinamiento y a la sobrecarga de los servicios de salud.⁷

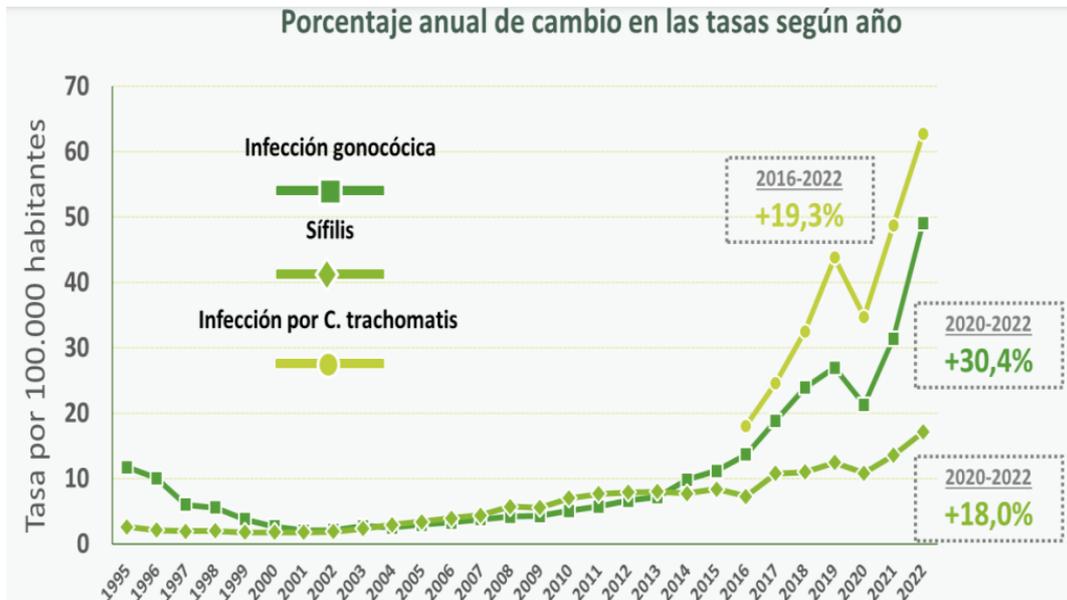


Figura 1: Porcentaje anual de cambio en tasas según año Fuente: Ministerio de sanidad⁸

Se muestra, además, una mayor incidencia en hombres que en mujeres para todas las ITS, excepto en el caso de la infección por *C. trachomatis*.⁷

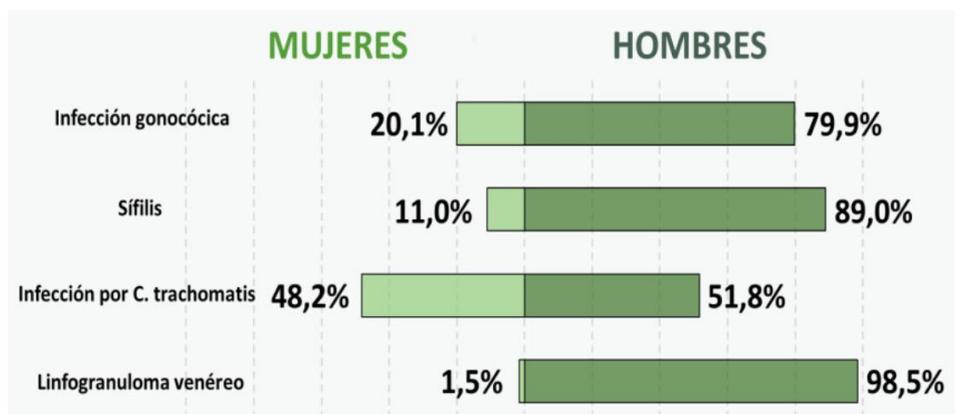


Figura 2: Porcentaje según sexo Fuente: Ministerio de sanidad⁸

La mayoría de los casos se registraron en adultos jóvenes, aunque se contemplan algunas variaciones según la infección. El porcentaje de casos comunicados en menores de 25 años fue mayor para la infección por *C. trachomatis* y menor para el linfogranuloma venéreo.⁷

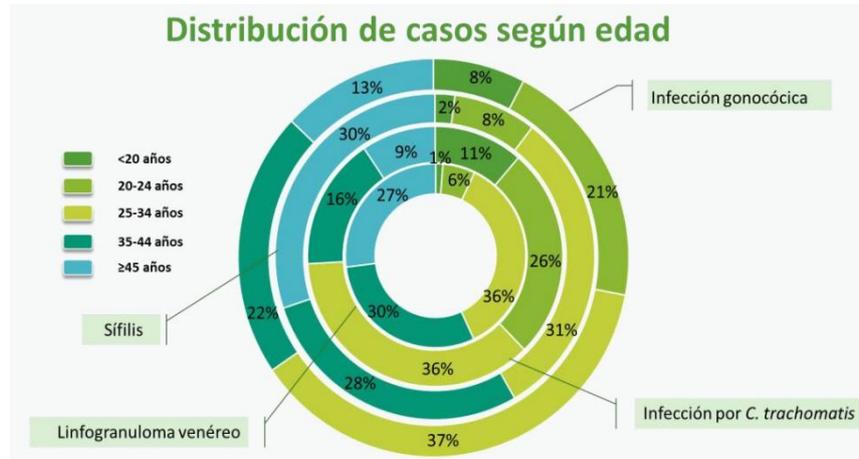


Figura 3: Distribución de casos según edad Fuente: Ministerio de sanidad⁸

La equiparación de las tasas de incidencia de ITS entre las comunidades autónomas se ve limitada por la disparidad en los sistemas de vigilancia regional. Para ampliar la información epidemiológica sobre las ITS, es esencial implementar la declaración individualizada en todas las comunidades, al igual que mejorar el registro de algunas variables, como las relacionadas con el modo de infección.⁷

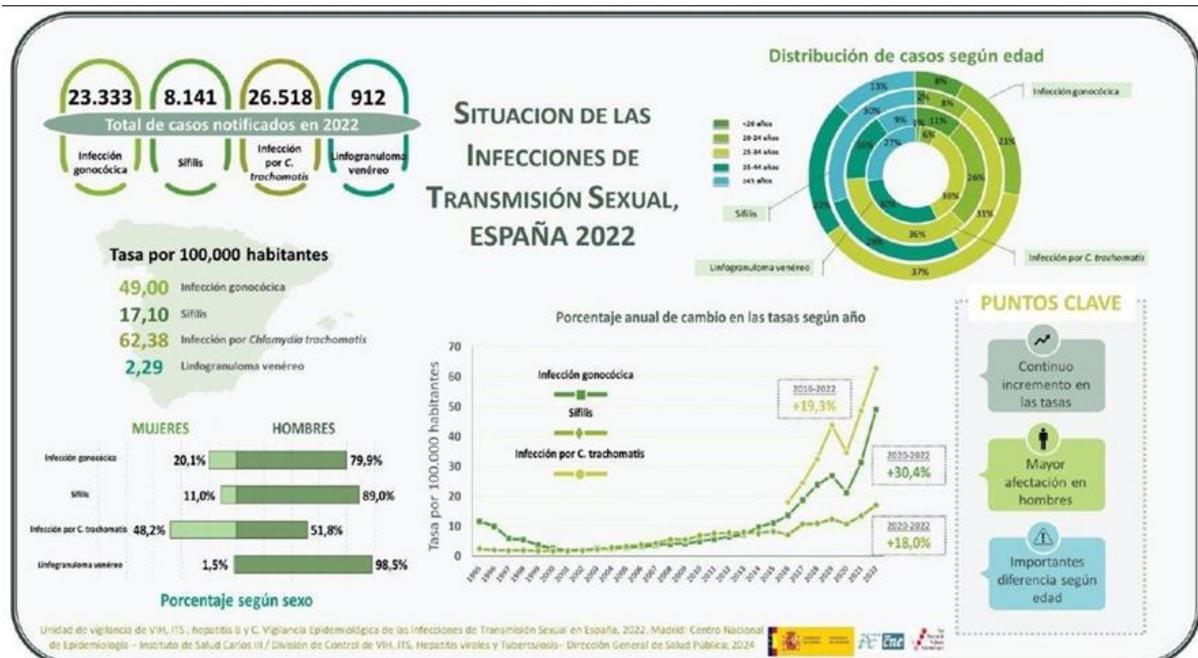


Figura 4: Situación de las ITS, España 2022 Fuente: Ministerio de sanidad⁸

2.5. Conductas sexuales de riesgo

En el estudio realizado en 2022 sobre la prevención de conductas sexuales de riesgo se destacó que entre las conductas más comunes en jóvenes se encontraba tener múltiples parejas sexuales y la relación sin protección, aumentando exponencialmente el riesgo de estar en contacto con un patógeno y contraer una ITS.⁹

La falta de una adecuada educación sexual es otro factor muy importante que contribuye a las conductas de riesgo. Cuando los jóvenes no reciben una educación completa y precisa que les forme para sus encuentros sexuales, es más probable que tomen decisiones poco informadas y cojan hábitos de riesgo sobre su salud sexual sin ser conscientes de la gravedad de sus acciones.⁴

El consumo de alcohol y drogas, al mismo tiempo, puede influir en la adopción de conductas sexuales de riesgo entre los adolescentes. El consumo de estas sustancias reduce el juicio de cada individuo, lo que puede llevar a la toma de decisiones sexuales impulsivas y poco seguras, como tener relaciones sin protección, aumentando así el riesgo de contraer una ITS. Además, en el caso de las drogas inyectadas, compartir la aguja con otras personas aumenta el riesgo de contraer diversas infecciones, entre estas destacan el VIH, hepatitis B y hepatitis C.⁹

En resumen, es crucial abordar estos factores mediante la educación, la promoción de la salud sexual y el acceso a servicios de atención médica para reducir la incidencia de ITS entre los jóvenes. El Real Decreto 1030/2006, publicado el 16 de septiembre de 2006 en el Boletín Oficial del Estado, establece la Cartera de Servicios Básicos Comunes del Sistema Nacional de Salud respecto a los servicios de atención en la adolescencia. Entre estos, se incluyen, actividades como el asesoramiento sobre hábitos de riesgo para la salud, la evaluación de la conducta alimentaria y la promoción de comportamientos saludables respecto a la sexualidad. Estas acciones pueden llevarse a cabo en centros de salud o en entornos domiciliarios o comunitarios, adaptándose a las necesidades de la población atendida por cada servicio de salud autonómico.^{9,10}

2.6. Sintomatología

Cuando un individuo contrae una infección de transmisión sexual (ITS), los síntomas pueden variar ampliamente dependiendo de la persona y del tipo de infección. En primer lugar, es fundamental resaltar que algunas infecciones de transmisión sexual pueden ser asintomáticas inicialmente. Esto implica que una persona infectada podría no ser consciente y, por lo tanto, continuar transmitiendo la infección sin saberlo. Este tipo de transmisión sin síntomas destaca la importancia de someterse regularmente a pruebas de detección de ITS, especialmente para aquellas personas que tienen múltiples parejas sexuales.¹¹

1. LA GONORREA	En la mujer, el flujo vaginal comienza a ser más abundante y/o amarillento, tiene molestias al orinar, cansancio y trastornos menstruales, entre otros síntomas. Los hombres generalmente tienen secreciones amarillentas o verdosas, irritación al orinar u orina de color turbio. Si no se trata, la gonorrea puede causar esterilidad en hombres y mujeres.
2. EL VIH O SIDA	El virus de inmunodeficiencia humana provoca a la larga, la enfermedad del SIDA. El VIH destruye las defensas del organismo haciendo que éste sea vulnerable ante cualquier otra enfermedad. Por desgracia, es una enfermedad que no tiene cura.
3. LA CLAMIDIA	Es una bacteria que se instala en la uretra del hombre, provocándole secreciones amarillentas o molestias al orinar. En la mujer se ubica en el cuello del útero, siendo muy difícil de detectar si no se va al ginecólogo. En las mujeres provoca dolor en el vientre, molestias al orinar y flujo abundante o amarillento. Esta enfermedad también provoca esterilidad si no se trata.
4. EL HERPES	Se transmite por el contacto de piel con piel y puede ser genital o no (imagínate el herpes que te sale en los labios pero en los genitales). Produce llagas, fiebre y malestar general, entre otros síntomas.
5. VERRUGAS GENITALES O VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)	Son verrugas que se transmiten por el contacto de piel con piel. Aparecen en los chicos en el escroto, el glande o el ano, y en las chicas pueden aparecer en la vulva, todo el aparato interno (vagina, útero...) o en el ano. Pueden aparecer una o varias y se han relacionado con el cáncer de cuello de útero.

Tabla 1: Infecciones de transmisión sexual **Fuente:** Ayuntamiento de Burgos ⁴

Cuando las ITS sí presentan síntomas, habitualmente incluyen picazón, ardor, disuria, secreción genital anormal, úlceras o llagas en los genitales, dolor abdominal, sangrado vaginal anormal, dolor durante las relaciones sexuales, entre otros. Estos síntomas pueden causar molestias significativas y afectar la calidad de vida de la persona afectada.^{4,11}

Además de estos síntomas, contraer una ITS puede tener serias repercusiones para la salud a largo plazo. Por ejemplo, las ITS no tratadas, como la clamidia y la gonorrea, pueden desencadenar enfermedades inflamatorias pélvicas en las mujeres, lo que aumenta el riesgo de infertilidad o embarazo ectópico. La sífilis sin tratamiento puede provocar complicaciones graves en varios órganos del cuerpo, incluyendo el corazón

y el sistema nervioso. El Virus del Papiloma Humano (VPH) puede causar cáncer cervical y otros tipos de cáncer, mientras que el VIH, si no se trata, puede progresar al desarrollo de SIDA, una enfermedad crónica y potencialmente mortal.¹¹

Finalmente, además de los riesgos para la salud física, las ITS también pueden tener importantes implicaciones emocionales y psicológicas. La preocupación por la propia salud, el estigma social asociado con las ITS y las dificultades en las relaciones interpersonales pueden afectar negativamente el bienestar emocional de la persona infectada.¹¹

2.7. Prevención ITS

2.7.1. Educación sexual

La ausencia de educación sexual, combinada con la falta de conciencia, vulnerabilidad y comienzo cada vez más temprano de la actividad sexual, crea un ambiente propicio para la expansión y propagación de las ITS.¹²

Los beneficios de brindar una educación sexual a una edad temprana hacen que los jóvenes establezcan conductas saludables para el resto de su vida, ya que la adolescencia es una etapa de aprendizaje continuo, evitando así que busquen información errónea por otros medios. Esta educación no solo se basa en fisiología y contracepción, sino también en responsabilidad, consentimiento y respeto, fomentando así las relaciones saludables y respetuosas.¹²

Otro aspecto crucial de esta educación que se destaca en la revisión sistemática publicada en 2020 es promover el acceso a métodos de prevención, como el uso adecuado de condones y otros métodos de barrera, así como la vacunación contra ciertas ITS. Además, es importante proporcionar información sobre dónde obtener estos recursos y cómo usarlos correctamente.¹³

Además, también debe abordar cuestiones relacionadas con la orientación y diversidad sexual, reconociendo que todas las personas tienen derecho a una vida sexual saludable y segura, independientemente de sus gustos o preferencias sexuales.

En la sociedad actual, la sexualidad es considerada en cierta medida como un tabú, visto como algo censurable. Fomentando la educación en sexualidad se consigue desmitificar el estigma, fomentando un diálogo abierto y sin prejuicios. Consiguiendo que los jóvenes resuelvan libremente sus dudas e incertidumbres. Este enfoque, al mismo tiempo, reduce la vergüenza o rechazo a buscar atención médica en caso de sospecha de una ITS, favoreciendo la detección, tratamiento y prevención de su expansión.^{12 y 14}

2.7.2. Papel de la enfermería en promoción de la salud sexual

Los profesionales de enfermería juegan un papel esencial en la atención de los pacientes y su salud sexual o reproductiva. En la revisión bibliográfica de 2023 sobre las intervenciones de enfermería en educación sexual, se recoge el planteamiento de Dorothea Orem sobre la enfermería “se basa en ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y vida” haciendo así responsable a cada individuo de sus propias acciones.¹⁵

El enfoque holístico o integral de la enfermería comprende el abordaje no solo de la enfermedad o los síntomas, sino también el estado mental o emocional del individuo trabajando en diferentes niveles. En el caso de la salud sexual, enfocarlo de manera integral permite a los enfermeros comprender las preocupaciones y necesidades personales de los individuos, reconociendo la influencia de la sociedad y de cómo esta afecta a cada persona.²

Para la promoción de salud sexual la enfermería es una de las conexiones esenciales entre la información clínica y las preocupaciones personales de cada persona. Actúan como educadores, aportando información actualizada y certera sobre conductas sexuales seguras, métodos anticonceptivos, salud reproductiva, etc. Esta actuación busca formar a los individuos para la toma de decisiones responsables sobre su salud sexual y la de sus parejas.⁹

Para lograr esto, los profesionales deben mostrar empatía, respeto y formar un ambiente de confidencialidad y comprensión para que los pacientes se sientan libres de expresar sus preocupaciones, es muy importante que no se sientan juzgados.⁹

El proceso de promoción de la salud sexual está reconocido dentro del NIC “Enseñanza: relaciones sexuales seguras” con el código 5622 que se encuentra en la 1º edición de 1992, revisada en 2013. Esta intervención se basa en ofrecer pautas para educar en la correcta protección durante las actividades sexuales. Se ordena en el tercer dominio, conductual, de clase S en el que se establece la educación de los pacientes.¹⁶

Como NOC vinculado tenemos “control del riesgo: enfermedades de transmisión sexual (ETS)” con el código 1905, trata de las acciones de cada individuo para evitar, reducir, comprender o eliminar el riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual. Se encuentra en la 1º edición de 1997, revisada en 2004 y 2013, en el dominio 4, conocimiento y conducta de salud, de clase T, control del riesgo.¹⁶

Dentro de las actividades relacionadas se encuentra instruir a los pacientes sobre las ETS, los factores que aumentan el riesgo de contraer estas enfermedades y la concepción, cuando sea necesario. Del mismo modo, también encontramos, la importancia de comentar los conocimientos, comprensión y compromiso del paciente a la hora de utilizar los diversos métodos de protección.¹⁶

Finalmente, entre los NANDA relacionados podemos destacar: [00222] Control de impulsos ineficaz, [00182] Disposición para mejorar el autocuidado y [00004] Riesgo de infección.¹⁶

- Objetivos de desarrollo sostenible (ODS)

Para la aplicación de las intervenciones educativas de enfermería en la prevención de infecciones de transmisión sexual es imprescindible integrar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). De esta forma, este desafío se plantea de manera holística, integral y sostenible.¹⁷

De entre todos los objetivos, la enfermería puede adoptar un papel importante en muchos de ellos. El tercer objetivo “Salud y bienestar” en el contexto de la educación sexual, se enfoca en proporcionar a los jóvenes información precisa y accesible sobre reproducción, prevención de ITS y promoción de la salud sexual. Respecto al cuarto objetivo “Educación de calidad” se consigue mediante programas de educación sexual impartidos por profesionales de la salud para conseguir que los adolescentes

comprendan la gravedad del asunto y sepan actuar. Se incluirían temas como el consentimiento, el respeto y las relaciones saludables, además de, temas como los anticonceptivos y comportamientos de riesgo. El quinto objetivo “igualdad de género” se consigue no discriminando a nadie y aportando educación en estos ámbitos. De esta forma, se promueve el respeto y equidad entre todas las personas. Para lograrlo, es necesario romper con los estereotipos y empoderar a los jóvenes en la toma de decisiones informadas y responsables. En relación con el décimo objetivo “reducción de las desigualdades” es importante destacar que no todos los jóvenes tienen las mismas oportunidades para recibir información y acudir a servicios de salud. Por esta misma razón, las intervenciones deben estar destinadas para todos los jóvenes incluyendo grupos marginales o en situación de vulnerabilidad. Finalmente, el objetivo diecisieteavo “Alianzas para lograr los objetivos” representa la necesidad de colaboración multidisciplinar entre escuelas, servicios de salud y familias. Estas uniones amplifican el poder e impacto de las intervenciones impartidas.¹⁷

2.8. JUSTIFICACIÓN

La exploración de la identidad sexual constituye una faceta crucial del desarrollo humano. Esta búsqueda individual impulsa a las personas, en su complejidad biopsicosocial, a experimentar y aventurarse en nuevas experiencias. Como resultado, estas personas tienden a entablar diversas relaciones con el propósito de conocer a otros individuos y explorar nuevas facetas de su sexualidad. Este descubrimiento de la sexualidad debería ser un periodo enriquecedor de la vida, donde cada individuo aprende a satisfacer las necesidades de su cuerpo en el ámbito sexual.¹⁸

Sin embargo, como se ha mencionado anteriormente, en muchos casos, los adolescentes obtienen información sobre este tema de su círculo de amigos o mediante páginas poco fiables de internet, en lugar de obtenerla de la mano de profesionales de la salud capacitados para brindar una educación adecuada. Esta situación puede conducir a prácticas sexuales poco seguras, aumentando el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados. Según la investigación de la Academia Española de Dermatología y Venereología (AEDV), aproximadamente el 25% de los adolescentes contraerán una ITS antes de finalizar

sus estudios secundarios. La educación sexual, la prevención y promoción de prácticas saludables son esenciales para contrarrestar esta tendencia.^{18, 19}

Dentro del ámbito de la educación en salud sexual, la enfermería desempeña funciones imprescindibles. Uno de los pilares de esta profesión es la promoción de la salud, como se refleja en el Código Deontológico de Enfermería, específicamente en el capítulo V, artículo 31. Este artículo establece que el personal de enfermería debe contribuir a la promoción de la salud utilizando sus conocimientos científicos y manteniendo una conducta ética en la implementación de programas diseñados con ese fin.²⁰

Por lo tanto, la enfermería juega un papel crucial en la construcción de una sociedad segura y saludable, donde la población pueda tomar decisiones informadas en función de su conocimiento. Este trabajo busca analizar y evidenciar la importancia de enfermería en la educación sexual, para la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes.

3. OBJETIVOS

General

- Determinar la efectividad de la educación sexual en la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) entre adolescentes.

Específicos

- Conocer los factores de riesgo que influyen en los adolescentes para contraer infecciones de transmisión sexual.
- Evaluar la efectividad de diferentes estrategias para la prevención de ITS entre adolescentes.
- Evaluar el papel de las enfermeras en la implementación y facilitación de programas de educación sexual dirigidos a adolescentes.

4. MATERIAL Y MÉTODOS

El presente trabajo se ha elaborado tras analizar exhaustivamente la información relacionada con la importancia de la educación sexual en adolescentes para la prevención de ITS, centrándose en el papel de la enfermería en esta acción.

Antes de realizar la búsqueda bibliográfica detallada, se formuló una pregunta utilizando el enfoque PICO.

¿Cuál es el impacto de la educación sexual en la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes?		
P	Paciente	Adolescentes.
I	Intervención	Conocer el impacto de la educación sexual.
C	Comparación	∅
O	Resultados	Prevención de infecciones de transmisión sexual.

Tabla 2: Pregunta PICO **Fuente:** Elaboración propia

Para la elaboración de este trabajo, se realizó una búsqueda bibliográfica desde diciembre de 2023 hasta marzo de 2024. Se utilizaron diversas bases de datos nacionales e internacionales, incluyendo SciELO, Pubmed, CINAHL, Cochrane, Enfispo y LILACS. Además de estas fuentes científicas, se han incluido sitios web oficiales de instituciones y entidades reconocidas como la Organización Mundial de la Salud (OMS) o el Ministerio de Sanidad Español.

Para las ecuaciones de las búsquedas, se emplearon las siguientes palabras recogidas en la tabla 3 mediante los términos Medical Subject Headings (MeSH) y Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS). Estas palabras se agruparon mediante el operador booleano (AND), sin embargo, ante el elevado número de resultados observados se utilizó también el operador booleano (NOT) obteniendo así resultados más precisos y reducidos en número.

DeCS	MeSH
Adolescente	Adolescent
Educación en salud	Health education
Enfermedades de transmisión sexual	Sexually transmitted diseases
Educación sexual	Sex education
Enfermería	Nursing
Vacunas contra Papilomavirus	HPV vaccines
Infecciones por Papilomavirus	Papillomavirus infections
Infección por VIH	HIV infection
Infecciones por Chlamydia	Chlamydia infection
Promoción de la Salud	Health promotion
Factores de Riesgo	Risk factors

Tabla 3: Descriptores de Ciencias de la Salud y Medical Subjects Headings **Fuente:** Elaboración propia

Al mismo tiempo, se utilizaron los siguientes criterios de inclusión y exclusión

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
<ul style="list-style-type: none"> - Población adolescente - Artículos publicados en inglés y español - Artículos publicados en los últimos 5 años 	<ul style="list-style-type: none"> - Artículos que no se adaptan a pregunta PICO - Artículos que tratan exclusivamente sobre una ETS específicas - Duplicados

Tabla 4: Criterios de inclusión y exclusión **Fuente:** Elaboración propia

5. RESULTADOS

La búsqueda bibliográfica finalizó con un total de 715 artículos, incluyendo en la búsqueda los términos DeCS y MeSH al igual que los criterios de inclusión y exclusión previamente mencionados (anexo I). Tras un análisis en profundidad de los títulos y resúmenes, excluyendo los artículos duplicados y los que no abordaban el tema específico seleccionado, se redujo la búsqueda a 37 artículos. Finalmente, se realizó una lectura crítica con CASPe²¹ y STROBE²² validando los artículos y reduciendo su número a 20.

Se realiza un diagrama de flujo para la observación de la selección de artículos progresiva con la correspondiente exclusión de los artículos no válidos (anexo II). Del mismo modo, los artículos escogidos están estructurados en tablas de resumen para una presentación más detallada. Esto permite recolectar la información más relevante de cada artículo o estudio, facilitando así su comparación (anexo III).

Los artículos seleccionados se han estructurado en 4 grupos, para una mejor presentación de los resultados:

- Efectividad de la educación sexual para la prevención de ITS.
- Factores de riesgo asociados a ITS.
- Efectividad de estrategias o programas realizados para la prevención de ITS.
- Enfermería en la implementación de programas de salud sexual

5.1. Efectividad de la educación sexual para la prevención de ITS

La educación sexual juega un papel imprescindible en la promoción de salud sexual y prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), ofreciendo a jóvenes herramientas y programas para comprender los riesgos y adoptar conductas saludables. De esta forma, se consigue empoderar a los jóvenes para que tomen decisiones responsables.²³⁻²⁶

La revisión sistemática realizada por **Vinicius de Lima, et al.**²³ selecciona 17 artículos, buscando conocer la efectividad de realizar prácticas educativas para la prevención de ITS y adquisición de conductas saludables. Los estudios científicos seleccionados

demuestran la importancia del enfoque dialógico y participativo de las intervenciones en educación sexual. Afirman que este método permite a los jóvenes dialogar y expresar sus propias inquietudes para ser abordadas entre todos, permitiendo un conocimiento colectivo y no solo métodos de recepción de conocimiento. De esta manera, se permite que los jóvenes reflexionen sobre los factores de riesgo que practican, hablen abiertamente de ellos y así conseguir evitarlos, reduciendo también la exposición a ITS. Estos artículos, demuestran también, que la educación debe comenzar desde las etapas iniciales de la adolescencia, siendo más efectivas y recibiendo así educación previa a la adquisición de comportamientos de riesgo. Por otro lado, no recae toda la responsabilidad sobre la educación sexual en las escuelas o los profesionales de la salud, se destaca la importancia de la familia para influir en la adquisición de conocimientos. De tal modo la educación se construye de forma colectiva, en distintos ámbitos de la vida del adolescente.

Este estudio es interesante también por la comparación realizada con una estrategia previamente empleada en Brasil. Destinada a la abstinencia sexual como método de prevención de ITS y embarazos no deseados, no siendo una estrategia efectiva por el escaso cumplimiento de esta entre los jóvenes.

En este mismo ámbito, el estudio transversal realizado con una muestra de 76 estudiantes, de la cual se recoge la información mediante una encuesta online, se mide el impacto del conocimiento sexual en los jóvenes a la hora de actuar ante una sospecha de ITS. **Thomas, et al.**²⁴, muestran que el grado de conocimiento en educación sexual e infecciones de transmisión sexual influye positivamente en el diagnóstico y búsqueda de tratamiento ante una sospecha de ITS. Estos resultados, dan a conocer la importancia de una educación sexual integral beneficiosa para el futuro de los adolescentes. Este estudio hace referencia también a otros factores implicados para el correcto abordaje de las ITS, entre ellos destacan la autoeficacia y el estigma.

En 2023, el estudio transversal realizado en España por **Aquilué, et al.**²⁵ ofrece información similar acerca de la educación sexual. El estudio se realiza mediante encuestas a jóvenes universitarios con el fin de conocer la educación sexual obtenida en los últimos años. Proporciona datos acerca de la relevancia e implicación de los progenitores ante una falta de educación sexual impartida en el ámbito estudiantil. De

este modo, los jóvenes con progenitores que tenían estudios mostraron mayor conocimiento que aquellos que no los tenían. En el ámbito estudiantil solo el 11,4% habían recibido educación sexual, en el ámbito familiar el 37% teniendo progenitores con estudios y 14% de los estudiantes con progenitores sin estudios.

Finalmente, **Montero, NA**²⁶ deja reflejado en su revisión bibliográfica acerca de la educación en salud sexual integral la importancia y urgencia no solo de educación sexual, sino de la importancia del enfoque de dicha educación. Resaltando que esta no debe incidir solamente en aspectos biológicos y fisiológicos. La sexualidad, en este estudio, se describe como un concepto amplio que abarca desde el cuerpo físicamente hablando hasta la mente, teniendo que incurrir en cada ámbito de la sexualidad para ofrecer una educación realmente completa, útil y significativa para el futuro de los jóvenes. Este estudio, por lo tanto, define la importancia de formar a los jóvenes responsables de generar relaciones positivas, igualitarias y sanas que aporten salud, prevención de riesgos y bienestar, tanto para ellos como para sus parejas sexuales.

5.2. Factores de riesgo asociados a ITS.

Las infecciones de transmisión sexual tienen asociadas una serie de factores de riesgo que aumentan de forma considerable su propagación, por lo que su detección y eliminación son desafíos de salud global.

El estudio transversal realizado por **Dalmas, et al.**²⁷ a 1865 estudiantes universitarios, se basa en la realización de una encuesta anónima acerca del comportamiento sexual, para conocer los hábitos de los jóvenes y evaluar la prevalencia de comportamientos de riesgo y los factores asociados. Se observó que había diferencias significativas en relación al género de los jóvenes, siendo los hombres más propensos a adoptar conductas sexuales de riesgo que las mujeres (prevalencia de 10.8% en hombres y 7,5% en mujeres). Entre los principales factores de riesgo descritos, se encuentran, el consumo de sustancias psicotrópicas previas a las relaciones sexuales, múltiples parejas sexuales, el limitado uso de preservativos y el uso de app para practicar sexo.

Siguiendo la misma dinámica, en México, **de la Cruz, et al.**⁹, realizaron un estudio dirigido a jóvenes con una muestra de 73 estudiantes de entre 15 y 17 años. El objetivo era obtener información en relación a conductas sexuales de riesgo mediante un cuestionario sobre salud sexual y posteriormente impartir asesoramiento respecto a

la prevención de conductas de riesgo. De esta manera, se evalúan los conocimientos obtenidos posteriores a la intervención para analizar su funcionamiento. Los resultados muestran que estos jóvenes no tenían conocimientos suficientes respecto al tema, dado que, no consideraban, entre otras cosas, tener relaciones sexuales sin protección como una conducta de riesgo para contraer ITS. Sin embargo, tras la intervención se muestra un claro aumento de los conocimientos de los riesgos.

Por otro lado, centrándose en el prisma del género femenino y en las diferentes orientaciones sexuales, mediante un estudio retrospectivo en mujeres que acudieron a diferentes clínicas realizado por **Rahman, et al.**²⁸, se analizaron los factores de riesgo influyentes para la adquisición de infecciones de transmisión sexual. Los hallazgos obtenidos fueron clasificados dependiendo de la orientación sexual de las mujeres, consiguiendo así resultados más específicos y concretos. Se observó que las mujeres que se identifican como bisexuales tenían mayor número de parejas sexuales junto a un consumo excesivo de alcohol y drogas. Esto reflejó tasas más elevadas de ITS que el resto de grupos, excepto de clamidia. Del mismo modo, las mujeres que tenían sexo con otras mujeres, identificadas como lesbianas, mostraron menor tasa de gonorrea urogenital y clamidia. Finalmente, las mujeres heterosexuales, mostraron como factor de riesgo para contraer ITS la edad más joven de inicio de las relaciones sexuales y el consumo de cocaína. Por lo tanto, este estudio refleja que el género de las parejas sexuales influye por las diferencias en factores de riesgo que se observan.

Siguiendo con la orientación sexual, la revisión sistemática realizada por **Sola, et al.**²⁹ analiza los hombres que tienen sexo con hombres. Los resultados obtenidos muestran un gran riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual en este colectivo, siendo más elevado que en la población heterosexual. Además, se describen los diferentes factores de riesgo asociados, destacando los encuentros sexuales con un número elevado de personas, el limitado uso del preservativo tanto con desconocidos como con pareja estable, el consumo de alcohol y drogas previa a la práctica sexual y la edad temprana de relaciones sexuales.

Con un enfoque más particular, en Italia se realizó un estudio transversal a 122 jóvenes universitarios evaluando el uso del preservativo masculino y los factores asociados a su uso. **Liuccio, et al.**³⁰, observaron que los resultados obtenidos

manifestaron que solamente utilizaban el preservativo regularmente un número muy bajo de estudiantes, el 35,6%. Se confirma, por lo tanto, el bajo nivel de conocimientos sobre los riesgos que supone esta práctica, observando una clara necesidad de educación sexual pese a que se demuestra que las mujeres tienen mayor preocupación a embarazos no deseados y los hombres a la infección del VIH.

Al mismo tiempo, siguiendo con el enfoque del preservativo masculino, la revisión sistemática de **Quiroz C. y Valencia C.**¹³ se realiza en base a 7 artículos seleccionados de diferentes bases científicas. Discurren sobre el uso del preservativo masculino y las estrategias para aumentar su uso entre jóvenes. En los artículos seleccionados, se demostró la necesidad de intervenciones para aumentar el uso del preservativo masculino, dado que se midieron aspectos como la frecuencia e intensidad. Las estrategias e intervenciones descritas tenían en común el enfoque al aumento de los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados. Se comprobó que estas estrategias eran significativas para los jóvenes, produciendo un aumento de la percepción del riesgo posterior a las intervenciones con valores entre 53% y 98% dependiendo del estudio.

5.3. Efectividad de estrategias o programas realizados para la prevención de ITS.

Realizar una adecuada promoción de la salud es importante para la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual. La implementación de diversas estrategias y programas demuestran su efectividad en el objetivo de reducir la incidencia de ITS, abordando la educación y el acceso a servicios de salud.^{9, 13, 31-36}

En 2019 el estudio realizado por **Raya, et al.**³¹ a 211 adolescentes analiza los conocimientos adquiridos tras la realización de una sesión formativa sobre ITS, impartida por profesionales sanitarios. Este estudio buscaba evaluar el impacto y la eficacia de las intervenciones en el aumento de los conocimientos en educación sexual. Gracias a la observación pre y post intervención se consiguió estimar un aumento del conocimiento de los jóvenes, se mostraron más conscientes del riesgo que supone contraer una ITS y conocieron las herramientas necesarias para evitar una situación desfavorable al igual que los servicios disponibles de ayuda cuando ocurre una infección.

En busca de estrategias dirigidas a la buena adherencia de los jóvenes a la educación, en 2022, **Loiola, et al.**³², realizaron un estudio metodológico con una muestra de 60 jóvenes de entre 10 y 19 años a los cuales se les realizó un cuestionario para valorar los conocimientos sobre sexualidad, y así, identificar las necesidades educativas para construir un podcast sobre educación sexual y reproductiva. Se encontró, entre otras cosas, que los adolescentes utilizaban los medios de comunicación e internet como fuente de información. Por esta razón, se confirmó que la creación de un podcast sería bien recibido en estos jóvenes. Se puso en marcha el proyecto, consiguiendo realizar 4 episodios del podcast con la información obtenida, además, fue validada por diferentes profesionales de enfermería.

Del mismo modo, el estudio realizado en Bizkaia por **Eneriz, et al.**³³ busca la atención de los jóvenes mediante una herramienta habitual en su día a día, como es el caso de Instagram. Realizaron un estudio a 244 adolescentes de 1º de bachillerato con el fin de evaluar una herramienta creada en Instagram para educar en salud sexual. Esta herramienta fue diseñada en base a las cuestiones que más interés surgen en estos jóvenes al igual que de los temas de los que menos conocimientos tienen. Transcurridas tres semanas del uso de esta plataforma, se observaron los conocimientos de los jóvenes, mostrando un aumento de conocimientos y cambio de actitudes. Se observó que los aspectos más destacados de la intervención fueron las infecciones de transmisión sexual y los anticonceptivos, además, demostraron una buena adherencia a la educación mediante Instagram, el 69% de los participantes refirió que esta podría ser una buena herramienta de educación.

El ensayo de casos y controles realizado a 226 estudiantes de secundaria por **Widman, et al.**³⁴ se hizo para comprobar la eficacia de un programa destinado a todo tipo de jóvenes para aumentar su salud sexual. El ensayo se basaba en comprobar los conocimientos de los jóvenes pre y post intervención, en comparación con un grupo de jóvenes que no recibe este programa. Previo a la intervención de la prueba no se encontraron diferencias significativas entre los grupos del estudio, sin embargo, finalizada la prueba se evidenciaron las diferencias. Los resultados muestran una mejora en todos los ámbitos examinados, destacando la comunicación sexual, uso del preservativo, conocimientos de ITS y autoeficacia para practicar sexo seguro y evitar factores de riesgo.

Otro ensayo de casos y controles similar lo realizan **Hosseini, et al.**³⁵ a 63 estudiantes universitarios con el fin de investigar la eficacia de la educación sexual. El estudio se centra en realizar un cuestionario previo a la intervención educativa para estimar el nivel de conocimientos de los jóvenes, posteriormente, se imparten 6 sesiones formativas a un grupo experimental para finalmente, realizar un cuestionario post intervención y analizar los conocimientos obtenidos. El grupo control solo realiza los cuestionarios, sin recibir educación al respecto. Los resultados mostraron diferencias significativas entre ambos grupos, presentando un aumento de los conocimientos en el grupo que recibió las sesiones formativas. Los conocimientos obtenidos fueron principalmente en autoconciencia y motivación para tener prácticas sexuales sanas.

Desde un punto de vista más amplio, centrado en la conducta y no tan teórico, se realiza un estudio descriptivo transversal por **Ibáñez, et al.**³⁶ en relación a un programa de educación sexual y reproductiva. Se seleccionan 120 jóvenes a los que se les imparte 4 sesiones destinadas al desarrollo de habilidades, estilos de vida y actitudes para una sexualidad sana. Se evidencia la importancia de este tipo de educación, dado que, muestran una mejora en las actitudes y habilidades ante conductas de riesgo. Además, se fomenta la importancia de la comunicación con los progenitores para establecer un ambiente de confianza que influye positivamente en la conducta sexual.

Mencionados en el punto anterior, pero con una significativa relevancia con la efectividad de estrategias o programas, nos encontramos la revisión sistemática de **Quiroz C. y Valencia C.**¹³, sobre el preservativo masculino y el estudio realizado por **de la Cruz, et al.**⁹, sobre los conocimientos obtenidos en una sesión de educación sexual. Este primer estudio, demuestra que la administración de conocimientos acerca de los anticonceptivos de barrera para la prevención de ITS y embarazos no deseados ayuda a los jóvenes a entender la gravedad del asunto y actuar con conciencia. Por otro lado, el segundo estudio, comprueba la utilidad del asesoramiento sobre conductas de riesgo, afirmando que posterior a la intervención los jóvenes conocen mejor cuales son las conductas sexuales de riesgo y que deben hacer para evitarlas.

5.4. Enfermería en la implementación de programas de salud sexual

La enfermería juega un papel importante en la implementación de programas de salud sexual, siendo un pilar fundamental en la promoción de prácticas saludables y la prevención de enfermedades. Gracias a su contacto directo con pacientes, los enfermeros pueden ofrecer educación, asesoramiento y atención centrada en la salud sexual, contribuyendo así al bienestar y la calidad de vida de las comunidades.^{15, 37-39}

En 2019 en Estados Unidos, **Dickson, et al.**³⁷, realizaron un estudio descriptivo dirigido a docentes, enfermeros y directores escolares para comprender el punto de vista de las personas responsables de implementar educación sexual, así como de su responsabilidad con la implementación de esta. Se obtuvieron los resultados tras realizar encuestas telefónicas con preguntas representativas del contenido de las estrategias educativas, las personas implicadas en la enseñanza y la responsabilidad con la implementación. Los resultados muestran que los profesionales no disponen del tiempo necesario para preparar las sesiones adecuadamente ni para impartir los conocimientos, al mismo tiempo, algunos se sienten incapacitados para educar en estos temas, solicitando capacitación adicional ya que a pesar de no sentirse capacitados consideran que son la mayor influencia para la impartición del conocimiento en sexualidad.

Una visión muy parecida consigue la revisión sistemática de **Belkis A. y Annelys M.**³⁸ que se enfoca en observar la labor de los profesionales de enfermería en aspectos relacionados con la educación sexual de los jóvenes. Después de analizar y seleccionar distintos artículos de diferentes fuentes bibliográficas se destacan los resultados obtenidos. Se han observado lagunas en la implementación de educación sexual, no siendo suficiente su ejecución durante el desempeño profesional, aun conociendo la importancia de esta práctica. Estas estrategias, se consideran parte de una “educación fundamental” que trasciende más allá de la simple adquisición de conocimientos, puesto que proporciona distintas habilidades y competencias. Las explicaciones encontradas al respecto son varias, entre ellas se encuentran el cúmulo de trabajo, tabúes y falta de capacitación en el tema.

Por otro lado, enfocándose en el punto de vista de los jóvenes, la revisión bibliográfica realizada por **Salazar, et al.**¹⁵ para conocer las evidencias existentes respecto a intervenciones de enfermería para la educación sexual. Después de haber analizado 11 artículos previamente seleccionados de distintas bases de datos, se ve reflejado que las intervenciones de enfermería en jóvenes y adolescentes respecto a la educación sexual muestran efectos significativos en el aumento de los conocimientos. Se destacan las mejoras en prevención de embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual y disminución en la instauración de conductas sexuales de riesgo.

Finalmente, **Leite, et al.**³⁹ realizan una revisión narrativa para analizar y modificar un protocolo clínico destinado a la atención integral de personas con ITS con el fin de hacerlo más adecuado. Se destacan los aspectos más relevantes destinados a prevenir infecciones de transmisión sexual, entre estos encontramos la importancia del uso del preservativo, ya sea masculino como femenino. Este debe ser administrado a personas sexualmente activas para reducir los riesgos y animar activamente en su uso. Se destaca también, la importancia de los conocimientos y la educación sexual recibida, para fomentar una vida saludable. Al mismo tiempo, es fundamental entender el correcto abordaje ante una sospecha de ITS, se debe acudir al sistema de salud y tratarse adecuadamente, notificando a las parejas sexuales con posibles riesgos de infección. Para esto, es imprescindible una buena comunicación entre los jóvenes y los profesionales, consiguiendo su confianza y por lo tanto una buena adherencia a las recomendaciones.

6. DISCUSIÓN

6.1. Efectividad de la educación sexual para la prevención de ITS

Los artículos seleccionados revelan varios puntos clave respecto a la efectividad de la educación sexual para la prevención de ITS y la adopción de conductas saludables por parte de los jóvenes adolescentes.²³⁻²⁶

Por un lado, el enfoque centrado en el diálogo y la participación en el proceso educativo es imprescindible para una educación sexual efectiva en jóvenes. Este método, no solo permite que reciban información sobre el tema, sino que también permite su participación activa en discusiones colectivas, beneficiosa para la reflexión de experiencias y preocupaciones propias. De esta manera, se consigue que adopten conductas saludables y eviten riesgos asociados a ITS.²³

Estos métodos también son efectivos ya que al actuar los profesionales sanitarios como educadores consiguen una buena relación profesional-jóven y permiten, de esta forma, que ante problemas futuros acudan al centro de salud en busca de ayuda.

Por otro lado, se muestran estrategias existentes sin eficacia en prevención de ITS y embarazos no deseados. Este es el caso de una política de abstinencia sexual desarrollada en Brasil en la que no se impartían conocimientos de anticonceptivos ni sexualidad puesto que aludía a evitar estas prácticas. Sin embargo, a pesar de que la abstinencia si evita las ITS y embarazos no deseados, esta estrategia no es efectiva por el escaso cumplimiento entre los jóvenes. De esta forma se evidencia la necesidad de educar a los jóvenes en salud sexual y reproductiva, además de abordar adecuadamente las realidades y necesidades de los adolescentes en cuanto a su sexualidad.²³

Las investigaciones que estudian el comportamiento de los adolescentes y el impacto que suponen los conocimientos en la materia, reflejan la clara relación de la educación obtenida con la toma de decisiones ante infecciones de ITS o sospechas. Se observan aspectos como el estigma y la autoeficacia obtenida gracias a intervenciones educativas en concordancia con la búsqueda de diagnóstico y tratamiento de ITS.²⁴

Respecto a la edad de inicio en conocimientos sobre sexualidad, se destaca la importancia de comenzar a una edad temprana. Se observa que cuanto antes se ofrezca esta educación, más efectiva será en la prevención de factores de riesgo y por consiguiente en la promoción de salud sexual. Esto se respalda en que si se proporciona educación sexual después de que la actividad sexual ha comenzado, resulta más difícil modificar comportamientos de riesgo que ya están arraigados.^{23,24}

Habiendo demostrado la efectividad de la educación sexual por la clara implicación en el aumento de los conocimientos para la prevención de ITS, se ve demostrada también la importancia del apoyo familiar. Se contempla que la familia cumple un papel importante, ofreciendo en muchos casos información y conocimientos en sexualidad, sobre todo, cuando se observa un déficit de educación en otros entornos como la escuela.^{23, 25}

En relación con el enfoque de la educación, se señala la necesidad de incidir en diversos aspectos de la sexualidad y no simplemente en métodos anticonceptivos o aspectos fisiológicos. Visualizando la educación sexual desde un aspecto amplio e integrador, se incluyen temas como el respeto y la actitud. De esta forma, se realiza un abordaje completo y los jóvenes se forman en aspectos útiles para su futuro, empujándolos a tomar decisiones informadas y responsables.²⁶

Estos hallazgos tienen implicaciones significativas para los profesionales sanitarios en el diseño de estrategias y programas educativos dirigidos a mejorar la salud sexual de los adolescentes.

6.2. Factores de riesgo asociados a ITS

Los resultados muestran una serie de hallazgos acerca de los factores de riesgo que permitirían la prevención de infecciones de transmisión sexual. Analizando estos parámetros respecto al género de los jóvenes, se observa que los hombres son más propensos a adoptar estas conductas que las mujeres. Incluyendo como factores de riesgo el consumo de sustancias psicotrópicas, tener múltiples parejas sexuales, el uso del preservativo o el uso de aplicaciones para practicar sexo. Este descubrimiento resalta la necesidad de abordar e incluir en las estrategias de educación sexual las diferencias de género para la prevención de ITS. De esta forma, se garantiza una

educación equitativa, efectiva y relevante para todos los jóvenes, construyendo sociedades igualitarias y respetuosas.²⁷

Respecto a las estrategias enfocadas en la educación sexual para la prevención de factores de riesgo, se ha demostrado que los adolescentes pueden mejorar el conocimiento en salud sexual y reducir las conductas de riesgo. Para ello, es necesario hacer hincapié en las consecuencias que estas acciones suponen, tanto para los propios individuos, como para sus parejas sexuales. Se consigue así que los adolescentes entiendan la gravedad del asunto y modifiquen sus actitudes. Se muestra, además, que los jóvenes que no han tenido previamente educación sexual no asociaban ciertos comportamientos con el riesgo de adquirir ITS o tener un embarazo no deseado. Lo que subraya la importancia de proporcionar educación sexual integral y accesible para todos los jóvenes, siendo efectiva para empoderar y ayudar a tomar decisiones informadas y saludables.⁹

En base a la orientación sexual, se ha observado que influye con los factores de riesgo e ITS asociadas. En el caso de las mujeres, se observan diferentes conductas de riesgo e infecciones de transmisión sexual asociadas a diferentes orientaciones sexuales. Sin embargo, entre los hombres, el aspecto más destacable es la diferencia significativa en cuanto a la cantidad de ITS detectadas en hombres que tienen sexo con hombres, respecto a los que tienen sexo con mujeres. Estos descubrimientos, muestran aspectos que se deberían recopilar para la elaboración de estrategias de educación sexual, adaptándolo a las necesidades específicas de cada grupo para garantizar que todos los jóvenes, incluidos el colectivo LGBTIQ+, reciban una educación apropiada y completa. Se crea de esta forma un entorno inclusivo y respetuoso para todos los jóvenes. Además, se plantea la pregunta de si se debería hacer recomendaciones de pruebas de detección distintas para cada orientación sexual, dado que las ITS asociadas también varían.^{28, 29}

Reduciendo los factores de riesgo, a uno solo, el preservativo es el factor de riesgo más conocido y al mismo tiempo más relevante para la prevención de ITS y embarazos no deseados. Los jóvenes confiesan no utilizarlo tantas veces como deberían, aumentando exponencialmente el riesgo de infectarse y propagar las infecciones. Para conseguir una mayor aceptabilidad del preservativo se deberían desarrollar estrategias que superen las barreras ya establecidas respecto a su limitado

uso. Por lo tanto, aunque parezca una medida ya conocida para todos, es importante añadir conocimientos sobre el preservativo en los diferentes programas de educación sexual para instruir a los jóvenes sobre la importancia de su uso correcto en cada encuentro sexual y garantizar una protección efectiva.^{30,13}

Finalmente, estos artículos seleccionados resaltan la dificultad que supone determinar los factores de riesgo asociados a ITS, planteando la necesidad de realizar nuevos estudios que los determinen correctamente y que, además, incluyan aspectos relacionados con el género y la orientación sexual.^{28, 29} Una vez obtenidos los factores de riesgo, se deberían añadir a las diferentes estrategias de promoción de la salud sexual para crear programas igualitarios y útiles para todos los jóvenes.

6.3. Efectividad de estrategias o programas realizados para la prevención de ITS.

Distintas investigaciones analizan el papel de los diferentes programas y estrategias de educación sexual entre jóvenes. Este tipo de intervenciones han demostrado ser significativas en la adquisición de conocimientos sobre sexualidad. La mayoría, compara los conocimientos previos a la intervención con los posteriores, además de comparar con un grupo control, observándose un claro aumento de los conocimientos en sexualidad en los jóvenes que recibían educación sexual. Al mismo tiempo, han demostrado eficacia en la prevención de ITS gracias a la percepción que los jóvenes adquieren sobre los factores de riesgo y su corrección para evitar estas conductas.^{31, 34, 35}

Estas estrategias, no necesariamente tienen que ser impartidas como clases teóricas de conocimientos, existen programas innovadores que utilizan las nuevas tecnologías, ya que son herramientas omnipresentes entre los adolescentes. Por ejemplo, un podcast educativo que aborda temas de salud sexual y reproductiva o mediante redes sociales como Instagram creando perfiles para educar en salud sexual, como es el caso de "Osasuna". Se ha demostrado que son herramientas muy útiles y cercanas para los jóvenes por las cuales pueden ampliar sus conocimientos con buena adherencia y sin implicar esfuerzos adicionales.^{32, 33}

En este sentido, puede surgir la duda de qué tipo de intervención es mejor, si la impartida personalmente por profesionales cualificados o la impartida mediante herramientas tecnológicas y a distancia. Ambas opciones tienen beneficios y desafíos. Las estrategias impartidas personalmente permiten la interacción entre jóvenes, promoviendo debates abiertos, además, fomentan la confianza con el profesional que imparte la sesión. Sin embargo, se pueden presentar desafíos relacionados con el tiempo, espacio e incluso recursos.^{32, 33}

Por otro lado, las herramientas tecnológicas ofrecen flexibilidad y acceso remoto, además, se evitan momentos incómodos o vergonzosos delante de otros adolescentes, lo que fomenta la disposición individual a resolver dudas y cambiar actitudes. No obstante, puede no tener interacciones beneficiosas con profesionales especializados. El aspecto más importante a destacar de estos enfoques, es que ambos pueden complementarse para ofrecer una educación integral.^{32, 33}

Estos programas, han incluido en su materia a impartir aspectos que en un inicio no se consideran tan relevantes, como el acceso a distintos servicios de salud para situaciones en las que hay sospecha de ITS, sin embargo, han demostrado ser relevantes para promover el diagnóstico y tratamiento temprano. Otros aspectos incluidos, han sido el desarrollo de habilidades, estilo de vida y actitudes para una sexualidad sana, consiguiendo ser programas completos que preparan a los jóvenes para todo tipo de circunstancias.^{31, 36}

6.4. Enfermería en la implementación de programas de salud sexual

La enfermería abarca distintos ámbitos de actuación, estos son el ámbito docente, investigador, gestor y asistencial. Todos son igual de relevantes ya que contribuyen de manera significativa al cuidado de la salud y avance de los conocimientos.

En relación con la educación sexual y los adolescentes, en el ámbito asistencial, se observa la importancia de la labor de la enfermería al proporcionar información y orientación durante las consultas. En el ámbito gestor, la enfermería puede implementar programas y estrategias de educación sexual en coordinación con otros recursos y profesionales en todo tipo de entornos, ya sean hospitalarios o no. En el ámbito docente recae toda la responsabilidad de impartir educación y ampliar los conocimientos de los adolescentes.

Finalmente, el ámbito de la investigación es importante para actualizar los avances del conocimiento y necesidades específicas que requieren los jóvenes, así como investigar sobre mejoras prácticas en la presentación de servicios de educación sexual.

Por un lado, a pesar de haber demostrado la importancia de estas 4 funciones de la enfermería, algunos estudios muestran que los profesionales sanitarios no disponen de los recursos necesarios para impartir estas sesiones educativas de forma óptima. Entre las limitaciones encontradas están la falta de tiempo, la falta de capacitación y la implicación de tabúes sociales.^{37, 38}

En relación con la falta de tiempo, los enfermeros, a menudo se sienten sobrecargados en el trabajo, dificultando el tiempo necesario para preparar e impartir sesiones educativas de calidad. Además, aunque estos profesionales tienen conocimientos suficientes acerca de la salud sexual, pueden carecer de formación específica en enseñanza. Sin las habilidades necesarias para transmitir enseñanzas a los jóvenes y sin tiempo para la correcta preparación, las sesiones educativas pueden no ser tan efectivas como buscan serlo. Por lo tanto, se necesitan programas de capacitación y apoyo, así como recursos y tiempo, para garantizar una educación sexual de alta calidad.^{37, 38}

Los estudios que investigan los resultados de distintas estrategias de educación sexual impartidas por profesionales de enfermería, muestran beneficios significativos en cuanto a conocimientos en los jóvenes. Estas intervenciones, además de aumentar los conocimientos sobre salud sexual, fomentan actitudes y comportamientos saludables. Se destacan aspectos importantes sobre la comunicación, que debe ser clara, sin prejuizar ni emitir juicios de valor, consiguiendo la confianza de los jóvenes y una buena adherencia. Asimismo, los jóvenes manifiestan su satisfacción, destacando la relevancia de la información recibida. La interacción directa con profesionales de enfermería, permite ofrecer información precisa y actualizada con un enfoque holístico que aborda aspectos físicos y emocionales, establece una relación de confianza para que se sientan cómodos compartiendo información debido a que conocen la confidencialidad que guardan los enfermeros y sirven de enlace con los distintos servicios de salud disponibles a los que pueden acudir para obtener información, asesoramiento o realizarse pruebas de detección de ITS.^{15, 39}

7. CONCLUSIÓN

En base a los objetivos establecidos en la revisión, se describen estas conclusiones:

- Los programas de educación sexual son efectivos en la prevención de ITS entre adolescentes. La información proporcionada en estos programas ayuda a los jóvenes a tomar decisiones más informadas y adoptar comportamientos sexuales que disminuyen el riesgo de contagio.
- Es necesario incluir en los programas de educación sexual aspectos relacionados con los factores y conductas de riesgo, así como estrategias para evitarlas, ya que son responsables de muchos contagios de ITS.
- La evaluación de diferentes estrategias de educación sexual revela que los enfoques deben ser variados y adaptados a las características y contextos específicos de los adolescentes. Esto sugiere la importancia de hacerlos partícipes de las estrategias e incluir no solo conocimientos sobre anatomía y fisiología, sino también el desarrollo de habilidades de comunicación, respeto y toma de decisiones relacionadas con la salud sexual.
- La educación sexual impartida por profesionales de enfermería desempeña un papel muy importante en la prevención de ITS, puesto que, estos profesionales tienen una formación específica en salud y un enfoque holístico idóneo para abordar el bienestar sexual. Esto subraya la necesidad de involucrar activamente a las enfermeras en la planificación y ejecución de programas de educación sexual.

Tras realizar esta revisión, queda demostrada la importancia de la labor de la enfermería en la educación sexual, y es crucial que esta abarque aspectos como la diversidad sexual y el género. Se requieren más investigaciones para fortalecer estas prácticas y garantizar una educación inclusiva y respetuosa, donde nadie se sienta discriminado.

8. BIBLIOGRAFÍA

1. MedlinePlus en español [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina [actualizado 18 enero 2024; citado el 21 de enero 2024]. Enfermedades de transmisión sexual. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/sexuallytransmitteddiseases.html>
2. OMS. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS [actualizado 10 julio 2023; citado el 21 de enero 2024]. Infecciones de transmisión sexual . Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
3. Ayuntamiento de Sevilla [Internet]. Sevilla: Servicio de Salud; 2022 [citado el 21 de enero 2024]. Programa de educación para la salud en el marco educativo. Disponible en: https://www.sevilla.org/servicios/servicio-de-salud/promocion-de-la-salud/archivos/docs/taller_educacion_sexual.pdf
4. Ayuntamiento de Burgos [Internet]. Burgos: Fernandez I. y Horno P; 2021 [citado el 21 de enero 2024] Guía de educación afectivo sexual: atrévete a sentir, atrévete a cuidar y cuidarte. Disponible en: https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/7399_d_guia_educacion-afectivo-sexual-2021.pdf
5. OMS. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS; 2022 [citado el 24 de enero 2024]. Salud del adolescente. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
6. Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia. [Internet]. Uruguay: UNICEF; 2020 [citado el 24 de enero 2024]. ¿Qué es la adolescencia?. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
7. Ministerio de Sanidad. [Internet] Madrid: Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica; 2024. [citado el 4 de febrero 2024]. Vigilancia epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual en España, 2022. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/docs/Informe_Vigilancia ITS 2022.pdf
8. Ministerio de Sanidad. [Internet] Madrid: Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica; 2024. [citado el 4 de febrero 2024]. Situación de las infecciones

- de transmisión sexual en España, 2022. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/docs/Infografia ITS 2022.pdf>
9. de la Cruz Y, Cruz P, Flores MV, Jiménez D, Martínez DM, de la Cruz A. Intervención educativa de enfermería para la prevención de conductas sexuales de riesgo en adolescentes. RIdEC [Internet]. 2022 [citado el 7 de febrero 2024] Vol. 15. Disponible en: <https://www.enfermeriacomunitaria.org/web/index.php/ridec/301-ridec-2022-volumen-15-supl-1/2883-originales-7-intervencion-educativa-de-enfermeria-para-la-prevencion-de-conductas-sexuales-de-riesgo-en-adolescentes>
 10. Cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización. Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre. Boletín Oficial del Estado, núm. 222, de 16/09/2006.
 11. Mayo Clinic. [Internet]. Minnesota: Mayo Clinic; 2024 [citado el 7 de febrero 2024]. Enfermedades de transmisión sexual (ETS). Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/sexually-transmitted-diseases-stds/symptoms-causes/syc-20351240>
 12. Revista enfermería en desarrollo [Internet]. Madrid: Guerrero Mayo, I; 2023 [citado el 7 de febrero 2024]. El auge de las ITS. Disponible en: <https://enfermeriaendesarrollo.es/trabajo-enfermero/el-auge-de-las-its/>
 13. Quiroz CA, Valencia CP. Effectiveness of structural interventions to promote condom use in adolescents and young people: Systematic review. Rev. salud pública [Internet]. 2020 [citado el 7 de febrero 2024]; Vol. 22: p. 453-62. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/85800>
 14. Muñiz L, Larripa S, Samper C, Gonzalo MC. El papel de la Enfermería en la educación sexual a adolescentes: una revisión bibliográfica. Ocronos [Internet]. 2022 [citado el 7 de febrero 2024]; Vol. 12. Disponible en: https://revistamedica.com/papel-enfermeria-educacion-sexual-adolescentes/#google_vignette
 15. Salazar C, Zapata F, Pérez S, Rosas Y, Sierpe R, Paredes L. Revisión sobre intervenciones de enfermería exitosas en educación sexual en adolescentes. Enfermería (Montev.) [Internet]. 2023 [citado el 7 de febrero 2024]; Vol. 12. Disponible en:

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062023000201204&lng=es&nrm=iso&tlng=esadolescentes

16. NNNConsult [Internet]. Barcelona: Elsevier [citado el 15 de febrero 2024]. Disponible en: <https://www-nnnconsult-com.ponton.uva.es/>
17. UNFPA. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]. Nueva York: ONU; 2017 [citado el 15 de febrero 2024]. Objetivos y metas de desarrollo sostenible - Desarrollo Sostenible. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>
18. Enfermera Escolar [Internet] Madrid: SATSE; 2020 [citado el 15 de febrero 2024]. Frente a las ITS, prevención y educación en salud. Disponible en: <https://enfermeraescolarya.es/its-adolescencia/>
19. AEDV. Academia Española de Dermatología y Venereología [Internet] Madrid: López A.; 2019 [citado el 18 de febrero 2024]. El desconocimiento de las ITS y la pérdida del miedo al VIH aumentan estas infecciones entre los jóvenes. Disponible en: <https://aedv.es/aumentan-las-its-entre-los-jovenes/>
20. Promoción de la salud y bienestar social. Código Deontológico de Enfermería Española: cap. V- art. 31. Colegio Oficial de Enfermería.
21. Programa de Habilidades en Lectura Crítica Español [Internet] Alicante: CASPe; 2022 [citado el 18 de febrero 2024]. Disponible en: <https://redcaspe.org/materiales/>
22. STROBE. Strengthening the reporting of observational studies in epidemiology [Internet] [citado el 18 de febrero 2024]. Disponible en: <https://www.strobe-statement.org/checklists/>
23. Vinícius de Lima L, Pavinati G, Bulcão D, Gomes CM, Denardi V, Lopes de Moraes N. Prácticas educativas para la prevención de infecciones de transmisión sexual en la adolescencia: una revisión realista. Rev. Pesqui. [Internet]. 2022 [citado el 3 de marzo 2024] Vol 14: e11755. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1401139>
24. Thomas JA, Ditchman N, Beedle RB. The impact of knowledge, self-efficacy, and stigma on STI testing intention among college students. J Am Coll Heal. [Internet] 2022 [citado el 3 de marzo 2024] Vol 70, No 5: p.1415-25. Disponible en: <https://web-p-ebscohost-com.ponton.uva.es/ehost/detail/detail?vid=2&sid=7c15b306-4d75-4006-94c0->

e79e8c7b9d6d%40redis&bdata=JmxhbmC9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZlJnNjb3BIPXNpdGU%3d#db=ccm&AN=157934481

25. Aquilué M, Ariño G, Brocate M, Moreno R, Ruata A, Vera MB. Educando en salud acerca de enfermedades de transmisión sexual. Rev Sanit Investig [Internet]. 2023 [citado el 3 de marzo 2024], Vol 4, No 3, 197. Disponible en: <http://enfispo.es/servlet/articulo?codigo=8908674&info=resumen&idioma=SPA>
26. Montero N. Educación y perspectiva de género para una salud sexual integral. Rev Sanit Investig [Internet]. 2021 [citado el 3 de marzo 2024]; Vol 2, No 10. Disponible en: <https://enfispo.es/servlet/articulo?codigo=8163715>
27. Dalmas D, Arndt M, Gastal A. Risky sexual behavior and associated factors in undergraduate students in a city in Southern Brazil. Rev Saúde Pública [Internet]. 2020 [citado el 10 de marzo 2024]; 54: 41. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-89102020000100235
28. Rahman N, Ghanem KG, Gilliams E, Page KR, Tuddenham S. Factors associated with sexually transmitted infection diagnosis in women who have sex with women, women who have sex with men and women who have sex with both. Sex Transm Infect [Internet]. 2021 [citado el 10 de marzo 2024]; 97(6): p.423-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8081758/>
29. Sola J, Caparros R, Hueso C, Pérez MÁ. Factores que determinan prácticas sexuales de riesgo en la adquisición de enfermedades de transmisión sexual en población de hombres que tienen sexo con hombres: revisión sistemática. Rev Esp Salud Pública [Internet]. 2021 [citado el 10 de marzo 2024]; Vol. 95. Disponible en: <http://enfispo.es/servlet/articulo?codigo=8062897&info=resumen&idioma=EN>
30. Liuccio M, Borgia C, Chiappetta M, Martino B, Giordano F. The condom use among young adults and its determinants: An Italian study". Clin Ter [Internet]. 2019 [citado el 10 de marzo 2024]; 170(4): p.278-84. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31304516/>
31. Raya A, García D, Blázquez C, Martínez P, Tierz N, Fernández MI. Evaluación pre-post intervención de los conocimientos de infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Metas Enferm [Internet]. 2019 [citado el 17 de marzo

- 2024]; 22(1): p.5-13. Disponible en: <https://web-p-ebscohost-com.ponton.uva.es/ehost/detail/detail?vid=2&sid=d3961678-f81a-4b0f-9061-7591c6a79a6b%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZlJnNjb3BIPXNpdGU%3d#db=ccm&AN=134729657>
32. Loiola P, Ferreira F.A, Marques L, de Moraes A, Dias L, Ferreira MR. Construction and validation of podcast for teen sexual and reproductive health education. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2022 [citado el 17 de marzo 2024]; 30(spe). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9647944/>
33. Eneriz A, Corral O, Fernández E, López I, Mendibil LI. Experiencia de Educación para la Salud en adolescentes mediante Instagram. OSAGRAM (Osasuna Instagram). RIdEC [Internet]. 2021 [citado el 17 de marzo 2024]; Vol. 14, No. 1, p.26-35. Disponible en: <https://enfispo.es/servlet/articulo?codigo=8192863>
34. Widman L, Kamke K, Evans R, Stewart JL, Choukas-Bradley S, Golin CE. Feasibility, Acceptability, and Preliminary Efficacy of a Brief Online Sexual Health Program for Adolescents. J Sex Res [Internet]. 2020 [citado el 17 de marzo 2024]; 57(2): p.145-54. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6949421/>
35. Hosseini F, Shahraki K, Forouzi M, Ahmadi A, Dehesh T. The effect of cognitive behavioral counseling on sexual knowledge, motivation to avoid risky sexual relationships, and sexual depression in female university students. Trends Psychiatry Psychother [Internet]. 2020 [citado el 17 de marzo 2024]; 42(2): p.122-28. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1139814>
36. Ibáñez A, Moreno C, Serrano MR, Ramos L, Esteban M, Arcos M. Programa de educación para la salud sexual y reproductiva dirigido a adolescentes de entre 14 y 16 años. Rev Sanit Investig [Internet]. 2021 [citado el 17 de marzo 2024]; Vol 2, No 9. Disponible en: <http://enfispo.es/servlet/articulo?codigo=8080973&info=resumen&idioma=SPA>
37. Dickson E, Parshall M, Brindis CD. Isolated Voices: Perspectives of Teachers, School Nurses, and Administrators Regarding Implementation of Sexual Health Education Policy. J Sch Health [Internet]. 2020 [citado el 24 de marzo 2024];

90(2): p.88-98. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7004136/>

38. Belkis A, Annelys M. La educación sexual: su camino por la formación de enfermería. Rev. Varona [Internet]. 2019 [citado el 24 de marzo 2024]; N69. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1992-82382019000200020&lang=es
39. Leite MA, Uesono J, Machado NM, Monteiro V, Amaral E. Brazilian protocol for sexually transmitted infections 2020: Approaching sexually active individuals. Epidemiol Serv Saude. [Internet]. 2021 [citado el 24 de marzo 2024]; 54(suppl 1). Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34008727>

9. ANEXOS

Anexo I - Tabla de búsqueda bibliográfica:

PUBMED				
DeCS/MESH	Art. con filtros	Art. pre-seleccionados	Art. previos a lectura crítica	Elección final
sexually transmitted diseases AND health education AND adolescent NOT hiv infection NOT hpv vaccines	48	20	9	4
sex education AND nursing	4	2	1	-
sexually transmitted diseases AND health promotion NOT hpv vaccines NOT hiv infection	32	9	4	1
sexually transmitted disease AND risk factors AND adolescent NOT papillomavirus infections NOT hiv infection NOT chlamydia infection	44	13	7	2

CINAHL				
DeCS/MESH	Art. con filtros	Art. pre-seleccionados	Art. previos a lectura crítica	Elección final
sexually transmitted diseases AND health education AND adolescents NOT hiv infection NOT hpv vaccines	55	15	2	1
sex education AND nursing	31	6	3	-
sexually transmitted diseases AND health promotion NOT hpv vaccines NOT hiv infection	80	8	4	1
sexually transmitted diseases AND risk factors AND adolescents NOT papillomavirus infections NOT hiv infection NOT chlamydia infection	128	18	4	-

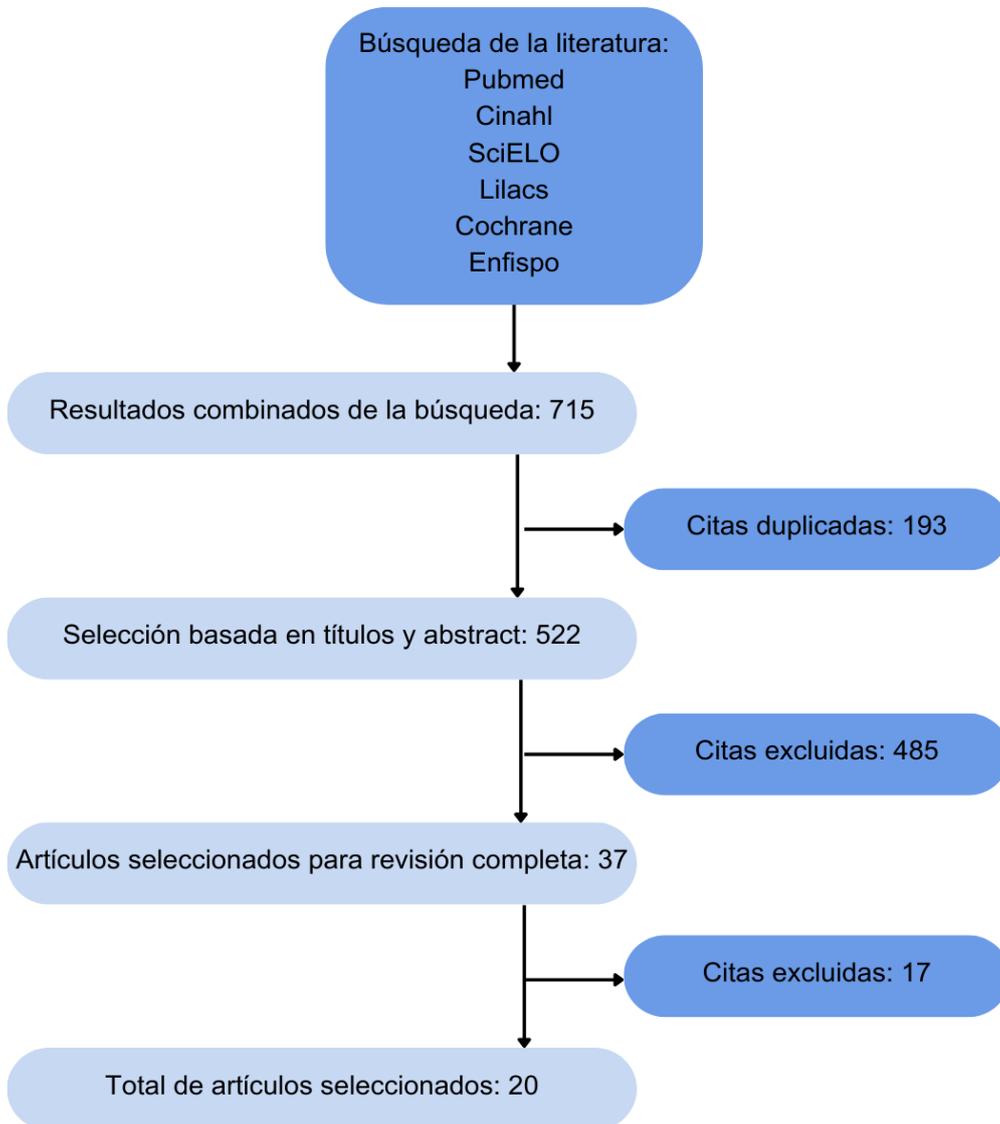
SCIELO				
DeCS/MESH	Art. con filtros	Art. pre-seleccionados	Art. previos a lectura crítica	Elección final
sexually transmitted diseases AND health education AND adolescent	4	1	-	-
sex education AND nursing	33	6	4	2
sexually transmitted diseases AND health promotion AND NOT hpv vaccines AND NOT hiv infection	14	4	-	-
sexually transmitted diseases AND risk factors AND adolescent	5	1	-	-

LILACS				
DeCS/MESH	Art. con filtros	Art. pre-seleccionados	Art. previos a lectura crítica	Elección final
sexually transmitted diseases AND health education AND adolescent	29	3	2	1
sex education AND nursing	89	11	4	-
sexually transmitted diseases AND health promotion AND NOT hiv infection AND NOT hpv vaccine	17	5	2	-
sexually transmitted disease AND risk factors AND adolescent AND NOT papillomavirus infections AND NOT hiv infection AND NOT chlamydia infection	16	6	4	2

COCHRANE				
DeCS/MESH	Art. con filtros	Art. pre-seleccionados	Art. previos a lectura crítica	Elección final
sexually transmitted diseases AND health education AND adolescent NOT hiv infection NOT hpv vaccines	26	8	4	-
sex education AND nursing	4	1	1	-
sexually transmitted diseases AND health promotion NOT hiv infection NOT hpv vaccines	21	5	1	-
sexually transmitted disease AND risk factors AND adolescent NOT papillomavirus infections NOT hiv infection NOT chlamydia infection	2	1	1	-

ENFISPO				
DeCS/MESH	Art. con filtros	Art. pre-seleccionados	Art. previos a lectura crítica	Elección final
Enfermedades de transmisión sexual AND educación en salud AND adolescente	5	4	3	3
educación sexual AND enfermería	26	9	7	3
Enfermedades de transmisión sexual AND promoción de la salud	4	2	-	-
Enfermedades de transmisión sexual AND factores de riesgo AND adolescente	3	1	-	-

Anexo II - Diagrama de flujo:



Anexo III - Tablas de resumen de los artículos seleccionados

<p>Prácticas educativas para la prevención de infecciones de transmisión sexual en la adolescencia: una revisión realista.²³ 2022 Vinícius de Lima L., Pavinati G., Bulcão D., Gomes CM., Denardi V. y Lopes de Moraes N.</p>	
Estudio	Revisión sistemática. _ CASPe: 8/10
Población	Durante la revisión, se examinaron investigaciones previas que se enfocaron específicamente en la población adolescente.
Métodos	Se realizó una búsqueda bibliográfica en diferentes bases de datos, consiguiendo 17 artículos.
Intervención	Examinar la evidencia científica relacionada con estrategias educativas para prevenir las ITS durante la adolescencia.
Resultados	Se ha observado que la implementación de prácticas dialógicas y participativas en el entorno escolar, específicamente en grupos dedicados al tema de las ITS, puede tener un impacto positivo a largo plazo. Estas prácticas no solo fomentan la participación activa de los adolescentes en las actividades educativas, sino que también son recibidas de manera más favorable y evaluadas de manera más positiva por parte de los mismos.
Conclusión	Se ha evidenciado la importancia de llevar a cabo intervenciones continuas relacionadas con la sexualidad e ITS, teniendo en cuenta la diversidad de experiencias y perspectivas de los jóvenes. Estas acciones deben implementarse de manera integral en entornos como instituciones educativas, servicios de atención médica y ámbito familiar.

<p>The impact of knowledge, self-efficacy, and stigma on STI testing intention among college students.²⁴ 2022 Thomas JA., Ditchman N., y Beedle RB.</p>	
Estudio	Estudio transversal. _ STROBE: 18
Población	76 estudiantes mayores de edad matriculados en la universidad.
Métodos	Encuesta online sobre conocimientos en ITS de 30 minutos de duración.
Intervención	Analizar el impacto del conocimiento acerca de las ITS, el nivel de autoestima y el estigma en relación con la disposición de los estudiantes universitarios a someterse a pruebas de detección.
Resultados	Existe una correlación significativa entre la autoestima, el nivel de conocimiento, el estigma asociado y la realización de pruebas de detección de infecciones de transmisión sexual.
Conclusión	Los resultados indican que los profesionales de la salud podrían incrementar la frecuencia de las pruebas de detección de ITS al fomentar estrategias destinadas a mejorar la autoestima, aumentar el conocimiento y reducir el estigma entre los estudiantes.

Educando en salud acerca de enfermedades de transmisión sexual. ²⁵ 2023 Aquilué M., Ariño G., San Juan M., Moreno R., Ruata A. y Vera MB	
Estudio	Estudio transversal. _ STROBE: 16
Población	Estudiantes universitarios de entre 20 y 29 años.
Métodos	Se difundió en redes sociales un cuestionario sobre la educación sexual recibida, tanto en el ámbito estudiantil como familiar.
Intervención	Describir la relación entre la proporción de individuos con educación universitaria que han sido informados sobre ITS en entornos universitarios y en el seno familiar, considerando el nivel educativo de sus padres.
Resultados	El 11,4% de los individuos que han completado estudios universitarios han sido instruidos sobre temas relacionados con ITS durante la universidad. La educación sobre ITS proporcionada en el ámbito familiar no varía significativamente entre aquellos que tienen ambos padres con educación universitaria y aquellos que solo tienen uno de los progenitores este nivel educativo. Sin embargo, la carencia de estudios de ambos progenitores se asocia con una falta de educación sexual en el entorno familiar.
Conclusión	Los hallazgos ponen de manifiesto la importancia notable que tiene la educación sexual en el entorno estudiantil, resaltando la premura y la importancia de abordar este tema con mayor énfasis y asignación de recursos.

Educación y perspectiva de género para una salud sexual integral. ²⁶ 2021 Montero Sanz, NA	
Estudio	Revisión sistemática. CASPe: 8/10
Población	Durante la revisión, se examinaron investigaciones previas que se enfocaron específicamente en la población adolescente.
Métodos	Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en diferentes bases de datos sobre educación sexual y reproducción.
Intervención	Destacar la importancia de reformar la educación en salud sexual como un medio para promover sociedades que fomenten la libertad e igualdad.
Resultados	La carencia de una formación integral en temas de sexualidad contribuye a que los jóvenes contemporáneos perciban la sexualidad de manera limitada, reduciéndola a una secuencia de actos centrados únicamente en el coito y enfatizando la genitalidad, mientras que se descuida la importancia de establecer relaciones basadas en el cuidado mutuo.
Conclusión	La sexualidad abarca diversos aspectos relacionados con la sexualidad humana, que van más allá de la actividad física, incluyendo aspectos emocionales, la responsabilidad mutua, la comunicación efectiva y el respeto. También implica un proceso de aprendizaje centrado en el placer corporal, la exploración como experiencia enriquecedora y el juego. Estos elementos deberían ser integrados en los programas de educación sexual.

<p>Risky sexual behaviour and associated factors in undergraduate students in a city in Southern Brazil.²⁷ 2020 Dalmas D., Arndt M. y Gastal A.</p>	
Estudio	Estudio transversal. _ STROBE: 18
Población	1865 estudiantes mayores de edad inscritos en la universidad.
Métodos	Se llevó a cabo una encuesta anónima durante el periodo de clases que abarcaba preguntas relacionadas con la conducta sexual.
Intervención	Analizar el comportamiento sexual entre estudiantes universitarios, así como evaluar la incidencia de conductas sexuales de riesgo.
Resultados	El comportamiento sexual de riesgo mostró una correlación positiva con el género masculino en contraste con el femenino. Se identificaron como principales factores de riesgo el consumo de sustancias psicoactivas, la inconsistencia en el uso del preservativo, tener múltiples parejas sexuales y aplicaciones móviles de encuentros sexuales.
Conclusión	Se considera que los estudiantes universitarios poseen un nivel de conocimiento adecuado, sin embargo, se observa una alta incidencia de comportamientos sexuales riesgosos. Esto resalta la importancia de modificar y aumentar las iniciativas de educación y concientización sexual.

<p>Intervención educativa de enfermería para la prevención de conductas sexuales de riesgo en adolescentes.⁹ 2022 de la Cruz Y., Cruz P., Flores M.V., Jiménez D., Martínez M.C. y de la Cruz A.</p>	
Estudio	Estudio cuasi experimental _ CASPe: 7/11
Población	73 estudiantes de 15 a 17 años
Métodos	Se lleva a cabo una encuesta acerca de la salud sexual en la adolescencia, compuesta por 50 preguntas de opción múltiple. Luego, se procede a brindar orientación sobre sexualidad. Por último, se realiza una evaluación de los conocimientos pre y post intervención.
Intervención	Analizar la efectividad del programa de atención de enfermería dirigido a estudiantes de primer año de preparatoria en el Estado de México durante el período académico 2020-2021, con el objetivo de promover la prevención de comportamientos sexuales de riesgo entre adolescentes.
Resultados	Antes de la implementación del programa, solo el 32,9% de los participantes reconocía como conductas de riesgo las relaciones sexuales sin protección, el sexo con desconocidos o tener múltiples parejas sexuales. Después de la intervención, este porcentaje aumentó hasta alcanzar el 94,4%.
Conclusión	Las acciones educativas proporcionadas por el personal de enfermería tienen un efecto notable en jóvenes, ya que, cuando se implementan de manera oportuna, pueden contribuir a la prevención de comportamientos sexuales de riesgo.

Factors Associated with Sexually Transmitted Infection Diagnosis in Women Who have Sex with Women, Women Who Have Sex with Men and Women Who Have Sex with Both. ²⁸ 2020 Rahman N., Ghanem K., Gilliams E., Page K. y Tuddenham S.	
Estudio	Estudio de cohortes _ CASPe: 8/11
Población	Mujeres mayores de 15 años registradas en clínicas de ITS.
Métodos	Se analizaron las visitas de mujeres a clínicas de ITS entre 2005 y 2016.
Intervención	Análisis de infecciones de transmisión sexual y factores de riesgo asociados en mujeres heterosexuales, bisexuales y lesbianas.
Resultados	<p>Las mujeres que se identificaron como bisexuales reportaron una mayor cantidad de parejas sexuales, práctica de sexo anal, consumo elevado de alcohol, así como el uso de cocaína, heroína y drogas por vía intravenosa. Además, se observaron tasas de resultados positivos en las pruebas de enfermedades de transmisión sexual (ETS) más altas en comparación con otros, aunque hubo una excepción en el caso de la clamidia</p> <p>Las mujeres que se identifican como lesbianas mostraron resultados menos frecuentes de positividad en de gonorrea urogenital y clamidia</p> <p>Se observó una correlación entre la juventud y el consumo de cocaína con el diagnóstico de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), específicamente en el caso de mujeres heterosexuales.</p>
Conclusión	En el presente estudio centrado en mujeres que acuden a clínicas especializadas en enfermedades de transmisión sexual (ITS), se observa una variación en los comportamientos de riesgo y los factores predictivos de ITS entre mujeres que se identifican a sí mismas como heterosexuales, bisexuales y lesbianas. Estos hallazgos sugieren la relevancia de recabar información sobre el género de las parejas sexuales de las mujeres en el contexto de la atención en clínicas de ITS

Factores que determinan prácticas sexuales de riesgo en la adquisición de enfermedades de transmisión sexual en población de hombres que tienen sexo con hombres. ²⁹ 2021 Sola JA., Caparros RA., Hueso C. y Pérez MA.	
Estudio	Revisión sistemática _ CASPe: 8/10
Población	Durante la revisión, se examinaron investigaciones que se enfocaron específicamente en hombres que tenían sexo con hombres
Métodos	Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en diferentes bases de datos. Se seleccionaron 29 artículos que cumplieran con los criterios de inclusión.
Intervención	Examinar los elementos asociados a comportamientos sexuales de riesgo vinculados a la contracción de ITS entre la comunidad de hombres que mantienen relaciones sexuales con otros hombres
Resultados	Participar en numerosos encuentros sexuales aumenta el riesgo de ITS. No usar preservativo con una pareja estable es un factor de riesgo, dada la cantidad de hombres infectados de VIH teniendo pareja estable. El consumo de alcohol y drogas previas a la actividad sexual aumenta el riesgo de prácticas relaciones sexuales de riesgo. Los jóvenes tienen mayor riesgo por ser más vulnerables y por no haber recibido educación sexual específica de su orientación sexual..
Conclusión	Los programas preventivos de salud sexual deben integrar su actuación a todos los jóvenes, sin dejar de lado el grupo de hombres que tienen sexo con hombres. Este enfoque se justifica por la alta vulnerabilidad de este sector de la población frente a múltiples factores de riesgo relacionados con ITS.

The condom use among young adults and its determinants: an Italian study. ³⁰ 2019 Liuccio M., Borgia C., Chiappetta M., Martino B. y Giordano F.	
Estudio	Estudio transversal. _ STROBE: 19
Población	127 jóvenes universitarios.
Métodos	Se llevó a cabo un estudio mediante un cuestionario de manera anónima para evaluar cómo se percibe el riesgo asociado al uso del preservativo.
Intervención	Analizar el empleo del preservativo y los factores que lo influyen entre los jóvenes en Italia.
Resultados	Los hallazgos revelaron que aproximadamente un tercio de los participantes de la muestra informaron un uso regular de preservativos. Estos resultados sugieren que persisten algunas concepciones erróneas sobre la utilización de preservativos entre la población juvenil, especialmente en lo que respecta a métodos anticonceptivos y la prevención de ITS. Además, se evidenció que la percepción del riesgo es relativamente baja entre los estudiantes universitarios. Por otro lado, se destacó que las mujeres muestran mayor preocupación por evitar embarazos no deseados, mientras que los hombres perciben un mayor riesgo de contraer VIH.
Conclusión	Las propuestas educativas dirigidas a fomentar una salud sexual desde una edad temprana representan valiosos recursos para impartir conocimientos y superar posibles obstáculos de la adopción de conductas saludables. Tanto los educadores universitarios como el personal sanitario puede desempeñar un rol activo en la promoción de campañas educativas sobre este tema.

Efectividad de las intervenciones estructurales para la promoción del uso del preservativo en adolescentes y jóvenes: revisión sistemática. ¹³ 2020 Quiroz C. y Valencia C.	
Estudio	Revisión sistemática _ CASPe: 8/10
Población	Durante la revisión, se examinaron investigaciones previas que se enfocaron específicamente en la población adolescente de entre 12 y 24 años.
Métodos	Se examinaron y evaluaron siete estudios provenientes de diversas fuentes bibliográficas que abordan intervenciones orientadas a promover el uso del preservativo entre adolescentes y jóvenes.
Intervención	Examinar la eficacia de las intervenciones destinadas a promover el uso del preservativo entre jóvenes, identificando las estrategias de dichas intervenciones y reconociendo los modelos teóricos que las respaldan.
Resultados	La mayoría de las estrategias se centran en incrementar el conocimiento sobre el VIH y la existencia del preservativo, sin centrarse y comprender las preocupaciones de los jóvenes. Esto resalta la limitada efectividad de las estrategias no dirigidas en influir en la conducta y toma de decisiones.
Conclusión	Las acciones dirigidas a promover el uso del preservativo son necesarias para evitar ITS, pero deben centrarse en la toma consciente de decisiones.

Evaluación pre-post intervención de los conocimientos de infecciones de transmisión sexual en adolescentes. ³¹ 2019 Raya A., García D., Blázquez C., Martínez P., Tierz N. y Fernández M.I.	
Estudio	Estudio cuasiexperimental. _ CASPe: 8/11
Población	211 adolescentes, todos ellos mayores de 14 años y matriculados en los niveles educativos correspondientes al tercer y cuarto año de ESO, así como en el primer y segundo año de Bachillerato.
Métodos	Se llevó a cabo una sesión de duración de 90 minutos sobre ITS en tres establecimientos educativos distintos, dirigida por tres especialistas en el ámbito de la salud, incluyendo enfermería y medicina de familia.
Intervención	Evaluar el efecto de una intervención dirigida a mejorar la comprensión de los adolescentes escolarizados sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y los servicios de salud disponibles relacionados.
Resultados	<ul style="list-style-type: none"> - Se incrementó la comprensión acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). - La conciencia sobre la probabilidad de contraer ITS se elevó. - Se adquirió conocimiento sobre las diversas opciones de dispositivos sanitarios disponibles.
Conclusión	Este tipo de intervenciones muestra una correlación estadísticamente significativa en el incremento de los conocimientos relacionados con la salud sexual.

Construction and validation of podcast for teen sexual and reproductive health education. ³² 2022 Loiola P., Ferreira F.A., Marques L., de Moraes A., Dias L. y Ferreira M.R.	
Estudio	Estudio metodológico _ CASPe: 7/10
Población	60 jóvenes de una escuela de entre 10 y 19 años.
Métodos	El contenido del podcast se desarrolló a partir de un cuestionario sobre temas relacionados con la sexualidad, con el objetivo de detectar las áreas en las que se requiera mayor conocimiento.
Intervención	Desarrollo y verificación de un podcast dirigido a la educación sobre salud sexual y reproductiva dirigido a la población adolescente.
Resultados	Desarrollo de 4 episodios del podcast de una duración entre 8 y 11 minutos abordando temas sobre sexualidad e infecciones de transmisión sexual, el contenido ha sido revisado y validado por 11 profesionales de enfermería especializados en el campo.
Conclusión	El podcast ha sido autorizado para su implementación en la educación sobre salud sexual y reproductiva dirigida a adolescentes, sirviendo como recurso para profesionales de la salud, especialmente enfermeras, y también como una herramienta autónoma para los propios adolescentes.

<p>Experiencia de Educación para la Salud en adolescentes mediante Instagram. OSAGRAM (Osasuna Instagram).³³ 2021 Eneriz A., Corral O., Fernández E., López I. y Mendibil L.I.</p>	
Estudio	Descriptivo transversal + estudio cuasi experimental. _ STROBE: 18
Población	244 estudiantes de 1º de bachillerato.
Métodos	Inicialmente, se proporciona a los jóvenes una lista de temas entre los que deben elegir sus intereses. Posteriormente, se lleva a cabo un estudio cuasiexperimental para evaluar los conocimientos y actitudes en educación sexual después de una intervención de 3 semanas a través de Instagram.
Intervención	Evaluación de una intervención en Educación para la Salud (EPS) dirigida a adolescentes, enfocada en temas de salud seleccionados por los propios jóvenes y ejecutada a través de la plataforma Instagram. Se busca medir el impacto en el conocimiento, actitudes, así como la satisfacción y participación de los adolescentes en la actividad.
Resultados	Un 61,3% de los encuestados expresaron que percibieron una notable mejora en sus conocimientos después de participar en la intervención. Entre los temas que resaltaron se incluyen las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y métodos anticonceptivos.
Conclusión	Instagram se presenta como una herramienta viable y de rápida adopción para la enseñanza de Educación para la Salud (EPS) entre adolescentes, encontrando una favorable recepción por parte de este grupo demográfico.

<p>Feasibility, acceptability, and preliminary efficacy of a brief online sexual health program for adolescents.³⁴ 2021 Widman L., Kamke K., Evans R., Stewart J.L., Choukas S. y Golinc C.</p>	
Estudio	Estudio de casos y controles _ CASPe: 8/11
Población	226 estudiantes de secundaria
Métodos	Previo a la prueba, se recabaron datos a través de encuestas computarizadas en un entorno de aula con grupos reducidos. Posteriormente, los participantes fueron asignados aleatoriamente a uno de dos programas: el programa en línea HEART for Teens o un programa de control centrado en fomentar mentalidades de crecimiento académico denominado Growing Minds. Finalmente, una semana después, se llevó a cabo la evaluación de conocimientos
Intervención	Evaluar la idoneidad y eficacia del programa HEART for Teens en el contexto de todos los participantes jóvenes del estudio, analizando también su desempeño según género y orientación sexual. El objetivo es determinar si este programa es igualmente efectivo tanto para adolescentes masculinos como femeninos, así como para jóvenes heterosexuales y pertenecientes a minorías sexuales
Resultados	Al realizar el post-test, se observó una mejora en todos los resultados evaluados entre los jóvenes que participaron en el estudio HEART. Estos resultados incluyeron un aumento considerado en las intenciones de comunicación sexual, la actitud y disposición para utilizar preservativos, el conocimiento general sobre VIH e ITS, la autoeficacia para practicar sexo seguro y la asertividad. Estas mejoras fueron notables en comparación con los participantes del grupo de control
Conclusión	La viabilidad de gestionar el programa es factible, con una aceptación notable y el potencial de fomentar diversos aspectos de la salud sexual tanto en hombres como en mujeres. Estos resultados se añaden a una creciente cantidad de estudios que respaldan la importancia de aplicar intervenciones de salud sexual en línea para la población joven.

<p>The effect of cognitive behavioural counselling on sexual knowledge, motivation to avoid risky sexual relationships, and sexual depression in female university students.³⁵ 2020 Hosseini F., Shahraki K., Forouzi M., Ahmadi A. y Dehesh T.</p>	
Estudio	Estudio de casos y controles. _ CASPe: 8/11
Población	63 estudiantes pertenecientes a una institución universitaria asignados aleatoriamente a dos grupos distintos: un grupo experimental y un grupo de control.
Métodos	Se administró un pretest a cada uno de los participantes del estudio para evaluar su comprensión sobre el tema de las relaciones sexuales. Luego, se llevaron a cabo seis sesiones consecutivas de asesoramiento cognitivo-conductual con el grupo experimental. Al concluir la última sesión, se solicitó a los participantes que completaran una evaluación posterior. Paralelamente, los miembros del grupo de control también respondieron al cuestionario.
Intervención	Explorar el impacto del asesoramiento en el desarrollo del autoconcepto sexual en estudiantes universitarias.
Resultados	Los hallazgos de la intervención indicaron discrepancias significativas en la percepción de la propia sexualidad y el impulso para prevenir relaciones sexuales de riesgo elevado.
Conclusión	Se sugiere que la aplicación del asesoramiento grupal cognitivo conductual puede tener un impacto positivo en el fortalecimiento del autoconcepto sexual. Por consiguiente, se recomienda considerar este enfoque de asesoramiento desde etapas tempranas de la vida o al momento de ingresar a la universidad, como una medida para promover el desarrollo adecuado de esta faceta crucial de la identidad personal.

Programa de educación para la salud sexual y reproductiva dirigido a adolescentes de entre 14 y 16 años. ³⁶ 2021 Ibáñez A., Moreno C., Serrano M.R., Ramos L., Esteban M. y Arcos M.	
Estudio	Estudio transversal. _ STROBE: 18
Población	120 estudiantes, compuestos por alumnos de 4º de la Educación Secundaria Obligatoria (ESO) y 1º de Bachillerato.
Métodos	Un plan que comprende 4 sesiones en grupo, durante las cuales se enseñarán métodos para cultivar destrezas y mentalidades que promuevan una sexualidad saludable.
Intervención	Promover el desarrollo de habilidades en adolescentes para manejar adecuadamente su sexualidad, brindándoles las herramientas necesarias, alentándolos a reflexionar y a cultivar el respeto hacia los demás.
Resultados	Enriquecimiento del entendimiento y ajuste potenciador de la mentalidad. El mantenimiento de una relación positiva con los progenitores ejerce un impacto beneficioso en la conducta sexual.
Conclusión	La prevención de la mayoría de las ITS es posible mediante el uso del preservativo, así como la pronta detección y tratamiento de lesiones precancerosas causadas por el VPH. La educación y la prevención se destacan como las mejores herramientas para abordar este problema. Además, el uso correcto del preservativo contribuye significativamente a reducir los embarazos no deseados y la transmisión de enfermedades.

Isolated Voices: Perspectives of Teachers, School Nurses, and Administrators Regarding Implementation of Sexual Health Education Policy. ³⁷ 2020 Dickson E., Parshall M. y Brindis C.	
Estudio	Estudio descriptivo. _ STROBE: 19
Población	38 profesores, 63 enfermeras y 21 directores de escuelas.
Métodos	La entrevista telefónica comprendió un total de 67 preguntas de formato estructurado y 37 preguntas de tipo abierto. Estas preguntas estaban relacionadas sobre los conocimientos en salud sexual y reproductiva.
Intervención	Comprender cómo los profesionales responsables de implementar educación sexual interpretan la política local y estatal y qué influye en su compromiso con la implementación de los objetivos educativos.
Resultados	Los hallazgos de esta investigación revelan diferencias significativas en el material de educación sexual impartido a los alumnos, así como en la cantidad de tiempo y recursos dedicados a enseñar dicho contenido. Además, se observan disparidades en los métodos, momentos y responsables de la entrega de esta enseñanza.
Conclusión	Para garantizar una educación superior efectiva y completa, es fundamental establecer políticas transparentes que sean respaldadas por los encargados de implementarlas, en particular a nivel local y escolar.

La educación sexual: su camino por la formación de enfermería. ³⁸ 2019 Belkis A. y Annelys M.	
Estudio	Revisión sistemática. _ CASPe: 7/10
Población	Investigaciones enfocadas en profesionales de enfermería.
Métodos	Se seleccionaron y analizaron artículos de diferentes fuentes bibliográficas y revistas científicas.
Intervención	Examinar el proceso de capacitación del personal de enfermería en aspectos vinculados a la salud sexual.
Resultados	En investigaciones longitudinales que abarcan diversas disciplinas relacionadas con la salud, como enfermería, se ha notado una notable ausencia en el abordaje de la sexualidad del paciente durante la práctica profesional. Se han sugerido diversas razones para esta omisión, que incluyen la carga de trabajo, la inhibición, la presencia de tabúes y la falta de capacitación adecuada.
Conclusión	La inclusión de la educación sobre sexualidad como un componente esencial de la formación básica en el campo de la salud es de suma importancia. Esto se fundamenta en la idea de que esta educación no se limita simplemente a la transmisión de información, sino que también imparte competencias y habilidades cruciales para la vida.

Revisión sobre intervenciones de enfermería exitosas en educación sexual en adolescentes. ¹⁵ 2023 Salazar C., Zapata F., Pérez S., Rosas Y., Sierpe R. y Paredes L.	
Estudio	Revisión bibliográfica. _ CASPe: 7/10
Población	Durante la revisión, se examinaron investigaciones previas que se enfocaron específicamente en la población adolescente.
Métodos	Se examinaron y evaluaron once investigaciones procedentes de diversas fuentes bibliográficas.
Intervención	Examinar las pruebas científicas disponibles sobre las estrategias de enfermería efectivas en el ámbito de la educación sexual dirigida a los adolescentes en entornos escolares.
Resultados	Las acciones de enfermería centradas en la educación han evidenciado resultados favorables en la promoción de la salud sexual entre los jóvenes, al incrementar su entendimiento sobre la prevención del embarazo y las infecciones de transmisión sexual, así como al reducir de manera significativa la probabilidad de participar en conductas de riesgo.
Conclusión	De acuerdo con las fuentes bibliográficas, se llega a la conclusión de que la presencia de una enfermera escolar es esencial tanto para los padres como para los educadores. Esto se debe a que estas profesionales juegan un papel fundamental al desarrollar e implementar programas educativos que fomentan una sexualidad saludable entre los adolescentes.

<p>Brazilian Protocol for Sexually Transmitted Infections 2020: approaching sexually active individuals.³⁹ 2021 Leite M.A., Uesono J., Machado N.M., Monteiro V. y Amaral E.</p>	
Estudio	Revisión narrativa._CASPe: 7/10
Población	Enfocado en la etapa de la adolescencia, que representa un período de susceptibilidad frente a IT.
Métodos	con el propósito de modernizar el protocolo clínico vigente, se han resaltado los aspectos fundamentales del tema y se han llevado a cabo ajustes en los elementos del apartado para hacerlo más pertinente en cuanto a enfermedades de transmisión sexual.
Intervención	Renovar el apartado de salud sexual, aportar un aspecto enfocado en la persona del protocolo clínico y guías terapéuticas (PCDT) para la atención completa e integral de personas con ITS.
Resultados	<ul style="list-style-type: none"> - El adecuado uso del preservativo, tanto masculino como femenino, es una estrategia de prevención aplicable a individuos sexualmente activos para la reducción de riesgos de transmisión de enfermedades y embarazos no deseados. - es muy importante comunicar a las parejas sexuales de una ITS, con el objetivo de no propagar la infección y prevenir complicaciones y reinfecciones. - El sistema de salud es esencial para educar a los adolescentes en una vida sexual saludable. - La comunicación entre los profesionales sanitarios y los pacientes es esencial para un entorno de confianza y como consecuencia, una buena adherencia terapéutica.
Conclusión	Los profesionales sanitarios deberían incorporar la sexualidad como otro eslabón clave de la atención integral de los pacientes. La adecuada educación permite la prevención de ITS y evitar sus consecuencias.