

MENTOR

Revista de Investigación Educativa y Deportiva

Volumen 5

Número
Especial 2

2026

Director: Ph.D. Richar Posso Pacheco

Email: rjposso@revistamentor.ec

Web: <https://revistamentor.ec/>

Editora en Jefe: Ph.D. Susana Paz Viteri

Coordinador Editorial: Ph.D. (c) Josue Marcillo Ñacato

Coordinadora Comité Científico: Ph.D. Laura Barba Miranda

Coordinadora Comité de Editores: Msc. María Gladys Cóndor Chicaiza

Coordinador del Consejo de Revisores: PhD. Javier Fernández-Rio



Revisión

Interventions to increase knowledge about the Human Immunodeficiency Virus in adolescents

Intervenciones para aumentar el conocimiento sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana en adolescentes

Dafne Brigitte Paredes Morales¹

ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-1763-708X>

Gisela Cabañas Benitez¹

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1530-8660>

Lilia Leticia Ortega Cruz¹

ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-8735-3592>

Universidad de la Salud del Estado de Puebla. Puebla-México¹

Autor de correspondencia

gisela.cabanas@usalud.edu.mx

Recibido: 04-02-2026

Aceptado: 10-04-2026

Disponible en línea: 15-04-2026

Abstract

The Human Immunodeficiency Virus is one of the major global public health challenges. The literature indicates that during adolescence, there is a lack of education regarding sexually transmitted infections; therefore, educational interventions are essential for improving knowledge and modifying risky behaviors. The objective was to synthesize existing information in the scientific literature regarding interventions aimed at increasing knowledge about HIV among adolescents. A systematic review was conducted following the methodology of Whitemore and Knafl, including randomized controlled trials published in Spanish, English, and Portuguese. The search was conducted in PubMed, Redalyc, SciELO, and Dialnet. A total of 1,782 studies were identified, of which 8 met the inclusion criteria. Most of the studies originated from Nigeria (4) and the United States (2), with interventions predominantly taking place in school settings. The strategies were multi-session, often weekly, and included interactive and audiovisual resources. All showed significant improvements in HIV knowledge with sustained results over time. We conclude that educational interventions targeting adolescents show positive trends in increasing HIV knowledge, risk perception, and the strengthening of preventive skills.

Keywords: educational intervention, Human Immunodeficiency Virus, Adolescents.

Resumen

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana es uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial, la literatura muestra que durante la adolescencia existe una deficiente educación sobre infecciones de transmisión sexual, por lo cual las intervenciones educativas son fundamentales para mejorar el conocimiento y modificar conductas de riesgo. El objetivo fue sintetizar la información existente en la literatura científica acerca de las intervenciones dirigidas al aumento de conocimiento sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en adolescentes. Se realizó una revisión integrativa siguiendo la metodología de Whitemore y Knafl, se incluyeron Ensayos Clínicos Aleatorizados publicados en español, inglés y portugués. La búsqueda se realizó en PubMed, Redalyc, SciELO y Dialnet. Se identificaron 1782 estudios, de los cuales 8 cumplieron con los criterios de inclusión. La mayoría de los estudios provino de Nigeria (4) y Estados Unidos (2), predominando intervenciones en contextos escolares. Las estrategias fueron multisesión, con frecuencia semanal, incluyendo recursos interactivos y audiovisuales. Todos mostraron mejoras significativas en conocimiento sobre VIH con datos sostenidos en el tiempo. Concluyendo que las intervenciones educativas dirigidas a adolescentes muestran tendencias positivas en el incremento del conocimiento sobre VIH, la percepción de riesgo y el fortalecimiento de habilidades preventivas.

Palabras clave: Intervención educativa, Virus de la Inmunodeficiencia Humana, Adolescentes.

Introducción

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es un agente infeccioso que afecta el sistema inmunitario a través de diversos mecanismos, destacando la afectación de los linfocitos CD4, los cuales desempeñan un papel fundamental en la respuesta inmunológica (Quimi & Vázquez, 2023). El VIH provoca una importante inmunosupresión lo cual deriva al desarrollo de infecciones oportunistas, desarrollo de neoplasias y alteraciones neurológicas (Alcamí & Coiras, 2011). Se transmite a través del contacto sexual, por exposición materno-infantil y por inoculación percutánea, se calcula que la presencia de un solo virus es suficiente para producir una infección por VIH (Shaw & Hunter, 2012).

Se estima que alrededor de 39 millones de personas vivían con VIH durante el año 2022 en todo el mundo y en América Latina se ha registrado un aumento del 35% de nuevos casos, por lo cual constituye uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial (Blamey et al., 2024). De acuerdo con Villalobos (2024), alrededor del 22.8% de la población adolescente inició vida sexual, de la cual aproximadamente 1 de cada 5 no utilizó algún método anticonceptivo en la primera relación íntima, menciona que este factor conlleva a minimizar los riesgos o formas de prevención, además de influir otros aspectos como las relaciones sexuales forzadas, la pobreza y la falta de acceso a servicios de asesoramiento, así como pruebas de detección, por lo cual es importante abordar a los adolescentes por medio de estrategias de prevención y promoción de la salud.

En este sentido Bossonario (2022) menciona que la información es crucial para reducir conductas de alto riesgo, dado que entre más joven sea el individuo mayor es el riesgo de infección en comparación con los demás grupos etarios, por lo cual la actividad sexual precoz indica la necesidad de campañas de promoción de la salud y de estrategias capaces de construir conocimiento para reducir colectivamente la transmisión del virus, subrayando la importancia de que estas intervenciones se produzcan de preferencia antes de la iniciación sexual entre los adolescentes.

Asimismo, Andaur (2023) señala que los adolescentes suelen buscar información principalmente en profesores, familiares y amigos, recurriendo en menor medida a los profesionales de la salud. En este sentido, la generación de espacios amigables resulta fundamental para disminuir las barreras de acceso, donde la educación se aborde preferentemente mediante charlas, talleres y el uso de redes sociales que capten el interés de esta población.

Según Jacinto (2022), las intervenciones educativas representan una herramienta clave para abordar problemáticas de salud, ya que facilitan el aprendizaje mediante la organización sistemática de acciones dirigidas al logro de objetivos específicos. Sin embargo, pese a la evidencia que respalda su eficacia en el ámbito de la salud sexual, este continúa siendo un tema rodeado de tabúes y creencias erróneas, lo que puede limitar la implementación de intervenciones educativas dirigidas a la prevención de conductas sexuales de riesgo.

Por lo tanto, es fundamental indagar sobre las intervenciones dirigidas a adolescentes que han demostrado resultados positivos y estadísticamente significativos en el incremento del conocimiento sobre el VIH, con base en la mejor evidencia científica. Asimismo, es necesario identificar cuáles de estas intervenciones han sido efectivas en esta población, a fin de poder implementarlas en adolescentes y contribuir a la disminución del riesgo de infección por VIH, promoviendo así prácticas saludables (Secretaría de salud, 2022). Aunado a lo anterior el objetivo de esta investigación fue sintetizar la información existente en la literatura científica acerca de las intervenciones dirigidas al aumento de conocimiento sobre VIH en adolescentes.

Metodología

Se realizó una revisión integrativa de la literatura, en donde se identificaron intervenciones educativas dirigidas al aumento de conocimiento sobre el VIH en adolescentes, mediante la metodología propuesta por Whittimore y Knafl (2005), la cual permite obtener una comprensión completa del fenómeno y contribuye al desarrollo de la ciencia de enfermería permitiendo esclarecer fenómenos que contribuyan a la práctica. Se conforman de cinco etapas para realizar una revisión (Identificación del problema, Búsqueda bibliográfica, Evaluación de datos, Análisis de datos y Presentación).

En la primera etapa se procede a la identificación del problema, fase en la cual se llevó a cabo la definición y delimitación precisa del tema a tratar, así como el establecimiento de los objetivos que guiarían el desarrollo del estudio. De igual manera, se determinaron los criterios conceptuales de delimitación, se definió la población de interés y se estructuró el marco conceptual que sustenta la revisión. En este sentido, se consideró fundamental reconocer y analizar las intervenciones que han demostrado ser efectivas en la población adolescente, con el propósito de generar evidencia útil para su posible implementación y contribuir a la reducción del riesgo de infección por VIH.

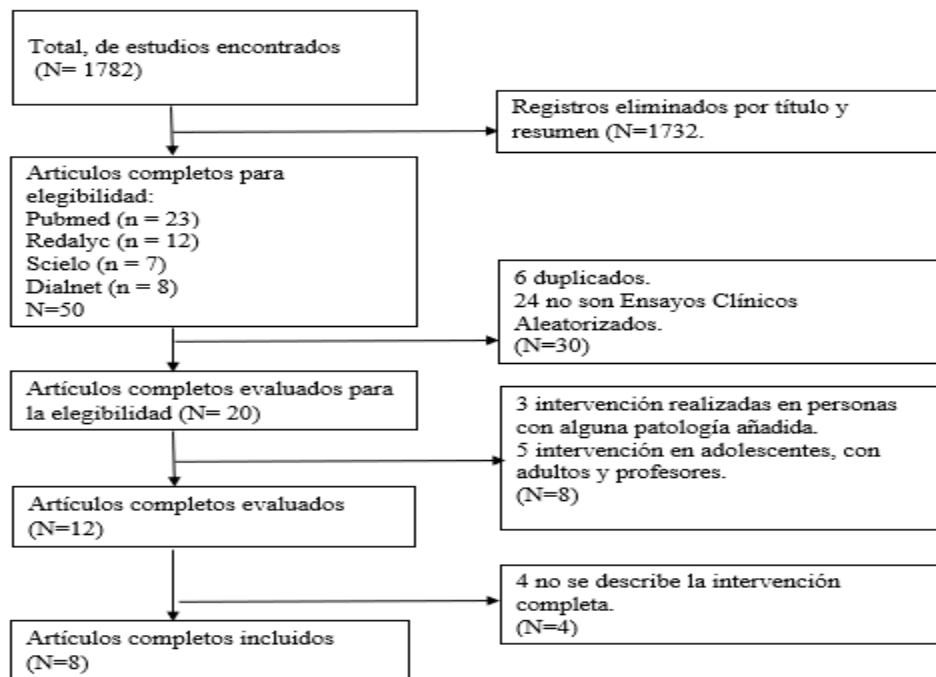
La segunda etapa se basó en la búsqueda bibliográfica, la cual inicio el 1 de febrero del 2025 y finalizó el 29 de mayo del 2025. Se basó en la búsqueda en idioma español, inglés y portugués en las bases de datos PUBMED, REDALYC, SCIELO y DIALNET. Las palabras clave fueron retomadas de los descriptores del área de la salud MeSH y DeCS “Intervención educativa”, “Virus de Inmunodeficiencia Humana” y “Adolescentes”, se utilizaron operadores booleanos como AND, NOT y OR. Las ecuaciones de búsqueda fueron: (Intervención educativa) AND (Virus de Inmunodeficiencia Humana) AND (Adolescentes) OR (Jóvenes), (Intervención educativa) AND (Virus de Inmunodeficiencia Humana) NOT (Adultos) y para ampliar la estrategia de búsqueda se utilizaron combinaciones de términos equivalentes como “HIV”, “HIV infection”, “adolescent”, “teenager”, “health education”. Se aplicaron filtros de búsqueda, para localizar específicamente Ensayos Clínicos Aleatorios sin restricción de años de antigüedad.

Los Criterios de inclusión fueron Ensayos Clínicos Aleatorizados (ECAS) de texto completo y libre acceso en idioma español, inglés y portugués, que contengan intervenciones educativas para aumentar el nivel de conocimiento de los adolescentes acerca del VIH. Dentro de los criterios de exclusión, no se consideraron investigaciones como tesis de licenciatura sin publicar, casos clínicos o intervenciones que no fueran realizadas en adolescentes. Se eliminaron artículos duplicados en las diferentes bases de datos seleccionadas y con acceso restringido.

La tercera etapa consistió en la evaluación de la calidad metodológica de los estudios, se utilizó la escala PEDro (Physiotherapy Evidence Database. [PEDro], 2012). Esta herramienta está basada en la lista Delphi y su objetivo es ayudar a identificar rápidamente Ensayos Clínicos Aleatorios con validez interna aceptable (criterios 2-9) y con datos estadísticos suficientes que permitan interpretar los resultados (criterios 10-11). Aunque la Escala PEDro fue desarrollada en el contexto de la fisioterapia se utilizó en este estudio debido a que los artículos incluidos corresponden a ECAS, dado que el instrumento no contiene elementos específicos de este campo, por lo cual ha sido utilizado en otras disciplinas (Albanese et al., 2020).

Figura 1

Progresión del estudio.



Fuente: Elaboración propia.

Se identificaron un total de 1782 artículos en las diferentes bases de datos, de los cuales 1732 fueron eliminados por título y resumen, quedando 50 estudios elegidos, 30 fueron eliminados por ser duplicados y no corresponder a Ensayos Clínicos Aleatorios. Se evaluaron 20 artículos completos, de los cuales 8 fueron descartados por incluir variables ajenas al estudio, quedando un total de 12 artículos evaluados en donde 4 de eliminaron por no clarificar de manera completa la intervención empelada. Finalmente se incluyeron en la revisión un total de 8 artículos.

La cuarta etapa correspondió al análisis de los datos, en la cual se emplearon tablas comparativas como herramienta principal para organizar la información e identificar patrones, temas recurrentes y posibles relaciones entre los hallazgos. Posteriormente, se llevó a cabo un análisis comparativo enfocado en la frecuencia de los hallazgos positivos reportados, lo que permitió reconocer tendencias y consistencias en los resultados de las intervenciones evaluadas. Finalmente, la información fue sintetizada y resumida con el propósito de presentar de forma clara y coherente la evidencia disponible.

La última etapa correspondió a la presentación de los datos, para lo cual se elaboró una tabla que integra las características principales de los estudios seleccionados (Tabla 1). Esta herramienta permitió organizar la información de manera sistemática y facilitar su comprensión, incluyendo aspectos relevantes como el total de la muestra, lugar de procedencia, la descripción de la intervención, el objetivo del estudio, los principales resultados, así como la puntuación de la calidad de los estudios. La construcción de esta tabla tuvo como finalidad presentar de forma clara y visual el proceso de integración de los resultados, favoreciendo la comparación entre los estudios y permitiendo una mejor interpretación de la evidencia analizada.

Resultados

Tabla 1

Características de los estudios seleccionados

Autor	Muestra	Lugar	Descripción de la intervención	Objetivo	Resultados	Escala PEDro
Maduakolam, et al.	647	Nigeria (Contexto educativo)	5 sesiones, una vez por semana de una hora. Utilizaron conferencias presenciales, carteles, gráficos y folletos. Duración: 9 meses.	Evaluar la efectividad de la educación en la prevención de conductas de riesgo relacionadas con el VIH/SIDA entre adolescentes.	Redujo las conductas de riesgo relacionadas con el VIH, comparado con el grupo control ($p < 0.001$).	9/11
Dike, et al.	84	Nigeria (Espacio comunitario)	12 sesiones, dos veces por semana de una hora. Utilizaron historias vividas en videos y debates. Duración: 12 semanas.	Investigar el efecto del uso de la narración digital educativa para satisfacer la necesidad de los niños angloparlantes.	Mejóro el conocimiento sobre VIH como la percepción del riesgo, comparado con el grupo que no recibió intervención ($p < 0.001$). El	9/11

Ofoegbu, et al.	98	Nigeria (Contexto educativo)	16 sesiones, dos veces por semana de una hora. Utilizaron narraciones digitales educativas. Duración: 4 meses.	Investigar el impacto de una intervención de narración digital educativa en la percepción y el conocimiento del riesgo del VIH entre los adolescentes.	efecto se mantuvo en el tiempo. Mostró mejoras significativas en la percepción de riesgo de VIH ($p < 0.001$; $\eta^2 \approx 0.91$) y el conocimiento sobre VIH ($p < 0.001$; $\eta^2 \approx 0.98$). El efecto se mantuvo en el tiempo.	11/11
Ezegbe, et al.	80	Nigeria (Contexto educativo)	16 sesiones, dos veces por semana de una hora. Utilizaron videos para compartir lecciones morales y de salud que aprendieron. Duración: 8 semanas.	Determinar la eficacia de una terapia de narración digital el conocimiento y la percepción del riesgo de VIH/SIDA.	Mejóro el conocimiento sobre VIH comparado con el control ($F(1,78) = 949.014$, $p < 0.001$, $\eta^2 = 0.563$). En el seguimiento ($F(1,52) = 1011.016$, $p < 0.001$, $\eta^2 = 0.898$).	9/11
Borawski, et al.	1357	Estados Unidos (Contexto educativo)	6 sesiones, una vez por semana de una hora. Utilizaron conferencias, debates grupales, videos de historias de modelos a seguir, ejercicios interactivos y juegos de roles. Duración: 6 semanas	Examinar el impacto diferencial de un currículo consolidado sobre el VIH impartido por enfermeras para un programa de estudios de secundaria.	La intervención impartida por enfermeras mejoró el conocimiento (4.27 vs 3.12 , $p < .05$). Los resultados se mantuvieron de 4 a 12 meses con enfermeras.	10/11
Jemmott, et al.	9 pares de escuelas	Sudáfrica (Contexto educativo)	12 sesiones, una vez por semana de una hora. Utilizaron juegos, lluvia de ideas, juegos de rol, discusiones grupales y libros de cómics. Duración: 12 semanas	Evaluar si la reducción de las relaciones sexuales sin protección después de la intervención redujo el riesgo de VIH.	Se redujo el sexo vaginal sin protección en adolescentes ($OR = 0.42$, 95 % CI [0.22, 0.84]).	9/11
Calderón, et al.	200	Estados Unidos (Espacios clínicos)	una sesión de 4 minutos Utilizaron un video educativo sobre el VIH realizado por expertos. Duración: 4 minutos	Comparar la eficacia de un video sobre VIH adaptado a jóvenes, en comparación con el asesoramiento habitual.	Aumentó el conocimiento, el puntaje medio de conocimiento fue 78.5 % vs 66.3 % ($p < .01$).	8/11
Guerra, et al.	201	Cuba (Contexto educativo)	12 sesiones de dos veces por semana de una hora. Utilizaron técnicas de animación y reflexión, charlas, dinámica grupal y debates de videos. Duración: 6 meses.	Elevar el nivel de conocimiento sobre las VIH en jóvenes después de intervenciones educativas.	Aumentó el conocimiento sobre VIH/SIDA de 17% a 72%, quienes identificaron correctamente medidas de prevención subieron de 54% a 78%.	9/11

Del total de los estudios incluidos ($n = 8$), la mayoría se llevó a cabo en Nigeria ($n = 4$), seguido por Estados Unidos de América ($n = 2$), mientras que en Cuba y Sudáfrica se identificó un estudio en cada país. No se encontraron estudios provenientes de México. En cuanto al contexto en el que se desarrollaron las investigaciones, seis de los estudios se realizaron en entornos

educativos formales, mientras que un estudio se desarrolló en un espacio comunitario y otro en un entorno clínico.

Las intervenciones analizadas se implementaron principalmente en contextos educativos, comunitarios y asistenciales con alta concentración de población adolescente. Los enfoques utilizados fueron diversos e incluyeron narración digital, intervenciones escolares presenciales, materiales audiovisuales breves y programas multicomponentes, lo que evidencia la variedad de estrategias orientadas a mejorar el conocimiento y promover prácticas saludables en esta población.

Dentro de las principales tendencias observadas, la mayoría de las intervenciones se implementaron en múltiples sesiones distribuidas a lo largo de diferentes periodos de tiempo. El número de sesiones varió entre 5 y 16, con una frecuencia de una sesión por semana en cuatro estudios y dos sesiones por semana en otros cuatro. La duración promedio de cada sesión fue de aproximadamente una hora, aunque se reportaron variaciones en el tiempo total de la intervención, que oscilaron desde unos pocos minutos ($n = 1$) hasta varias semanas ($n = 3$) o meses ($n = 4$).

En cuanto a los recursos audiovisuales empleados, la mayoría de las intervenciones hicieron uso de videos educativos, tanto para proyección en el aula como para visualización en casa, así como narraciones digitales, presentaciones en PowerPoint, gráficos y otros materiales visuales. Se observaron mejoras significativas en el conocimiento sobre VIH, así como un aumento en la percepción de riesgo. Además, varios estudios evidenciaron que estos efectos se mantenían de manera sostenida a lo largo del tiempo, lo que sugiere que las intervenciones no solo generan cambios inmediatos, sino que también contribuyen a la consolidación de comportamientos saludables a mediano y largo plazo.

Discusión

Se observa que gran parte de la investigación se concentra en países específicos, como Nigeria y Estados Unidos, lo que limita la representatividad global de los hallazgos. Asimismo, la evidencia disponible se centra en contextos educativos, lo que enfatiza la necesidad de ampliar la investigación a otros escenarios y regiones geográficas, con el fin de generar resultados más generalizables y comprender mejor la efectividad de las intervenciones en diferentes poblaciones y entornos.

Los resultados muestran que las intervenciones dirigidas a adolescentes se implementan principalmente en contextos educativos, utilizando estrategias diversas orientadas a mejorar el conocimiento y promover conductas saludables. Esto coincide con lo reportado por Hikmat et al. (2026), quienes destacan que las escuelas no solo cumplen una función académica, sino que también constituyen espacios idóneos para la detección temprana de problemas de salud y la prevención de infecciones como el VIH. Estos hallazgos resaltan la importancia de adaptar las intervenciones a los contextos específicos de los adolescentes y sugieren la necesidad de ampliar

su implementación a otros escenarios y regiones para aumentar la representatividad y efectividad de las estrategias de prevención.

Las intervenciones revisadas se caracterizaron por implementarse en múltiples sesiones distribuidas a lo largo del tiempo. Esta estrategia de dosificación coincide con lo reportado por Xiang et al. (2020), quienes señalan que las intervenciones sostenidas en el tiempo favorecen la adquisición y consolidación de conocimientos, actitudes y habilidades necesarias para modificar conductas de riesgo, lo que subraya la importancia de planificar intervenciones estructuradas y continuas para maximizar su efectividad en la prevención de VIH en adolescentes.

Las intervenciones revisadas emplearon diversos recursos educativos, lo que facilitó la comprensión de los contenidos. Estas estrategias se asociaron con mejoras significativas en el conocimiento sobre VIH y un aumento en la percepción de riesgo, lo cual coincide con De Sousa et al. (2022), quienes señalan que la incorporación de materiales interactivos no solo favorece un mayor involucramiento de los participantes, sino que también potencia la asimilación de conocimientos, incrementando la efectividad de las intervenciones educativas orientadas a la modificación de conductas de riesgo.

Dentro de las limitaciones del estudio se encuentran, la restricción de bases de datos, el número reducido de estudios incluidos, así como el periodo temporal analizado, finalmente se sugiere para futuras investigaciones, realizar estudios bajo el diseño de Ensayos Clínicos Aleatorios, dirigidos a realizar intervenciones educativas para la prevención del VIH en adolescentes, especialmente en Latinoamérica.

Conclusión

Las intervenciones educativas dirigidas a adolescentes muestran tendencias positivas en el incremento del conocimiento sobre VIH, la percepción de riesgo y el fortalecimiento de habilidades preventivas, especialmente cuando se implementan en contextos educativos, no obstante, la evidencia disponible es limitada, concentrada en determinados países y principalmente en entornos escolares formales, y presenta heterogeneidad en diseño, duración y tamaño de muestra. Estos hallazgos indican la necesidad de continuar investigando en diversos contextos y regiones, utilizando diseños más rigurosos, para obtener datos más representativos y comprender mejor los factores que influyen en la efectividad y sostenibilidad de las intervenciones.

Referencias

- Albanese, E., Bütikofer, L., Armijo, S., Ha, C., & Egger, M. (2020). Construct validity of the Physiotherapy Evidence Database (PEDro) quality scale for randomized trials: Item response theory and factor analyses. *Research synthesis methods, 11*(2), 227–236.
<https://doi.org/10.1002/jrsm.1385>

- Alcamí, J., & Coiras, M. (2011). Inmunopatogenia de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 29(3), 216-226. <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-pdf-S0213005X11000073>
- Andaur, M., Sobarzo, V., Chacón, N., Aravena, Y., Fernández, H., Rogel, R., Escandón, N., Huircapán, P., Medina, G., Letelier, P., Leyán, P., Boguen, R., Hernández, A., & Guzmán, N. (2023). Conocimiento y conductas de riesgo de VIH/SIDA en adolescentes chilenos pertenecientes a colegios urbano y rural: ¿Es necesario enfocar la promoción y prevención de la enfermedad con pertinencia territorial?. *Revista Médica de Chile*, 151(4), 428-436. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872023000400428>
- Blamey, R., Sciaraffia, A., Piñera, C., Silva, M., Araya, X., Ceballos, M. E., Cortés, C. P., & Muñoz, L. (2024). Situación epidemiológica de VIH a nivel global y nacional: Puesta al día. *Revista chilena de infectología*, 41(2), 248-258. <https://doi.org/10.4067/s0716-10182024000200248>
- Borawski, E. A., Tufts, K. A., Trapl, E. S., Hayman, L. L., Yoder, L. D., & Lovegreen, L. D. (2015). Effectiveness of health education teachers and school nurses teaching sexually transmitted infections/human immunodeficiency virus prevention knowledge and skills in high school. *Journal of School Health*, 85(3), 189-196. <https://doi.org/10.1111/josh.12234>
- Bossonario, P. A., Ferreira, M. R. L., Andrade, R. L. P., Sousa, K. D. L., Bonfim, R. O., Saita, N. M., & Monroe, A. A. (2022). Factores de riesgo de infección por VIH entre adolescentes y jóvenes: una revisión sistemática. *Revista latinoamericana de enfermagem*, 30(spe), e3697. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6264.3697>
- Calderón, Y., Cowan, E., Nickerson, J., Mathew, S., Fettig, J., Rosenberg, M., Brusalis, C., Chou, K., Leider, J., & Bauman, L. (2011). Educational effectiveness of an HIV pretest video for adolescents: A randomized controlled trial. *Pediatrics*, 127(5), 911-916. <https://doi.org/10.1542/peds.2010-1443>
- De Sousa, D., Fogel, A., Azevedo, J., & Padrão, P. (2022). The Effectiveness of Web-Based Interventions to Promote Health Behaviour Change in Adolescents: A Systematic Review. *Nutrients*, 14(6), 1258. <https://doi.org/10.3390/nu14061258>
- Dike, I. C., Ebizie, E. N., Njoku, O. C., Oraelosi, C. A., Egbe, C. I., Nnamani, A. P., Ezeaku, M. N., Ihuoma, E. C., Otu, M. S., Okechukwu, F. O., Anowai, C. C., Nnodim, E. J., Ukwuezeh, C. P., Onuorah, A. R., & Onwuegbuchulam, A. C. (2021). Improving knowledge and perception of HIV/AIDS among English language speaking children in rural areas through educational digital storytelling. *Medicine*, 100(50), e28058. <https://doi.org/10.1097/MD.0000000000028058>

- Ezegbe, B., Eseadi, C., Ede, M. O., Igbo, J. N., Aneke, A., Mezieobi, D., Ugwu, G. C., Ugwoezuonu, A. U., Elizabeth, E., Ede, K. R., Ede, A. O., Ifelunni, C. O., Amoke, C., Eneogu, N. D., & Effanga, O. A. (2018). Efficacy of rational emotive digital storytelling intervention on knowledge and risk perception of HIV/AIDS among schoolchildren in Nigeria. *Medicine*, 97(47), e12910. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000012910>
- Guerra Prada, H., Trujillo Blanco, N., Navarro Vega, N., & Martínez Fernández, A. (2009). Intervención educativa para elevar conocimientos sobre las ITS/VIH/SIDA en jóvenes. *Archivo Médico de Camagüey*, 13(6), 1-7. <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v13n6/amc140609.pdf>
- Hikmat, R., Yosep, I., Mardhiyah, A. (2026). Revisión exploratoria de intervenciones psicológicas escolares para la salud mental de adolescentes en educación secundaria: abordaje de la ansiedad, la depresión y el bienestar. *Discover Mental Health* 6(1), 11. <https://doi.org/10.1007/s44192-025-00336-w>
- Jacinto, R., & Ruiz, M. L. (2022). Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. *Horizonte Sanitario*, 21(1), 129–135. <https://doi.org/10.19136/hs.a21n1.4025>
- Jemmott, J. B., III, Jemmott, L. S., O'Leary, A., Ngwane, Z., Lewis, D. A., Bellamy, S. L., Icard, L. D., Carty, C., Heeren, G. A., Tyler, J. C., Makiwane, M. B., & Teitelman, A. (2015). HIV/STI risk-reduction intervention efficacy with South African adolescents over 54 months. *Health Psychology*, 34(6), 610–621. <https://doi.org/10.1037/hea0000140>
- Maduakolam, I. O., Ogonnaya, N. P., Ndubuisi, I. F., Ekechukwu, E. N. D., Okoronkwo, I. L., & Onwujekwe, O. (2022). Effects of a structured health education on prevention of HIV risky behaviours among adolescents in Nigeria: A pragmatic randomized controlled trial. *The Libyan Journal of Medicine*, 17(1), 2128414. <https://doi.org/10.1080/19932820.2022.2128414>
- Ofoegbu, T. O., Otu, M. S., Christopher, I., Uche, A., Nwabuko, L. O., Ebere, I., Dike, I. C., Ngozi, O., Chinedozie, U., & Muhammed, A. (2020). Impact of an educational digital storytelling intervention on HIV risk perception among Nigerian adolescents. *Journal of International Medical Research*, 48(1), 300060519854635. <https://doi.org/10.1177/0300060519854635>
- Physiotherapy Evidence Database [PEDro]. (2012). *PEDro scale*. <https://www.pedro.org.au/spanish/downloads/pedro-scale/>
- Quimi, C. A., & Vásquez, P. A. (2023). Sensibilidad y especificidad de las pruebas de inmunocromatográficas utilizadas para el diagnóstico de VIH/SIDA en Ecuador. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*, 5(3), 451–459. <https://doi.org/10.59169/pentacencias.v5i3.563>

- Secretaría de Salud del Estado de Puebla. (2022). *Panorama epidemiológico VIH Puebla: Preliminar a la semana epidemiológica 38-2022*. <https://ss.puebla.gob.mx/prevencion/informate/item/4123-panorama-epidemiologico-de-vih-del-estado-de-puebla>
- Shaw, G. M., & Hunter, E. (2012). HIV transmission. *Cold Spring Harbor perspectives in medicine*, 2(11), a006965. <https://doi.org/10.1101/cshperspect.a006965>
- Villalobos, A., Suárez, L., de la Vara, H.C., Hernández, B., Varela, Y., Torres, M.M., Ávila, L. (2024). Servicios de salud sexual y reproductiva en adolescentes. *Salud Publica de Mexico*, 66(4),477–485. <https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanutcontinua2023/doctos/analiticos/15834-Texto%20del%20art%C3%ADculo-82503-2-10-20240821.pdf>
- Whittemore, R., & Knafl, K. (2005). The integrative review: Updated methodology. *Journal of Advanced Nursing*, 52(5), 546–553. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2005.03621.x>
- Xiang B., Wong, H.M., Perfecto, A.P., McGrath, C.P.J. (2020). The effectiveness of behavioral interventions to improve oral health in adolescents at different periods of follow-up: A systematic review and meta-analysis. *Patient Education and Counseling*, 103(4), 725–733. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31813713/>

Financiación

La publicación de este artículo fue financiando por la Universidad de la Salud del Estado de Puebla (USEP).

Conflicto de Intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribución de Autoría:

Conceptualización: Dafne Brigitte Paredes Morales, Gisela Cabañas Benítez.

Curación de datos: Dafne Brigitte Paredes Morales.

Análisis formal: Dafne Brigitte Paredes Morales, Gisela Cabañas Benítez, Lilia Leticia Ortega Cruz.

Adquisición de fondos: NA

Investigación: Dafne Brigitte Paredes Morales, Gisela Cabañas Benítez, Lilia Leticia Ortega Cruz.

Metodología: Dafne Brigitte Paredes Morales, Gisela Cabañas Benítez, Lilia Leticia Ortega Cruz.

Administración del proyecto: Gisela Cabañas Benítez.

Recursos – Materiales: Dafne Brigitte Paredes Morales, Gisela Cabañas Benítez.

Software – Programación: Dafne Brigitte Paredes Morales, Gisela Cabañas Benítez.

Supervisión: Gisela Cabañas Benítez.

Validación: Lilia Leticia Ortega Cruz.

Visualización: Dafne Brigitte Paredes Morales, Gisela Cabañas Benítez, Lilia Leticia Ortega Cruz.

Redacción – borrador original: Dafne Brigitte Paredes Morales.

Redacción – revisión y edición: Gisela Cabañas Benítez, Lilia Leticia Ortega Cruz.