



Universidad Técnica del Norte

Facultad de Posgrado

Maestría en Salud Pública

Mención en Enfermería Familiar y Comunitaria

**Percepción en la Prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual en Relación a
Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Adolescentes en la Parroquia Julio Andrade
2022**

**Trabajo de Investigación previo a la obtención del Título Magister en Salud Pública con
Mención en Enfermería Familiar y Comunitaria**

Director: Msc. Geovana Narciza de Jesús Altamirano Zabala

Autor: Patricio Alexander Villacís Castillo

Ibarra - Ecuador

2023



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD
TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD	040181504-8		
APELLIDOS Y NOMBRES	Villacis Castillo Patricio Alexander		
DIRECCION	Tulcán – Julio Andrade		
EMAIL	pavillacisc@utn.edu.ec		
TELÉFONO FIJO	2-205- 194	TELEFONO MÓVIL:	0990266831

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	Percepción en la Prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual en Relación a Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Adolescentes en la Parroquia Julio Andrade 2022
AUTOR (ES):	Villacis Castillo Patricio Alexander
FECHA: DD/MM/AAAA	30/11/2022
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA DE POSGRADO	
TÍTULO POR EL QUE OPTA	Magister en Salud Pública mención Enfermería Familiar y Comunitaria
TUTOR/ASESOR	Msc. Geovana Altamirano / Dra. Janeth Vaca

2. CONSTANCIAS

El autor (es) manifiesta (n) que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es (son) el (los) titular (es) de los derechos patrimoniales, por lo que asume (n) la responsabilidad sobre el contenido de esta y saldrá (n) en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 03 días del mes de Abril del año 2023

EL AUTOR:



Lcdo. Patricio Alexander Villacis Castillo

HOJA DE APROBACIÓN

Tema: Percepción en la Prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual en relación a Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Adolescentes en la Parroquia Julio

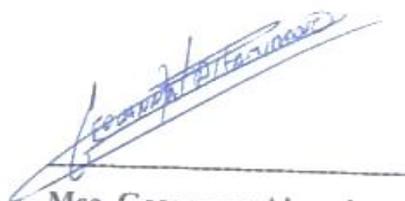
Andrade 2022

Maestrante: Patricio Alexander Villacis Castillo

Trabajo de grado de Magister aprobado en nombre de la Universidad Técnica del Norte, por el siguiente Jurado, fecha 24 de febrero 2023



Dra. Lucia Yépez
C.I. 9001397163



Msc. Geovanna Altamirano
C.I. 1301847086



Dra. Janeth Vaca
C.I. 1001582848

ÍNDICE DE CONTENIDO

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE.....	ii
HOJA DE APROBACIÓN	iv
ÍNDICE DE CONTENIDO	v
INDICE DE TABLAS.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT	x
CAPÍTULO I.....	1
Problema de Investigación.....	1
Planteamiento del Problema	1
Antecedentes.....	3
Objetivos.....	8
Objetivo General	8
Objetivos Específicos.....	8
Justificación	9
Capitulo II.....	11
Marco Teórico.....	11
Marco Conceptual.....	11
Enfermedades de Trasmisión Sexual.....	11
Clasificación de las Enfermedades de Transmisión Sexual	12
Clamidiasis.	12
Virus de Inmunodeficiencia Humana.	12
Gonorrea.....	13
Sífilis.....	14
Virus del Papiloma Humano.	14
Creencias Culturales frente a las Infecciones de Transmisión Sexual.....	15
Pobreza	17
Vulnerabilidad Femenina.	17
Sexualidad y Concepciones Culturales.	18
Adolescentes.....	18
Concepto.....	18
Etapas de la Adolescencia	18
Cambios en los Adolescentes.....	20
Factores de Riesgo para Adquirir una ITS/ETS.....	21
Educación para la Prevención	22

Métodos Anticonceptivos	22
Planificación Familiar.	23
Tipos de Métodos Anticonceptivos.	23
Plan de Acción para la Prevención y el Control de la Infección por el VIH y las Infecciones de Transmisión Sexual	24
Diseño de Estrategia para la Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual.....	27
Marco Legal	27
Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos	27
Ejercicio de los Derechos Sexuales y de los Derechos Reproductivos	28
Enfoque de Sexualidad Integral	30
Salud, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos	30
Términos Básicos	31
Formulación de Hipótesis	32
Capítulo III.....	33
Marco Metodológico	33
Descripción del Área de Estudio	33
Breve Reseña Histórica de la Parroquia Julio Andrade.....	33
Ubicación Geográfica de la Parroquia de Julio Andrade	33
Actividad Turística.....	34
Costumbres y Tradiciones	34
Enfoque y Tipo de Investigación	34
Tipo de Investigación	35
Criterios de Inclusión.	36
Criterios de Exclusión.....	36
Variable Independiente:.....	36
Variable Dependiente.	37
Variables Intervinientes.	37
Instrumento	37
Procesamiento de la Información	37
Validación y Edición	37
Codificación.....	37
Consideraciones Bioéticas.....	38
CAPITULO IV.....	39
Resultados y Discusión.....	39
Resultados	39
Discusión de Resultados	48

CAPITULO V.....	53
Propuesta.....	53
Objetivos.....	54
Objetivo General.....	54
Objetivos Específicos.....	54
Alcance	54
Justificación	54
Introducción.....	55
Concepto de Prevención Combinada	56
Desarrollo	56
Para empezar a conversar.....	56
¿Qué son las Enfermedades de Transmisión Sexual?.....	57
¿Qué es la cadena de transmisión?.....	58
Síntomas.	60
Uretritis No Gonocócica	61
Signos y Sintomas.....	61
Condiloma Acuminado.....	62
Síntomas	62
Herpes genital.....	63
Síntomas.	64
Tricomonas: Infección Causada por Trichomonas Vaginalis.....	64
Preservativo o Condón.....	66
Qué es el Preservativo	66
Ventajas.	67
Desventajas.....	67
Aplicación Práctica de la Propuesta	69
Conclusiones y Recomendaciones	70
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	71
Referencias bibliográficas	73
Apéndice.....	84
Apéndice A. Consentimiento Informado	84
Apéndice B. Cuestionario	85
Apéndice C. Operacionalización de Variables	94
Apéndice D.....	98
Apéndice G. Registro fotográfico	100

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	39
Tabla 2	40
Tabla 3	40
Tabla 4	42
Tabla 5	46

RESUMEN

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE POSGRADO

PROGRAMA DE MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA- MENCION ENFERMERIA
FAMILIAR Y COMUNITARIA

Percepción en la Prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual en relación a
conocimientos, actitudes y prácticas en Adolescentes en la Parroquia Julio Andrade

2022

Autor: Patricio Alexander Villacís Castillo

Tutor: Msc. Geovana Narciza de Jesús Altamirano Zabala

Objetivo: Conocer cuál es la percepción en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en relación a los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes en la parroquia Julio Andrade. **Materiales y métodos:** Estudio cuantitativo, no experimental, de cohorte transversal, se trabajó con una muestra de 261 adolescentes de 14 a 16 años, 137 hombres y 124 mujeres, permitió medir los conocimientos, actitudes y prácticas en cuanto a la prevención de las enfermedades de transmisión sexual. **Resultados:** El 52,49% de participantes fueron hombres y 47,51% mujeres, de estado civil solteros, un 98,86% y el 82% cursaba el bachillerato. El nivel de conocimientos en enfermedades de transmisión sexual fue deficiente 52%, actitudes negativas 40,1%, prácticas inseguras 37,5%, se observa una fuerte influencia de los mitos, cultura, creencias en la percepción sobre enfermedades de transmisión sexual. Se concluyó que los conocimientos, actitudes en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual son escasos o deficientes y las prácticas son inseguras al momento de tener relaciones sexuales lo que significa que se debe mejorar la educación en el campo sexual, de los adolescentes de la parroquia de Julio Andrade.

Palabras clave: conocimientos, actitudes, prácticas, infección, transmisión, sexual

ABSTRACT

Objective: To know what the perception is in the prevention of sexually transmitted diseases concerning the knowledge, attitudes, and practices of adolescents in the Julio Andrade parish.

Materials and methods: In this quantitative, non-experimental, crosssectional cohort study, we worked with a sample of 261 adolescents from 14 to 16 years old, 137 men and 124 women, which allowed us to measure knowledge, attitudes, and practices regarding disease prevention. An online survey was applied after face-to-face orientation.

Results: 52.49% of the participants were men and 47.51% were women, with marital status single; 98.86% and 82% were in high school, respectively. The level of knowledge concerning sexually transmitted diseases was deficient 52%, negative attitudes 40.1%, unsafe practices 37.5%, a strong influence of myths, culture, and beliefs in the perception of sexually transmitted diseases is observed. **Conclusions:** It is concluded that the knowledge, attitudes in the prevention of sexually transmitted diseases are cases or deficient and the practices are unsafe at the time of having sexual relations, which means that education in the sexual field of adolescents in the parish should be improved by Julio Andrade.

Keywords: knowledge, attitudes, practices, infection, transmission, sexual.

CAPÍTULO I

Problema de Investigación

Planteamiento del Problema

La Organización Mundial de la Salud (2021) afirma que:

“Cada día, más de un millón de personas contraen una ITS. La OMS estima que, en 2020, hubo 374 millones de nuevas infecciones de alguna de estas cuatro ITS: candidiasis (129 millones), gonorrea (82 millones), sífilis (7,1 millones) y tricomoniasis (156 millones). Se calcula que el número de personas con herpes genital superaba los 490 millones en 2016, y que hay 300 millones de mujeres con infección por el VPH, la principal causa de cáncer de cuello uterino y de cáncer anal entre los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. Cerca de 296 millones de personas padecen hepatitis B crónica en todo el mundo”
(Organización Mundial de la Salud, 2021, pág. 4).

Las epidemias de las infecciones por el VIH/sida y de las infecciones de transmisión sexual siguen representando un grave problema de salud pública en la Región de las Américas. La Organización Panamericana de la Salud se calcula que 1,6 millones de personas viven con infecciones de transmisión sexual en América Latina y el Caribe, y cerca de un millón en América del Norte. (Organización Mundial de la Salud, 2021, pág. 4).

La OMS reporta que en el mundo se presentan cada año cerca de 340 millones de casos nuevos de infecciones de transmisión sexual curables y que por lo menos un millón de contagios ocurren cada día. Además, resalta que los adolescentes representan alrededor el 20% de la población y que el 50 % de ellos contrae una infección de transmisión sexual cada año y se estima que el 80 % de las personas con Sida tienen entre 20 y 30 años, lo que significa que contrajeron esta infección en la adolescencia (Organización Mundial de la Salud, 2019, pág. 1).

En un estudio realizado por el Secretariado Internacional de Pueblos Indígenas frente a las enfermedades de transmisión sexual, se identifica a la población Shuar del Ecuador entre otros como “focos rojos” en el sentido de vulnerabilidad, frente a esto. De igual manera en un informe oficial que presenta la Oficina Sanitaria Panamericana sobre la situación de la salud, se observa la tendencia creciente de casos de enfermedades de transmisión sexual, tanto así que en el año 2010 se presentaron 3966 casos, asumiendo que se debe a una serie de factores culturales que parten de la conducta sexual y la poca información y conocimiento sobre la gravedad de dichas patologías (Riera & Valdez, 2017).

Los escasos conocimientos, la errada práctica y una inadecuada actitud frente a estos temas es el principal problema planteada en esta investigación, esto influye directamente con el aumento de infecciones de transmisión sexual y otros problemas relacionados con la sexualidad. En la familia ecuatoriana existe una actitud de silencio y desconocimiento en torno al tema de la sexualidad y en algunos casos cargados de prohibiciones, prejuicios y mitos. Otro factor es la pobreza, el limitado acceso al sistema educativo y la escasa información sobre la salud sexual del entorno inmediato que vinculan a problemas de violencia sexual, embarazos no deseados en adolescentes y un mayor riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual, entre otros (Davalos, 2017).

Un déficit de conocimientos sobre sexualidad y una orientación inadecuada puede producir ansiedad y confusión en la juventud, es común que los jóvenes de 14 a 19 años reaccionen de una forma negativa frente a esta problemática, por ser un tema poco tratado en esta población. Los jóvenes que saben cómo protegerse contra las enfermedades de transmisión sexual suelen carecer de las actitudes para hacerlo, la ansiedad y la aprensión impiden a menudo que los jóvenes utilicen preservativos, porque para ello se requiere el conocimiento y cooperación de la pareja (Lillo, 2018).

Algunos jóvenes, especialmente las mujeres corren riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual por tener un sentido de inferioridad o por sentirse incómodos con su sexualidad. A menudo no creen que puedan controlar su comportamiento sexual o anticonceptivo. Niegan que necesiten anticonceptivos o exageran la dificultad de obtenerlos. Los adolescentes que niegan el riesgo personal que corren de contraer enfermedades de transmisión sexual pueden ignorar los mensajes de prevención, descartar su importancia o pensar que ellos no son los responsables de la protección (Pública, 2020, págs. 10-11).

En el Ecuador el riesgo de contraer infección de enfermedades transmisión sexual es más propensa en las mujeres porque muchas veces depende exclusivamente del comportamiento de su pareja masculina, ellos deciden por las mujeres a acceder a métodos de protección. El mayor peligro es para las niñas y adolescentes, quienes no acceden a programas integrales de atención en salud sexual; las mujeres adolescentes son más vulnerables porque muchas veces provienen de hogares de escasos recursos y mujeres que no tienen mayor acceso a información de salud sexual. Además de ser biológicamente más vulnerables a la infección que los hombres adolescentes, las mujeres corren mayor riesgo de ser forzadas a tener relaciones sexuales por la fuerza que le impone su pareja o por razones financieras, las mujeres de estas edades son vistas por la sociedad como “inactivas sexualmente” pero en realidad ya tienen relaciones sexuales con sus parejas (Narváez, 2014).

Antecedentes

En el año 2019 Nancy Marbella Parra Torres, Maylin Almonte Becerril, Leticia Luna García en su estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla” realiza un trabajo de tipo cuantitativo de corte trasversal en 249 alumnos. El estudio

evidencio que de manera general el nivel de conocimientos sobre las ITS-VIH/SIDA y las medidas preventivas en los estudiantes es bajo. Asimismo, el conocimiento acerca de las medidas preventivas de las ITS-VIH/SIDA está relacionado con la edad y el género, por lo que es necesario el diseño e implementación de programas efectivos de educación y de prevención de ITS-VIH/SIDA dirigidos a la comunidad universitaria de la UIEP (Parra et al., 2019, pág. 132).

En el año 2018 Armoa Celso con el estudio titulado Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del Distrito de R. I. 3 Corrales, durante el año 2018, que tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del Distrito de R. I. 3 Corrales, durante el año 2018. Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal. Fueron incluidos la totalidad de los estudiantes del primer al tercer curso de cuatro colegios del Distrito de R.I. 3 Corrales del Departamento de Caaguazú, durante el mes de septiembre del 2018. Para la recolección de los datos se utilizó el “Cuestionario de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Salud Sexual y VIH/Sida en Niños, Niñas y Adolescentes de las comunidades de Dajabón (República Dominicana) y Wanament (Haití)”. Resultados la población conformada por 200 estudiantes. La mediana de la edad de los que ingresaron al estudio fue de 16 años, 52% femenino, 54,77% refieren haber tenido relaciones sexuales, 71,94% conoce el preservativo y 47% de ellos lo utilizaron en el primer contacto sexual. El conocimiento fue bajo en un 48%, la actitud desfavorable en un 56% y las prácticas incorrectas en un 54% de los casos, concluyendo que el conocimiento global fue bajo, las actitudes desfavorables y las practicas incorrectas en la mayoría de los casos. (Armoa, 2018, pág. 6)

En el 2019 Aguirre Zapata Raysa Danae en su trabajo titulado “Efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes del tercer año de secundaria de una institución educativa pública, 2018” que contó con una muestra de 76 personas todas ellas adolescentes que adjudicaron con los criterios de selección. Donde se evidenció dentro de lo más resaltante el 28,9% ya habían tenido algún tipo de relación sexual, 2,6% se encontraba en periodo de gestación; dentro del área educativa y académica 13,2% de ellas tuvieron un nivel de conocimiento “malo”, 35,5% obtuvo un nivel de conocimiento “regular”, 46,1% reflejó un nivel de conocimiento “bueno” y tan solo un 5,2% un nivel de conocimiento “excelente”; de esta manera concluyendo que “La intervención educativa tuvo un efecto positivo significativo, en el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva” (Aguirre R. , 2019, pág. 10).

En el año 2019 Aguirre YM, Guerrero F. en su investigación titulada “Conocimiento sobre infección de transmisión sexual y actitudes hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Pedro Adolfo Labarthe Effio, La Victoria” abarca una población de 147 estudiantes del quinto grado de secundaria a los cuales 16 se les realizó una encuesta para así poder medir el nivel de conocimiento que poseen encontrándose que el 52,4% presenta un nivel de conocimiento “alto” mientras que el 46.3% “medio” y ninguno con calificación “bajo”; concluyendo que: “Los participantes tuvieron un alto conocimiento sobre ITS y una actitud indiferente hacia conductas sexuales de riesgo, con una relación positiva significativa entre ambas” (Aguirre & Guerrero, 2019, pág. 8).

En el año 2018 Ledesma Solís Ingrid Lilibeth. En Perú en su trabajo titulado “Nivel de conocimiento sobre las ITS-VIH/SIDA y las prácticas de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes” halló que en cuanto a nivel de conocimiento intelectual sobre “ITS - VIH/SIDA” en población joven es precario en un 95%, donde los varones tienen mayores

conocimientos sobre las mujeres, representando un mayor conocimiento a lo largo del año académico número 5; de este modo concluyendo que “ El nivel de conocimiento sobre ITS - VIH/SIDA en adolescentes es deficiente y ellos presentan un nivel bajo de prácticas de conductas sexuales de riesgo”. (Ledesma, 2018, pág. 5)

En el 2018 Sagñay. A, en su trabajo titulado “La estructura y funcionalidad familiar como factor causal en el inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes en etapa temprana de la Parroquia Checa. Cuenca”. Realizó una investigación observacional analítica, transversal donde encontró que el 96,9% de adolescentes eran católicos o creían en Dios y el 3,1% eran no creyentes; el 63,9% de adolescentes vivían con ambos padres y el 36,1% solo con uno de los padres; el 74,4% de adolescentes tenían una madre con nivel de estudios primaria, el 18,6% tenía secundaria, el 4,8 era analfabeta y el 2,2% tenía superior; el 84,4% ha tenido enamorado y el 15,6% no ha tenido; el 33,3% ha consumido alcohol, el 26,4% han recibido educación sexual de sus padres, el 23,8% de personal de salud, y el 49,8% menciona que ha escuchado temas de sexualidad en los medios de comunicación, sus amigos, entre otros. Así también, el 51,1% en los adolescentes estudiados refirió haber iniciado las relaciones sexuales, y el 48,9% aún no; de los adolescentes que han iniciado las relaciones sexuales, el 30,5% lo hizo a los 12 años, el 32,2% a los 13 años y el 37,3% a los 14 años; además, el 43,2% señala que el motivo de la primera relación sexual fue por amor, el 22,9% por excitación, el 22,9% lo hizo por probar, curiosidad o para aprender, el 10,2% lo hizo sin ningún motivo aparente y el 0,8% fue en contra de su voluntad (violación).

Por lo que llegó a la conclusión que los factores que se tienen asociación estadísticamente significativa al inicio de relaciones sexuales es la religión (0,041), nivel de instrucción materna (0,011), con la educación sexual de los padres y la persona de salud (0,002); y no guarda asociación con la presencia de 1 o ambos padres, consumo de alcohol. (Sagñay, 2018, págs. pp. 60-65)

En el año 2017 José Corona Lisboa José, Ortega Alcalá Jorge en su trabajo titulado “Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda”. Nos habla sobre un estudio de corte longitudinal de 201 alumnos entre 11 y 17 años de edad en donde se encontró que tener relaciones sexuales era normal y común, en lo cual prevalecían los de edades entre 14 y 15 años, los cuales usaron poco los métodos anticonceptivos. Se llegó a evidenciar un incremento en el número de parejas sexuales en varones, pero un mejor conocimiento de parte de las mujeres en cuanto de infecciones de transmisión sexual (Corona & Ortega, 2017, pág. 5).

En el 2016 Dávalos C, en su estudio titulado, “Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales en adolescentes para la prevención de infecciones de transmisión sexual unidad educativa “Darío Guevara”. Realizado en el Ecuador que tuvo como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento, las actitudes y las prácticas sexuales de los adolescentes para la prevención de las infecciones de transmisión sexual. Metodología: Estudio de tipo cualitativo cuantitativo método descriptivo de corte transversal, la muestra fue de 170 adolescentes. Resultados: Se obtuvo el 58.24% de adolescentes tienen conocimientos medios sobre las ITS, así como de las formas de contagio; el 21.8% de los adolescentes presentan actitudes desfavorables y con respecto a las prácticas sexuales solo el 20% de los adolescentes presentan riesgos en un valor alto en el tema de infecciones de transmisión sexual. (Dávalos C. , 2017, págs. pp. 8-9)

En el 2019, Angelo Marcelo Michilena Guerra, en su trabajo titulado “Conocimiento, actitudes y prácticas ante enfermedades de transmisión sexual en LGBTIQ en la asociación ASIRIS, Ibarra – 2019”. La presente investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas ante enfermedades de transmisión sexual en LGBTIQ en la asociación ASIRIS, Ibarra - 2019. Metodología: Se empleó un diseño cuali-cuantitativo, no

experimental, manteniendo una investigación de tipo descriptiva y de tipo transversal. Para la muestra se empleó un muestreo por conveniencia, estuvo conformada por 36 integrantes de la Asociación ASIRIS, pertenecientes a la comunidad LGBTIQ. Para la recolección de información se aplicó una encuesta y entrevista cerrada, en base a las variables requeridas. Resultados: Gran parte de la población en estudio considera saber poco de ETS, pero el nivel de conocimientos que presentan es básico, exceptuando en la identificación de diferentes ETS, manteniendo un promedio deficiente de conocimiento. Se identificaron predisposición a actitudes positivas, pero una tendencia a prácticas poco saludables. (Michelena, 2019)

Objetivos

Objetivo General

Conocer la percepción en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en relación a los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes en la parroquia Julio Andrade 2022

Objetivos Específicos

- Identificar las características sociodemográficas propias de los adolescentes en la parroquia Julio Andrade
- Describir los conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes de la parroquia Julio Andrade
- Indagar la percepción de actitudes y prácticas que tienen los adolescentes con respecto a métodos de prevención que utilizan para evitar enfermedades de transmisión sexual
- Diseñar una estrategia para la prevención de enfermedades de transmisión sexual.

Justificación

La importancia de esta investigación consiste en la identificación de la percepción en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual en relación a conocimientos, actitudes y prácticas que viven los adolescentes para disminuir la incidencia de enfermedades de transmisión sexual en la parroquia de Julio Andrade del Cantón Tulcán.

Se reconoce que la sexualidad es un elemento natural del ser humano; sin embargo, sigue siendo un tema oculto y poco hablado en muchas sociedades una de ellas en las comunidades rurales. Los adolescentes durante la historia se han visto reflejada en la injusticia e inequidad social, llevando a esto a vivir en un ambiente clasista, racista, patriarcal y machista que se han venido naturalizando e identificado como procesos destructores de su salud e incidiendo así en la prevalencia e incidencia de las enfermedades de transmisión sexual.

Es por ello que dentro de esta investigación se pretende identificar los conocimientos, actitudes y prácticas para fortalecer actividades encaminadas a la promoción, prevención, atención, control y vigilancia, mediante el conocimiento como eje transversal del proceso educativo de las enfermedades de transmisión sexual, que marca los modos y estilos de vida de los adolescentes en el campo sexual; teniendo como objetivo el intervenir mediante una educación pertinente y oportuna hacia los adolescentes.

Describir los conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes y el uso de métodos anticonceptivos, vamos a conocer la forma en la que la población rural evalúa las situaciones de cotidianidad acerca de su vida sexual.

Es por ello que de aquí surge la inquietud; como enfermero en el primer nivel de atención, donde se deben ampliar las estrategias y actividades preventivas y de promoción de la salud para prevenir ETS, tomando en cuenta el desarrollo y cambios anatómo fisiológicos

que se presentan, evidenciado los problemas que se presentan en esta etapa, favoreciendo la adopción de conductas sexuales saludables en los adolescentes orientadas a la disminución del riesgo, complicaciones y morbilidad por ETS enfocadas principalmente en la prevención.

Por esto, el presente trabajo pretende abordar los conocimientos que los adolescentes tienen acerca de la prevalencia de enfermedades de transmisión sexual y describir factores que se le asocian, con el fin último de utilizar esta información para mejorar tanto la prevención, el diagnóstico, tratamiento y calidad de atención de los y las adolescentes de 14 a 19 años de edad de la Parroquia Julio Andrade.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud los embarazos en la adolescencia tienen una grave repercusión en el ámbito biopsicosocial tanto de la madre como del hijo, además de que suelen producir una serie de complicaciones durante el embarazo y el parto, lo que se traduce en altas tasas de mortalidad. (Morin et al., 2019, pág. 4)

El embarazo adolescente es una situación compleja en el que se encuentran muchos factores de riesgo relacionados con las pautas de crianza, educación y el tipo de relaciones que los adolescentes construyen en su vida cotidiana, además de las escasas respuestas efectivas de las instituciones y más directamente de los padres de estas adolescentes. (Cruz et al., 2018, pág. 7)

Capítulo II

Marco Teórico

Marco Conceptual

Enfermedades de Transmisión Sexual

Las enfermedades de transmisión sexual son un conjunto diverso de enfermedades transmisibles que se presentan en todos los grupos de edad (con mayor frecuencia en personas de 15 a 50 años), cuyo mecanismo es compartir la vía sexual siendo el medio de transmisión. En la actualidad, son más de 30 las infecciones clasificadas como de transmisión predominantemente sexual, o como frecuentemente transmitidas por dicha vía. (Cruz et al., 2017)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año se dan 250 millones de infecciones por Enfermedades de Transmisión Sexual, alrededor de 500 casos por minuto. Sin ir más lejos, en 2004 se infectaron casi cinco millones de personas por el VIH, de los que la mitad fueron jóvenes de entre 15 y 24 años. (OMS, 2009)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), “recomienda el reemplazo del término enfermedad de transmisión sexual (ETS) por infección de transmisión sexual (ITS). En 1999 se adoptó el término infección de transmisión sexual, puesto que también incluye a las infecciones asintomáticas”. Éstas involucran la esfera genital, pero además lesionando diferentes órganos dentro de estos algunos no se dan por vía sexual generando síndromes infecciosos en la esfera extra genital, como el caso de la hepatitis A, B y C y bacterias como *Shigella* spp, *Salmonella*, SPP, etc. Las primeras ITS que se encontraron fueron la Sífilis y la Gonorrea. (Organización Mundial de la Salud., 2002)

Clasificación de las Enfermedades de Transmisión Sexual

Clamidiiasis. Las clamidias Según Roca (2007), “son un conjunto característico de bacterias, cuyo ciclo vital sucede en el interior de las células. Se adhieren a determinados epitelios, en los que pueden producir infecciones” (pág. 292).

Existen tres especies de clamidias patógenas para el hombre: *Chlamydia trachomatis*, *C. psittaci* y *C. pneumoniae*. Una cuarta especie, *C. pecorum* patógena solo para algunos animales. La incidencia de estas infecciones varía en la población, pero en general son más frecuentes alrededor de los 20 años de edad. Son más comunes en las mujeres que en los hombres se ha determinado que la causa se debe a la utilización de anticonceptivos orales y la presencia de ectopia cervical favoreciendo así a su transmisión.

La *Chlamydia trachomatis* produce un sin número de manifestaciones clínicas muy similar al que ocasiona *Neisseria gonorrhoeae*, es decir, uretritis, proctitis y conjuntivitis en hombres y mujeres, epididimitis en hombres, y bartolinitis, cervicitis, salpingitis y perihepatitis en mujeres. La cervicitis en mujeres y la uretritis en hombres con frecuencia está producida simultáneamente por *C. trachomatis* y *N. gonorrhoeae*.

Hoy en día no existe una vacuna que logre su prevención, pero si el diagnóstico y el tratamiento temprano es la forma de evitar su transmisión. En la actualidad concurre disponibilidad de procedimientos diagnósticos fiables, y la existencia de tratamientos en la administración de medicación de gran utilidad para llevar a cabo el control de estas infecciones. (págs. 293-296)

Virus de Inmunodeficiencia Humana. La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es causada por uno de dos retrovirus relacionados (VIH-1 y VIH-2), que origina una amplia gama de manifestaciones clínicas, que van desde el estado de portador asintomático hasta procesos debilitantes y fatales. (Sandoval et al., 2018, págs. 116-

120). Es el causante del Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (sida), que representa la expresión clínica final de la infección.

Las manifestaciones clínicas debidas al VIH asociadas directamente con la infección pueden ser divididas por sistemas. Según Codina, Martín, & Ibarra (2010):

Pulmonares: neumonitis, Oftalmológicas: retinopatía micro vascular, cutáneas: exantema maculopapular de la primoinfección, tricomegalia, orodigestivas: enteropatía, úlceras orales, úlceras esofágicas, Neurológicas: encefalopatía, neuropatía periférica, mielopatía vacuolar, meningitis aséptica, Renales: nefropatía, Cardiovasculares: miocarditis y miocardiopatía, vasculitis, púrpura trombocitopenia trombótica, Hematológicas: trombopenia, Reumatológicas: artritis, miopatía, síndrome seco. (pág. 1499)

Gonorrea. La gonorrea Según Ramírez (2019), “es una enfermedad infectocontagiosa y es considerada como el prototipo de las enfermedades venéreas clásicas. La infección ocurre en áreas del epitelio cilíndrico, incluyendo el cuello uterino, la uretra, el recto, la faringe y la conjuntiva” (pág. 167). Esta a su vez puede ser transmitida por contacto sexual y en el periodo perinatal.

El agente causal de la gonorrea es la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*, diplococo Gram negativo. Esta bacteria es capaz de contaminar algunos tipos de mucosas, como es la uretra en el hombre y el cuello uterino en la mujer, además encontrarla en el recto, conjuntiva, faringe, y en la vulva y vagina de la mujer. Las personas menores de 25 años de edad que mantengan relaciones sexuales no protegidas con múltiples compañeros sexuales conforman la población de mayor riesgo.

En las mujeres esta ocasiona una vulvovaginitis, usualmente hay una respuesta inflamatoria neutrofílica local que se manifiesta clínicamente como un flujo purulento. El síntoma más común en los hombres es la secreción uretral que puede ser un fluido escaso,

transparente, o turbio, o uno que sea más abundante y purulento. Puede estar asociado a disuria, y el meato puede estar inflamado. (págs. 168-170)

Sífilis. “La sífilis está causada por la espiroqueta *Treponema pallidum* subsp. *Pallidum*, que se transmite por vía sexual o vertical durante la gestación. Si no existe un tratamiento adecuado, la infección progresa en distintas fases que terminan en complicaciones irreversibles neurológicas y cardiovasculares” (Arando & Otero, 2019, pág. 398).

La sífilis se puede presentar de diferentes formas clínicas, habitualmente categorizadas por la duración y la localización de la infección, aunque aproximadamente la mitad de los pacientes infectados no desarrollarán síntomas. Aparece una pápula indolora única que se erosiona rápidamente, formando un chancro indurado e indoloro, de base limpia, bordes firmes y sobreelevados, sin pus si no está sobre infectado que es de localización anogenital (pene, vulva, cuello del útero, perianal). El aumento de los casos de sífilis en la última década se ha asociado a diferentes factores de riesgo, como son un mayor número de contactos (esporádicos o anónimos) contactos realizados mantener relaciones sexuales desprotegidas. (págs. 399-400)

Virus del Papiloma Humano. La infección por el virus del papiloma humano (VPH) es la principal causa de cáncer de cervicouterino. Este también es un factor de riesgo para adquirir el cáncer de pene y anal tanto en hombres como mujeres, que pueden infectar la boca y la garganta. (Organización Panamericana de la Salud, 2016, pág. 2)

El virus de papiloma humano (VPH), Según Concha (2017), “es un virus de tamaño pequeño, la infección puede provocar la formación de un crecimiento benigno, verruga, o papiloma, ubicado en cualquier lugar del cuerpo, particularmente a nivel cervical” (pág. 209).

Los genotipos del VPH que afectan las mucosas se transmiten por vía sexual y se pueden dividir entre bajo y alto riesgo. Los de alto riesgo se asocian con el cáncer cervicouterino, vulvar, vaginal, pene, ano y otros tumores orofaríngeos.

La infección de mucosas, se han relacionado con el género, edad y genotipo del virus de papiloma humano. Este tipo de infección afecta a la mitad de la población femenina casi la mitad de los virus infectan los conductos genitales y la otra parte produce verrugas no malignas, entre otras lesiones en la piel y las mucosas no genitales. Relacionado a la prevención en la actualidad se han desarrollado 2 vacunas altamente inmunogénicas. Una es cuadrivalente contra el VPH6, 12, 16 y 18, y otra es contra los tipos 16 y 18, es el aspecto preventivo, las vacunas representan una opción extraordinaria. (Ochoa, 2014, págs. 309-312)

Creencias Culturales frente a las Infecciones de Transmisión Sexual

Las creencias culturales de los adultos mexicanos respecto a las ITS se observan asociadas a distintos aspectos, los cuáles varían entre hombres y mujeres. En los participantes en general se observaron creencias que se destacaron por palabras como: enfermedad, VIH y descuido; mismos conceptos mencionados por los hombres, aunque en distinto orden: VIH, enfermedad y descuido; mientras que en el caso de las mujeres se refirieron aspectos como: enfermedad, sexo sin protección y tratamiento. Particularmente, respecto a las creencias culturales de ITS como VIH y VPH, se han encontrado aspectos similares a los mencionados por los participantes de este estudio, aunque en población adolescente no solamente de México, sino también de otros contextos. (Palacios et al., 2016)

En cuanto al consenso de los participantes, se observó una cifra superior en las mujeres al compararlas con los hombres y los participantes en general. En este sentido, el acuerdo en el consenso demuestra que los participantes perciben las ITS de manera similar, a pesar de las diferencias particulares como lo es el sexo, la edad, el grado de escolaridad, etc. No obstante,

es recomendable hacer un análisis más exhaustivo para conocer cuáles fueron los elementos que influyeron en que las participantes mujeres muestren un mayor consenso respecto a los demás participantes; pues no se cuentan con los suficientes argumentos para entender esta diferencia por sexo.

Así pues, es importante considerar que las creencias culturales difieren entre hombres y mujeres, lo que implica reflexionar sobre que las prácticas de autocuidado y prevención pueden llegar a delimitarse de manera distinta (Torres y Munguía, 2017). Los estudios desde el método de consenso cultural, con la ayuda de técnicas como los listados libres y el sorteo por montones, posibilitan la obtención de información que muestran aspectos culturales y sociales propios del contexto que pueden llegar a ser ignorados por enfoques netamente cuantitativos. De esta forma, los hallazgos de este estudio permiten comprender desde otra perspectiva las ITS, además de aportar elementos para las acciones en materia de salud sexual desde un análisis que ha sido diferenciado por sexo. No obstante, es necesario su implementación con una mayor cantidad de participantes, así como su ampliación a otros contextos; de manera que se pueda obtener elementos que permitan generalizar los hallazgos respecto a las creencias culturales de los adultos en México respecto a las ITS. (Munguía, 2017)

La religiosidad es considerada como un factor protector de la infección por el VIH por vía sexual, lo cual es lógico si se toma en cuenta que en casi todas las religiones se promueve la abstinencia, el retraso del inicio de las relaciones sexuales y la monogamia.

Sin embargo, con estas ideas o creencias se está ignorando la realidad adolescente: que la mayoría de ellos mantiene relaciones sexuales, que lo están haciendo cada vez a edades más tempranas y que suelen tener múltiples parejas sexuales (Lescano et al., 2019)

Pobreza. Los pueblos indígenas siguen siendo los más numerosos entre los pobres, los analfabetos y los desempleados. Estos suman unos 370 millones alrededor del mundo, los pueblos indígenas constituyen el 15% de los pobres del mundo. También representan la tercera parte de los 900 millones de indigentes de las zonas rurales. (Tauli & Cunningham, 2010)

El aspecto económico está vinculado de una manera relevante en cuanto a la adaptación de los métodos anticonceptivos. Algunos aspectos como la pobreza, la migración y la globalización y el rápido crecimiento de las ciudades, tienen influencia. La pobreza podría llevar a individuos a comprometerse en relaciones sexuales poco seguras debido a que las necesidades materiales o monetarias podrían restringir su habilidad de adquirir un método anticonceptivo como es el uso del condón. (Avilés, 2014, pág. 37)

Vulnerabilidad Femenina. El concepto de género permite descubrir cómo son aceptadas las normas culturales por hombres y mujeres, y cómo dirigen sus prácticas sociales. Según Avilés (2014), usar el género como metodología de análisis permite identificar los determinantes psicosociales de actitudes y prácticas sexo-reproductivas que pueden perjudicar la salud. Se puede afirmar que, en sociedades y grupos poblacionales con modelos de género patriarcales, hay mayor incidencia de embarazos no deseados asociados a violencia de género. (pág. 43)

Las normas socioculturales que obligan a las mujeres a depender económicamente de sus parejas masculinas también aumentan su vulnerabilidad, culturas donde hay una preferencia por los hijos de género masculino, las familias destinan recursos para la atención de la salud de los niños y hombres antes que de las niñas y mujeres. Y a su vez en muchas culturas patriarcales, las mujeres son confinadas a sus hogares y no pueden viajar a menos que estén acompañadas por un hombre de la familia. (pág. 37)

Sexualidad y Concepciones Culturales. Las instituciones y costumbres de cada sociedad tienen el objetivo de hacer cumplir las normas y creencias sobre los roles tradicionales de los hombres y las mujeres. La escolaridad relacionada a la sexualidad. Según Avilés (2014):

Es un factor que comúnmente se asocia con los diferentes comportamientos reproductivos de la población siendo este un indicador fundamental en cuanto a la interrogante de si existe una correcta orientación en la educación - salud sexual y reproductiva de la población en estudio, esto hacen pensar que es un grupo vulnerable pues presentan un limitante en cuanto a la efectividad de los programas de planificación familiar, así como el temor de posibles efectos secundarios ante la aceptación de los métodos anticonceptivos. (pág. 92)

Adolescentes

Concepto. La adolescencia constituye un período especial del desarrollo, del crecimiento y en la vida de cada individuo. Es una fase de transición entre un estadio, el infantil, para culminar en el adulto. Se trata de una etapa de elaboración de la identidad definitiva de cada sujeto que se plasmará en su individuación adulta. (Lilo, 2018, pág. 58)

Etapas de la Adolescencia. La pubertad según Lucas (2018), “esta viene a durar de 3 a 4 años, produciéndose el pico de máximo crecimiento en los chicos entre los 15-16 años y en las chicas a los 12 años, aunque esto puede ser variable” (pág. 2).

Adolescencia Temprana. Esta etapa abarca las edades de diez a trece años y se caracteriza por ser la primera de este período. Es la etapa de la vida en la que el individuo comienza sus deseos y se esfuerza por saber quién es y quién quiere ser, en la que quiere conocerse a sí mismo, proyectar y elaborar los ideales de vida para el futuro. Aquí se replantean tanto el individuo como su relación con la sociedad, considerándose la búsqueda

de nuevas metas y objetivos, que le permitan realizarse como individuo único. Aquí se establecen trayectorias que pueden potenciar la aparición de factores de riesgo respecto a algunas enfermedades, tanto transmisibles como no transmisibles. (Calero et al., 2018, pág. 695)

Adolescencia Intermedia. Esta etapa inicia entre los 14 y 15 años; periodo donde se logra un cierto nivel de adaptación y aceptación de sí mismo. Borrás (2014) se tiene un parcial conocimiento e ideología en cuanto a su capacidad, la integración a un grupo le da cierta seguridad y complacencia al establecer amistades, aquí empieza a adaptarse a otros adolescentes, integra grupos, lo que resuelve el posible rechazo de los padres, por lo que deja de lado la admiración al rol paterno.

Adolescencia Tardía. Esta etapa inicia desde los 17 y 18 años, periodo donde disminuye la rapidez de crecimiento y comienza a recobrar la armonía en el ritmo de las diferentes partes corporales, estos cambios van proporcionando seguridad y ayudan a superar su crisis de identidad, aquí se empieza a tener más control de las emociones, más independencia y autonomía. Existe también un cierto grado de ansiedad, al empezar a percibir las presiones de las responsabilidades, presentes y/o futuras, por iniciativa propia o por el sistema social. (Borrás, 2014)

Según datos del Ministerio de Salud Pública (MSP), el 25 % de los nuevos casos de VIH en el Ecuador, se dan en adolescentes, a ello contribuye el que tan solo el 11,2 % de los adolescentes que se encuentran en condiciones de vulnerabilidad logren identificar correctamente las diferentes formas de prevención y rechacen ideas erradas sobre su transmisión, a pesar de que en su gran mayoría (80 %) ya han iniciado su vida sexual. (Cortés Alfaro, 2014)

Cambios en los Adolescentes.

Físicos. Lucas (2018), “Cambios físicos propios de la pubertad como la aparición de vello pubiano (denominada pubarquia), vello axilar, acné, mal olor corporal, son la manifestación principal de la pubertad, el aumento de las mamas en las niñas y el volumen testicular en los niños” (pág. 2).

La adolescencia se inicia por unos cambios corporales que se recogen bajo el concepto de pubertad. Estos cambios anatómico-estructurales consisten en el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios como es el tamaño, masa muscular, los cambios funcionales; se desarrolla la capacidad de procrear, de reproducción, iniciándose con la aparición del período menstrual y la primera emisión seminal. (Lilo, 2018, pág. 67)

Psicológicos. Los trastornos de conducta de los adolescentes son debido a los cambios sociales, incluyendo los cambios de estructura de la familia, el desempleo de la juventud, el aumento de las presiones educativas y vocacionales. Se debe tener presente que la adolescencia no es una época de “psicopatología normal”; los problemas psicológicos y del comportamiento de los jóvenes deben ser tratados con la misma gravedad que los de niños y adultos.

Los problemas y enfermedades de los adolescentes son consecuencia de: su desarrollo psicológico y social (trastornos mentales y conductas de riesgo: accidentes, violencia, drogas, sexo irresponsable, trastornos alimenticios, tecnologías de la información y comunicación. (Hidalgo et al., 2017)

Sociales y culturales. El adolescente es reflejo de la sociedad en que está inmerso y es evidente que el entorno y la familia han cambiado de forma radical en las sociedades actuales del bienestar. Tiene como característica fundamental la determinación histórico-social de sus eventos y recibe directamente la influencia cultural y generacional. Estos aspectos modulan el

tránsito a través del periodo considerado “de gran complejidad” en las relaciones familiares y escolares. (Calero et al., 2018, págs. 697-698)

Factores de Riesgo para Adquirir una ITS/ETS.

Conductuales. Los factores conductuales son el inicio de las actividades sexuales a temprana edad que involucran mayor probabilidad de parejas sexuales durante toda su vida, aumento de las relaciones sexuales con la aprobación de los métodos anticonceptivos, variación de las conductas morales y familiares, diversas parejas sexuales, uso incorrecto del preservativo, practicar sexo sin protección, y consumo de drogas - alcohol asociados a una conducta de riesgo sexual irresponsable. (Lascano et al., 2017, pág. 37)

Las adolescentes son más propensas a las infecciones que las mujeres mayores debido a la inmadurez del cuello uterino. La práctica sexual prematura puede ocasionar heridas en el epitelio vaginal, por lo que las adolescentes pueden ser más indefensas a las Infecciones de Transmisión Sexual. (Castro I, 2018)

Psicosociales. Los jóvenes y adolescentes, en la actualidad, presentan una mayor conducta sexual de riesgo que las mujeres debido a su precocidad de iniciar la actividad coital; teniendo en consideración el número de parejas sexuales, el uso infrecuente e inconsciente del preservativo, relaciones sexuales con personas promiscuas y la asociación de aquellas al consumo de drogas. Las diversas características de la personalidad en su contorno guardan relación fundamental con las conductas sexuales riesgosas. (Lascano et al., 2017, pág. 38)

Educativos. El desconocimiento sobre los factores de riesgo de las Infecciones de Transmisión Sexual según Lascano, Santos y Castillo (2017):

Se enfatiza mediante la falta de educación sexual, de la cual carecen las instituciones educativas. Sin embargo, prevalece aun los tabúes que impiden la impartición de una

educación sexual formal, por ende, existen pocos comportamientos de forma audaz en los adolescentes. La OMS manifiesta que la educación sexual no fomenta el aumento al inicio de las relaciones sexuales a tempranas edades por el contrario les retrasa y potencia un mejor uso de los métodos anticonceptivos. (pág. 38)

Educación para la Prevención. Con el fin de mejorar el impacto y la eficiencia de las actividades de educación para la prevención, éstas deben diseñarse y ejecutarse, sin excepción, con una definición clara de los objetivos y metas de eficacia, las cuales deben estar orientadas a intervenir comportamientos, y no solo a informar. Las intervenciones en comportamiento deben orientarse básicamente a:

- Facilitar la autoidentificación de la vulnerabilidad a adquirir ITS-VIH/SIDA.
- Inducir la demanda de los servicios de atención de ITS, mejorando la conducta de búsqueda de servicios, dando importancia al reconocimiento de posibles alteraciones en el organismo.
- Reducir la tasa de cambio de pareja sexual.
- Promover la selección de una pareja sexual segura
- Fidelidad mutua entre no infectados.
- Promover el sexo sin alcohol u otras sustancias psicoactivas.
- A excepción de la abstinencia, los preservativos siguen siendo la mejor protección y la más confiable contra las enfermedades de transmisión sexual y se deben usar de manera constante y correcta (Medicos Generales, 2019)

Métodos Anticonceptivos

Son métodos y/o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, y enfermedades de transmisión sexual tanto en hombres como en mujeres

La disponibilidad de métodos anticonceptivos ha ofrecido a la mujer y el hombre la posibilidad de planificar su maternidad y paternidad, permitiendo así un mejor desarrollo personal y una vida sexual más plena. Sin embargo, no todas las personas tienen el mismo nivel de conocimiento ni el acceso a estos. (Maroto et al., 2018, pág. 548)

Planificación Familiar. La planificación familiar según Morales (2015), “es el conjunto de prácticas que pueden ser utilizadas por una mujer, un hombre o una pareja de potenciales progenitores, orientadas básicamente al control de la reproducción mediante el uso de métodos anticonceptivos en la práctica de relaciones sexuales” (pág. 34). La planificación familiar permite que las personas tomen decisiones bien fundamentadas con relación a su salud sexual y reproductiva. Brinda además la oportunidad de que las mujeres mejoren su educación y puedan participar más en la vida pública, en especial bajo la forma de empleo remunerado en empresas que no sean de carácter familiar.

Tipos de Métodos Anticonceptivos.

Métodos Naturales. Los métodos naturales están basados en la conciencia de la fertilidad, es decir, la mujer observa con atención y registra los signos de fertilidad en su cuerpo para determinar las fases fértiles o infértiles. No previenen contra el VIH ni cualquier otra enfermedad de transmisión sexual. (Avilés, 2014, pág. 123)

Estos se dividen en: método del ritmo, moco cervical, temperatura, amenorrea de lactancia (MELA) y coitus interruptus. Estos métodos han demostrado su eficacia en un 80%.

Métodos Temporales. Estos métodos según Morales (2015), “son los que utilizan instrumentos que actúan como una barrera, impidiendo el contacto de los espermatozoides con el óvulo” (pág. 39). Se debe tomar en cuenta que a este grupo pertenecen los métodos anticonceptivos de barrera que ayudan en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual como son el preservativo masculino y femenino.

Añadiendo a este grupo sin tener eficacia en la prevención de enfermedades de transmisión sexual está el diafragma, dispositivo intrauterino, barrera química (gel, espuma).

Métodos Hormonales. Son pastillas o inyecciones de hormonas sintéticas derivadas de las hormonas naturales. Los métodos hormonales actúan según un principio común: interfieren en el equilibrio hormonal del cuerpo, alterando el desarrollo del endometrio, el movimiento de las trompas, la producción del moco cervical, así como impidiendo que la ovulación ocurra. (Morales J. , 2015, pág. 41)

- Pastillas anticonceptivas
- Anticonceptivo de emergencia. - se debe aclarar que este método hormonal como su nombre lo indica debe ser usado bajo vigilancia y no de manera rutinaria ya que este posee un alto concentrado de hormonas a diferencia de las pastillas anticonceptivas mensuales.
- Soluciones Inyectables
- Implante subdérmico

Métodos Permanentes. Es una cirugía invasiva definitiva que se realiza al hombre o a la mujer con el fin de evitar la concepción son:

- Ligadura. - es el corte o cauterización de las trompas de Falopio
- Vasectomía. - es el corte de los conductos deferentes que llevan a los espermatozoides de los testículos hasta el pene.

Plan de Acción para la Prevención y el Control de la Infección por el VIH y las Infecciones de Transmisión Sexual

Desde el comienzo de la epidemia de la infección por el VIH, la Región de las Américas ha encabezado la respuesta mundial a la infección por el VIH y las infecciones de transmisión sexual (ITS) con una acción basada en un enfoque de salud pública y derechos

humanos. Aunque se ha avanzado mucho, persisten grandes brechas y retos, y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y sus Estados Miembros deben ahora fortalecer su capacidad para emprender estrategias innovadoras y eficaces a fin de abordar estas epidemias y allanar el camino que conducirá a su eliminación como problemas de salud pública (Organización Mundial de la Salud, 2016).

Las poblaciones clave siguen enfrentándose con grandes estigmas y discriminación tanto a nivel de la comunidad como en los servicios de salud y corren un riesgo mayor de sufrir violencia física y homicidios motivados por el odio, la homofobia y la transfobia. Estos grupos deben superar barreras estructurales que les impiden el acceso a medidas integrales de prevención de la infección por el VIH y las ITS, a servicios de atención y tratamiento, y a otros servicios de protección social y de salud. Otros grupos en condiciones de vulnerabilidad, según la definición anterior, también sufren las consecuencias de una falta de acceso oportuno a servicios eficaces de prevención, atención y tratamiento que consideran aspectos culturales y lingüísticos. En particular, las mujeres y las niñas corren un riesgo mayor de contraer la infección por el VIH, no solo por razones biológicas, sino también debido a problemas de desigualdad de género que socavan sus decisiones en materia de salud sexual y reproductiva, incluida su capacidad para negociar relaciones sexuales de menor riesgo, y que las exponen a la violencia sexual. Por otro lado, la violencia, o el temor a la violencia, también les impide el acceso a pruebas de detección del VIH y a servicios de prevención (Organización Mundial de la Salud, 2016).

La OMS calcula que, en la Región de las Américas, 51 millones de adolescentes y adultos (de 15 a 49 años) sexualmente activos contrajeron una ITS fácilmente curable en el 2012. Aunque 89% de los países tienen sistemas nacionales de vigilancia de las ITS, la notificación no está estandarizada ni es uniforme, debido en parte a que hay pocas pruebas confiables y de bajo costo para las ITS y a que se ha adoptado el diagnóstico sindrómico para

el tratamiento de las ITS. De 18 países que presentaron información, (89%) han adoptado el manejo sintomático como política nacional, pero solo 50% de ellos han realizado estudios etiológicos con la finalidad de actualizar las directrices para el tratamiento. Desde los años noventa se ha observado un aumento de la detección de la resistencia gonocócica en América Latina y el Caribe. En 1996 se estableció una red regional para la vigilancia de la resistencia gonocócica, que actualmente incluye 18 países de la Región de las Américas (Organización Mundial de la Salud, 2016).

Hay pocos estudios de calidad metodológica que evalúen intervenciones en este grupo poblacional. Es mayor el número de estudios descriptivos de campañas sin una evaluación de su implantación sobre resultados en salud, siendo meramente informativos o divulgativos (Reyes Martínez María Pilar, 2018-2019).

La intervención es educativa en todos los casos con una metodología diferente en cuanto a número de sesiones, duración y prolongación en el tiempo. En algunos se realiza por educadores, en otras se utiliza la formación por pares participando jóvenes estudiantes como formadores y en el último caso a través de un programa informático. La evaluación de la intervención en la mayoría de los artículos seleccionados es a corto plazo de 3-9 meses o a los 12 meses, y en todos ellos se observa que se producen cambios en los conocimientos, pero no en los comportamientos, quizás debido a que no existe un seguimiento de la intervención, el efecto no se mantiene en el tiempo cuando se evalúa a los 9 meses. Esto refleja que hace falta intervenciones mantenidas en el tiempo, que la evaluación de conocimientos puede ser inmediata, pero que las relacionadas con comportamientos necesitan un seguimiento mayor para poder obtener un cambio positivo (Reyes Martínez María Pilar, 2018-2019).

Diseño de Estrategia para la Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual

Por todo esto, desde enfermería, y como principales proveedoras de salud, es fundamental volver a ser la referencia de estos jóvenes, proporcionándoles la información necesaria, así como herramientas para ser capaces de llevar una vida sexual plena y saludable siendo solo posible si promovemos programas de educación especializados y enfocados a cubrir sus necesidades, así como potenciar su confianza en las instituciones sanitarias. En los siguientes apartados, se ha desarrollado un programa de intervención enfermera destinado a empoderar a los jóvenes mediante el conocimiento, dándoles a conocer cuáles son los recursos sanitarios con los que cuentan, dándoles una visión clara y verídica de los problemas de salud a los que se exponen cuando realizan prácticas sexuales de riesgo que pueden acarrear graves problemas. Este proyecto, además, se ha centrado en cuatro ITS que suelen quedar en segundo lugar frente a otros problemas de salud sexual como son el VIH o los embarazos no deseados como demuestran distintos estudios al comprobar que la diferencia de información es alta, siendo los jóvenes menos conscientes de la importancia de estas otras enfermedades que, no obstante, suelen ser más comunes de lo que ellos mismos perciben. Otro factor importante a tener en cuenta es la edad de desarrollo en la que se encuentra el grupo al que nos dirigimos. Los adolescentes de 15 años suelen tener una amplia (Peraza González, 2019).

Marco Legal

Según el Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva (2017) afirma que:

Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos

Según Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (2017) afirma que:

Los derechos sexuales y los derechos reproductivos son derechos humanos universales basados en la libertad, dignidad e igualdad inherentes a todas las personas. Están relacionados

entre sí y coexisten en la vida de los seres humanos, en sus cuerpos y mentes. Los derechos sexuales y derechos reproductivos en este Plan se evidencian en acciones integrales de calidad de SSSR para todas las personas, sin discriminación alguna (pág. 16)

El cuerpo de cada uno y una es el espacio básico para el ejercicio de derechos. La reivindicación de esta condición es producto de un proceso de visibilización, en el marco mismo de la normativa de derechos humanos, que en un primer momento se dirigía al individuo frente a un otro llamado Estado con una obligación de respeto o de no hacer.

El segundo momento correspondió al reconocimiento del individuo y de la sociedad como actores ante un Estado que no solo debía respetar sino realizar acciones positivas para promover y garantizar derechos. En esta etapa la salud como derecho económico, social y cultural fue redefinida como un derecho más allá de la ausencia de enfermedad y por lo tanto un Estado con obligaciones de prevenir y resguardar.

La salud sexual y la salud reproductiva están vinculadas con los derechos sexuales y reproductivos y los demás derechos humanos y por lo tanto su aplicación es universal, indivisible, interdependiente, interrelacionados y además irrenunciables. (pág. 18)

Ejercicio de los Derechos Sexuales y de los Derechos Reproductivos

El Ecuador, durante la última década ha realizado importantes avances en materia de derechos sexuales y reproductivos, los mismos que constan en diferentes cuerpos legales como: la Constitución, códigos, leyes, etc. y ha ratificado los acuerdos internacionales que se han relacionado con el tema, sin embargo los ajustes que la sociedad en su conjunto debió realizar para poner en práctica lo escrito en los preceptos legales, se han efectuado de una manera dispar y a un ritmo lento, de ahí que en los próximos años los esfuerzos deberán encaminarse a que el enfoque de derechos sea transversal en todas las acciones de las instituciones y de la sociedad civil, de manera que en la vida cotidiana las mujeres y hombres

del país, ejerzan y gocen de estos derechos. En algunos aspectos será necesario armonizar la legislación nacional y los acuerdos internacionales y ampliar los derechos sexuales de grupos poblacionales tradicionalmente discriminados, la erradicación de la explotación sexual, el tráfico de personas, el turismo sexual y la pornografía infantil, así como para el ejercicio más seguro del derecho a la reproducción. (pág. 25)

Según la Declaración sobre los derechos de los pueblos indígenas de la ONU (2014) afirma que:

Art.24.- Los pueblos indígenas tienen derecho a sus propias medicinas tradicionales y a mantener sus prácticas de salud, incluida la conservación de sus plantas, animales y minerales de interés vital desde el punto de vista médico. Las personas indígenas también tienen derecho de acceso, sin discriminación alguna, a todos los servicios sociales y de salud. Las personas indígenas tienen derecho a disfrutar por igual del nivel más alto posible de salud física y mental. Los Estados tomarán las medidas que sean necesarias para lograr progresivamente la plena realización de este derecho. (pág. 10)

Según la Constitución de la República del Ecuador (2021) afirma que “Según la Constitución de la República del Ecuador en la sección séptima alude a los siguientes artículos que son tomados como marco legal para la presente investigación”

Art. 32.- De la constitución de Ecuador se refiere a que la salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que se sustentan en el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud

reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional. (págs. 18-19)

Sección Quinta

Niñas, Niños y Adolescentes

Art.44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales. (pág. 23)

Enfoque de Sexualidad Integral

El enfoque de sexualidad integral plantea la necesidad de pensar la sexualidad, no desde una perspectiva meramente reproductiva, sino reconocerla como parte del desarrollo integral del ser humano durante las diferentes etapas de su vida, en la que es fundamental la autonomía para decidir sobre la vida sexual sin violencia y discriminación (pág. 17)

Salud, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos

En el Ecuador, el ejercicio pleno de los derechos sexuales y derechos reproductivos, a lo largo del ciclo vital de las personas, está afectado por las inequidades económicas, de género, sociales y étnicas. Los efectos de estas inequidades, se expresan en los siguientes ámbitos

interrelacionados: la diferencia de la tasa de fecundidad entre distintos grupos de población, el desequilibrio en la fecundidad deseada y observada, el embarazo en adolescentes, la mortalidad materna, el acceso a métodos anticonceptivos incremento de ITS incluido VIH, violencia basada en género, cánceres relacionados al aparato reproductivo, y salud sexual y salud reproductiva en personas con discapacidad. (pág. 19)

Términos Básicos

Chlamydia trachomatis: Es una bacteria intracelular obligado que infecta sólo a humanos; causa tracoma y ceguera, infecciones óculo genitales y neumonías.

Neisseria gonorrhoeae: Es una bacteria gramnegativa, oxidasa positiva, aeróbica, nutricionalmente fastidiosa, que microscópicamente aparece como diplococos. Los humanos son los únicos hospedadores naturales del gonococo, el cual se transmite por vía sexual.

Retinopatía: Es un término genérico que se utiliza en medicina para hacer referencia a cualquier enfermedad no inflamatoria que afecte a la retina, es decir a la lámina de tejido sensible a la luz que se encuentra en el interior del ojo.

Exantema maculopapular: Es un tipo de erupción, que no se eleva por encima de la superficie de la piel. Contiene máculas, que son unas manchas en la piel descolorida y las pápulas, que son unas protuberancias pequeñas sólidas, que causan la inflamación de la piel. No contienen pus y son eritematosas, ya que hacen que la piel se vuelva de un color rojo.

Tricomegalia: También conocida como hipertrichosis de las pestañas se define como un aumento en la longitud de las pestañas que puede ser congénito o adquirido.

Enteropatía: Enfermedad poco frecuente por la cual el sistema inmunitario del paciente destruye ciertas células del intestino. Produce diarrea grave y crónica y, por lo general, se presenta en los niños.

Encefalopatía: Trastorno del cerebro, su causa puede ser una enfermedad, una lesión, medicamentos o sustancias químicas.

Neuropatía periférica: Problema de los nervios que produce dolor, adormecimiento, cosquilleo, hinchazón y debilidad muscular en distintas partes del cuerpo.

Mielopatía vacuolar: Trastorno neurológico relacionado con la fase avanzada del VIH. Hace que la vaina protectora de mielina se desprenda de las células nerviosas de la médula espinal y forme pequeñas cavidades (vacuolas) en las fibras nerviosas.

Trombocitopenia: Es cualquier trastorno en el cual hay una cantidad anormalmente baja de plaquetas, que son partes de la sangre que ayudan a coagularla. Esta afección algunas veces se asocia con sangrado anormal.

Coitus interruptus: Es la práctica de retirar el pene de la vagina y de los genitales externos de una mujer antes de la eyaculación para evitar el embarazo. (Real Academia Nacional de Medicina de España, 2017)

Formulación de Hipótesis

Percepción en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual en relación a conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes de la parroquia Julio Andrade 2022.

Capítulo III

Marco Metodológico

Descripción del Área de Estudio

Breve Reseña Histórica de la Parroquia Julio Andrade

En el periodo colonial, a la zona se la conoció con el nombre de Pun que en lengua muellamues significa zanja o lindero que separa propiedades y bienes. Si se revisa escrituras y testamentos del siglo XVII, vemos que esta región pertenecida los herederos de los señores García Tulcanáza y colindaba con las propiedades de los señores Paspuel Tusa. La parroquia de Julio Andrade fue creada el 07 de noviembre 1929. Es una parroquia rural perteneciente al cantón Tulcán de la provincia ecuatoriana de Carchi. Anteriormente fue denominada La Orejuela. Se encuentra situada 15 kilómetros al sureste de la cabecera cantonal, en el punto de bifurcación entre la Troncal de la Sierra y la Transversal Fronteriza, por lo que es conocida como la puerta de entrada al Oriente ecuatoriano. (Tapia, 2019)

Ubicación Geográfica de la Parroquia de Julio Andrade

La parroquia de Julio Andrade se encuentra ubicada en la Provincia del Carchi; pertenece al Cantón Tulcán posee una superficie de 85.30 Km que constituye el 5.08% del total del Cantón Tulcán límite fronterizo entre Ecuador y Colombia. Por la ubicación estratégica, es paso obligado tanto para los pobladores de Tulcán, Cantón Huaca, Cantón Montufar, del interior del país y para los turistas de la vecina República de Colombia. La Parroquia de Julio Andrade se encuentra localizada de acuerdo a las siguientes coordenadas: 0040 de latitud norte, 73 43 longitud oeste. Altitud: 2950m sobre el nivel del mar, con variaciones desde 2327m.hasta 2929m.sobre el nivel del mar. (Tapia, 2019)

Actividad Turística

La parroquia Julio Andrade se caracteriza por ser la más grande, poblada y altamente laboriosa dentro de la provincia del Carchi, dedicada principalmente a la ganadería, producción de leche y agricultura como lo es el cultivo de papa, melloco, arveja, maíz, ocas, entre otros productos que se distribuyen a otras provincias del país a través de mercados mayoristas. En reconocimiento al agricultor y buen augurio de todos quienes se dedican a esta actividad agrícola, año a año se realiza la Elección y Coronación del Rey de la Papa. Por otro lado, la parroquia Julio Andrade posee un alto desarrollo en comercio (la feria más sonada de la parroquia que se realiza los días domingos), transporte, artesanía y pequeña industria sin dejar de lado su maravillosa flora y fauna, así como también una gran variedad de comida tradicional. (Infoturismo, 2019)

Costumbres y Tradiciones

Eventos culturales, varios de estos eventos tales como ginkana, toros populares, paseo del chagra, programas artísticos culturales se realizan en el estadio de la parroquia por la panamericana. Fiestas patronales del 15 de septiembre al 01 de octubre se desarrollan varias actividades en honor a las fiestas patronales de santa teresita del niño Jesús, para lo cual se le realizan los siguientes eventos caminata con la imagen de santa teresita del niño Jesús, vísperas, quema de castillo y juegos pirotécnicos bandas de pueblo. (Infoturismo, 2019)

Enfoque y Tipo de Investigación

Enfoque

Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo ya que permitió medir los conocimientos actitudes y prácticas en cuanto a la prevención de las enfermedades de transmisión sexual para la posterior interpretación de estos, por ende, mediante la recolección de datos se obtendrá un resultado numérico cuantificable que ayudará a agrupar información para su posterior análisis. No experimental en el estudio no se manipuló ninguna variable, los

datos que se obtuvieron fueron directamente conseguidos de la población de estudio. El investigador se limitó a observar, medir y analizar.

Tipo de Investigación

La siguiente investigación se realizó mediante un tipo de estudio analítico descriptivo, ya que describió el presente, la realidad actual sobre la percepción sobre la prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual en Relación a Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Adolescentes de la Parroquia Julio Andrade 2022, la cual se basó en la obtención de la información a través de documentos y fuentes directas como son los adolescentes de la parroquia Julio Andrade es un estudio de corte transversal debido a que la investigación se realizó en un periodo determinado de tiempo Junio a Octubre 2022

Población

El universo corresponde al 100% de la población de los adolescentes de ambos géneros de la parroquia Julio Andrade, que comprenden entre las edades de 14 a 19 años de edad. Siendo un total de 808 adolescentes según el Plan de desarrollo y ordenamiento territorial (PDOT) de la parroquia. (Villarreal Consultora, 2015)

Muestra

La muestra fue probabilística, el tamaño fue calculado con la fórmula para estimar una media cuantitativa, con un intervalo de confianza de un 95% y porcentaje de error del 5%.

261 adolescentes entre hombres y mujeres, desde los 14 a 19 años.

Fórmula de Cálculo Muestral:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{Z^2 P Q + (N - 1) e^2}$$

En donde:

N= tamaño de muestra

Z= nivel de confianza (95%) → 1,96

P= población de ocurrencia → 0,5

N= población

e= error de muestreo → 0,05

Q= probabilidad de ocurrencia → 0,5

$$n = \frac{(1,96)^2(0,5)(0,5)(808)}{(1,96)^2(0,5)(0,5) + (808 - 1)(0,05)^2}$$

$$n = \frac{(3,84)(202)}{3,84(0,25) + (807)(0,0025)}$$

$$n = \frac{776}{(0,96) + (2.0175)}$$

$$n = \frac{776}{2.9775}$$

$$n = 261$$

Criterios de Inclusión.

- Tener entre 14 y 19 años de edad
- Aceptar participar de la aplicación de la encuesta
- Ser de la parroquia Julio Andrade

Criterios de Exclusión.

- Otros grupos etarios
- Adolescentes con distinto lugar de procedencia
- Adolescentes que se encontraron en el lugar de estudio al momento de la aplicación del instrumento.

Variables

Variable Independiente:

- Conocimientos y prácticas sobre enfermedades de transmisión sexual

Variable Dependiente.

- Percepción en la prevención de enfermedades de transmisión sexual

Variables Intervinientes.

- Factores Socio-demográficos

En el Apéndice, se incluye el cuadro correspondiente a la operacionalización de variables.

Técnicas

La información recolectada fue mediante una encuesta de preguntas estructuradas en la plataforma Jotforms

Instrumento

El instrumento utilizado fue el cuestionario, el cual tuvo como objetivo conocer la percepción en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en relación a los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes, el cual estuvo dividido en tres partes: factores socio demográficos, conocimientos sobre enfermedades de transmisión sexual y prácticas. El cuestionario constó de 42 preguntas con opción de respuesta dicotómica.

Procesamiento de la Información

Validación y Edición. El instrumento utilizado, fue validado por expertos en el área específica mediante 4 parámetros de evaluación, los cuales determina pertinencia académica y científica para posteriormente aplicara a los sujetos de estudio para cumplir con el objetivo de la investigación.

Codificación. Una vez aplicado el instrumento se asignó diferentes códigos a las respuestas dadas por los adolescentes de la parroquia Julio Andrade para facilitar su tabulación.

Tabulación y Análisis. Una vez realizada la encuesta a la población en estudio con una muestra de 261 adolescentes, se efectuó el procesamiento de los datos obtenidos de la encuesta con el soporte de los programas de Microsoft Excel y SPSS (v. 22) los datos fueron

representados mediante gráficas, tablas para su posterior análisis de cada una de las preguntas del cuestionario.

Consideraciones Bioéticas

Para la investigación realizada, se consideran las pautas éticas los principios bioéticos los cuales son: autonomía justicia, beneficencia y no maleficencia. La investigación es anónima salvaguardando los datos personales en total confidencialidad, así mismo el estudiante puede abstenerse a responder los instrumentos, resaltando su autonomía y total decisión. Sus objetivos y resultados serán transparentes y abiertos a las comisiones de ética y supervisión de la comunidad científica. (Belmont, 2018)

Para el desarrollo de la investigación una vez aprobado el anteproyecto por el Honorable consejo universitario y mediante resolución HCD Nro. UTN-POSGRADO-2022-0052. Se procedió con el envío de un oficio (127-DFP) al presidente de la parroquia Julio Andrade, en el cual se mencionaba que se solicita de la manera más comedida se brinde las facilidades y acceso a la información requerida, considerando las pautas éticas correspondientes, incluyendo el consentimiento informado.

CAPITULO IV

Resultados y Discusión

Luego de realizar la recolección y procesamiento de datos, se presentarán a través de tablas con su correspondiente análisis.

Resultados

Tabla 1

Escolaridad por Edad

	Edad												Total	
	14 años	%	15 años	%	16 años	%	17 años	%	18 años	%	19 años	%	N°	%
Básica	20	7,6	19	7,3	3	1,2	2	0,7	3	1,2	0	0,0	47	18,00
Bachillerato	2	0,7	60	23,0	76	29,2	50	19,1	20	7,6	6	2,4	214	82,00
Total	22	8,3	79	30,3	79	30,4	52	19,8	23	8,8	6	2,4	261	100,00

Las características sociodemográficas son factores asociados a los grandes problemas de salud pública, relacionados con la falta de conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual. Del 82% que corresponde a 214 adolescentes, actualmente el 29.2% cursan el bachillerato y se encuentran en una edad promedio de 16 años, mientras que el 18% que corresponde a 47 adolescentes cursan el nivel básico con un promedio de edad de 14 años.

Tabla 2*Sexo por Estado Civil*

	Sexo				Total	
	Hombre	%	Mujer	%	N°	%
Soltero/a	135	51,73	123	47,13	258	98,86
Casado/a	1	0,38	0	0,00	1	0,38
Unión Libre	1	0,38	1	0,38	2	0,76
Total	137	52,49	124	47,51	261	100,00

Al realizar una discriminación por sexo predomina el 52.49% de hombres y el 47.51% son mujeres, es evidente que según el estado civil se encontró una minoría entre ellos, casados o en unión libre, por lo cual podrían ser vulnerables a contraer una enfermedad de transmisión sexual por ser personas sexualmente activas.

Tabla 3*Conocimientos sobre Enfermedades de Transmisión Sexual*

¿(ETS) son causadas por bacterias y virus?	Frecuencia	%
Cierto	180	69,0
Falso	35	13,4
Desconozco	46	17,6
Total	261	100,0
¿(ETS) hay ardor y dolor al orinar, defecar o al tener relaciones sexuales?	Frecuencia	%
Cierto	149	57,0
Falso	22	8,5
Desconozco	90	34,5
Total	261	100,0
¿Llagas, úlceras, ronchas son síntomas de las (ETS)?	Frecuencia	%

Cierto	112	43,0
Falso	48	18,3
Desconozco	101	38,7
Total	261	100,0
(ETS) se transmiten mediante objetos corto punzante (cuchillos, navajas, jeringas)	Frecuencia	%
Cierto	108	41,4
Falso	95	36,4
Desconozco	58	22,2
Total	261	100,0
¿Sé cómo se usa correctamente el preservativo?	Frecuencia	%
Cierto	142	54,4
Falso	26	10,0
Desconozco	93	35,6
Total	261	100,0
¿Usar preservativo de forma correcta, estará protegido contra el contagio (ETS)?	Frecuencia	%
Cierto	181	69,4
Falso	37	14,2
Desconozco	43	16,4
Total	261	100,0
(ETS) pueden ser prevenidas con la limpieza de los genitales después del contacto sexual?	Frecuencia	%
Cierto	92	35,2
Falso	58	22,2
Desconozco	111	42,6
Total	261	100,0

Con respecto al conocimiento sobre las formas de transmisión de enfermedades de transmisión sexual, se encontró 92.3% conocen sobre estas patologías. Teniendo en cuenta los distintos agentes causales, se obtuvo que el 69% conocen las causas. Cabe mencionar que,

en relación con la fisiopatología de las enfermedades de transmisión sexual, el 43 % en este grupo etario presenta una percepción baja sobre los graves problemas que conllevan este tipo de sintomatología. En los que concierne a la transmisibilidad, se encontró como resultado el desconocimiento con un 68.6 % sobre las formas de contagio mediante objetos cortopunzante (cuchillos, navajas, jeringas). Con respecto a las formas de protegerse frente a las enfermedades de transmisión sexual, es importante mencionar que el 35.6% omiten la forma correcta de cómo usar métodos preventivos. La utilización correcta del preservativo como método de barrera, el 69.4% están conscientes que es el mejor método para evitar enfermedades. Dentro de las creencias de ciertos individuos sobre la limpieza de los genitales luego del contacto sexual para prevenir una enfermedad, manifiestan el 64.8 % no saber si esta práctica puede prevenir o reducir el riesgo de contagio.

Tabla 4

Actitudes

El uso de preservativo disminuye el placer sexual.	Frecuencia	%
De acuerdo	131	50,2
En desacuerdo	130	49,8
Total	261	100,0
Me es vergonzoso acudir a la farmacia para adquirir un preservativo.	Frecuencia	%
De acuerdo	152	58,2
En desacuerdo	109	41,8
Total	261	100,0
Es mejor usar el preservativo solo con personas que se tiene relaciones sexuales de vez en cuando.	Frecuencia	%
De acuerdo	139	53,2
En desacuerdo	122	46,8

Total	261	100,0
<hr/>		
Me molesta usar preservativo durante las relaciones sexuales.	Frecuencia	%
<hr/>		
De acuerdo	92	35,2
En desacuerdo	169	64,8
<hr/>		
Total	261	100,0
<hr/>		
El uso del preservativo en una relación sexual riesgosa es el mejor método	Frecuencia	%
<hr/>		
De acuerdo	206	79,0
En desacuerdo	55	21,0
<hr/>		
Total	261	100,0
<hr/>		
Debe de evitarse el uso del preservativo porque va contra la religión.	Frecuencia	%
<hr/>		
De acuerdo	25	9,6
En desacuerdo	236	90,4
<hr/>		
Total	261	100,0
<hr/>		
Evitar tener relaciones sexuales con amistades casuales.	Frecuencia	%
<hr/>		
De acuerdo	133	51,0
En desacuerdo	128	49,0
<hr/>		
Total	261	100,0
<hr/>		
Un adolescente debe tener relaciones sexuales con diferentes parejas para experimentar su sexualidad.	Frecuencia	%
<hr/>		
De acuerdo	58	22,2
En desacuerdo	203	77,8
<hr/>		
Total	261	100,0
<hr/>		
Tener relaciones sexuales con distintas parejas aumenta el riesgo de (ETS).	Frecuencia	%
<hr/>		
De acuerdo	236	90,4
En desacuerdo	25	9,6
<hr/>		
Total	261	100,0

Combinar las relaciones sexuales con el alcohol y las drogas es más placentero.	Frecuencia	%
De acuerdo	60	23,0
En desacuerdo	201	77,0
Total	261	100,0

Entre más jóvenes tienen relaciones sexuales sin protección, es más probable adquirir (ETS).	Frecuencia	%
De acuerdo	199	76,2
En desacuerdo	62	23,8
Total	261	100,0

En el caso de padecer (ETS) es recomendable acudir a un profesional de la salud	Frecuencia	%
De acuerdo	241	92,3
En desacuerdo	20	7,7
Total	261	100,0

Rechazaría tener relaciones sexuales a personas que presenten una enfermedad de transmisión sexual (ETS).	Frecuencia	%
De acuerdo	146	56,0
En desacuerdo	115	44,0
Total	261	100,0

Si usted fuera la pareja de una persona que padezca una enfermedad (ETS) de transmisión sexual lo besaría sin temor.	Frecuencia	%
De acuerdo	121	46,4
En desacuerdo	140	53,6
Total	261	100,0

En relación con las actitudes sobre el comportamiento que emplea un individuo, se evidencia que el 50.2% de personas asumen la percepción que el uso de preservativo disminuye el placer sexual, lo cual es falso, ya que el preservativo no afecta al sexo, por ello es importante que preservativo elegir. Cabe destacar que 58.2% de la población de estudio

están de acuerdo que es vergonzoso acudir a la farmacia para adquirir un preservativo, es por tal motivo que muchos por el miedo o deshonor no usan preservativo. Los adolescentes tienen el comportamiento de molestarles al usar preservativo durante las relaciones sexuales con un 35.2% es relevante destacar que las enfermedades de transmisión sexual se transmiten desde el primer contacto sexual, por ello están más expuestos al no usar preservativo. La población objeto de estudio en un 21% no están de acuerdo, que el preservativo es el mejor método para evitar una enfermedad en una relación riesgosa, por lo que tienen una actitud errónea. Una pequeña parte de la población 9.6% están de acuerdo que se debe evitar el uso del preservativo porque va contra la religión, omiten sus creencias y optan no usar independientemente de su religión. El 49% de los adolescentes están en desacuerdo que se debe evitar relaciones con amistades casuales, esto quiere decir que pueden tener mayor número de relaciones sexuales y por ende están más expuestos. Al igual que 22.2 % están de acuerdo que deben tener relaciones sexuales con diferentes parejas para experimentar su sexualidad. Con lo que respecta tener relaciones sexuales con distintas parejas, el 9.6% menciona estar de acuerdo y este comportamiento aumenta el riesgo de padecer enfermedades de transmisión sexual. Se puede señalar que el 23% del objeto de estudio están de acuerdo que combinar las relaciones sexuales con el alcohol y las drogas es más placentero, es un porcentaje significativo que no toman consciencia de las consecuencias que pueden suceder. Están en desacuerdo un 23.8%, es decir, que entre más jóvenes tienen relaciones sexuales sin protección es más probable adquirir estas patologías muchas veces por el desconocimiento o sus actitudes inadecuadas las llevaría a contraer infecciones de transmisión sexual. El 7.7% mencionan estar en desacuerdo, en el caso de padecer enfermedades de transmisión sexual es recomendable acudir a un profesional de la salud, al no acudir pueden presentarse complicaciones y repercusiones en su salud. Parte significativa 44% de adolescentes están en desacuerdo rechazar a personas que presenten una enfermedad

de transmisión sexual, no les importaría contraer estas enfermedades por tener sexo. Si usted fuera la pareja de una persona que padezca una enfermedad de transmisión sexual lo besaría sin temor y el 53.6 % refieren estar en desacuerdo, pueden tener deficientes o escasos conocimientos sobre las formas de transmisión.

Tabla 5

Prácticas

¿Soy una persona sexualmente activa?	Frecuencia	%
Si	62	23,8
No	199	76,2
Total	261	100,0

¿Usted tiene pareja sexual actualmente?	Frecuencia	%
Si	44	16,9
No	217	83,1
Total	261	100,0

¿Sus padres tienen conocimiento sobre su actividad sexual?	Frecuencia	%
Si	60	23,0
No	201	77,0
Total	261	100,0

¿Usa preservativo cuando tiene relaciones sexuales?	Frecuencia	%
Si	164	62,8
No	97	37,2
Total	261	100,0

¿Antes de usar el preservativo compruebo que el paquete no esté roto?	Frecuencia	%
Si	195	74,7

No		66	25,3
Total		261	100,0
¿Reviso mis genitales para detectar cambios o anomalías?		Frecuencia	%
Si		163	62,5
No		98	37,5
Total		261	100,0
¿Me informo sobre métodos anticonceptivos?		Frecuencia	%
Válido	Si	211	80,8
	No	50	19,2
	Total	261	100,0

Son personas sexualmente activas, el 23.8% de adolescentes y 19.9% tienen pareja sexual actualmente, por tal motivo tienen el riesgo están expuestos a padecer estas enfermedades. El 77% de los padres no tienen conocimiento sobre la actividad sexual de sus hijos, es por ello existe desinformación sexual que repercute en el manejo inadecuado de la conducta sexual de sus hijos. De los adolescentes que tienen relaciones sexuales el 37.2% no usan preservativo cuando tienen relaciones sexuales.

El 25.3% de jóvenes no revisan el empaque del preservativo antes de tener relaciones sexuales. Con lo que respecta sobre el cuidado de su cuerpo, el 37.5% no revisan sus genitales para detectar cambios o anomalías que se puedan presentar en el órgano reproductor masculino y femenino. Es relevante mencionar que el 19.2% de las personas no se informan sobre métodos anticonceptivos, esto quiere decir que no tienen los conocimientos suficientes para la prevención de estas patologías.

Discusión de Resultados

Con respecto a la tabla 1 Escolaridad por edad, en relación con lo que manifiesta el autor Armoa Celso, 2020, en un estudio realizado en Paraguay sobre el análisis de variables demográficas se pudo observar el rango poblacional entre 15 a 19 años de edad, siendo la mediana 16 años de edad que cursan el primero de bachillerato el 38,5% y el 34 % realiza alguna actividad laboral (pág. 41). En la presente investigación, existe estrecha relación en cuanto al rango de edades comprendidas en adolescentes de 14 a 19 con el 29.2% que se encontraron cursando el segundo año de bachillerato en una edad promedio de 16 años. En las dos investigaciones se encontró similitudes en relación con las características de edad y nivel de estudio; no así, en la presente investigación hubo un mínimo porcentaje de estudiantes en relación con la pareja como también, las relaciones laborales existen más adolescentes que trabajan en Paraguay.

Así mismo, Armoa Celso encontró niveles de conocimientos bajos en relación con la sintomatología con 61,12 % y el 45,60% si conocen la clasificación de estas enfermedades; como también las formas de transmisión de la enfermedad el 72,69%; las medidas de prevención el 76,85%. Estos resultados se asemejan a otro estudio realizado en Perú de Palacios, observando también conocimientos básicos en general sobre ETS con el 38,5%. (Palacios L et al., 2019).

Lo que significa que todos estos estudios realizados en la población en diferentes territorios señalan el 52% no conocen las enfermedades de transmisión sexual; Sintiendo la necesidad de intervenir con acciones educativas y difundir estos conocimientos a través de una Guía educativa sobre prevención de ETS dirigida a los adolescentes de la parroquia de Julio Andrade para generar espacios informativos y actualizados, libre de prejuicios y adaptado al contexto social, cultural y educativo.

Procesos educativos que justificaron en otras investigaciones con resultados positivos en conocimientos apropiados de acuerdo a su contexto. Esto responde, al interés de las instituciones educativas, como las relaciones interinstitucionales con el Ministerio de Salud Pública.

Concordando con Rojas explica un mayor interés en los adolescentes cuando se habla sobre el proceso de desarrollo biológico, físico y hormonal, donde el desarrollo sexual tiende a incrementarse de manera más marcada (Rojas Tesen, 2020).

La educación sexual es una responsabilidad destinada en primer lugar a los padres, sin embargo, esta responsabilidad ha sido trasferida al sector educativo y este, a su vez, asume que están siendo abordados en sus hogares; cabe mencionar que en esta comunicación influye las creencias culturales, la religión y los mitos; como también, los niveles de formación en los dos espacios sobre enfermedades de transmisión sexual son incipientes. Esto se reproduce en los adolescentes durante su crecimiento y desarrollo hasta su vida adulta, teniendo como consecuencias una cadena de acciones inadecuadas por la falta de información y orientación integral y oportuna.

En el Ecuador, por otra parte, existe el comité cantonal de salud de cada territorio coordina las actividades de acuerdo a las necesidades de los mismos; entre el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud Pública a través de la unidad de salud local, cumple funciones en la promoción, prevención de la salud, mediante la educación y entre uno de sus componente se encuentra la educación sexual dirigida a la población estudiantil, a los padres de familia y a los docentes.

Por otra parte, es importante mencionar en la presente investigación sobre las creencias sociales y culturales que marcaron significativamente los comportamientos, de la población es estudio frente a las ETS, afirmando estadísticamente que el 44% rechazarían tener una

relación sexual con personas que tienen estas enfermedades, sin embargo, se contraponen, al no brindar mayor importancia a la utilización de medidas de prevención en sus relaciones sexuales.

En otros estudios realizados a mujeres a nivel regional, en el Amazonas de Perú, mediante una encuesta demográfica de Salud Familiar (ENDES 2019) destacaron comportamientos culturales, políticos e ideologías relacionados con conocimientos inadecuados de ETS caracterizadas por una sociedad machista, donde la mujer únicamente se dedica a los quehaceres domésticos con limitadas oportunidades de acceder a la educación, al trabajo digno; situación que es semejante en la Amazonia del Ecuador y que se extiende en las zonas marginales y rurales.

Es así como los resultados obtenidos en la presente investigación, los comportamientos conductuales de los adolescentes respondieron el 22% que tener varias parejas mejoran sus prácticas sexuales. Y el 9.6% manifestaron estar de acuerdo que aumenta el riesgo de contraer ETS si tienen múltiples parejas sexuales. Se puede señalar que el 23% estuvo de acuerdo tener relaciones sexuales bajo efecto alcohol y drogas, sin considerar los daños biológicos, físicos y psicológicos que pueden producir en la pareja.

En la investigación de Dávalos, realizadas en instituciones educativas, predominaron actitudes desfavorables hacia conductas sexuales riesgosas en los estudiantes de bachillerato. (Dávalos C. , págs. 68-69)

La interacción que existe entre las actitudes, creencias y prácticas sexuales, influenciadas por nuestras emociones se deriva del aprendizaje y de las experiencias vividas, por ende, si el campo del conocimiento sobre ETS está integrado con información de calidad, los adolescentes tendrán prácticas y actitudes positivas sin descartar situaciones negativas.

Con respecto a las familias patriarcales, es importante considerar que la sexualidad es vista o expresada en valores, costumbres y leyes, fundamentados en roles sociales, representados/as por metáforas que forman parte de la construcción cultural y social. La sexualidad entendida por las mujeres, según estos arraigos, determina un rol de servicio sexual y reproductivo, sin capacidad de decisión sobre sus derechos. Por tal motivo es imprescindible encaminar en esta brecha existente, desde la parte integral de la familia y la sociedad fortaleciendo los derechos sexuales y reproductivos en el artículo 363 N° 6 enmarcados en la Constitución de la República del Ecuador.

Según Armoa, 2020, en un estudio realizado en Paraguay, en el campo de las prácticas sexuales observó el 55% de adolescentes entrevistados ya han tenido relaciones sexuales cuyo inicio fue a la edad de 14 años con el 18%, mientras que el 24% no recuerda la edad; el 86% de los estudiantes que ha tenido relaciones sexuales fue por su propia decisión y utilizaron preservativo en la primera relación sexual el 70%; el 94% no tuvo relaciones sexuales por comercio. Entre los hallazgos están que el 54% presentó prácticas incorrectas; y el 46% presentó prácticas correctas. (Armoa, págs. 36-37)

En la presente investigación, el 23.8% de adolescentes tuvieron sus primeras relaciones sexuales a la edad de 14 años, en comparación a Paraguay con 55% este representa un porcentaje mayor. El 37.4% presentó practicas inseguras y sus padres desconocían sobre esta actividad sexual sin embargo sigue siendo menor a los presentados por Paraguay con un 54%. Hay que destacar que los adolescentes de la parroquia de Julio Andrade si tienen buenos hábitos en la prevención y el cuidado de su cuerpo, revisan sus genitales para detectar cambios o anormalidades y se informan sobre métodos anticonceptivos según los resultados de la encuesta.

La familia y el entorno social juegan un papel preponderante en la información sobre prácticas sexuales, puesto que las mismas llegan de manera errada hacia los jóvenes. Razón

por lo cual se hace necesaria educación en la prevención de relaciones sexuales a temprana edad de relaciones sexuales y el promover el uso de medidas de barrera; nos enfrentamos a un grupo etario de alto riesgo social que influyen múltiples factores como son la pobreza, escolaridad de los padres, situación socioeconómica entre otros.

Es así como, debido a los distintos determinantes sociales que influyen en las actitudes, prácticas y conocimientos de las ETS; es necesario centrarse en estos espacios de desarrollo social, pluriculturales y multiétnicas que influyen en las relaciones sexuales responsables en los adolescentes.

Las ETS y el embarazo en adolescentes están considerado como un grave problema de salud pública en el Ecuador y en el mundo y representa un alto índice de prevalencia, que va en aumento cada vez en edades más tempranas. Se recomienda la socialización de las guía con todos los adolescentes de 14 a 19 años de las instituciones de la parroquia Julio Andrade.

CAPITULO V**Propuesta**

**GUÍA EDUCATIVA PARA LA
PREVENCIÓN DE LAS
ENFERMEDADES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN
ADOLESCENTES
2022**

Objetivos

Objetivo General

Reforzar los conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención enfermedades de transmisión sexual en adolescentes en el contexto de la salud sexual y reproductiva mediante una guía educativa.

Objetivos Específicos

- Proporcionar información pertinente sobre las principales enfermedades infectocontagiosas de transmisión sexual.
- Conocer los medios de transmisión de las enfermedades infecto contagiosas de enfermedades de transmisión sexual
- Identificar las medidas de prevención para evitar contraer enfermedades infecto contagiosas de transmisión sexual
- Concientizar en las adolescentes actitudes y prácticas responsables frente a relaciones sexuales de pareja.

Alcance

Su aplicación está destinada a la población adolescente de la Parroquia Julio Andrade.

Justificación

La guía sobre para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes es una iniciativa que nace luego observar los resultados de la investigación “Percepción en la Prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual en Relación a Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Adolescentes de la Parroquia Julio Andrade 2022”. Contribuirá en el fortalecimiento de los conocimientos en materia de prevención, promoción y buenas prácticas sobre salud sexual en adolescentes con un grupo significativo de la comunidad; y de acuerdo al modelo de atención integral en salud, familiar, comunitario e intercultural en el nivel de promoción y prevención de la salud y en el fortalecimiento y

articulación de acciones interinstitucionales encaminadas al bienestar general con énfasis en salud sexual y reproductiva.

Tomando en cuenta el contexto donde vive, estudia y socializa de acuerdo a la cultura, la etnia, religión y nivel educativo que los adolescentes se desenvuelven. Esta guía servirá de material de información permanente para evitar posibles enfermedades de transmisión sexual.

Introducción

La resistencia al eliminar las bacterias, varios factores internos e internos interviene para causar la enfermedad, algunos tratamientos no son eficaces aunque hoy en día se dispone de nuevos medicamentos como las cefalosporinas de tercera generación y las fluoroquinolonas, para el tratamiento de infecciones causadas por un conjunto de microorganismos resistentes; el tratamiento de las ETS por lo tanto son elevados incluidas las complicaciones, la recaída y la transmisión continua. (Organización Mundial de la Salud., 2005)

El Ministerio de Salud Pública (MSP), plantea diversos desafíos, porque a pesar de que las políticas de prevención la búsqueda de casos el tratamiento y control oportuno de las ETS son enfermedades que han existido anteriormente y que en la actualidad no se han eliminado a pesar de todas las acciones indicadas y los avances tecnológicos; las tendencias globales y migratorias de los tiempos recientes y los cambios culturales en materia de comportamiento sexual, obligan a readecuar las políticas públicas a los nuevos requerimientos. (Ministerio de Salud Pública, 2020)

Al mismo tiempo, la juventud se ve enfrentada a barreras estructurales que son resultado de políticas y leyes discriminatorias y opresivas que limitan, por ejemplo, las decisiones sexuales y reproductivas de las mujeres; también deben enfrentar las deficiencias sociales y económicas en la que se encuentran en el contexto donde viven optan por casarse

pensando que así solucionan sus problemas pero estos le conllevan a adquirir responsabilidades prematuras como ser esposa o esposo, madre o padre.

La consejería, orientada por personas capacitadas son limitada por otro lado si bien se bien trata de apoyar a los jóvenes a reflexionar sobre su conducta personal y a tomar decisiones que les permitan alcanzar un estado de salud pleno. (Organización Pan Americana de la Salud)

Concepto de Prevención Combinada

La estrategia de prevención combinada, promovida a nivel mundial, se puede entender como la implementación conjunta de intervenciones comportamentales, biomédicas y culturales, con un enfoque de derechos humanos.

La prevención combinada puede incluir actividades de educación, información, comunicación; distribución sistemática de métodos para evitar enfermedades de transmisión sexual y el embarazo, no deseado; promoción y oferta de examen VIH; medidas de protección para evitar la enfermedad. Las acciones de prevención combinada deben ser adaptadas a las necesidades y realidades específicas de poblaciones, comunidades y países (Ministerio de Salud Pública, 2020)

- ❖ Elementos desarrollados en la presente propuesta. Líneas base de los trabajos comunitarios intersectoriales y cuidados.

Desarrollo

Para empezar a conversar

La salud sexual forma parte de la salud integral de las personas y tiene relación con su bienestar y calidad de vida. Parte del cuidado de la salud sexual es la prevención de los problemas de salud derivados de las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) o Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

En los últimos años, la escasa difusión de la información de estos problemas de salud ha hecho suponer a algunas personas que estas enfermedades ya no existen. Situación que no es verdad. Según la Organización Mundial de la Salud cada año ocurren en el mundo 333 millones de casos nuevos de estas enfermedades.

Las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) a veces no presentan malestares, por lo que es importante saber reconocerlos a tiempo. Antiguamente se las llamaba enfermedades venéreas (ETS). En el lenguaje común la gente las llama de diferentes maneras, de acuerdo a las costumbres locales. (Ministerio de Salud Pública, 2020)

Esperamos que la información básica contenida en este folleto sirva de apoyo para aumentar los conocimientos, tomar buenas decisiones y actitudes.

¿Qué son las Enfermedades de Transmisión Sexual?

Las ETS son un conjunto de enfermedades producidas principalmente por bacterias, virus y hongos, que tienen en común la transmisión por vía sexual. Es decir, son transmitidas desde una persona a otra, durante las relaciones sexuales (vaginales, anales y orales).

Afectan tanto a hombres como a mujeres y pueden producir también problemas en los recién nacidos, por transmisión madre a hijo.

Si la persona no recibe tratamiento adecuado y oportuno, las ETS pueden producir complicaciones y resultado negativos para la salud, incluso comprometer diversos sistemas del organismo. (Ministerio de Salud Pública, 2020)

La presencia de lesiones y secreciones en piel y mucosas, de algunas de estas enfermedades, aumenta en la persona las posibilidades de adquirir y transmitir el virus del SIDA (VIH) por vía sexual.

Una persona que tiene una enfermedad de transmisión sexual puede ser parte de una cadena de transmisión sin desearlo y sin saberlo.

¿Qué es la cadena de transmisión?

Es la manera en que se va transmitiendo la infección de una persona a otra. Si una persona tiene una ETS y no utiliza medidas preventivas, puede transmitir a su pareja sexual. A su vez, si esta pareja sexual tiene relaciones sexuales con otra persona sin medidas preventivas se transmitirá y así consecutivamente en una situación similar a una cadena.

Si consideramos que algunas personas tienen más de una pareja sexual de manera simultánea o a lo largo del tiempo, esta cadena puede multiplicarse rápidamente.

También, el hecho que algunas ETS no presenta malestar facilita la cadena de transmisión. (Ministerio de Salud Pública, 2020)

El tratamiento adecuado y oportuno de las personas que tienen una ETS y de sus parejas sexuales es una manera de cortar la cadena de transmisión.

Sífilis

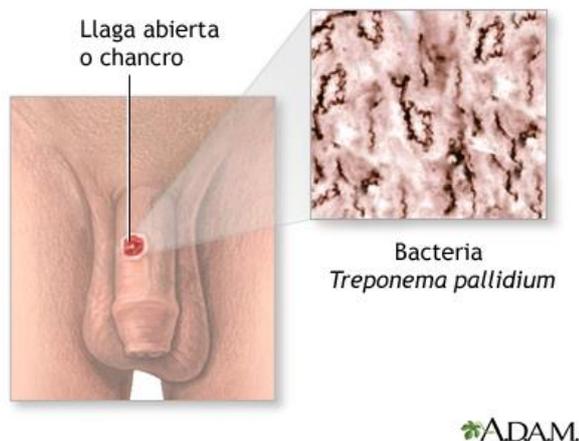
Es una enfermedad que compromete distintos sistemas del cuerpo humano y es causada por una bacteria llamada *Treponema pallidum*.

Signos es todo lo que se puede observar en la parte externa de una personas y síntomas es todo lo que siente una persona dentro de su cuerpo y lo puede expresar. Su transmisión es exclusivamente por contacto directo.

Los primeros signos pueden aparecer ente 9 y 90 días después de haber tenido relaciones sexuales. Aparece primero un granito que se transforma en úlcera, que es una herida que tiene los bordes redondos. No produce dolor.

Esta lesión es conocida como Chancro primario, y su ubicación más frecuente en el hombre es en la cabeza del pene (glande) y en el cuerpo del pene. En la mujer aparece generalmente en los genitales externos, paredes de la vagina y cuello del útero. Tanto en hombres como en mujeres también pueden existir lesiones en el ano y en la boca, en los casos de transmisión por relaciones sexuales anales y orales. (Ministerio de Salud Pública, 2020)

La sífilis se puede diagnosticar con un examen de sangre, y tiene tratamiento curativo, lo que significa que elimina la bacteria del organismo.



¿Qué pasa si tengo sífilis y no me trato?

Si la persona no recibe tratamiento, la lesión que se describió anteriormente desaparece sola, pero la bacteria sigue estando en el organismo y puede ser transmitida a la pareja sexual. Si la persona continúa sin tratamiento, la enfermedad sigue su curso apareciendo en el tiempo diferentes etapas que cada vez se agravan más.

Gonorrea

También se conoce como Blenorragia. En algunos lugares de Chile, cuando una persona tiene gonorrea le dicen que “está pringado”.

La gonorrea es una enfermedad causada por una bacteria llamada *Neisseria gonorrhoeae*, que infecta diferentes tipos de mucosas, de preferencia la uretra (conducto de

salida de la orina) en el hombre, y el cuello uterino en la mujer. Otras ubicaciones son: rectal (en el ano), conjuntival (en los ojos) y faríngea (en la garganta). (Ministerio de Salud Pública, 2020)



Síntomas.

En el hombre

Hay salida de una secreción amarilla verdosa espesa (pus) por el conducto de salida de la orina (uretra). Puede producir dolor al orinar.

En la mujer

Algunas mujeres presentan molestias para orinar y salida por la vagina de secreción purulenta, que al examen se observa, y proviene del cuello del útero.

La mayoría de las veces las mujeres no presentan síntomas, lo que dificulta la búsqueda de atención y tratamiento oportuno, facilitando la aparición de complicaciones. Por esto es importante que las parejas de las personas que presentan gonorrea reciban tratamiento, aunque no presenten síntomas. (Ministerio de Salud Pública, 2020)

¿Qué pasa si tengo gonorrea y no me trato?

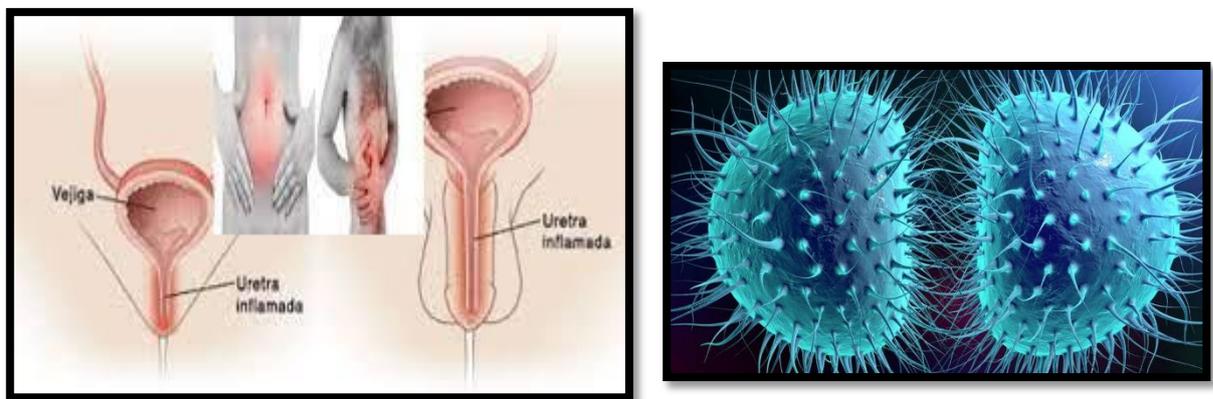
Los síntomas pueden desaparecer, pero la infección avanza y puede traer complicaciones. En el hombre, inflamación aguda (de corta duración) de la próstata y estrechez

del conducto de la orina. En la mujer, la infección invade el útero provocando una enfermedad inflamatoria pelviana e incluso peritonitis pélvica (inflamación del peritoneo).

Aunque no tenga síntomas si la persona ha adquirido la gonorrea, y no ha recibido tratamiento, tiene la posibilidad de transmitir a otra persona durante el acto sexual. (Ministerio de Salud Pública)

Uretritis No Gonocócica

Esta infección es causada por varios gérmenes, el más frecuente es la bacteria llamada *Chlamydia trachomatis*. Los síntomas aparecen entre 1 a 3 semanas después de adquirir la infección durante las relaciones sexuales.



Signos y Síntomas.

En el Hombre

- ❖ Hay salida por el pene de una secreción mucosa, en escasa cantidad y de aspecto claro por el conducto de salida de la orina del pene (uretra).

En la Mujer

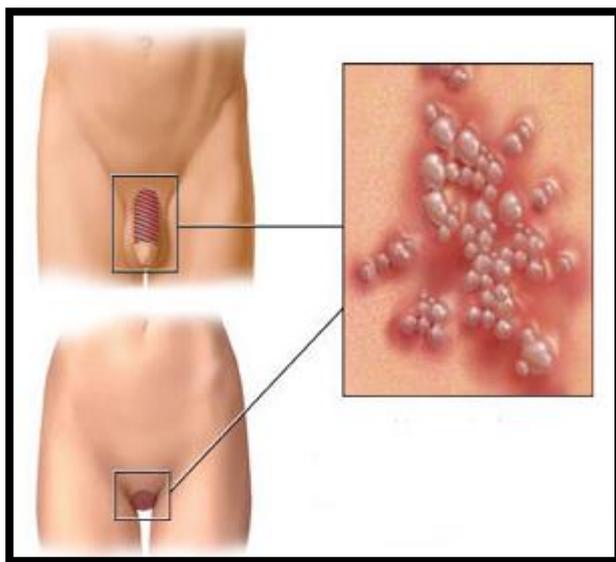
- ❖ Puede haber secreción mucosa, de aspecto claro desde el cuello del útero.

Condiloma Acuminado

También se les conoce como Verrugas genitales. Infección causada por Virus papiloma humano (VPH). Algunos de estos virus tienen una especial preferencia por células presentes en las mucosas de los genitales femeninos, masculinos y an Las lesiones aparecen en un período que varía de 1 a 6 meses, después de haber tenido contacto con una persona que tiene el virus.

Síntomas. Estas verrugas genitales, aparecen como pequeños granitos rosados o rojos del tamaño de un alfiler que luego crecen hasta adquirir el aspecto de una coliflor en miniatura. Pueden crecer varios centímetros y muchas veces producen picazón.

La ubicación depende del sitio por donde se adquirió el virus. Preferentemente en las superficies húmedas del pene, como debajo del prepucio (forro del pene), y en el conducto de la orina. En la mujer pueden aparecer en los genitales externos (vulva), en las paredes de la vagina y en el cuello del útero. (Ministerio de Salud Pública, 2020)



El tratamiento de los condilomas. Es sólo de aplicación local y debe ser indicado como debe aplicarse el medicamento y en algunos casos de pacientes hospitalizados debe aplicar con medidas de barrera por el profesional de la salud que lo atiende o donde derive su atención. El tratamiento puede ser químico - con aplicaciones locales de soluciones indicadas - o físico - mediante crioterapia (nitrógeno líquido), electrocirugía, extirpación quirúrgica o láser.

Herpes genital

Este virus se transmite por contacto genital u oro-genital. Los síntomas aparecen luego de un promedio de 7 días. El virus penetra a través de pequeñas heridas (microabrasiones) de la piel o mucosas. Luego de adquirir la infección, la persona permanece con el virus en el organismo, muchas veces sin presentar síntomas. (Ministerio de Salud Pública, 2020)

Es una infección viral causada por el virus Herpes simple (Herpes virus hominis), del cual han sido identificados dos tipos:

- ❖ El VHS 1 (virus de herpes simple) se encuentra más frecuentemente en Herpes labial (Es comúnmente llamado por las personas como: “calor al estómago”, “fuegos”).
- ❖ El VHS 2 (virus de herpes simple) se encuentra más frecuentemente en Herpes genital.

Algunas infecciones genitales pueden ser causadas por VHS 1.



Síntomas. En las mujeres irritación e inflamación de la vagina y de los genitales externos (vulva). Salida por la vagina de flujo variable en cantidad, blanco o amarillo verdoso, de mal olor y con presencia de burbujas de aire (espumoso).

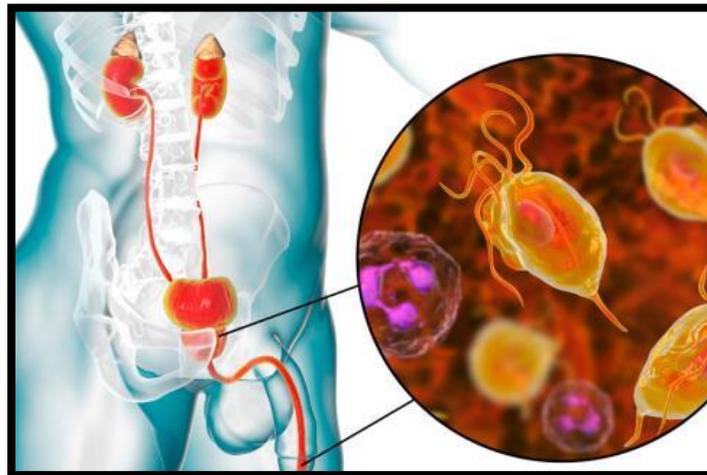
En los hombres la mayoría no presenta síntomas. Lo más frecuente es irritación de conducto urinario.

Es importante que, además de la primera persona diagnosticada, reciban tratamiento todas las otras que tuvieron relaciones sexuales con ella, para evitar una reinfección y cortar la cadena de transmisión. (Ministerio de Salud Pública)

Tricomonas: Infección Causada por Trichomonas Vaginalis

En las mujeres irritación e inflamación de la vagina y de los genitales externos (vulva). Salida por la vagina de flujo variable en cantidad, blanco o amarillo verdoso, de mal olor y con presencia de burbujas de aire (espumoso).

En los hombres la mayoría no presenta síntomas. Lo más frecuente es irritación de conducto urinario.



Es importante que, además de la primera persona diagnosticada, reciban tratamiento todas las otras que tuvieron relaciones sexuales con ella, para evitar una reinfección y cortar la cadena de transmisión. (Ministerio de Salud Pública, 2020)

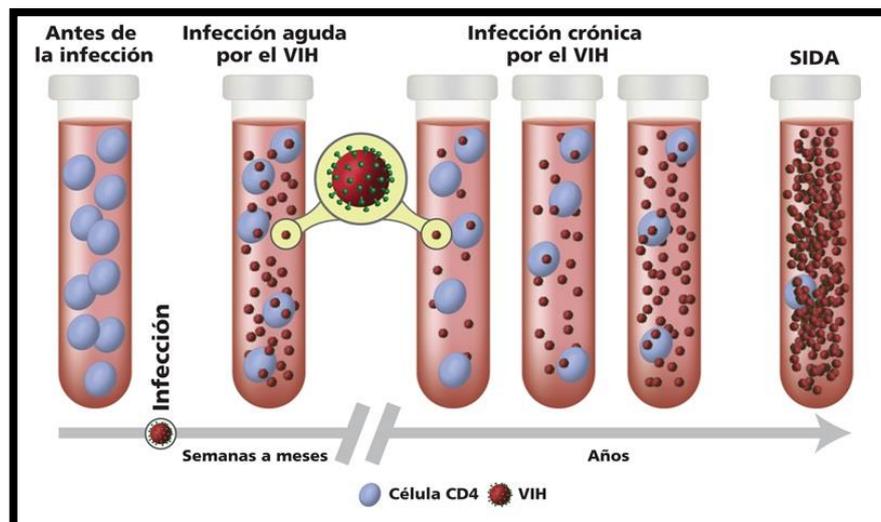
El SIDA

Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida

El SIDA es provocado por el Virus de la Inmunodeficiencia humana VIH.

Se adquiere:

- ❖ Por relaciones sexuales sin protección con una persona que tenga el virus.
- ❖ Por transmisión de la madre al hijo.
- ❖ Por intercambio de jeringas y agujas.
- ❖ Por transfusiones de sangre que contenga el virus. (Ministerio de Salud Pública, 2020)



Desde el inicio de la vida sexual activa las personas están expuestas a riesgos de adquirir una enfermedad de transmisión sexual, de acuerdo a lo que ya revisamos anteriormente y especialmente a la cadena de transmisión.

Las personas con vida sexual activa pueden reducir los riesgos mediante las siguientes medidas:

- ❖ Disminuir el número de parejas sexuales. A menor número de parejas sexuales disminuye la probabilidad de adquirir una ETS.

- ❖ El tratamiento adecuado y oportuno de las ETS va a disminuir el riesgo de adquirir otra ETS, incluso el VIH/SIDA. (Ministerio de Salud Pública, 2020)

Preservativo o Condón

Está científicamente comprobado que el uso del preservativo o condón reduce significativamente los riesgos de adquirir y transmitir una ETS.

Lo importante es su uso correcto en cada relación sexual donde puede haber contacto de las secreciones, flujos y heridas de las ETS con las mucosas. Especialmente en las relaciones sexuales penetrativas vaginales y anales, además del sexo oral. (Ministerio de Salud Pública, 2020)

Qué es el Preservativo. Es una funda de látex que se coloca sobre el pene erecto antes de la relación sexual. Este método te protege de un embarazo y además de infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/ SIDA. (Fondo de poblacion de las Naciones Unidas)

- ❖ Efectividad

Si se usa correctamente, puede ser muy efectivo para evitar un embarazo. De cada 100 adolescentes que lo usan según las indicaciones, entre 3 y 15 pueden embarazar a su pareja

¿Cómo actúan?

Como una barrera que impide el paso de los espermatozoides hacia la vagina y al útero.

¿Cómo se usan?

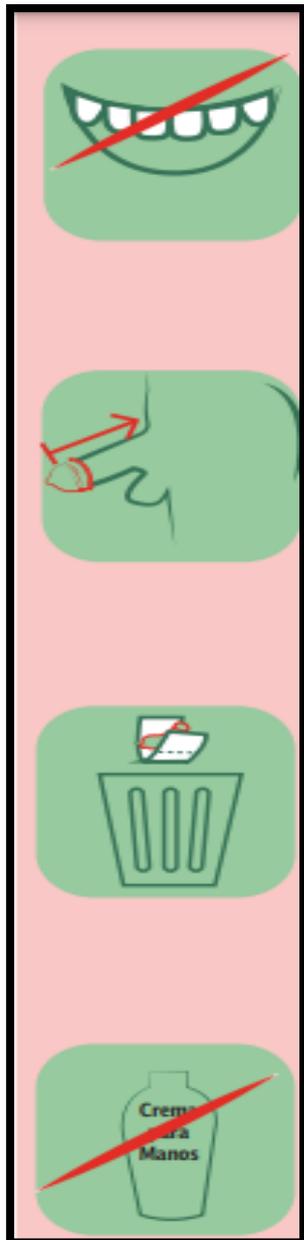
Revisa que la fecha de fabricación no sea superior a 5 años de la fecha en que lo adquiriste, y que la envoltura contenga aire y no esté rota, el empaque debe abrirse con los dedos, no con los dientes. (Fondo de poblacion de las Naciones Unidas)

Se debe colocar en el pene erecto y antes de la penetración.

Después de eyacular, los espermatozoides se alojarán en el receptáculo del condón por lo que debes retirar el pene aun estando erecto.

Es importante sostenerlo desde la base del pene con papel higiénico antes de retirarlo para evitar que se derrame el semen en la vagina.

Se debe tirar el condón en el bote de basura y usar un nuevo condón en cada nueva relación. Si lo traes contigo, evita que se exponga a fricciones, rupturas y altas temperaturas.



Si deseas utilizar lubricante, éste debe ser a base de agua para no afectar ni dañar el condón. (Fondo de poblacion de las Naciones Unidas)

Ventajas.

- Previene el contagio de infecciones de transmisión sexual y del VIH.
- No se requiere acudir a consulta ni tener receta para obtenerlo.
- Es ideal para las relaciones poco frecuentes o con varias parejas.
- El uso sólo depende de ti y de tu pareja.
- Es fácil de llevar.

Desventajas.

- Puede causar reacciones alérgicas a personas sensibles al látex.
- La efectividad depende de su uso correcto. (Fondo de poblacion de las Naciones Unidas)

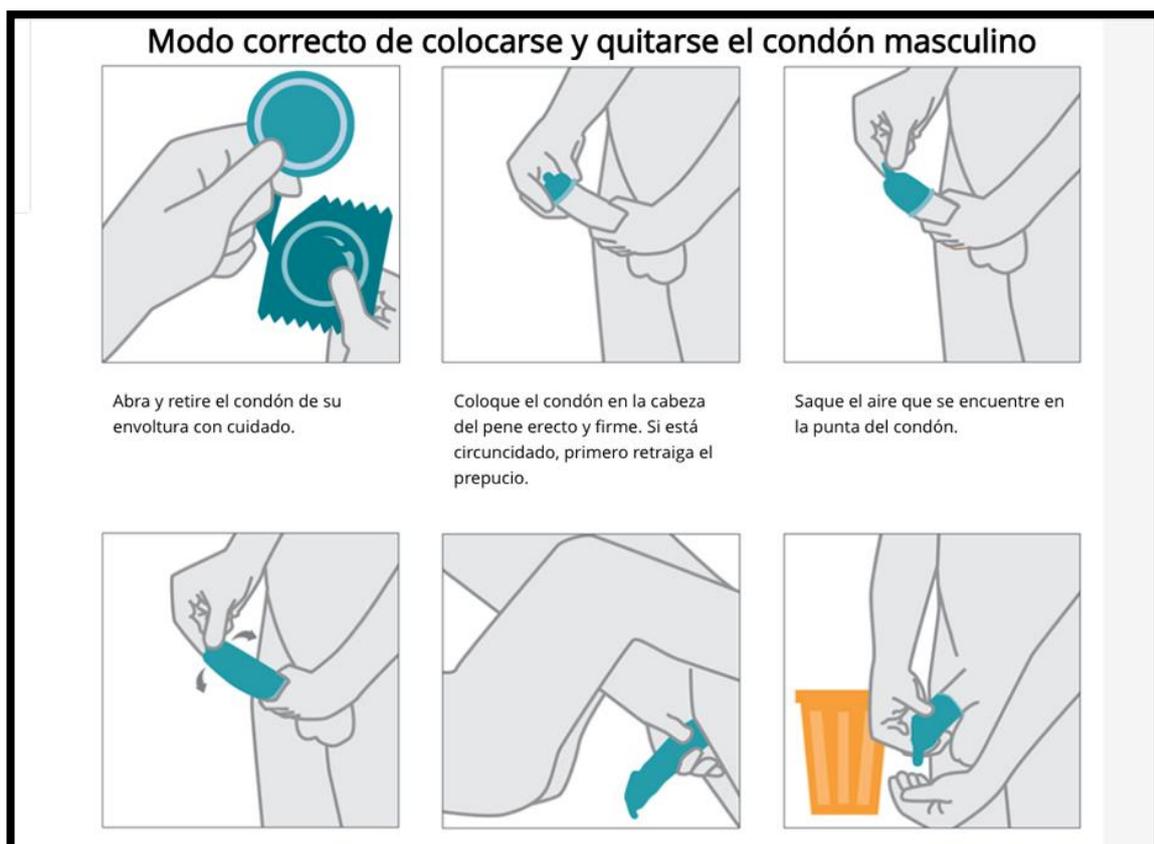


Cómo cortar la transmisión de las ETS

La mayoría de las enfermedades de transmisión sexual tienen tratamiento.

Necesitan de atención de un profesional de la salud que haga un diagnóstico e indique un tratamiento adecuado. La mayoría de las enfermedades de transmisión sexual tienen tratamiento. Necesitan de atención de un profesional de la salud que haga un diagnóstico e indique un tratamiento adecuado. El tratamiento es específico y requiere que las personas lo cumplan en su totalidad.

Si la persona toma medicamentos por su cuenta, o indicados a otra persona, puede hacer que los síntomas desaparezcan, pero la enfermedad sigue avanzando hasta incluso tener complicaciones y secuelas graves, además de seguir transmitiendo la infección en sus relaciones sexuales (Ministerio de Salud Pública).



Aplicación Práctica de la Propuesta

Basándose en las evidencias disponibles sobre la eficacia de diferentes intervenciones en la reducción de las ETS, el U.S. Preventive Services Task Force recomienda ofrecer consejo de “alta intensidad” a aquellas personas en riesgo de padecer una ETS para disminuir sus conductas de riesgo. Estas intervenciones suponen un tiempo total de al menos 2 horas (Blanco & et al., 2017)

La presente guía integra la respuesta a la carga de ETS en el marco de desarrollo más amplio en el mundo y a su vez a nivel país y de acuerdo a la investigación realizada en la parroquia Julio Andrade. En él se describen las medidas prioritarias necesarias para alcanzar las metas regionales a trabajar en materia de prevención en relación con las ETS y la manera en que la respuesta a dichas infecciones puede contribuir a lograr la cobertura sanitaria universal y otros objetivos de salud clave.

Por tal razón esta guía de orientación sobre las ETS en adolescentes se pondrá en marcha, durante los meses propuestos por cada uno de los actores inmersos en el ámbito sanitario, articulando intervenciones multisectoriales con el fin de garantizar todos los medios de intervención, enfocados en el bien común, fortaleciendo las estrategias, programas del ente rector y fundamentando los alcances del Modelo de atención Integral Familiar y Comunitario.

Esta guía se basa en tres marcos generales: la cobertura sanitaria universal, la continuidad asistencial en relación con las ETS y el enfoque de salud pública, en el cual los beneficiarios directos son los adolescentes de la parroquia Julio Andrade pertenecientes al cantón Tulcán - Carchi.

Conclusiones y Recomendaciones

- ❖ La presente guía como medida estratégica busca acciones prioritarias para aumentar el impacto y la equidad de las respuestas a las ITS a mediano y largo plazo con servicios continuo de calidad, con especial énfasis en la necesidad de llegar a las poblaciones desatendidas que, según el contexto, pueden incluir a mujeres, hombres, adolescentes.

- ❖ La estrategia también expone sólidos argumentos a favor de ampliar la prestación de servicios de calidad en materia de atención y prevención de las ETS en los centros de atención primaria, de salud sexual y reproductiva y de atención relacionada con el VIH.

Link de un video de las ETS

<https://www.youtube.com/watch?v=BQxcqSPbYjE>

Link de video de colocación de preservativo

<https://www.youtube.com/watch?v=ufuY7t4BtUU>

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- ❖ Los adolescentes de la parroquia de Julio Andrade están comprendidos en una edad promedio de 16 años, cursando el segundo año de bachillerato, en su gran mayoría con estado civil soltero, el sexo predominante fue masculino de religión católica y de etnia mestiza en su totalidad.
- ❖ Los conocimientos de los adolescentes de la parroquia Julio Andrade sobre enfermedades de transmisión sexual son deficientes en lo que respecta a formas de transmisión con el 58,60%, la percepción de signos y síntomas el 50% no conocen, así como también la prevención de estas patologías el 64,80% no tienen el conocimiento adecuado de prevención y esto aumenta de prevalencia de ETS en la sociedad.
- ❖ El 53,60% de adolescentes manifestaron no rechazarían tener relaciones sexuales con una persona infectada con ETS, de igual manera el 35,20% les molesta usar el preservativo durante la relaciones sexuales; la percepción negativa, errónea los cuales los convierte en un grupo vulnerable para adquirir enfermedades con ETS, sin embargo, refieren que el 90% no influye la religión, en el uso de preservativo.
- ❖ La propuesta de intervención busca contar con un sistema sólido de información estratégica e indispensable que promueva el conocimiento y buenas prácticas en el control de las enfermedades ETS, para monitorear y mejorar las acciones que genere intervenciones de alto impacto con información precisa y actualizada.

Recomendaciones

- ❖ Es fundamental considerar las características sociodemográficas, ya que éstas influyen significativamente en los conocimientos, prácticas de la salud sexual y reproductiva, por ello las instituciones de salud deben focalizar las estrategias en prevención, promoción de la salud con especial atención en los adolescentes.
- ❖ Se debe considerar indispensable el involucramiento de los padres y docentes en el proceso de educación sexual y no solo debe tener un rol complementario, sino que debe ser una comunicación eficiente y permanente. Esta tarea es desafiante por una profunda heterogeneidad social o cultural de las familias; por este hecho, se debe generar espacios de dialogo sobre los tópicos relacionados a la sexualidad entre jóvenes y tomar mayor responsabilidad en sus relaciones sexuales.
- ❖ Las actitudes y prácticas en la prevención de ETS juegan un papel preponderante en la prevención de estas afecciones, por ello se debe desarrollar programas educativos permanentes dirigidos a los adolescentes sobre la importancia de su salud sexual y reproductiva en donde están inmersos la familia y las unidades educativas.
- ❖ Se propone como recurso, la utilización de la guía educativa de intervención para su difusión física y virtual en las instituciones que pertenecen a la parroquia de Julio Andrade.

Referencias bibliográficas

Fondo de población de las Naciones Unidas. (s.f.).

Condon_Masculino_Ficha_Informativa. Mexico. Retrieved 21 de Noviembre de 2022, from https://mexico.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/02_Condon_Masculino_Ficha_Informativa%281%29.pdf

Ministerio de Salud Pública. (2020). *Estrategia de Prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)*. Departamento Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS, Chile. Retrieved 3 de Octubre de 2022.

Real Academia Nacional de Medicina de España. (2017). *Diccionario de términos médicos*. <https://dtme.ranm.es/index.aspx>

Aguirre Zapata RD. (2018). *Efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes del tercer año de secundaria de una institución educativa pública*. Perú: Universidad Nacional Mayor. Retrieved 21 de Octubre de 2022.

Aguirre, R. (2019). *Efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes del tercer año de una institución pública*. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10317/Aguirre_zr.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Aguirre, Y., & Guerrero, F. (2019). *Conocimiento sobre infección de transmisión sexual y actitudes hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes del quinto año de secundaria*. https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6397/rojas_taw.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Alcázar, C., Ortíz, K., & Carrión, T. (2015). Los Pradigmas Sociales en el Embarazo de los Adolescentes Amparados en el Buen Vivir, y sus Impactos a las Tasas de Mortalidad (Ecuador). *Contribuciones a las Ciencias Sociales*, párrafo 18.

Arando, M., & Otero, L. (2019). Sífilis. *Elsevier*, 398.

- Armoa, C. (2018). conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del Distrito de R. I. 3 Corrales, durante el año 2018. *conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del Distrito de R. I. 3 Corrales, durante el año 2018*, 6.
- Armoa, C. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3. *Med. clín. soc. Paraguay*, 36-37.
<https://doi.org/https://doi.org/10.52379/mcs.v4i1.94>
- Avilés, L. (2014). *Condicionantes de género en anticoncepción relacionado con la adopción del método anticonceptivo en el subcentro de salud de Quisapincha*.
 file:///C:/Users/USUARIO/Zotero/storage/YAA7WZ44/LENIN%20EDWIN%20AVIL%C3%89S%20CASTILLO.pdf
- Belmont. (2018). informe de Belmont. *Observatori de Bioètica i Dret* .
- Blahd, W. (2021). Comportamiento sexual de alto riesgo. *KAISER PERMANENTE* , 2.
- Blanco, J., & et al. (2017). *Documento de consenso sobre diagnóstico y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual en adultos, niños y adolescentes*. España: Gesida. Retrieved 27 de Octubre de 2022, from https://gesida-seimc.org/wp-content/uploads/2017/06/Documento_de_consenso_sobre_diagnostico_y_tratamiento_de_las_infecciones_de_transmision_sexual_en_adultos_02.pdf
- Borras, T. (2014). Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. *Scielo*, 6.
- Cabello, F. (2016). Actualizaciones en sexología clínica y educativa. *Servicio de Publicaciones de la Universidad de Huelva*, 2.
- Calero, G., Díaz, J., & Díaz, P. (2018). Adolescencia temprana y parentalidad. Fundamentos teóricos y metodológicos acerca de esta etapa y su manejo. *Medisur*, 695.
- Castro I. (2018). Conocimiento y Factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Revista Habanera de Ciencias*. Retrieved 17 de JUNIO de 2022, from <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v9s5/rhcm14510.pdf>

- Cevallos, M. (Octubre de 2015). *Actualización del Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial de la Parroquia Miguel Egas Cabezas*. http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL_SNI/data_sigad_plus/sigadplusdocumentofinal/10600186300_01_PDOT%20DR_27-10-2015_22-50-06.pdf
- Chacón, T., Corrales, D., Garbanzo, D., Gutiérrez, J., Hernández, A., Lobo, A., . . . Ventura, S. (2019). ITS Y SIDA en adolescentes: descripción, prevención y marco legal. *Scielo Medicina Legal de Costa Rica*, Párrafo 4.
- Chamorro, J. (2018). Vestimenta de Otavalo - Traje típico de hombres y mujeres de Otavalo. *Foros Ecuador*, 1-3.
- Codina, C., Martín, T., & Ibarra, O. (2020). *La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana*. <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo2/CAP21.pdf>
- Concha, M. (2017). *Diagnóstico y terapia del virus papiloma humano*. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v24n3/art06.pdf>
- Consejo Nacional de Salud. (2017). *Política de Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos*. https://www.healthresearchweb.org/files/Politicass_Nacionales_Salud-Ecuador_2017.pdf
- Constitución de la República del Ecuador. (2021). *Constitución de la República del Ecuador*.
- Corona, J., & Ortega, J. (2017). “*Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda*”. https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6397/rojas_taw.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Coronel, C., & Fierro, G. (2019). Proyecto de Ruta Turística en el Corredor Volcán Imbabura en la Parroquia Miguel Egas. En C. Coronel, & G. Fierro, *Proyecto de Ruta Turística en el Corredor Volcán Imbabura en la Parroquia Miguel Egas* (pág. 3). Otavalo.

- Cortés Alfaro, A. (2014). *Intervención en el conocimiento, creencias y percepción de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual y el VIH/sida*. Medice Centro Electrónica. Retrieved 17 de Junio de 2022, from <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24095/1/D%C3%A1valos%20Barzola%20Cindy%20Grace%2C.pdf>
- Cruz, J., Yanes, M., Isla, A., Hernández, P., & Turcios, S. (2017). *Anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252007000200013
- Cruz, M., Lastra, N., & Lastre, G. (2018). Embarazo en adolescentes y la experiencia en el. *Ciencia de Innovación en Salud* , 7.
- Davalos, C. (2016). *Conocimientos, Actitudes y Practicas Sexuales en Adolescentes para Prevenir Infecciones de Transmision Sexual*. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24095/1/D%C3%A1valos%20Barzola%20Cindy%20Grace%2C.pdf>
- Dávalos, C. (2016). *Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales en adolescentes para la prevención de infecciones de transmisión sexual unidad educativa Dario Guevara*. Ambato: Primero.
- Dávalos, C. (Marzo de 2017). *Conocimientos Actitudes y Practicas Sexuales para Prevención de Infecciones de Tranmision Sexual Unidad Educativa Ambato*. <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/24095/1/D%C3%A1valos%20Barzola%20Cindy%20Grace%2c.pdf>
- Dávila Bello Z, & Cásales Fernández. (2017). *Psicología social*. ciudad de Plaza, Cuba: Empresa Editorial Poligráfica Félix Varela.
- Estigarribia, G., Aguilar, G., Méndez, J., Ríos, C., Ortiz, A., & Muñoz, S. (2020). Prevalencia y factores de riesgo para sífilis en población indígena. *Salud Pública de Mexico*, 22.
- Giménez, G. (2016). El debate contemporáneo en torno al concepto de etnicidad. *SCIELO* , 2.
- Gobierno de México . (2020). Preservativo o condón masculino . *IMSS*, 1.

- Gordon, L. (2020). que son los condones . *Teenshealth*, 1.
- Hernandez, J. (2021). Enfermedades de Transmisión Sexual. *Mayo Clinic*.
- Hidalgo, G., Gonzáles, M., & Hidalgo, V. (2017). Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría Integral*, 233-240.
- INEC. (2014). Nivel de escolaridad de los pueblos indígenas. *INEC*.
- Infoturismo. (2019). Julio Andrade - Parroquia Julio Andrade. *Tu información Turística a la mano* .
- Jiménez, G., Navarro, G., de Torres, P., Jurado, P., Redondo, M., & Jiménez et al.,. (2017). Conocimientos de los adolescentes sobre el sida y las enfermedades de transmisión sexual. *ELSEVIER*, párrafo 4.
- Larios, D. (2019). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad que tienen los adolescentes*. Managua : Primera edición .
- Lascano, C., Santos, S., & Castillo, D. (2017). Factores de Riesgo para Adquirir las Infecciones de Transmisión Sexual en los Adolescentes del “Colegio Municipal Técnico Siglo XXI”. Salinas. 2016 – 2017. *Ciencias Pedagógicas e innovación*, 37-38.
- Ledesma, I. (2018). *Nivel de conocimiento sobre las ITS - VIH/SIDA y las prácticas de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes*.
<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/10230>
- Lescano, C., Brown, L., & Raffaelli, M. (2019). Cultural factors and family-based HIV prevention intervention for Latino youth. *Journal of Pediatric Psychology*, Cultural factors and family-based HIV prevention intervention for Latino youth. *Journal of Pediatric Psychology*,. *Revista Mexicana de Psicología*. Retrieved 07 de 10 de 2022, from <https://www.redalyc.org/pdf/2430/243033030006.pdf>
- Lillo, J. (2017). Crecimiento y comportamiento en la adolescencia. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría Scielo*.
- Lillo, J. (2018). Crecimiento y comportamiento en la adolescencia. *Asociación Española de Neuropsiquiatría*.

- Lilo, J. (2018). Crecimiento y comportamiento en la adolescencia. *Redalyc*, 58.
<https://www.redalyc.org/pdf/2650/265019660005.pdf>
- Llerena Mogrovejo C. J. (2015). “*Características sociodemográficas y riesgo de infecciones de transmisión sexual en mujeres del servicio de planificación familiar en un establecimiento de salud lambayeque.*”. Tesis, Lambayeque.
- Lucas, M. (2018). *¿Cómo Cambiará su Cuerpo con la Pubertad?*
<https://fundacionssaludinfantil.org/es/documentos/publicaciones/libros/libroSaludHijo/C098.pdf>
- Malca M, & Neciosup C. (2014). *Conocimientos en adolescentes acerca de medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual, en instituciones educativas de Chiclayo.*
- Maroto, A., Moreno, M., Ortiz, C., & Escobar, F. (2018). Conocimientos y Uso de Métodos Anticonceptivos por la Población Femenina de una Zona de Salud. *Revista Española Salud Pública*, 548.
- Medicos Generales. (2019). Retrieved 17 de junio de 2022, from
<https://www.aepap.org/faqjovent/faqjovent-vih.htm>
- Michelena, A. (2019). Conocimiento, Actitudes y Prácticas ante Enfermedades de Transmisión Sexual en LGBTIQ en Ibarra 2019. *Conocimiento, Actitudes y Prácticas ante Enfermedades de Transmisión Sexual en LGBTIQ en Ibarra 2019*, 8.
- Michelena, A. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales ante enfermedades de transmisión sexual en LGBTIQ en Ibarra, 2019. En 2019, *Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales ante enfermedades de transmisión sexual en LGBTIQ en Ibarra, 2019* (pág. 44). Ibarra: 1.
- Ministerio de Salud Pública. (2017). *Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva*. Quito.
- Ministerio de Salud Pública. (s.f.). *Conozcamos más de las Enfermedades de Transmisión Sexual*. Chile: Ecogencia. Retrieved 27 de Octubre de 2022.
- Morales, E. (2015). Costumbres y Tradiciones de los grupos étnicos de Imbabura. *Función social del diseño*.

- Morales, J. (2015). “*Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Mujeres Indígenas del Área de Influencia del Sub Centro de Salud Peguche en el Periodo Enero – Octubre 2014*”.
- file:///C:/Users/USUARIO/Zotero/storage/4R6B9HAQ/Ter%C3%A1n%20y%20D%C3%A1vila%20-%20TEMA%20E2%80%9C%20CONOCIMIENTO%20Y%20USO%20DE%20M%C3%89%20TODOS%20ANTICONCEPTIV.pdf
- Morin, A., Treviño, M., & Rivera, G. (2019). Embarazo en estudiantes universitarias. *Revista Médica del Instituto*, 4 .
- Munguía, T. y. (2017). Creencias culturales sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en adultos mexicanos. Retrieved 07 de 10 de 2022, from <http://www.revistauricha.umich.mx/index.php/urp/article/view/242/227>
- Naciones Unidas . (2017). Características sociodemográficas y socioeconómicas de las personas de edad en América Latina. *CEPAL*, 5.
- Naciones Unidas. (2014). Declaración de las Naciones Unidas sobre los Derechos de los Pueblos Indígenas. En N. Unidas, *Declaración de las Naciones Unidas sobre los Derechos de los Pueblos Indígenas*.
- Narváez, M. (2014). Conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en los Estudiantes de Tercero de Bachillerato del Colegio Remigio Geo Gomez. En M. Narváez, *Conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en los Estudiantes de Tercero de Bachillerato del Colegio Remigio Geo Gome* (pág. 15). Huaquillas .
- Ochoa, F. (2014). Virus del papiloma humano. Desde su descubrimiento hasta el desarrollo de una vacuna. *Elsevier*, 309-312.
- OMS. (2009). *Situación de Salud a nivel mundial. Obtenido de Aspectos de enfermedades transmisibles*. Retrieved 17 de JUNIO de 2022, from <https://www.aepap.org/faqjoven/faqjoven-vih.htm>
- Organización Mundial de la Salud . (2019). Sida e Infección de Transmisión Sexual en las Américas. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 4.

- Organización Mundial de la Salud. (2016). *Plan de Acción para la prevención y el control de la infección por el VIH y las infecciones de transmisión sexual 2016-2021*. Washington. Retrieved 7 de Octubre de 2022, from <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34079/DC552017-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *Enfermedades de Transmisión Sexual. Enfermedades de Transmisión Sexual*, párrafo 3.
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual curable. *Boletín de la Organización Mundial de la Salud*, 1.
- Organización Mundial de la Salud. (2002). *Guías para el Tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual*. Retrieved 17 de JUNIO de 2022, from https://www.who.int/hiv/pub/sti/STIGuidelines2003_es.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2005). *Guías para el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual*. Ginebra, Suiza). Retrieved 3 de Octubre de 2022, from https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43188/9243546260_spa.pdf
- Organización Pan Americana de la Salud. (s.f.). *Consejería orientada en los jóvenes para prevenir VIH/ITS y para promover la salud sexual y reproductiva: una guía para proveedores de primera línea*. Guía. Retrieved 3 de Octubre de 2022, from <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/7630/OPS2005-ISBN927532615.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Organización Panamericana de la Salud. (2016). *¿Qué es el cáncer cervicouterino?* <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/1-QUE-ES-VPH.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (2016). *Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos*. (Cuarta Edición. ed.). Ginebra. Retrieved 15 de Mayo de 2021, from https://cioms.ch/wp-content/uploads/2017/12/CIOMS-EthicalGuideline_SP_INTERIOR-FINAL.pdf
- Padilla, M. (2016). La salud sexual y la salud reproductiva desde la perspectiva de género. *Scielo Perú*, Párrafo 3-5.

- Palacios et al. (2016). *creencias culturales sobre las infecciones de transmisión sexual en adultos mexicanos*. Retrieved 07 de 10 de 2022, from <http://www.revistauricha.umich.mx/index.php/urp/article/view/242/227>
- Palacios L, Victoria G, & Mendoza Flores M. (2019). *Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria I.E. Coronel Francisco Bolognesi*. Perú: Universidad Cesar Vallejo. Retrieved 2022 de Octubre de 21, from <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/36419>
- Parra, N., Almonte, M., & Luna, L. (Julio de 2019). *Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla*.
file:///C:/Users/PATRICIO%20VILLACIS/Downloads/101-301-1-PB.pdf
- Pasco C, Puestas P, & Diaz C. . (s.f.). Análisis de los conocimientos, actitudes y practicas preventivas de la población peruana femenina sobre el VIH-sida según encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) 2013- 2017. *Cuerpo Méd HNAAA*,, 228.
- Peraza González, B. (2019). *Proyecto de intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes*. Tenerife: Universidad de la Laguna. Retrieved 7 de Octubre de 2022, from <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/15144/Proyecto%20de%20intervencion%20educativa%20sobre%20las%20infecciones%20de%20transmision%20sexu>
- Pérez Morente M, Campos Escudero A, Sánchez Ocón M, & Hueso Montoro C. (2019). aracterísticas sociodemográficas, indicadores de riesgo y atención sanitaria en relación a infecciones de transmisión sexual en población inmigrante de Granada. *Revista Española de Salud Pública. Scielo*. Retrieved 7 de Octubre de 2022, from http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272019000100025&lng=es&tlng=es.
- Pérez, J. (2020). Definición de Sociodemográfico. *Definición.DE*, 1.
- Pérez, J., & Gardey, A. (2021). Definición de edad . *Definición. DE*, 1.
- Pública, M. d. (2020). Estrategia Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA-ITS. *Estrategia Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA-ITS*.

- Pueblo Indígena de Otavalo. (2018). *que debes saber. GO Raymi*.
- Ramírez, A. (2019). Gonorrea. *Dermatolo Perú*, 167.
- Reyes Martínez María Pilar. (2018-2019). *Intervención de educación para la salud: prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes*. Leida: Universidad de Leida. Retrieved 7 de Octubre de 2022, from <https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/66620/mreyesm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Reyes, A. (2016). Infecciones de transmisión sexual. Un problema de salud pública en el mundo y en Venezuela. *Scielo*, 1.
- Riera, Y., & Valdez, D. (2017). *Conocimientos, Creencias, Actitudes y Prácticas Sexuales Vinculadas con el VIH/SIDA, en Guadalupe, Morona Sniatiago*. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30040/1/PROYECTO%20D E%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>
- Roca, B. (2007). Infecciones por clamidias. *Anales de Medicina Interna*, 293-296.
- Rojas Tesen, A. (2020). *Nivel de conocimientos en infecciones de transimicion en estudiantes de cuarto y qyinto año de secundaria de tres intituciones educativas de un distrito de alta incidencia de ITS*. Tesis Pregrado, Universidad de San Martin de Porres, Chiclayo, Perú. Retrieved 21 de Octubre de 2022, from https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6397/rojas_taw.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sagñay, A. (2018). La Estructura y Funcionalidad Familiar como Factor Causal en el Inicio de las Relaciones Sexuales de los Adolescentes en Etapa Temprana de la Parroquia Checa, Cuenca. *Relaciones Sexuales en los Adolescentes*.
- Sandoval, M., Dommar, L., Mosqueda, R., & Valenzuela, F. (2018). Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en servicios de medicina. *Revista de la Sociedad Venezolana de Microbiología*, 116-120.
- Santos, D. (2016). *Kiwcha - Castellano*. Segunda edición .
- Tapia, A. (2019). Historia de la Parroquia. *Julio Andrade*, 12-50.

- Tauli, V., & Cunningham, M. (2010). *La situación de los pueblos indígenas del mundo*.
<https://www.un.org/esa/socdev/unpfii/documents/SOWIP/press%20package/sowip-press-package-es.pdf>
- Trujillo, E. (2020). Estado civil . *Economipedia*, 1.
- Villarreal Consultora. (01 de Mayo de 2015). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial de GAD parroquia Julio Andrade 2015-2031*. Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial de GAD parroquia Julio Andrade 2015-2031:
http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL_SNI/data_sigad_plus/sigadplusdiagnostico/0460022020001_DIAGNOSTICO%20PDOT%20Julio%20Andrade_14-05-2015_16-25-50.pdf
- Zainiddinov H, & Habibov , N. A. (2018). Comparison of Comprehensive HIV/AIDS Knowledge Among Women Across Seven Post-Soviet . *Central Asian journal of global health*.
- Zorzi, M. (2019). Educación formal: concepto, características y ejemplos. *lifeder*, 1.

Apéndice

Apéndice A. Consentimiento Informado



**UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE
INSTITUTO DE POSGRADOS
MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA – MENCIÓN ENFERMERÍA
FAMILIAR Y COMUNITARIA**



Carta de consentimiento informado

Mediante la firma de este documento doy mi consentimiento para participar en el trabajo de titulación, desarrollado por Patricio Alexander Villacis Castillo., estudiante del segundo semestre de la Maestría en Salud Pública: Mención enfermería familiar y comunitaria con el título: Percepción en la Prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual en Relación a Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Adolescentes de la Parroquia Julio Andrade 2022.

Me ha explicado con claridad el propósito de la investigación, también me han comunicado que se aplicarán una encuesta con diferentes preguntas relacionadas con la Percepción en la Prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual en Relación a Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Adolescentes de la Parroquia Julio Andrade 2022, el propósito de esta investigación es mejorar la calidad de la vida de los adolescentes. La duración de la reunión será de 10 minutos. Por otra parte, me explicaron que la información que yo proporcione será estrictamente de carácter confidencial para fines de este estudio.

Por lo anterior acepto voluntariamente participar en dicha investigación.

Tulcán, junio 2022.

Acepto



Apéndice B. Cuestionario

Tema: Percepción en la Prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual en Relación a Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Adolescentes de la Parroquia Julio Andrade 2022.

Objetivo General: Conocer cuál es la percepción en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en relación a los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes de la parroquia Julio Andrade 2022.

Agradezco su colaboración brindada. Marque con una X en el espacio brindado si Ud. está de acuerdo con la pregunta formulada.

Factores sociodemográficos

¿Cuál es su sexo?

1. Hombre.....
2. Mujer.....

¿Cuál es su edad?

1. 14 años.....
2. 15 años.....
3. 16 años.....
4. 17 años.....
5. 18 años.....
6. 19 años.....

¿Cuál es su Estado civil?

1. Soltero/a.....
2. Casado/a.....
3. Divorciado/a.....

4. Viudo/a.....
5. Unión libre.....



¿Cuál es su nivel de escolaridad?

1. Ninguno.....
2. Primaria.....
3. Educación Básica.....
4. Bachillerato.....
5. Bachillerato Culminado.....

¿Con que etnia se auto identifica?

1. Indígena.....
2. Afroecuatoriana/o Afrodescendiente.....
3. Negro/a.....
4. Mulato/a.....
5. Montubio/a.....
6. Mestizo/a.....
7. Blanco/a.....
8. Otro.....

Conocimientos sobre enfermedades de transmisión sexual.

Marque con una x la oración que se acerque a su respuesta por favor.

N°	Preguntas	Escala		
		1 Cierto	2 Falso	3 Desconozco
	A. CONOCIMIENTOS			
1	¿Se puede saber a simple vista si una persona padece de una enfermedad de transmisión sexual (ETS)?			
2	¿Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) pueden trasmitirse por relaciones sexuales sin protección?			
3	¿Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) pueden estar en el aire, es un virus que puede estar en el aire?			
4	¿Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) son causadas por bacterias y virus?			

5	¿Cuándo se dan enfermedades de transmisión sexual (ETS) hay ardor y dolor al orinar, defecar o al tener relaciones sexuales?			
6	¿Llagas, úlceras, ronchas o ampollas son síntomas de las enfermedades de transmisión sexual (ETS)?			
7	¿Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) como gonorrea, herpes genital, clamidiasis, hepatitis y virus de papiloma humano son curables?			
8	¿Puede una persona contagiada de una enfermedad de transmisión sexual (ETS) transmitir la enfermedad mediante objetos corto punzante (cuchillos, navajas, jeringas)?			
9	¿Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) se pueden volver a contraer aunque la persona se haya curado?			
10	¿Sé cómo se usa correctamente el preservativo?			
11	¿El preservativo se puede abrir con los dientes o con algún objeto punzocortante?			
12	¿Una persona que siempre use preservativo de forma correcta, estará protegido contra el contagio de enfermedades de transmisión sexual (ETS)?			
13	¿Pueden las enfermedades de transmisión sexual (ETS) ser prevenidas con la limpieza de los genitales después del contacto sexual?			
14	¿Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) pueden causar esterilidad o incapacidad para procrear hijos; y muchas veces causa la muerte?			
B. ACTITUDES			1	2
			A: De acuerdo	DS: En desacuerdo
Ante el uso de preservativo.				
15	El uso de preservativo disminuye el placer sexual.			
16	Me es vergonzoso acudir a la farmacia para adquirir un preservativo.			
17	El condón o preservativo hace que pierda la erección del pene.			
18	Es mejor usar el preservativo solo con personas que se tiene relaciones sexuales de vez en cuando.			
19	Me molesta usar preservativo durante las relaciones sexuales.			
20	El uso del preservativo en una relación sexual riesgosa es el mejor método para evitar el contagio de una enfermedad de transmisión sexual (ETS).			

21	Debe de evitarse el uso del preservativo porque va contra la religión.		
22	Cree que solo los hombres deben portar preservativos.		
23	Las mujeres que portan preservativos, es porque han tenido múltiples parejas sexuales.		
Ante las relaciones sexuales de riesgo.			
24	Evitar tener relaciones sexuales con amistades casuales.		
25	Un adolescente debe tener relaciones sexuales con diferentes parejas para experimentar su sexualidad.		
26	Tener relaciones sexuales con distintas parejas aumenta el riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual (ETS).		
27	Practicar relaciones sexuales con una persona del mismo sexo, es una actitud de riesgo para adquirir una enfermedad de transmisión sexual (ETS).		
28	Combinar las relaciones sexuales con el alcohol y las drogas es más placentero.		
29	Entre más joven tienes relaciones sexuales sin protección es más probable adquirir una enfermedad de transmisión sexual (ETS).		
Ante las personas infectadas por enfermedades de transmisión sexual.			
30	En el caso de padecer una enfermedad de transmisión sexual (ETS) es recomendable acudir a un profesional de la salud (MEDICO) con el fin de buscar una solución.		
31	Rechazaría a personas que presenten una enfermedad de transmisión sexual (ETS).		
32	Si usted fuera la pareja de una persona que padezca una enfermedad (ETS) de transmisión sexual lo besaría sin temor.		
33	Si un conocido suyo padeciera de enfermedad (ETS) de transmisión sexual lo trataría como una persona normal.		
34	NO pasa nada por estar en la misma aula, compartir alimento, abrazarlo(a) o besarlo(a) a una persona con una enfermedad de transmisión sexual.		
C. PRACTICAS		1	2
		Si	No
35	¿Soy una persona sexualmente activa?		
36	¿Usted tiene pareja sexual actualmente?		
37	¿Sus padres tienen conocimiento sobre su actividad sexual?		
38	¿Usa preservativo cuando tiene relaciones sexuales?		
39	¿Antes de usar el preservativo compruebo que el paquete no esté roto?		
40	¿Reviso mis genitales para detectar cambios o anormalidades?		

41	¿Me informo sobre métodos anticonceptivos?		
42	¿He tenido alguna enfermedad de transmisión sexual (ETS)?		

Apéndice C. Operacionalización de Variables

<ul style="list-style-type: none"> Identificar las características sociodemográficas propias de los adolescentes de la parroquia Julio Andrade 									
Variable	Definición conceptual	Tipo de variable	Naturaleza de variable	Dimensiones Operacionales	Definición operacional	Indicador	Escala	Técnica	Instrumento
Factores sociodemográficos	Conjunto de características Biológicas socioculturales, que están presentes en la población sujeta de estudio, tomando en cuenta aquellas que pueden ser medibles (Pérez J. , 2020, pág. 1)	Independiente	Cualitativa Nominal	Identidad sexual	Percepción que un individuo tiene sobre sí mismo respecto a su propio cuerpo en función de la evaluación que realiza de sus características físicas o biológicas que generalmente refleja la apariencia física externa y el rol típicamente vinculado al sexo que uno desarrolla y prefiere o la sociedad intenta imponer (Cabello, 2016, pág. 2).	Caracteres sexuales	1=Hombre 2=Mujer	Encuesta	Cuestionario
			Cuantitativa Discreta	Edad	Edad, con origen en el latín aetas, es un vocablo que permite hacer mención del tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo (Pérez & Gardey, 2021, pág. 1).	Años cumplidos	1=14 2=15 3=16 4=17 5=18 6=19		

			Cualitativa nominal	Estado Civil	El estado civil es una situación personal en la que se encuentran las personas en un determinado momento de su vida (Trujillo, 2020, pág. 1).	Estado conyugal	1=Soltero/a 2=Casado/a 3=Divorciado/a 4=Viudo/a 5=Unión libre		
			Cualitativa Ordinal	Instrucción formal	Es un concepto que se utiliza para definir a todo el proceso de formación y aprendizaje impartido por los establecimientos educativos oficiales de una sociedad. Esto incluye a las escuelas, los colegios, los institutos y las universidades, entre otros centros de enseñanza (Zorzi, 2019, pág. 1)	Escolaridad	1=Ninguno 2=Primaria 3= Básica superior 4=Bachillerato 5=Bachillerato culminado		
			Cualitativa nominal	Etnia	Es un conjunto de personas que pertenece a una misma etnia y, generalmente, a una misma comunidad lingüística y cultural. (Giménez, 2016, pág. 2)	Auto identificación	1=Indígena 2=Afroecuatoriana/o o Afrodescendiente 3=Negro/a 4= Mulato/a 5=Montubio/a 6=Mestizo/a 7=Blanco/a		

							8=Otro		
<ul style="list-style-type: none"> • Describir los conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes de la parroquia Julio Andrade 									
Conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual	Información obtenida por una persona mediante la experiencia o el aprendizaje sobre un tema específico	Dependiente	Cuantitativas nominales	Nivel de conocimientos	Cognición sobre enfermedades de transmisión sexual -Tipos de enfermedades de transmisión sexual -Signos y síntomas de enfermedades de transmisión sexual -Prevención de enfermedades de transmisión sexual	Cognición sobre transmisión sexual	1. Cierto 2. Falso 3. Desconozco	Encuesta	Cuestionario
<ul style="list-style-type: none"> • Indagar la percepción de actitudes y prácticas que tienen los adolescentes con respecto a métodos de prevención que utilizan para evitar enfermedades de transmisión sexual 									
Percepción sobre métodos de prevención	La percepción es la forma en la que el cerebro interpreta las sensaciones que recibe a través de los sentidos para formar una impresión	Dependiente	Cuantitativa nominal	Actitudes	Comportamiento de los adolescentes relación a las enfermedades de transmisión sexual	Conductas de los adolescentes relacionados con las Enfermedades de transmisión sexual. -Ante el uso de preservativo - Ante las relaciones sexuales de riesgo	1= A: De acuerdo 2= DS: En desacuerdo	Encuesta	Cuestionario

	inconsciente o consciente de la realidad física de su entorno.					- Ante las personas infectadas por enfermedades de transmisión sexual			
				Practicas	Patrones de la actividad sexual y conductas de riesgo en las prácticas sexuales de los adolescentes	Actividad en relación a las prácticas sexuales y prevención de riesgo de Enfermedades de transmisión sexual. -Actividad sexual del adolescente -Parejas sexuales -Utilización del preservativo	1= Si 2= No	Encuesta	Cuestionario

Apéndice D. Certificado de Autorización para desarrollar el trabajo de titulación



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Universidad Acreditada Resolución Nro. 173-SE- CACES-2020
FACULTAD DE POSGRADO

Oficio 127-DFP
 Mayo 05, 2022

Señor
 Francisco Sarmiento
PRESIDENTE GAD PARROQUIAL JULIO ANDRADE

Señor Presidente:

Solicito de manera comedida se brinde las facilidades y acceso a información requerida de la institución que usted acertadamente dirige al licenciado Patricio Alexander Villacís Castillo, estudiante de la maestría en Salud Pública mención Enfermería Familiar y Comunitaria, que se encuentran desarrollando su proyecto de trabajo de grado orientado a:

'PERCEPCION EN LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN RELACION A CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN ADOLESCENTES DE LA PARROQUIA JULIO ANDRADE 2022'.

Por la atención, le agradezco.

Cordialmente,
"CIENCIA Y TÉCNICA AL SERVICIO DEL PUEBLO",


UTN FACULTAD DE
 Posgrado
DECANATO

MSc. Lucia Yépez V.
DECANA

mer



Apéndice F. Autorización para aplicar encuestas



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Universidad Acreditada Resolución Nro. 173-SE- CACES-2020
 FACULTAD DE POSGRADO

Oficio 247-DFP
 julio 06, 2022

Licenciado
 Guillermo Reascos
**RECTOR UNIDAD EDUCATIVA
 CÉSAR ANTONIO MOSQUERA**

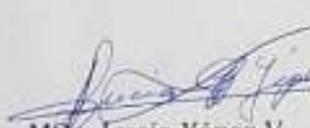
Señor Rector:

Solicito de manera comedida se brinde las facilidades y acceso a información requerida de la institución que usted acertadamente dirige al licenciado Patricio Alexander Villacís Castillo, estudiante de la maestría en Salud Pública mención Enfermería Familiar y Comunitaria, que se encuentran desarrollando su proyecto de trabajo de grado orientado a:

"PERCEPCION EN LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN RELACION A CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN ADOLESCENTES DE LA PARROQUIA JULIO ANDRADE 2022".

Por la atención, le agradezco.

Cordialmente,
"CIENCIA Y TÉCNICA AL SERVICIO DEL PUEBLO",


 MSc. Lucía Yépez V.
DECANA


DECANATO

mer




Apéndice G. Registro fotográfico

Encuestas realizadas a adolescentes de la parroquia Julio Andrade Unidad Educativa “César Antonio Mosquera”



Socialización de la Guía Educativa a estudiantes y maestros.

