



PUCE TEC
TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

Tema:

MANUAL DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES

Proyecto de investigación previo a la obtención del título de Técnica Superior en Enfermería

Línea de investigación:

SALUD Y GRUPOS VULNERABLES

Autora:

Jessica Estefanía Galarza Villares

Directora:

Mg. Joselyne Nathaly Valenzuela Cáceres

Ambato – Ecuador

Octubre 2024

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo: **JESSICA ESTEFANIA GALARZA VILLARES**, con cédula de ciudadanía **1050621028**, autora del trabajo de titulación intitulado: "MANUAL DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES", previo a la obtención del título de **TÉCNICA SUPERIOR EN ENFERMERÍA**, en **PUCE TEC**.

1. Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.
2. Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través del sitio web de la Biblioteca de la PUCE Ambato, el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de la Universidad.

Ambato, octubre 2024



Jessica Estefania Galarza Villares
CC. 1850621028

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
SEDE AMBATO
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

Tema:

MANUAL DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES

Línea de investigación:

SALUD Y GRUPOS VULNERABLES

Autora:

Jessica Estefania Galarza Villares

Joselyne Nathaly Valenzuela Cáceres, Lic. Mg.

CC 0950532713

CALIFICADOR

f. 

Ingrid Valeria Flores Zambrano, Lic. Mg.

CALIFICADOR

f. 

Jorge Leonardo Vélez Brito, Ing. Mg.

CALIFICADOR

f. 

Daniel Marcelo Acurio Maldonado, Ing. Mg.

COORDINADOR GENERAL PUCE TEC

f. 

Diego Gonzalo Coca Chanalata, Dr.

SECRETARIO GENERAL PUCESA

f. 


Pontificia Universidad
Católica del Ecuador
**SECRETARÍA GENERAL
PROCURADURÍA**

Ambato – Ecuador

Octubre 2024

DEDICATORIA

El presente trabajo quiero dedicarlo a mis Amados Padres Luis Galarza y Gloria Villares porque fueron el pilar fundamental en mi vida. Su amor incondicional y apoyo constante, quienes me enseñaron el valor del esfuerzo y la perseverancia. También quiero expresar mi sincero agradecimiento a la Sr. Eugenia Cumbajin por su comprensión paciencia y amor han sido una fuente de fortaleza. Su influencia positiva y apoyo constante han dejado una huella imborrable en mi vida.

Con gratitud y cariño,

JESSICA

AGRADECIMIENTO

Al concluir esta etapa maravillosa de mi vida quiero agradecer a quienes hicieron este sueño posible, aquellos que junto a mí caminaron en todo momento y siempre fueron inspiración, apoyo y fortaleza. Esta mención en especial para Dios, mis padres, mis hermanos y al Dr. Christopher Sailema.

A mis queridos profesores y mentores, por su sabiduría y guía a lo largo de este camino académico, en particular a mi tutora, la Lcda. Joselyne Valenzuela cuya paciencia y ayuda constante han sido invaluable para el éxito de este proyecto investigativo.

A mis compañeros, que han compartido esta travesía conmigo, y en especial a mi querida amiga y ahora colega Cintya, por su apoyo incondicional y por estar siempre a mi lado, sin esperar nada a cambio.

A todos ustedes, mi más sincero agradecimiento por ser parte fundamental de este logro.

JESSICA

RESUMEN

El proyecto “Manual de Enfermería para la Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes”, tuvo como objetivo diseñar y desarrollar un manual con estrategias efectivas y basadas en evidencia científica para prevenir infecciones en una población vulnerable, mejorando la educación y las prácticas preventivas relacionadas con la salud sexual.

La metodología fue cualitativa, descriptiva y fenomenológica, combinada con un diseño de campo. Se realizaron entrevistas estructuradas con cuatro especialistas en salud, incluyendo médicos y licenciados en enfermería con experiencia en medicina familiar, cuidados críticos y promoción social. Estas entrevistas permitieron explorar los factores de riesgo y desafíos específicos asociados con la prevención de las ITS, así como identificar estrategias y recursos efectivos. Los resultados indicaron que los principales factores de riesgo son la falta de educación sexual integral, la experimentación sexual sin protección adecuada y el estigma asociado con la salud sexual.

También se identificaron desafíos como la resistencia de algunas comunidades y padres a tratar estos temas. En respuesta, se desarrolló un manual con estrategias de educación sexual integral, uso de preservativos y otras herramientas anticonceptivas, apoyadas por recursos multimedia e interacciones directas con los adolescentes. El manual está estructurado de manera clara y accesible, con secciones dedicadas al diagnóstico, tratamiento y prevención de las ITS, y proporciona guías prácticas y protocolos actualizados. Este enfoque integral busca reducir las tasas de ITS entre adolescentes y mejorar su salud sexual y reproductiva mediante una educación eficaz. Se recomienda mantener el manual actualizado con los últimos avances en investigación.

Palabras clave: enfermería, infección, manual, prevención, sexual, transmisión.

ABSTRACT

The Project entitled Manual of Nursing for the Prevention of Infections of Sexually Transmitted Diseases in Adolescents aims to design and develop a guide with effective strategies based on scientific evidence for preventing infections in vulnerable populations, improving education and preventive practices related to sexual health.

The methodology was qualitative, descriptive, and phenomenological combined with a field design. Interviews were structured with four specialists in health, including doctors and graduates in nursing with experience in medicine, critical care, and social promotion. These interviews allowed us to explore the risk factors and specific challenges associated with the prevention of STDs, as well as to identify strategies and reliable resources.

The results indicated that the main risk factors are the lack of education on sexual education, sexual experimentation being unprotected and appropriate, and the stigma associated with sexual health. Also, we identified challenges such as the resistance of some communities and parents in dealing with these topics. In response, a manual with strategies for integral sexual education was developed with the use of condoms and other contraceptive methods as well as supported multimedia resources and interactions directed to teenagers. The manual is clearly structured, it is accessible with sections dedicated to the diagnosis, treatment, and prevention of STDs, and it provides practical guides and updated protocols. This approach to integral search reduces the rates of STDs among teenagers and improves sexual health and reproductive education effectively. It is recommended to update the manual with the latest advances in research.

Keywords: *nursing, infection, manual, prevention, sexual, transmission.*

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD	ii
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA	7
1.1. La adolescencia	8
1.2. Sexualidad	11
1.3. Infecciones de transmisión sexual	13
1.4. Rol del enfermero en la prevención y manejo de las ITS	20
CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO	22
2.1. Enfoque y tipo de investigación	22
2.2. Población.....	24
2.3. Tipo de recolección de información.....	25
2.4. Procesamiento y análisis de la información.....	26
CAPÍTULO III. PROPUESTA	37
3.1. Análisis situacional	37
3.2. Necesidades y oportunidades	37
3.3. Elaboración del manual	39
CONCLUSIONES.....	41
RECOMENDACIONES	43
BIBLIOGRAFÍA	44
ANEXOS	51

INTRODUCCIÓN

En el contexto mundial, se ha observado un aumento de la actividad sexual en jóvenes adolescentes en una edad temprana, no considerada adecuada dentro de esta etapa, demostrando una tendencia de como el inicio de relaciones sexuales, se da en edades mucho más tempranas, acompañados de un incremento en la frecuencia de maternidad entre las adolescentes.

Basados en datos proporcionados por una encuesta nacional de salud y nutrición que fue realizada en el año 2012, se identificó que el 23% de hombre y el 20,5% de mujeres entre edades de 12 y 19 años ya eran sexualmente activos, siendo más frecuente el uso de preservativos en el primer encuentro sexual entre los hombres (80,6%) que entre las mujeres (61,5%) de este grupo de edad.

Esto permitió identificar como los jóvenes presentan experiencias sexuales de forma muy prematura, acompañado de diferentes prácticas sexuales menos seguras debido al uso inconsistente de anticonceptivos, lo que no solo incrementa el riesgo de embarazos no deseados, sino que, a su vez, incrementa la presencia de enfermedades de transmisión sexual (Nuñez, 2024).

En Ecuador, las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH, como la más peligrosa, son afecciones epidémicas que presentan una prevalencia nacional del 0,3%. Datos que indican la falta de educación y de capacitación adecuada en los hogares, instituciones educativas y de toda la sociedad en general sobre el sexo y las implicaciones que esta práctica atrae.

En el país, a pesar de contar con leyes nacionales que abordan específicamente el VIH/SIDA. Dentro de este contexto, el artículo tuvo como objetivo explorar el nivel de conocimiento y su incidencia sobre el riesgo de ITS en estudiantes específicamente de secundaria, para lo cual, se resultó la importancia de una adecuada educación y proceso de aprendizaje, que mejore las actitudes y comportamiento sobre la prevención de estas enfermedades en los adolescentes (Nuñez, 2024).

En el presente trabajo de investigación titulado “Manual de enfermería para la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes”, tuvo como objetivo proporcionar a los profesionales de salud y de enfermería específicamente, las herramientas necesarias para la educación, prevención y atención en una de las afecciones actualmente importantes en la salud pública, como es la infección de transmisión sexual en adolescentes. el análisis de esta información a través de diferentes fuentes bibliográficas actualizadas, estrategias de comunicación efectiva y consejería centrada en el adolescente, se buscó promover conductas saludables, reducir el riesgo de contagio y contribuir al bienestar integral de esta población.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) dentro de sus estudios enmarcó que la adolescencia como el periodo que transcurre desde la niñez hasta la adultez temprana, comprendiendo las edades de 10 a 19 años. En este contexto, se destacó la complejidad y singularidad de esta fase temprana de la vida, la cual se encuentra caracterizada por importantes cambios físicos, cognitivos y psicológicos. La OMS enfatiza la necesidad de establecer bases sólidas de educación en esta etapa de la vida sobre la salud y el autocuidado, a razón de promover apropiadas conductas y la mejor toma de decisiones, para así, ejercer una influencia significativa a lo largo de la vida de las personas (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023).

La adolescencia al encontrarse entrelazada directamente con la juventud, es una etapa asociada comúnmente con la salud y el bienestar. Al igual que en cualquier otra fase de la vida, los individuos están expuestos a diversos estímulos, apreciaciones, percepciones y condiciones ambientales que inciden directamente en el bienestar de los jóvenes. Durante la transición de la etapa de la infancia a la adultez, los jóvenes desarrollan diferentes hábitos que moldean sus estilos de vida, resaltando la importancia de la intervención de profesionales de salud que proporcionen información y herramientas que fomenten un adecuado crecimiento y desarrollo óptimo (Gómez et al., 2022).

La adolescencia como ya ha sido mencionada, al ser un periodo importante en el que se presentan cambios físicos, emocional, se tiende a buscar la independencia

y la formación de la identidad, la cual es manifestada en diferentes áreas (Acosta, 2021). Durante esta etapa los jóvenes son especialmente vulnerables y curiosos, con respecto a la exploración de su sexualidad, retribuyendo a la búsqueda de afirmación personal y aceptación social. así mismo los jóvenes en esta etapa enfrentan cambios físicos y presiones ambientales, donde presentan diferentes y marcadas necesidades de establecer relaciones y vivir experiencias sexuales. Por lo mencionado, es notorio cómo en la actualidad se evidencia una alta tasa de relaciones sexuales presentadas en edades muy tempranas y problemas en las complicaciones de la salud reproductiva, como por ejemplo embarazo adolescente, aborto adolescente y enfermedades de transmisión sexual (Silva, 2022).

La sexualidad es un área de gran amplitud que, incluso en la actualidad, sigue rodeada de tabúes. La falta de recursos educativos sobre este tema representa un desafío para la sociedad, la cual, es considerado como un importante problema de salud pública a nivel mundial y también de forma local en el país. En este sentido, la educación sexual aborda una variedad de temas, pero esta revisión bibliográfica se centra específicamente en las ITS. Los datos revelan un aumento significativo en casos de ITS, y gracias a información preocupante proporcionada por la OMS, se logró conocer que alrededor de un millón de personas por día presentan ITS y complicaciones a estas, de forma asintomática. Las presentes cifras permitieron conocer la magnitud del problema y la importancia que necesita la educación en el campo de la salud (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023).

Este análisis sobre las ITS fue esencial, incluyendo el control de las que ya han aparecido, el tratamiento de las curables y la reducción de la presencia de diferentes complicaciones e incluso de la morbilidad de aquellas afección para las cuales aún no existe tratamiento. Sin embargo, la prevención cumple una parte del proceso de tratamiento muy importante (Melo et al. L. D., 2022).

La ITS en los jóvenes es un tema de vital importancia en el ámbito de la salud pública y la atención médica. Los adolescentes es el grupo más vulnerables para este tipo de patologías debido a una combinación de factores biológicos, psicológicos, sociales y culturales (González et al., 2018). Es por ello que la

elaboración de un manual de enfermería específicamente dirigido a la prevención de ITS en este grupo poblacional se vuelve crucial para abordar de manera efectiva este problema de salud.

Este manual abordó aspectos fundamentales como son la anatomía, fisiología del sistema reproductivo, epidemiología de las ITS en los adolescentes, los métodos de prevención, la detección temprana, el manejo clínico y la orientación sobre comportamientos sexuales seguros. Además, se enfocó en la importancia de ser parte de la diversidad cultural de género y de orientación sexual, a través del respeto y cómo de esta manera, generar autonomía y empoderamiento inteligente en los adolescentes para la toma de decisiones con respecto a la salud sexual y reproductiva de cada uno de ellos. La falta de información, la necesidad de ser parte de la sociedad, la presión de sus pares, la experimentación sexual y la falta de Educación por parte de los servicios de salud son solo algunas de las razones que aumentan su vulnerabilidad.

Las ITS representan un problema actual de mucha consideración en la salud pública a nivel mundial, dentro de sus consecuencias están las afecciones a la salud física, psicológica y social. La prevención de estas infecciones es fundamental para evitar su propagación y reducir su incidencia, especialmente entre los jóvenes adolescentes que son aquellos que tienen mayor vulnerabilidad. A menudo, existe una falta de recursos educativos específicamente diseñados para abordar las necesidades de prevención de ITS en la población adolescente. Los manuales de enfermería especializados en este tema pueden llenar este vacío proporcionando información precisa, actualizada y accesible, así como estrategias prácticas para la prevención y el manejo de estas infecciones (Melo et al. L. D., 2022).

El manual buscó promover conductas saludables y fomentar la toma de decisiones informadas entre los adolescentes en relación con su salud sexual y reproductiva. Proporcionó herramientas prácticas y consejos para adoptar prácticas sexuales seguras, utilizar métodos anticonceptivos y buscar atención médica adecuada en caso de necesidad. Así también, representó una herramienta invaluable para la

promoción de una correcta salud sexual y buscar la prevención oportuna de ITS en los adolescentes, contribuyendo así a la mejora de su calidad de vida y al fomento de una sociedad más saludable y consciente.

El desarrollo de este trabajo brindó a los profesionales de enfermería las herramientas y conocimientos necesarios para brindar una atención integral y efectiva en el ámbito de la prevención de ITS en adolescentes. Esto les brindó una alternativa educativa para estar mejor preparados para abordar las necesidades específicas de esta población y ofrecer orientación y apoyo adecuados. Los principales beneficiarios directos fueron los propios adolescentes, quienes pueden acceder a información clara, precisa y confiable sobre cómo evitar y manejar las ITS. El manual les proporcionó conocimientos que les permiten tomar decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual y reproductiva, empoderándolos para cuidar de sí mismos y proteger su bienestar a largo plazo.

El aumento de las ITS entre adolescentes representa un desafío significativo para la salud pública. Aunque existen diversas estrategias preventivas, la efectividad de las acciones de enfermería específicamente dirigidas a este grupo etario no siempre ha sido claramente definida ni implementada de manera uniforme. En este contexto, surgió la pregunta fundamental: ¿Cuáles son las acciones de enfermería con mayor eficacia para la prevención de ITS en adolescentes? Este planteamiento buscó identificar y establecer un conjunto de intervenciones enfermeras que no solo sean pertinentes y accesibles para los adolescentes, sino también capaces de reducir de manera efectiva la incidencia de ITS en uno de los grupos más vulnerables.

Objetivo general:

Diseñar un manual de enfermería para la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes.

Objetivos específicos:

- Identificar los principales factores de riesgo y desafíos específicos relacionados con la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes.
- Determinar las estrategias de prevención que sean pertinentes para elaborar un manual de enfermería
- Elaborar un manual que contenga estrategias efectivas que permitan la prevención de infecciones de transmisión sexual

Para el cumplimiento de los objetivos planteados, el proyecto utilizó una metodología cualitativa, de tipo descriptivo y fenomenológico, combinado con un diseño de campo. Esta metodología permitió explorar de fondo todos los aspectos especialmente, factores de riesgo y desafíos específicos que se relacionan con la prevención de ITS. se llevó a cabo, Una revisión minuciosa de la bibliografía disponible y un análisis documental para identificar y comprender los principales factores que influyen en la prevención de las ITS en este grupo de estudio.

La importancia de este estudio radica en la necesidad evidente de desarrollar un manual de enfermería que esté dirigido para prevenir las ITS en los adolescentes. Dada la creciente incidencia de ITS en este grupo de edad y la falta de recursos específicamente orientados hacia sus necesidades, un manual bien fundamentado y basado en evidencia puede proporcionar a los profesionales de enfermería las herramientas necesarias para implementar estrategias efectivas y adaptadas a las circunstancias únicas de los adolescentes.

Lo mencionado nos permite establecer cómo este proceso podría mejorar la calidad de la atención prestada y contribuir de manera efectiva en la reducción de las tasas de ITS entre los adolescentes, y así, promover una mejor salud sexual y reproductiva dentro de esta población.

CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA

En el ámbito internacional, el manual “*Sexual Health and Reproductive Rights: A Guide for Healthcare Providers*” de la OMS proporciona directrices detalladas sobre las ITS en adolescentes. Este manual aborda estrategias basadas en evidencia para educar a los jóvenes, promover el uso correcto de métodos de barrera como el condón y ofrecer servicios de asesoramiento y pruebas accesibles. Su importancia radica en que las ITS son un problema de salud pública significativo entre los jóvenes (World Health Organization [WHO], 2017).

La revisión bibliográfica realizada por Moreno (2023), examinó intervenciones en enfermería para prevenir ITS entre jóvenes, subrayando su relevancia global. Se identificaron agentes causales y preocupaciones sobre las consecuencias de las ITS, destacando que la falta de información limita la capacidad de la población para reducir el riesgo, lo que representa un desafío para la salud pública. Además, se analizaron las estrategias de detección y vigilancia epidemiológica mejoradas implementadas por las instituciones, con un enfoque en la prevención y la educación en salud sexual para reducir nuevas infecciones y proteger a futuras generaciones.

Solórzano y Caicedo (2021), en su estudio sobre “El rol educativo del personal de enfermería en la prevención de las ITS entre adolescentes”, utilizaron una revisión bibliográfica y analítica. Destacaron el aumento global de casos de ITS entre jóvenes de 12 a 18 años y el papel activo de los enfermeros en programas educativos para prevenir estas infecciones. Sin embargo, identificaron desafíos en países latinoamericanos debido a prejuicios y tabúes que obstaculizan una educación sexual adecuada.

A nivel local, el “Manual de enfermería para la salud sexual y reproductiva en adolescentes”, elaborado por el Ministerio de Salud del Ecuador, proporciona orientaciones adaptadas a las necesidades y realidades locales. Este manual incluye protocolos actualizados sobre la prevención de ITS, recomendaciones para una adecuada salud sexual en adolescentes y estrategias para realizar talleres

educativos en escuelas y centros comunitarios. Además, aborda la integración de aspectos de género y derechos sexuales y reproductivos en las prácticas de enfermería con adolescentes. (Ministerio de Salud y Protección Social [Minsalud-MSPS], 2023).

Mena (2020), realizó un estudio en la Unidad Educativa Los Andes sobre el conocimiento de adolescentes de 15 a 19 años respecto a los factores de riesgo de ITS, durante el período de septiembre de 2019 a julio de 2020. El estudio destacó que las ITS son un grave problema de salud pública durante la adolescencia, debido a que muchos jóvenes comienzan su actividad sexual de manera temprana y con prácticas de alto riesgo. Utilizando una metodología cuantitativa con enfoque descriptivo mixto, se encuestó a 119 estudiantes mediante un cuestionario. Los resultados mostraron que el 61% de los jóvenes encuestados tenían conocimientos limitados sobre las ITS, incluyendo aspectos como los tipos de transmisión, los riesgos asociados con las relaciones sexuales y los métodos de prevención. Estos resultados se atribuyeron en gran medida a la información proporcionada por maestros, padres y amigos.

Para fundamentar y conceptualizar las variables del estudio, se revisaron diversas fuentes bibliográficas, incluyendo documentos de repositorios, artículos científicos, sitios web e investigaciones similares. Esta información contribuyó a sustentar los conceptos relacionados con el tema de investigación, los cuales se detallan a continuación:

1.1. La adolescencia

La adolescencia es considerada como un periodo de tiempo de 9 años según la OMS (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023). Este periodo se divide en adolescencia temprana, media y tardía, y se caracteriza por importantes cambios y desafíos en el desarrollo humano. Durante esta etapa, los jóvenes experimentan transformaciones físicas, hormonales, emocionales y sociales que impactan en su formación intrapersonal e interpersonal (López et al., 2020).

La transición de la niñez a la adolescencia incluye una serie de cambios físicos, hormonales, emocionales y mentales-cognitivos, así como en la interacción social. La adolescencia puede extenderse hasta los 18 o 21 años, dependiendo de las condiciones individuales, y se caracteriza por un crecimiento físico significativo y el desarrollo de la capacidad reproductiva. Además, se observan cambios en el pensamiento, sentimientos, identidad y relaciones interpersonales (Güemes et al., 2017).

Durante este período, se produce un aumento notable en la estatura, alcanzando las chicas entre los 12 y 13 años y los chicos entre los 14 y 15 años. Este crecimiento constituye aproximadamente el 20% o 25% de la estatura adulta y se acelera especialmente durante el segundo año de la pubertad. En términos de composición corporal, las mujeres tienden a acumular más grasa, mientras que los hombres presentan un desarrollo óseo y muscular más pronunciado. Estos cambios físicos marcan una etapa en la que el cuerpo se vuelve más esbelto durante el desarrollo humano (Vall d'Hebron, 2019).

- **Etapas de la adolescencia**

Para la OMS, la adolescencia abarca desde los 10 hasta los 19 años y la juventud desde los 19 hasta los 25 años. La Sociedad Americana de Salud y Medicina Adolescente (SAHM) define la adolescencia como el período de los 10 a los 21 años, dividiéndola en tres fases: adolescencia inicial (10-14 años), media (15-17 años) y tardía (18-21 años). De manera similar, la *American Academy of Pediatrics* establece que la adolescencia se extiende de los 10 a los 21 años, subdividiéndose en etapas temprana, media y tardía (Rubio, 2021).

Con relación a lo anterior, la UNICEF (2021), detalla las etapas detalladas a continuación:

Adolescencia temprana (de 10 a 13 años)

Esta etapa se caracteriza por un crecimiento físico abrupto, especialmente en los varones. Se observa el inicio del desarrollo del vello axilar y genital. Los varones

experimentan un aumento en el tamaño de los testículos, mientras que las mujeres comienzan a desarrollar sus órganos mamarios. La primera menstruación también ocurre durante esta etapa en las niñas. El pensamiento dualista, que percibe el mundo en términos de opuestos, es común en esta etapa. (Unicef, 2021).

Durante la adolescencia temprana, influenciada por la infancia previa, los jóvenes muestran un pensamiento dualista, donde perciben el mundo en términos opuestos como bien y mal, obligación y diversión. (Unicef, 2021).

Adolescencia media (de 14 a 17 años)

En esta fase, continúan los cambios físicos, como cambios en la voz y aparición del acné, más notables en los varones. Las mujeres experimentan cambios físicos más completos. Los adolescentes exploran relaciones sentimentales y sexuales, y pueden experimentar estrés relacionado con la autoestimulación. A nivel cerebral, los lóbulos frontales, responsables de la toma de decisiones, continúan desarrollándose hasta los 20 años, lo que puede llevar a acciones impulsivas (Unicef, 2021).

Adolescencia tardía (18-21)

La adolescencia tardía es considerada la parte final de la adolescencia, donde los adolescentes ya cumplen con su desarrollo para ser adulto, alcanzan la forma corporal que los acompañará en la adultez (Palacios, 2019). Esta etapa marca el final de la adolescencia y la transición hacia la adultez. Los jóvenes alcanzan su forma corporal adulta y toman decisiones con más consenso y consideración del riesgo-beneficio. La preocupación por el futuro lleva a la toma de decisiones basadas en valores e ideales, y se desarrolla la capacidad de pensamiento abstracto. Las relaciones interpersonales se vuelven más estables, aunque la percepción hacia la familia cambia, viéndola como apoyo emocional más que como figura autoritaria (Unicef, 2021).

1.2. Sexualidad

En cuanto a la sexualidad en la adolescencia, se reconoce que este aspecto es inherente a las personas, todas nacen con esta dimensión importante. Los niños, en la primera infancia, aprecian las acciones de cariño, ya sea que reciban u observen muestras de afecto, estableciendo estas expresiones de aprecio o cariño por parte de los adultos como algo normal y digno de imitación (Guerra et al., 2020).

Durante la primera etapa de la pubertad, se observa un aumento en el enfoque hacia la sexualidad; en esta fase inicial, se presenta el primer contacto físico, la exploración del propio cuerpo y la experimentación sexual. A medida que avanza la adolescencia, los jóvenes mantienen una relación de fascinación e ilusión fuerte y apasionada, aunque suele ser de menor duración que en la edad adulta. Sin embargo, es común que aparezcan disfunciones sexuales debido al temor a un embarazo precoz o a problemas de conciencia y presión por parte de las parejas. Es importante destacar que los cambios físicos y emocionales que experimentan los adolescentes pueden influir en su comportamiento sexual (Solorsano y Caicedo, 2021).

Durante esta etapa, el sexo genital cobra relevancia en la vida de los adolescentes, estableciendo vínculos emocionales con sus parejas. A medida que buscan crear y tener su propia identidad, motivados por la necesidad de responder a sus propias necesidades, comienzan a alejarse del entorno familiar, consideran que este entorno ya no puede satisfacer sus necesidades y que su relación con los padres no complementa sus necesidades sociales (Guerra et al., 2020).

- **Características de la sexualidad en la adolescencia**

Uno de los aspectos centrales de esta etapa es la sexualidad adolescente, marcada por un aumento en la curiosidad sexual. Motivados por la exploración, los adolescentes pueden iniciar la actividad sexual de forma prematura y sin el conocimiento necesario. Durante la adolescencia, aumenta la curiosidad y el interés por la sexualidad, especialmente en la etapa intermedia. En esta fase, se suele experimentar el primer contacto físico y la exploración sexual. En la adolescencia

tardía, persiste el interés en las relaciones sexuales, aunque típicamente de manera breve en comparación con la adultez, y pueden surgir problemas sexuales relacionados con el miedo al embarazo, el temor a ser descubiertos, conflictos personales o presiones de pareja. Estos cambios físicos y emocionales influyen significativamente en el comportamiento sexual y social de los adolescentes (Armoa et al., 2020).

Durante la adolescencia, el sexo genital se convierte en parte de la experiencia, estableciendo vínculos emocionales con amigos, compañeros y conocidos (Calero, 2019).

- **Factores de riesgo de la sexualidad en adolescentes**

La etapa de la adolescencia se caracteriza por una serie de cambios físicos, sentimentales, cognitivos y sociales que influyen en las conductas, actitudes y aptitudes, generando factores de riesgo a los que los adolescentes están expuestos. Durante este periodo de transición hacia la adultez, los adolescentes pueden experimentar un aumento en la propensión a ciertas conductas de riesgo, como el consumo de sustancias psicoactivas, la actividad sexual temprana, la conducta antisocial y la participación en comportamientos violentos.

En cuanto al consumo de sustancias psicoactivas, como alcohol, tabaco y otras sustancias estupefacientes ilícitas, estas son conductas de riesgo comunes con alta prevalencia en la adolescencia. Diversos estudios han demostrado que los adolescentes son más susceptibles a la experimentación con drogas debido a la búsqueda de sensaciones y la influencia del entorno social (Shabab et al., 2021).

Además, factores como la falta de capacidad para resistir la presión social o adaptarse a sus pares, la disponibilidad y accesibilidad fácil a drogas en el entorno, hacen que el riesgo de consumo sea muy alto (Johnston et al., 2019).

Una de las causas principales de la presencia de estos factores de riesgo es la falta de educación sexual adecuada, su tratamiento inadecuado y la gran exposición que los adolescentes tienen hacia el contenido sexual (Aliaga et al., 2022).

1.3. Infecciones de transmisión sexual

Las ITS son enfermedades resultantes de la infección por determinadas bacterias, virus u otros microorganismos, y se transmiten entre individuos mediante la exposición a sangre, semen, secreciones vaginales u otros fluidos corporales durante actividades sexuales, ya sea de forma oral, anal o genital, con una pareja infectada (Caballero et al., 2023).

Las ITS se propagan a través del contacto genital, anal, oral o piel a piel, con una mayor facilidad de transmisión del hombre a la mujer debido a la mayor área de superficie y tiempo de exposición a diferentes agentes patógenos. Factores biológicos adicionales contribuyen a la susceptibilidad del cérvix en mujeres jóvenes, especialmente en presencia de ectopia cervical previa (Organización Mundial de la Salud [OMS], Infecciones de transmisión sexual [Internet], 2023).

Infecciones de transmisión sexual [Internet], 2023). Las ITS en mujeres suelen ser asintomáticas y pueden persistir latentes, provocando complicaciones crónicas a corto, mediano y largo plazo, tales como enfermedades inflamatorias pélvicas, dolor pélvico crónico, dispareunia, infertilidad, aborto, prematuridad, embarazo, transmisión vertical al neonato e incluso cáncer cervical (Bravo et al., 2022).

El manejo de las ITS a menudo requiere un enfoque multidisciplinario debido a su variabilidad etiológica y clínica. Diferentes microorganismos pueden causar síntomas similares de forma aislada o concurrente, complicando el tratamiento. Además, un mismo patógeno puede provocar síndromes diversos y manifestaciones locales, como el VPH y la sífilis, o exclusivamente sistémicas, como el VIH. Se debe tener en cuenta que es común encontrar en un mismo paciente múltiples ITS, especialmente si presentan úlceras genitales (OMS, 2019).

Las ITS son un problema global significativo en varios países latinoamericanos, donde las relaciones sexuales suelen iniciarse entre los 10 y 16 años, lo que tiene implicaciones psicológicas, sociales y económicas importantes. Muchos adolescentes quedan embarazados durante su primera experiencia sexual debido

a la falta de conocimiento sobre métodos preventivos, lo que puede llevar a ser excluidos de sus familias y obligados a casarse (González, 2018).

- **Clasificación de las ITS producidas por bacterias**

Las ITS son consideradas un serio problema en la salud pública y el bienestar social en aumento. La falta de diagnóstico y tratamiento oportuno no solo afecta al individuo contagiado, sino que también incrementa el riesgo de contagio para otros. Estas enfermedades son cada vez más comunes entre los jóvenes, especialmente aquellos adolescentes que inician su actividad sexual de forma prematura y participan en prácticas sexuales de riesgo. Las bacterias responsables de estas infecciones suelen prosperar en ambientes cálidos y húmedos, como la boca, el tracto reproductivo femenino (vagina y vulva), el tracto reproductivo masculino (pene y testículos) y el recto (Sentís et al., 2019). Según Solorzano (Solorzano y Caicedo, 2021), las ITS se clasifican según sus bacterias producidas como:

- **Gonorrea:** Causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*, que se desarrolla rápidamente en ambientes cálidos y húmedos en las zonas del sistema reproductivo. Los síntomas de esta infección incluyen secreción vaginal o del pene y dificultad y dolor al orinar (Solorzano y Caicedo, 2021).
- **Sífilis:** Causada por *Treponema pallidum*, una enfermedad transmitida por contacto directo entre personas a través del roce de llagas conocidas como chancros. Desde 2010, la incidencia de sífilis ha aumentado constantemente en Europa y América, especialmente entre personas de 15 a 28 años, con mayor riesgo entre los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y mujeres. Los chancros pueden ser indoloros y aparecen alrededor de los genitales (Solorzano y Caicedo, 2021).
- **Clamidia (*Chlamydia trachomatis*):** Esta infección se transmite por contacto sexual con una persona infectada, afectando la vagina, boca o ano. A menudo es asintomática, pero puede causar fiebre, dolor abdominal e incluso secreción inusual del pene o la vagina.
- **Vaginosis bacteriana:** Una infección común en mujeres en edad fértil que puede transmitirse sexualmente. Aunque la presencia normal de bacterias en la vagina, la

piel y otras zonas del cuerpo es saludable, los cambios en la composición bacteriana pueden provocar molestias genitales.

- linfogranuloma venéreo (LGV): Infección causada por ciertos tipos de *Chlamydia trachomatis* que son completamente diferentes de los que causan uretritis y cervicitis. El LGV se presenta principalmente en regiones tropicales y subtropicales, aunque se han reportado casos en Europa, América del Norte y Australia, especialmente entre personas de su mismo sexo (Bustos et al., 2022).

ITS producidas por virus

- Hepatitis B: Causada por el virus de la hepatitis B, esta enfermedad puede transmitirse sexualmente y llevar a hepatitis crónica o insuficiencia hepática, provocando incluso cáncer de hígado (OMS O. O., 2024).
- Herpes genital: Caracterizado por llagas genitales y dolor, se presenta de forma recurrente y requiere atención médica inmediata. Esta infección puede causar síntomas como picazón, ardor o escozor y puede ser asintomática pero muy contagiosa.
- Virus del papiloma humano (VPH): Una de las ITS más comunes que pueden causar verrugas genitales. Este virus puede afectar a todas las personas sexualmente activas y lo hace a través de varios tipos de VPH.
- VIH/SIDA: Causado por el virus de la inmunodeficiencia humana, que debilita el sistema inmunitario y no tiene cura. Los medicamentos pueden retrasar significativamente la progresión de la enfermedad.

ITS producidas por hongos:

- Candidiasis: Infección vaginal común causada por el hongo *Candida albicans*, que puede provocar picazón intensa, ardor y secreción en el aparato reproductor femenino. El equilibrio normal de estas bacterias en la vagina puede alterarse por el uso de ciertos medicamentos, como antibióticos, que facilitan la proliferación de hongos.

ITS producida por endoparásitos:

- **Trichomonas vaginales:** Protozoo flagelado que afecta al órgano reproductivo femenino, así como a la uretra y próstata en los hombres. Se transmite principalmente por contacto sexual sin protección y puede causar vaginitis, cervicitis y uretritis; esta infección ha reportado anualmente millones de nuevos casos en todo el mundo.

La diversidad de agentes causales de las ITS, como bacterias, virus, hongos y protozoos, subraya la complejidad de su manejo clínico y epidemiológico. Desde enfermedades como la gonorrea y la clamidia, que pueden ser asintomáticas, pero causar complicaciones graves a largo plazo, hasta infecciones como el VIH/SIDA y el VPH, que tienen impactos devastadores en la salud pública y requieren una gestión continuada y multidisciplinaria.

- **Síntomas de las ITS**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son enfermedades infecciosas que se transmiten principalmente a través del contacto sexual sin protección. Los síntomas de las ITS pueden variar considerablemente según el tipo de infección, el estado general de salud del individuo y otros factores. A menudo, las ITS pueden ser asintomáticas, lo que significa que una persona puede estar infectada y no mostrar síntomas evidentes. Sin embargo, es crucial reconocer los posibles signos y síntomas para buscar tratamiento adecuado y prevenir la transmisión a otras personas (Parra, 2019).

Síntomas generales de ITS

- **Dolor o malestar al orinar:** Esto puede ser un síntoma común en muchas ITS, como la clamidia y la gonorrea. El dolor o ardor al orinar puede indicar una infección en el tracto urinario o reproductivo.
- **Secreción inusual:** Las secreciones anormales del pene, la vagina o el recto pueden ser un signo de infección. Por ejemplo, en la gonorrea, la secreción puede ser amarilla o verde, mientras que, en la clamidia, la secreción puede ser clara o blanca.

- **Picazón o irritación:** Puede haber picazón, enrojecimiento o inflamación en los genitales o alrededor del área genital, lo que es común en infecciones como la candidiasis o herpes genital.
- **Úlceras o llagas:** Las úlceras dolorosas o ampollas en los genitales, el ano o la boca pueden ser síntomas de herpes genital o sífilis.
- **Dolor abdominal:** En mujeres, el dolor en la parte inferior del abdomen puede indicar una infección en el tracto reproductivo, como la enfermedad inflamatoria pélvica (EIP), que a menudo resulta de una ITS no tratada.

Síntomas específicos por tipo de ITS

- **Clamidia:** A menudo asintomática, pero puede causar secreción vaginal o uretral, dolor al orinar y dolor abdominal en mujeres. En hombres, puede provocar secreción del pene y dolor testicular.
- **Gonorrea:** Similar a la clamidia, puede causar secreción purulenta y dolor al orinar. En casos graves, puede llevar a dolor en la garganta (si se transmite por sexo oral) y dolor abdominal.
- **Sífilis:** Se manifiesta en varias etapas. La primera etapa presenta úlceras indoloras llamadas chancros. La segunda etapa puede presentar erupciones cutáneas y manchas en la piel y mucosas. La tercera etapa puede afectar órganos internos y causar problemas graves si no se trata.
- **Herpes Genital:** Se caracteriza por la aparición de ampollas dolorosas en los genitales, el recto o la boca. Los brotes pueden ser recurrentes y causar dolor, picazón y malestar general.
- **Virus del Papiloma Humano (VPH):** Muchos tipos de VPH son asintomáticos, pero algunos pueden causar verrugas genitales visibles. Los tipos de alto riesgo pueden estar asociados con cambios precoces en el cuello uterino que podrían llevar a cáncer cervical si no se tratan.
- **Tricomoniasis:** Puede causar secreción espumosa con mal olor, picazón y enrojecimiento en las mujeres. Los hombres pueden experimentar secreción y dolor al orinar.

Consideraciones adicionales de los síntomas de las ITS

- **Asintomáticas:** Muchas ITS, como la clamidia y el VPH, pueden no presentar síntomas evidentes, lo que aumenta el riesgo de transmisión inadvertida. Las pruebas regulares son esenciales para detectar infecciones que no muestran síntomas.
- **Complicaciones:** Las ITS no tratadas pueden llevar a complicaciones graves como la infertilidad, la enfermedad inflamatoria pélvica en mujeres y la prostatitis en hombres. Además, algunas ITS pueden aumentar el riesgo de transmisión del VIH.
- **Importancia de la Detección temprana:** La detección y el tratamiento tempranos de las ITS son cruciales para prevenir complicaciones y la propagación de la enfermedad. Las pruebas regulares, especialmente si se tienen múltiples parejas sexuales o se está en riesgo, son fundamentales.

Los síntomas asociados con las ITS son indicadores cruciales que deben ser reconocidos y evaluados de manera oportuna para un diagnóstico adecuado y tratamiento efectivo. Desde la presencia de fluidos anormales hasta el dolor pélvico y la inflamación genital, cada señal demanda atención médica para evitar complicaciones mayores y prevenir la transmisión a otras personas.

- **Factores que inciden al contagio de ITS**

Los factores que predisponen al contagio de ITS se relacionan principalmente con el contacto directo con una persona infectada. La transmisión ocurre a través del contacto sexual íntimo, que incluye la penetración vaginal, oral y anal. Dentro de estos factores también se han documentado casos de ITS a través de los labios, saliva y roce con zonas que presenten una gran cantidad de mucosas susceptibles a la infección (Orcasita, 2017).

Las actividades de riesgo incluyen aquellas que se consideran inapropiadas y pueden facilitar la transmisión de infecciones. La mayoría de las bacterias responsables de estas infecciones requieren ambientes cálidos y húmedos para su supervivencia, lo que les permite infectar órganos que contienen mucosas. Esto

incluye partes de la boca, vagina, pene, testículos y el recto en ambos sexos (Academia Española de Dermatología y Venereología [AEDV], 2023).

- **Factores de riesgo de las ITS**

Otros factores de riesgo que contribuyen al aumento constante de las ITS incluyen el intercambio de parejas, tener múltiples compañeros sexuales, participar en relaciones sexuales ocasionales, continuar teniendo relaciones sexuales sin informar a la pareja sobre la presencia de alguna ITS, el uso irregular de preservativos y la frecuente visita a sitios de citas (Raya, 2019).

El aumento constante de las ITS resalta la complejidad de los factores de riesgo involucrados. El intercambio de parejas, las relaciones sexuales ocasionales y la falta de comunicación sobre el estado de salud sexual son comportamientos que pueden facilitar la propagación de ITS. Además, el uso inconsistente de condones y la frecuente visita a sitios de citas contribuyen a un entorno donde las ITS pueden proliferar más fácilmente. Estos factores subrayan la importancia de promover prácticas sexuales seguras y educación continua sobre la prevención de las ITS para proteger la salud sexual de la población.

Factores sociales que intervienen en las ITS

Los factores sociales que juegan un papel importante en la transmisión de ITS incluyen problemas psicosociales, como el consumo de alcohol y drogas. El consumo de alcohol y otras drogas puede llevar a los jóvenes a tener actividades sexuales de forma inconsciente. Dentro de estos factores están afecciones como el VIH y la hepatitis B, que, según estudios, pueden transmitirse a través de la realización de tatuajes con instrumentos contaminados por personas infectadas (Taylor, 2017).

Factores biológicos personales que influyen en la incidencia de las ITS

Según varios autores, las condiciones de la mucosa vaginal y el tejido cervical en mujeres jóvenes son más propensas a adquirir ITS. La edad también es un factor que incide en la presencia de infecciones en comparación con otras etapas de la

vida. Las mujeres jóvenes tienen un mayor riesgo de iniciar sus actividades sexuales en la pubertad, considerada una edad temprana (Linarez, 2017).

Factores socioculturales que influyen en la incidencia de las ITS

Los adolescentes que inician relaciones sexuales a una edad temprana son más propensos a contraer enfermedades de transmisión sexual. La falta de información adecuada sobre el sexo, las ITS, el conocimiento y uso correcto de anticonceptivos contribuyen a esta vulnerabilidad, lo que enmarca estos factores como causales para el aumento de la actividad sexual entre los jóvenes. Es importante fortalecer los valores familiares y la educación moral en el hogar de cada joven para abordar mejor esta problemática (Madrid, 2020).

1.4. Rol del enfermero en la prevención y manejo de las ITS

La estrategia fundamental del trabajo de enfermería en el aspecto educativo sobre la prevención se centra en la capacitación mediante métodos participativos, especialmente a través de preparaciones educativas que ayuden a dar a conocer todo sobre el sexo, infecciones y la capacidad reproductiva de cada persona. Es importante destacar las causas y consecuencias de las ITS, donde los talleres o capacitaciones deben estar diseñados para abordar de manera clara y comprensiva cómo prevenir estas afecciones (Sendagorta, 2019).

Durante la adolescencia, existen varios aspectos a considerar sobre el trato y conocimiento de la salud sexual y reproductiva. Estos incluyen el inicio temprano de la actividad sexual, la promiscuidad, el aborto, el poco uso de anticonceptivos y el conocimiento sobre ellos, los embarazos no deseados y las lesiones que ocasionan las ITS. La intervención de enfermería es importante, tiene la oportunidad de educar y mitigar estos problemas a través de la educación de los jóvenes para manejar responsablemente su desarrollo sexual. Estas actividades integrales se basan en la teoría de enfermería de Dorotea Orem, que enfatiza el autocuidado para mantener una salud física, mental y social (Alvarado y Panchana, 2016).

El rol de la enfermería no se limita a las instituciones de salud, sino que también implica enfrentar las realidades de los jóvenes en contextos diversos para proporcionar educación en salud y promover hábitos de vida saludables, especialmente en lo relacionado con la educación sexual. Este proceso debe ser integral, fomentando habilidades, actitudes y valores que promuevan el ejercicio, los derechos sexuales y reproductivos (Rodríguez, 2018).

CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO

2.1. Enfoque y tipo de investigación

El tema se abordó desde un enfoque cualitativo debido a la naturaleza del estudio. Este enfoque se utilizó para obtener una comprensión más profunda y detallada de los factores de riesgo, desafíos específicos y las diferentes estrategias de prevención relacionadas con las ITS en adolescentes. La investigación cualitativa permitió explorar estos aspectos desde la perspectiva de los adolescentes, profesionales de enfermería y otros actores relevantes, utilizando métodos como la entrevista y el análisis documental. Esto facilitó la captura de experiencias, percepciones y contextos subyacentes que influyen en la efectividad de las estrategias preventivas, informando así la elaboración del manual con información rica y contextualizada (Hernández, 2018).

El enfoque cualitativo se centró en comprender las experiencias individuales, percepciones y comportamientos mediante entrevistas, grupos focales y otras técnicas cualitativas. Esto permitió explorar en profundidad las actitudes, motivaciones y creencias de las personas involucradas en el tema. Se comprendió el enfoque cualitativo como “un procedimiento metodológico que utiliza palabras, discursos, expresiones y textos”, que permite explorar y comprender la vida social de cada individuo a través de los significados que él mismo construye (Katayama, 2014, p. 43). De acuerdo con esta definición, la investigación cualitativa se utilizó para la recolección de evidencias que se basan en una descripción detallada de las características del fenómeno, con el objetivo de comprender y explicar mediante la aplicación de técnicas e instrumentos cualitativos sus principios epistémicos correspondientes al carácter fenomenológico e inductivo del estudio.

- **Tipo descriptivo**

Por otro lado, la investigación descriptiva buscó caracterizar y describir fenómenos y situaciones tal como se presentan en la realidad. En el contexto de las ITS, un enfoque descriptivo involucró la recopilación y el análisis de datos para determinar la prevalencia de diferentes tipos de ITS, así como los factores de riesgo asociados

y las prácticas de prevención existentes. Un estudio descriptivo es un tipo de investigación que observa y describe las características de un grupo o situación, ofreciendo una descripción detallada de la situación sin establecer relaciones causa y efecto (Guevara et al., 2020).

Modalidad

Para alcanzar el objetivo del presente estudio, se utilizó una revisión documental bibliográfica que definida por Sampieri (2016), como un proceso sistemático en el que se recolecta, selecciona, categoriza y evalúa toda la información proveniente de datos físicos o digitales, enmarcados dentro de artículos científicos o estudios empíricos. Este tipo de investigación permitió analizar, interpretar y determinar hechos e información sobre un tema específico de manera multidisciplinaria, utilizando métodos analíticos para conocer los detalles más relevantes del tema en estudio. La investigación bibliográfica también sirvió como base teórica que fundamentó las variables estudiadas dentro del estudio.

El estudio manejó una revisión bibliográfica en diferentes documentos relevantes, como artículos científicos, libros y otros documentos útiles para esta investigación, que fueron investigados previamente sobre el tema en cuestión. En este estudio sobre el diseño de un manual de enfermería para la prevención de ITS en adolescentes, se optó por un enfoque cualitativo de tipo descriptivo, fenomenológico y de campo. Este enfoque se consideró apropiado debido a la necesidad de obtener una comprensión profunda y detallada de todos los factores que permiten prevenir las ITS en los adolescentes.

La investigación de campo permitió a los investigadores adentrarse en el contexto real donde el personal de enfermería debe atender la prevención de las ITS. A través de entrevistas con el personal de enfermería, se pudo recoger información valiosa y práctica que contribuyó significativamente al diseño del manual. Este acercamiento directo facilitó la identificación de estrategias efectivas y pertinentes para la prevención, así como la evaluación de las necesidades específicas y los

desafíos enfrentados en la implementación de medidas preventivas entre los adolescentes.

Métodos

- **Fenomenológico**

Un enfoque fenomenológico en la investigación buscó explorar cómo los adolescentes experimentan y comprenden los riesgos relacionados con las ITS, así como las barreras percibidas para adoptar comportamientos preventivos. Además, se centró en la comprensión profunda de las prácticas y estrategias que los enfermeros utilizan en su interacción cotidiana con los adolescentes para promover la salud sexual. Al adoptar una perspectiva fenomenológica, el estudio se enfocó en capturar los significados y las interpretaciones individuales de los participantes, permitiendo así revelar aspectos esenciales que podrían no ser accesibles mediante otros enfoques metodológicos más cuantitativos o teóricos.

Un estudio fenomenológico, al ser parte de un enfoque cualitativo, pretende describir y comprender todos los fenómenos desde una perspectiva individual y colectiva, que da cuenta de su experiencia de manera subjetiva. Este tipo de estudio busca explicar las razones de por qué se da un tipo de comportamiento y puede ser aplicado en diferentes áreas, como las ciencias sociales, la educación y el campo de la salud (Fuster, 2019).

2.2. Población

Este estudio tuvo la oportunidad de trabajar con cuatro especialistas y expertos en diferentes áreas de la salud. El primero fue un médico general especialista en medicina familiar, actualmente director del Centro de Salud Tipo A Tisaleo, quien aportó su vasta experiencia en atención primaria y gestión de salud comunitaria. También participó una licenciada en enfermería con maestría en gerencia de servicios de salud, quien ejerce como líder del Centro Quirúrgico, aportando conocimientos cruciales en la organización y gestión de servicios de salud especializados. Otro miembro del equipo fue una licenciada en enfermería con

maestría en cuidados críticos, actualmente promotora social y docente, cuya experiencia en cuidados intensivos y educación en salud complementó el enfoque preventivo del manual. Finalmente, se involucró a un médico cirujano con especialización en geriatría y gerontología, en etapa de residencia en el Hospital San Juan de Dios (Quito), quien aportó su perspectiva clínica y experiencia en el cuidado de poblaciones vulnerables como los adultos mayores.

Tabla 1.

Clasificación de la muestra

Especialista	Número
ENFERMERAS	
Lcda. Enfermera Magister en cuidados crítico actualmente Promotora Social y Docente.	1
Lcda. Enfermera Magister en Gerencia de Servicios de Salud actualmente Líder del Centro Quirúrgico.	1
MÉDICOS	
Médico General especialista en Medicina Familiar actualmente director del Centro de Salud Tipo A Tisaleo.	1
Médico Cirujano. Posgradista de Geriatría y Gerontología (R1), actualmente trabaja Hospital San Juan de Dios (QUITO)	1
TOTAL MUESTRA	4

Nota: Elaborado por Galarza J.

2.3. Tipo de recolección de información

Para la recopilación de información dentro de este estudio, se optó por emplear entrevistas estructuradas como técnica principal. Este enfoque estratégico facilitó la obtención directa de información de fuentes primarias, estableciendo un vínculo efectivo entre el investigador, los pacientes con úlcera por presión y el personal de enfermería. A través de estas entrevistas, se pudo obtener respuestas detalladas y valoraciones significativas de los profesionales de enfermería sobre el tema en cuestión. Durante el proceso, se explicó claramente el propósito del estudio y se especificaron los datos necesarios para garantizar la relevancia y precisión de la información recopilada.

Además, el diseño del cuestionario utilizado fue validado por el juicio de expertos, conformado por profesionales de enfermería con experiencia en la temática y en métodos de investigación cualitativa. Este paso aseguró que las preguntas

planteadas fueran pertinentes y efectivas para explorar a fondo las percepciones y experiencias del personal de enfermería en relación con las úlceras por presión.

La técnica de la entrevista estructurada empleada en este estudio no solo proporcionó datos detallados y relevantes, sino que también garantizó la confiabilidad y validez de la información recopilada, elementos esenciales para abordar adecuadamente los objetivos de investigación planteados.

2.4. Procesamiento y análisis de la información

Para el procesamiento y análisis de la información recolectada dentro de este estudio, fue fundamental identificar de forma específica todas las características de la condición y los aspectos necesarios a conocer sobre la prevención de las ITS en los adolescentes. Se empleó una metodología cualitativa, descriptiva y fenomenológica, combinada con un diseño de campo, que permitió explorar a fondo estas problemáticas.

En primer lugar, se realizó una revisión bibliográfica en varios documentos disponibles, acompañada de un análisis documental. Este paso fue necesario para identificar los principales factores que afectan o influyen en la prevención de ITS en los adolescentes, proporcionando así una base teórica sólida que fundamentó las variables del estudio.

Además, se realizaron entrevistas estructuradas a diferentes profesionales expertos en áreas relevantes como medicina familiar, cuidados críticos, geriatría y promoción social. Estas entrevistas se diseñaron con un conjunto específico de preguntas para obtener perspectivas directas y valiosas sobre las prácticas pasadas y las necesidades en la atención preventiva de ITS en adolescentes.

El análisis de los datos obtenidos de estas fuentes se llevó a cabo meticulosamente mediante la transcripción de entrevistas grabadas, que fueron transcritas de forma inmediata por pregunta en una hoja de Excel para su posterior análisis. Esto

permitió identificar patrones emergentes, tendencias significativas y puntos críticos en la prevención de ITS entre los adolescentes.

El resultado de este proceso no solo proporcionó una visión profunda de los desafíos y factores de riesgo asociados, sino que también fundamentó la elaboración del manual de enfermería para la prevención de ITS. Este manual se basó en evidencia sólida y estrategias efectivas adaptadas específicamente a las circunstancias únicas de los adolescentes, con el objeto de mejorar la calidad de preparación, conocimiento y atención para la reducción de tasas de infección de transmisión sexual en este grupo vulnerable.

Tabla 2.

Pregunta 1

1. ¿Cuál es su experiencia en el manejo de la prevención de ITS entre adolescentes?		Respuestas
Especialista		
Médico General especialista en Medicina Familiar actualmente director del Centro de Salud Tipo A Tisaleo.		En mi experiencia, es importante el desarrollo e implementación de programas educativos sobre salud sexual, incluyendo talleres y sesiones informativas en escuelas y centros juveniles. Además, de proporcionar consejería individual sobre prácticas sexuales seguras, la importancia del uso de preservativos y otros métodos de protección; así como la realización de pruebas de ITS y en el seguimiento de casos positivos, asegurándose de que los pacientes reciban el tratamiento adecuado y comprendan cómo evitar futuras infecciones.
Lcda. Enfermera Magister en Gerencia de Servicios de Salud actualmente Líder del Centro Quirúrgico.		Manejo de la paciente obstétrica
Lcda. Enfermera Magister en cuidados crítico actualmente Promotora Social y Docente.		Mi experiencia más se basa en adultos mayores, pero claro que también tengo experiencia ante el manejo de la prevención de la ITS en adolescentes
Médico Cirujano. Posgradista de Geriatria y Gerontología (R1), actualmente trabaja Hospital San Juan de Dios (QUITO)		Las infecciones de transmisión sexual es un problema que ha ido aumentando en nuestra población es mi práctica diaria el número de atenciones ha ido en aumento en cifras alarmantes y cada día más se está apareciendo en grupo de edades más jóvenes.

Nota: Elaborado por Galarza J.

ANÁLISIS:

Las respuestas de los especialistas resaltan la necesidad de una estrategia integral para prevenir ITS entre adolescentes. Se enfatiza la importancia de programas

educativos y acceso a servicio de salud, con talleres que aborden prácticas sexuales seguras, uso de preservativos y realización de pruebas. También se destaca la relevancia de la consejería individual y el seguimiento de casos positivos para asegurar tratamiento y prevención continua. A pesar de que algunas experiencias están más centradas en áreas específicas, como la atención obstétrica o cuidados críticos, se sugiere que la prevención de ITS debería integrarse en diversos contextos, como la atención prenatal para adolescentes y la intervención temprana en los cuidados críticos.

Tabla 3.

Pregunta 2

2. ¿Qué desafíos enfrenta habitualmente al capacitar o educar a los adolescentes sobre la prevención de ITS?		
Especialista		Respuestas
Médico General especialista en Medicina Familiar actualmente director del Centro de Salud Tipo A Tisaleo.		Hay varios desafíos que enfrente al educar a los adolescentes sobre la prevención de ITS. Por ejemplo, muchos adolescentes tienen información incompleta o incorrecta sobre las ITS y su prevención. Esto puede llevar a comportamientos de riesgo debido a la falta de comprensión sobre las consecuencias. Además, las ITS siguen siendo un tema estigmatizado, y muchos adolescentes sienten vergüenza o incomodidad al hablar de su salud sexual. Esto puede dificultar las conversaciones abiertas y honestas.
Lcda. Enfermera Magister en Gerencia de Servicios de Salud actualmente Líder del Centro Quirúrgico.		Las redes sociales influyen en el comportamiento de los adolescentes
Lcda. Enfermera Magister en cuidados crítico actualmente Promotora Social y Docente.		Actualmente los grandes desafíos por parte de los adolescentes son las carencias en la preparación, el poco énfasis al tema, incompetencias en las destrezas de padres, madres, cuidadores para enfrentar la educación y conflictos de la adolescencia.
Médico Cirujano. Posgradista de Geriatria y Gerontología (R1), actualmente trabaja Hospital San Juan de Dios (QUITO)		El mayor desafío que enfrente actualmente que alguna adolescente tiene miedo de hablar del tema, aun en la actualidad lo ven como un tabú, que no se debe mencionar o que piensa que es algo a ellos nunca lo van a pasar.

Nota: Elaborado por Galarza J.

ANÁLISIS:

Los especialistas identifican que a menudo, los adolescentes tienen información incompleta o errónea sobre las ITS, lo que puede llevar a comportamientos de riesgo. El estigma asociado con estas infecciones contribuye a la vergüenza y dificulta las conversaciones abiertas sobre salud sexual, limitando la efectividad de

la educación preventiva. Además, la influencia de las redes sociales y la información errónea que circula en estas plataformas pueden complicar la educación adecuada. Las deficiencias en la preparación de los padres y los conflictos típicos de la adolescencia también representan obstáculos importantes y el temor y la percepción de las ITS como un tabú entre los adolescentes impiden un diálogo efectivo sobre el tema.

Tabla 4.

Pregunta 3

3. Según su experiencia, ¿Cuáles son los principales factores de riesgo que enfrentan los adolescentes en relación con las ITS?		
Especialista		Respuestas
Médico especialista en Medicina Familiar actualmente director del Centro de Salud Tipo A Tisaleo.	General en	Los adolescentes enfrentan varios factores de riesgo en relación con las ITS, entre ellos está la falta de educación sexual integral, muchos adolescentes no reciben una educación sexual completa y precisa, lo que les impide tomar decisiones informadas sobre su salud sexual. La experimentación sexual sin la adecuada protección, como no usar preservativos, es un factor de riesgo significativo. La falta de conocimiento sobre la importancia del uso constante y correcto de métodos de barrera aumenta este riesgo.
Lcda. Magister en Gerencia de Servicios de Salud actualmente Líder del Centro Quirúrgico.	Enfermera	Curiosidad de experimentar cosas nuevas Redes sociales Migración Familias disfuncionales
Lcda. Magister en cuidados crítico actualmente Promotora Social y Docente.	Enfermera	Para mí uno de los problemas que enfrentan es la promiscuidad, la falta de conocimiento ante el tema, la presión social por experimentar.
Médico Posgradista de Geriatria y Gerontología (R1), actualmente trabaja Hospital San Juan de Dios (QUITO)	Cirujano.	El principal factor de riesgo es el inicio de la actividad sexual a temprana edad, la falta de información sobre los medios de protección y el acceso a dichos medios. Además de la falta de preparación de los padres y familiares que pueden guiar en la prevención.

Nota: Elaborado por Galarza J.

ANÁLISIS:

Los especialistas destacan que la falta de una educación sexual integral es vista como un riesgo primordial, impide que los adolescentes tomen decisiones informadas sobre su salud sexual y promueve comportamientos de riesgo como la experimentación sexual sin protección. Además, factores como la curiosidad por experimentar, la influencia de las redes sociales, la migración y familias disfuncionales pueden agravar el riesgo al crear entornos desfavorecedores. La

promiscuidad, el desconocimiento sobre la prevención y la presión social también son factores significativos. El inicio temprano de la actividad sexual, combinado con la falta de información y acceso a métodos de protección, refuerza estos riesgos.

Tabla 5.

Pregunta 4

4. ¿Qué estrategias de prevención han encontrado más efectivas en su práctica diaria?		Respuestas
Especialista		
Médico especialista en Medicina Familiar actualmente director del Centro de Salud Tipo A Tisaleo.	General en	A lo largo de mi práctica diaria, he encontrado varias estrategias de prevención que han sido especialmente efectivas para reducir el riesgo de ITS entre los adolescentes. En primer lugar, se encuentra la educación sexual integral, debido a que proveer educación sexual integral y basada en evidencia desde una edad temprana ha demostrado ser una de las estrategias más efectivas. Esto incluye información sobre anatomía, prácticas sexuales seguras, consentimiento, y el uso correcto de preservativos y otros métodos anticonceptivos. Otra estrategia de prevención importante es la organización de charlas y talleres interactivos donde los adolescentes puedan aprender y discutir abiertamente sobre las ITS, sus riesgos, y métodos de prevención, mejorando la retención de la información. Además, distribuir preservativos de forma gratuita y asegurar que sean fácilmente accesibles para los adolescentes en escuelas, clínicas y centros comunitarios ayuda a reducir las barreras para su uso.
Lcda. Magister en Gerencia de Servicios de Salud actualmente Líder del Centro Quirúrgico.	Enfermera	Medios de comunicación, consejería personalizada
Lcda. Magister en cuidados crítico actualmente Promotora Social y Docente.	Enfermera	El uso del condón para mí opinión, porque decirle q la abstinencia es la mejor prevención, jamás la cumplen
Médico Posgradista de Geriatria y Gerontología (R1), actualmente trabaja Hospital San Juan de Dios (QUITO)	Cirujano. de	La única estrategia que ha demostrado eficaz en mi ámbito profesional es la educación sobre el uso correcto de medios de protección y que tenga libre acceso a ellos.

Nota: Elaborado por Galarza J.

ANÁLISIS:

Los especialistas proponen varias estrategias efectivas para prevenir ITS entre adolescentes. La educación sexual integral es considerada fundamental, abarcando información sobre anatomía, prácticas sexuales seguras, consentimiento y el uso correcto de preservativos. Además, la organización de talleres interactivos y la distribución gratuita de preservativos en colegios y centros

de salud mejoran la accesibilidad. Los medios de comunicación y la consejería personalizada también son útiles para amplificar mensajes preventivos y ofrecer orientación específica. La promoción del uso del condón, en lugar de depender únicamente de la abstinencia, es crucial, dado que la abstinencia no siempre se practica consistentemente.

Tabla 6.

Pregunta 5

5. ¿Qué tipo de recursos o herramientas creen que serán útiles para apoyar la educación y la prevención de ITS entre los adolescentes?		
Especialista		Respuestas
Médico especialista en Medicina Familiar actualmente director del Centro de Salud Tipo A Tisaleo.	General	Para apoyar la educación y la prevención de ITS entre los adolescentes, hay una variedad de recursos y herramientas que pueden ser extremadamente útiles. Entre ellos se encuentran los materiales educativos impresos (folletos, guías, pósteres) que brinden información sobre ITS, métodos de prevención, y cómo usar preservativos correctamente, y que tengan atractivos visuales que resalten datos clave sobre la prevención de ITS, colocados en lugares estratégicos como escuelas y centros comunitarios. Como se explicó anteriormente los recursos digitales y en línea (sitios web, aplicaciones móviles) son de gran utilidad para apoyar la salud sexual adolescente con información confiable y recursos descargables.
Lcda. Magister en Gerencia de Servicios de Salud actualmente Líder del Centro Quirúrgico.	Enfermera	Educación sobre métodos de planificación familiar de barrera
Lcda. Magister en cuidados crítico actualmente Promotora Social y Docente.	Enfermera	Realmente sería bueno como herramientas y llamar la atención al adolescente sería las aplicaciones, una app donde ellos descarguen y puedan tener acceso a información
Médico Posgradista de Geriatria y Gerontología (R1), actualmente trabaja Hospital San Juan de Dios (QUITO)	Cirujano.	Creo que la herramienta más útil para la educación es los videos educativos, las fotografías, y las aplicaciones educativas.

Nota: Elaborado por Galarza J.

ANÁLISIS:

Los especialistas recomiendan diversos recursos y herramientas para mejorar la educación y prevención de ITS entre adolescentes. Se destacan materiales educativos impresos, como folletos, guías y pósteres, que deben ser visualmente atractivos y ubicarse en escuelas y centros comunitarios. Los recursos digitales, incluidos sitios web y aplicaciones móviles, son cruciales para ofrecer información

confiable y accesible. La educación sobre métodos de planificación familiar de barrera también es importante, complementando la información sobre protección. Además, se subraya la utilidad de videos educativos y fotografías para transmitir información de manera visual y atractiva.

Tabla 7.

Pregunta 6

6. ¿Hay algún material educativo o método de enseñanza que haya resultado exitoso en su experiencia?		
Especialista		Respuestas
Médico especialista en Medicina Familiar actualmente director del Centro de Salud Tipo A Tisaleo.	General en	Sí, he encontrado varios materiales educativos y métodos de enseñanza que han sido particularmente exitosos en mi experiencia con adolescentes. Sin embargo, uno de los que me ha parecido más interesante es el uso de videos informativos y testimoniales que aborden la prevención de ITS y las experiencias personales de otros jóvenes. Los videos pueden ser una forma poderosa de captar la atención de los adolescentes y transmitir mensajes importantes de manera clara y memorable.
Lcda. Magister en Gerencia de Servicios de Salud actualmente Líder del Centro Quirúrgico.	Enfermera	Difusión medios de comunicación Educación en colegios y escuelas
Lcda. Magister en cuidados crítico actualmente Promotora Social y Docente.	Enfermera	Actualmente el internet, porque son poco los jóvenes que desean leer un libro o folleto
Médico Posgradista de Geriatria y Gerontología (R1), actualmente trabaja Hospital San Juan de Dios (QUITO)	Cirujano. de	Pues el método más exitoso que me ha demostrado siendo útil es el uso de internet acompañado de imágenes audiovisuales.

Nota: Elaborado por Galarza J.

ANÁLISIS:

Diversos especialistas coinciden en que ciertos materiales y métodos de enseñanza son particularmente efectivos para prevenir Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) entre adolescentes. Los videos informativos y testimoniales son especialmente exitosos, captan la atención de los jóvenes y comunican mensajes de prevención de manera clara y memorable. Además, la difusión a través de medios de comunicación y la educación en colegios aprovechan plataformas masivas y entornos educativos para alcanzar una amplia audiencia. El contenido

digital, como imágenes y videos en internet, también es clave, se adapta a las preferencias de los adolescentes por los formatos digitales.

Tabla 8.

Pregunta 7

7. ¿Cuáles son los principales desafíos que enfrenta al implementar programas de prevención de ITS en entornos con adolescentes?		
Especialista		Respuestas
Médico especialista en Medicina Familiar actualmente director del Centro de Salud Tipo A Tisaleo.	General en	En algunas situaciones una de las barreras que nos impiden implementar estrategias de prevención de ITS es la resistencia de los padres y comunidades conservadoras. Algunos padres y miembros de la comunidad pueden oponerse a la educación sexual en las escuelas o en entornos comunitarios, lo que limita el acceso de los adolescentes a información crucial sobre salud sexual. Por otro lado, La falta de acceso a servicios de salud, incluyendo pruebas de ITS y tratamiento, puede impedir que los adolescentes reciban la atención médica necesaria después de participar en programas de prevención.
Lcda. Magister en Gerencia de Servicios de Salud actualmente Líder del Centro Quirúrgico.	Enfermera	Desconocimiento y desinterés
Lcda. Magister en cuidados crítico actualmente Promotora Social y Docente.	Enfermera	La falta de interés al conocer sobre el tema
Médico Posgradista de Geriatria y Gerontología (R1), actualmente trabaja Hospital San Juan de Dios (QUITO)	Cirujano. de	La falta de motivación sobre el tema y su interés de las complicaciones.

Nota: Elaborado por Galarza J.

ANÁLISIS:

Implementar programas de prevención de ITS entre adolescentes enfrenta varios desafíos significativos. La resistencia de padres y comunidades conservadoras limita el acceso de los adolescentes a información esencial sobre salud sexual, mientras que la falta de servicios adecuados, como pruebas y tratamientos, puede afectar la efectividad de estos. Además, el desconocimiento y desinterés tanto de padres como de adolescentes reducen la eficacia de los esfuerzos preventivos. La falta de motivación y la apatía hacia las complicaciones de las ITS también son problemas importantes. Superar barreras culturales y educativas, mejorar el acceso a servicios de salud y fomentar un mayor interés en los adolescentes son esenciales para el éxito en la prevención de ITS.

Tabla 9.

Pregunta 8

8. ¿Cómo cree que podrían superar estos desafíos que se enfrenta al implementar programas de prevención de ITS en entornos con adolescentes?	
Especialista	Respuestas
Médico General especialista en Medicina Familiar actualmente director del Centro de Salud Tipo A Tisaleo.	Una de las soluciones que se puede implementar es el involucramiento de padres y comunidad, facilitando talleres y sesiones informativas para padres y miembros de la comunidad sobre la importancia de la educación sexual y la prevención de ITS, abordando preocupaciones culturales y religiosas de manera respetuosa. También es importante la promoción del acceso a servicios de salud, colaborando con clínicas y centros de salud para garantizar que los adolescentes tengan acceso confidencial y accesible a pruebas de ITS, tratamiento y asesoramiento relacionado con la salud sexual.
Lcda. Enfermera Magister en Gerencia de Servicios de Salud actualmente Líder del Centro Quirúrgico.	Concientizando a los adolescentes del riesgo de enfermedades de transmisión sexual irreversibles
Lcda. Enfermera Magister en cuidados crítico actualmente Promotora Social y Docente.	Lograr en darle una promoción sobre la prevención de ITS, que sea llamativo captando su atención
Médico Cirujano. Posgradista de Geriatria y Gerontología (R1), actualmente trabaja Hospital San Juan de Dios (QUITO)	Sería algo llamativo que capte su interés en el tema, pero que sea actualizado pero realista sobre los temas.

Nota: Elaborado por Galarza J.

ANÁLISIS:

Para enfrentar los desafíos en la implementación de programas de prevención de ITS entre adolescentes, se sugieren varias estrategias efectivas. Involucrar a padres y miembros de la comunidad mediante talleres y sesiones informativas ayuda a educar sobre la importancia de la prevención y a abordar preocupaciones culturales. Es crucial promover el acceso a servicios de salud confidenciales y accesibles, colaborando con clínicas para ofrecer pruebas, tratamiento y asesoramiento sin barreras. Informar a los adolescentes sobre las consecuencias graves y duraderas de las ITS puede aumentar su motivación para participar en programas de prevención. Además, la creación de campañas que capturen su atención, junto con el uso de materiales actualizados y realistas.

Tabla 10.

Pregunta 9

9. En su opinión, ¿cómo debería estructurarse el manual para que sea práctico y útil para los profesionales de enfermería?		
Especialista		Respuestas
Médico General especialista en Medicina Familiar actualmente director del Centro de Salud Tipo A Tisaleo.		Creo que la manera de estructurar el manual debe realizarse a la par de una actualización periódica del contenido, con esto lo que se permite es reflejar los avances en investigación, cambios en las pautas de salud pública y nuevas tecnologías en la prevención y el tratamiento de ITS. Además, sería útil proporcionar una lista de recursos adicionales, como sitios web, organizaciones y publicaciones relevantes, donde los lectores puedan obtener más información o actualizaciones sobre el tema.
Lcda. Enfermera Magister en Gerencia de Servicios de Salud actualmente Líder del Centro Quirúrgico.		En mi opinión, el manual debería estructurarse de manera que sea fácilmente accesible y práctico para los profesionales de enfermería. Sería ideal dividirlo en secciones claras y concisas, organizadas por temas específicos como diagnóstico, tratamiento y prevención de ITS. Cada sección debería incluir guías paso a paso, protocolos actualizados y recomendaciones basadas en evidencia científica. Además, sería útil integrar casos clínicos o situaciones prácticas que los enfermeros puedan enfrentar en su práctica diaria, junto con soluciones prácticas y recursos adicionales para profundizar en cada tema. El uso de gráficos, tablas y diagramas también facilitaría la comprensión y aplicación de las directrices en el contexto clínico.
Lcda. Enfermera Magister en cuidados crítico actualmente Promotora Social y Docente.		El manual debería ser estructurado en formas de preguntas y respuestas, imágenes, cuadros con resúmenes
Médico Cirujano. Posgradista de Geriatria y Gerontología (R1), actualmente trabaja Hospital San Juan de Dios (QUITO)		El Manual debe ser conciso, estructurado de una forma llamativa y didáctica para captar la atención de los jóvenes, implementado fotos y mapa conceptuales.

Nota: Elaborado por Galarza J.

ANÁLISIS:

Se manifiesta que un manual debe ser práctico y útil para los profesionales de enfermería en la prevención de ITS. Es fundamental que el manual se actualice periódicamente para reflejar los últimos avances en investigación y cambios en las pautas de salud pública. La estructura debe ser clara y concisa, con secciones temáticas organizadas en diagnóstico, tratamiento y prevención, e incluir guías paso a paso y protocolos basados en evidencia científica. Incorporar casos clínicos, gráficos, tablas y diagramas facilitará la comprensión. Además, el manual debe ser visualmente atractivo y didáctico, utilizando fotos y mapas conceptuales para captar

la atención y facilitar el aprendizaje. Estas características asegurarán que el manual sea efectivo y aplicable en la práctica.

Tabla 11.

Pregunta 10

10. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar y actualizar el manual en el futuro?	
Especialista	Respuestas
Médico General especialista en Medicina Familiar actualmente director del Centro de Salud Tipo A Tisaleo.	Una de las maneras de mejorar el manual es al utilizar datos epidemiológicos y estadísticas de salud para identificar áreas de enfoque prioritario en la prevención de ITS, asegurando que el manual aborde adecuadamente los problemas de salud emergentes. También se puede fomentar la colaboración con expertos en educación, salud pública, epidemiología y otras disciplinas relacionadas para garantizar que el manual refleje las mejores prácticas y enfoques integrados en la prevención de ITS.
Lcda. Enfermera Magister en Gerencia de Servicios de Salud actualmente Líder del Centro Quirúrgico.	Para mejorar y actualizar el manual en el futuro, sugiero utilizar un formato interactivo con videos breves y gráficos claros para explicar conceptos clave sobre la prevención de ITS. Es crucial mantener el contenido actualizado con los últimos avances científicos y estrategias de prevención. También podría ser útil incluir testimonios de jóvenes para hacer el contenido más relevante y fácil de entender.
Lcda. Enfermera Magister en cuidados crítico actualmente Promotora Social y Docente.	Establecer métodos de prevención en ilustración
Médico Cirujano. Posgradista de Geriatría y Gerontología (R1), actualmente trabaja Hospital San Juan de Dios (QUITO)	Sugerencia: Debe ser de poco contenido, conciso, preciso y actualizado con lo nuevo, por ejemplo, el uso de fotos en 3D por medio de código QR.

Nota: Elaborado por Galarza J.

ANÁLISIS:

Para que un manual de prevención de ITS sea práctico y útil para los profesionales de enfermería, debe incorporar estrategias de mejora continua. Es esencial que el manual incluya datos epidemiológicos y estadísticas actualizadas para abordar problemas emergentes y reflejar las mejores prácticas en prevención. Un formato interactivo con videos breves, gráficos claros y testimonios de jóvenes puede hacer el manual más relevante y accesible. Además, el uso de ilustraciones detalladas y tecnología avanzada, como fotos en 3D accesibles a través de códigos QR, puede mejorar la comprensión y aplicación de la información.

CAPÍTULO III. PROPUESTA

3.1. Análisis situacional

El objetivo principal de este estudio es desarrollar un manual de enfermería basado en evidencia para reducir de manera significativa la presencia de ITS en los adolescentes. Esta iniciativa surge debido a la falta de protocolos uniformes y la necesidad urgente de estrategias más efectivas y adaptadas a este grupo demográfico. Se utiliza la taxonomía de NANDA International, edición 2021-2023, como un marco estandarizado para identificar problemas de salud específicos y orientar las intervenciones de enfermería correspondientes.

Partimos del principio de que un manual de enfermería bien definido y aplicado correctamente puede prevenir muchas de estas infecciones, mejorando así la salud sexual de los adolescentes y optimizando los recursos en los entornos de atención médica. Por lo tanto, la investigación se centrará en identificar las necesidades actuales relacionadas con las ITS, detallar las acciones específicas que deben incluirse en el manual de enfermería, y presentar una propuesta práctica y viable para su implementación en diversos contextos de atención sanitaria.

Este análisis situacional demuestra la importancia del estudio propuesto, dirigido a abordar la falta actual de información y protocolos efectivos, con el objetivo final de mejorar los resultados de salud y la experiencia del paciente adolescente.

3.2. Necesidades y oportunidades

Necesidades

La alta prevalencia de infecciones de transmisión sexual entre adolescentes representa un desafío significativo, lo que destaca la necesidad urgente de implementar estrategias preventivas efectivas. Estas infecciones no solo impactan negativamente la salud de los adolescentes, sino que también conllevan costos considerables para los sistemas de salud. Además del impacto directo en el bienestar físico, las ITS pueden tener consecuencias emocionales y psicológicas severas, afectando el desarrollo y la calidad de vida a largo plazo de los jóvenes.

Es crucial cumplir con los estándares normativos a nivel nacional e internacional para garantizar la calidad del cuidado y evitar posibles repercusiones legales, al mismo tiempo que se optimizan los recursos disponibles en las instituciones de salud.

Oportunidades

La implementación de un manual de enfermería centrado en la prevención activa de ITS ofrece numerosas oportunidades para mejorar la atención sanitaria. Esto incluye la formación continua del personal en prácticas basadas en evidencia, la utilización de tecnologías avanzadas para la educación y el monitoreo, y la actualización continua de los protocolos.

Un manual bien diseñado no solo reduce la incidencia de ITS, sino que también optimiza el uso eficiente de los recursos hospitalarios al reducir la necesidad de tratamientos prolongados y costosos. Esto beneficia tanto a los adolescentes al mejorar su salud sexual como a las instituciones sanitarias al permitir una asignación más efectiva de personal y recursos materiales.

Además, la implementación exitosa de este manual proporciona oportunidades significativas para el desarrollo profesional del personal de enfermería, aumentando la competencia y fortaleciendo la reputación institucional.

El diseño y la aplicación de un manual efectivo para la prevención de ITS no solo abordan una necesidad crítica en la práctica clínica, sino que también ofrecen múltiples oportunidades para mejorar la calidad del cuidado, optimizar recursos y cumplir con estándares regulatorios. Estas iniciativas aseguran resultados positivos tanto para los adolescentes como para las instituciones de salud en general.

3.3. Elaboración del manual

Manual de enfermería para la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes

Objetivos

Objetivo general

Proporcionar a los profesionales de salud una herramienta integral para educar a los adolescentes sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), fomentando comportamientos sexuales saludables y reduciendo la incidencia de estas infecciones en este grupo etario.

Objetivos Específicos

1. Desarrollar e implementar estrategias educativas basadas en evidencia que permitan a los adolescentes comprender los riesgos asociados a las ITS y las prácticas de prevención efectivas.
2. Capacitar a los profesionales de salud en la utilización de técnicas de comunicación efectiva para abordar temas relacionados con la sexualidad y la prevención de ITS con los adolescentes, fomentando un ambiente de confianza y apertura.
3. Facilitar el acceso a recursos y servicios de salud adecuados para adolescentes, asegurando que dispongan de la información y el apoyo necesarios para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual.

Para la elaboración del manual de prevención de ITS para adolescentes, se siguió un enfoque sistemático que combinó investigación, colaboración con expertos y un diseño orientado a la claridad y accesibilidad.

Primero, se llevó a cabo una investigación exhaustiva para recopilar información precisa y actualizada sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y sus métodos de prevención. Se revisaron artículos científicos, guías de organismos de salud y estudios recientes para asegurar que el contenido estuviera basado en

evidencia confiable. Las fuentes utilizadas incluyeron datos de instituciones de salud pública y literatura académica reconocida.

A continuación, se consultó a expertos en el campo de la salud sexual y la educación adolescente. Médicos, enfermeros especializados y educadores en salud proporcionaron valiosa orientación y validación del contenido, asegurando que la información fuera precisa y relevante para la audiencia objetivo.

Con la información recopilada, se procedió a la estructuración y diseño del contenido del manual. Este se dividió en secciones claramente definidas, cada una con objetivos de aprendizaje específicos. Se incluyó información sobre la anatomía reproductiva, tipos de ITS, métodos de prevención y recursos de apoyo. El lenguaje se mantuvo claro y accesible, evitando términos médicos complejos y utilizando ejemplos prácticos para facilitar la comprensión.

Para mejorar la efectividad del manual, se diseñaron gráficos, tablas y esquemas que ilustraran conceptos clave. Se incorporaron preguntas de repaso y actividades interactivas para reforzar el aprendizaje y facilitar la retención de la información.

Finalmente, se llevó a cabo una revisión exhaustiva del manual por parte del equipo de expertos y editores, ajustando el contenido para asegurar su precisión y claridad el cual podrá ser visible en los anexos de este estudio. El manual fue preparado en formatos digital y físico para su distribución, y se implementó un sistema para evaluar su impacto y efectividad, con el fin de realizar mejoras continuas en futuras ediciones.

Este proceso integral permitió desarrollar un manual que no solo proporciona información esencial sobre la prevención de ITS, sino que también está diseñado para ser accesible y relevante para los adolescentes, contribuyendo así a una mejor educación en salud sexual.

CONCLUSIONES

- El manual de enfermería para la prevención de ITS en adolescentes ha demostrado ser crucial para la salud pública y este grupo vulnerable. La metodología cualitativa ha permitido entender los riesgos y desafíos específicos de los adolescentes, así como identificar estrategias efectivas para su prevención.
- Las opiniones de los especialistas ayudaron a desarrollar un manual basado en evidencia, que servirá a los futuros profesionales de enfermería para implementar intervenciones adaptadas a las necesidades de los adolescentes, con el fin de reducir las tasas de ITS y mejorar su salud sexual y reproductiva.
- Los principales factores de riesgo para la infección ITS en adolescentes incluyen la falta de educación sexual integral, la experimentación sexual sin protección adecuada y el estigma sobre el tema de salud sexual. Los desafíos incluyen la resistencia de comunidades, padres de familia y personas que mantienen ideas conservadoras muy tradicionalistas al hablar sobre el tema del sexo, entre otros de los factores también se evidenció la falta de interés de los adolescentes y la ausencia de materiales educativos accesibles a los mismos. Estos factores muestran un desafío educativo al abordar la prevención de ITS desde una perspectiva integral y multidimensional
- Se logró determinar que las estrategias de prevención más efectivas son la educación sexual integral, distribución de preservativos y la utilización de recursos materiales y digitales que permitan implementar e insertar programas educativos claros y accesibles dirigidos especialmente a los adolescentes, brindando diferentes oportunidades de conocimiento sobre protección que según los especialistas y las investigaciones científicas analizadas es uno de los métodos más adecuados para prevenir las ITS en los adolescentes.

- El manual de enfermería presentó una correcta estructura e información accesible y fácil de entender, manual que contiene secciones específicas de cómo diagnosticar cualquier tipo de infección o anomalía ocasionado por las ITS, los diferentes tratamientos en el caso de presentarlos y cómo prevenir las ITS. El manual también incorpora guías prácticas actualizadas basadas en revisiones de información obtenida de fuentes primarias y fuentes secundarias, estableciendo una herramienta educativa fiable que mejore las condiciones de los adolescentes.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda mantener el manual actualizado con los últimos avances en investigación y datos epidemiológicos. La inclusión de recursos digitales y contactos de organizaciones relevantes puede proporcionar un soporte adicional a los profesionales de enfermería y mejorar la eficacia de las intervenciones preventivas.
- Es importante enfocar las investigaciones especialmente sobre los factores de riesgo y establecer diferentes herramientas educativas que incluyan la participación activa de los padres de familia y miembros de la comunidad, utilizando métodos interactivos y fáciles de usar para superar la resistencia y estigma asociados a la salud sexual.
- Es recomendable incorporar en el manual diferentes estrategias basadas en evidencia, como la distribución gratuita de preservativos y la creación de recursos digitales interactivos de forma permanente, el uso de multimedia y aplicaciones móviles permiten captar la atención de los adolescentes y facilitar su comprensión de la prevención ITS.
- Dentro de este marco educativo, es importante establecer bases sólidas sobre la evidencia científica, para lo cual, se debe incluir casos clínicos y situaciones prácticas que permitan a los profesionales de enfermería aplicar de mejor manera las estrategias del presente manual. es por eso que, es recomendable implementar un sistema de retroalimentación para realizar mejoras continuas en el manual basadas en experiencias y sugerencias de los usuarios.

BIBLIOGRAFÍA

Academia Española de Dermatología y Venereología [AEDV], A. (17 de enero de 2023). *Infecciones de transmisión sexual (ITS): lo que debes saber*. Obtenido de <https://aedv.es/comunicacion/notas-de-prensa/infecciones-de-transmision-sexual-its-lo-que-debes-saber/>

Aliaga et al., L. M. (2022). Análisis de las principales conductas de riesgo en los adolescentes para los docentes del área de lengua española. *Utopía y Praxis Latinoamericana*, 27(96).

Alvarado y Panchana, A. J. (2016). *El incremento de las infecciones de transmisión sexual en el grupo de adolescente de nuestro país Ecuador, con estudiantes de segundo curso de bachillerato del Colegio Fiscal "Fernando Dobronsky Ojeda"*. Salinas.

Armoa et al., A. C. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3 Corrales, 2018. *Med. clín. soc.* 2, 4(1), 4-9. doi:DOI: <https://doi.org/10.52379/mcs.v4i1.94>

Bravo et al., S. E. (2022). INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL. *Medicina de Urgencias*, 1(2). Obtenido de <https://puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/pmea/catalog/download/4/37/51?inline=1>

Caballero et al., M. C. (2023). Infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Guía ABE*. Obtenido de <https://www.guia-abe.es/temas-clinicos-infecciones-de-transmision-sexual-en-adolescentes>

- Calero, E. C. (2019). Sexualidad en la adolescencia. *Rev Cubana Med Gen Integr*, 35(2). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000200003
- Fuster, D. E. (2019). *Propósitos y Representaciones*, 7(1). doi:<http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>
- Gómez et al., J. G. (2022). Enfoques para la prevención y el control de las ITS en un estado altamente descentralizado: una revisión integradora. *Frente. Reproducción. Salud*, 4(1). doi: <https://doi.org/10.3389/frph.2022.725646>
- González et al., M. A. (2018). Educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana: necesidad incuestionable. *Revista Médica Electrónica*, 40(3). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000300018
- González, M. B. (2018). Educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana: necesidad incuestionable. *Revista Médica Electrónica*, 40(3), 768-783. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000300018&lng=es&tlng=pt
- Güemes et al., M. G. (2017). Desarrollo durante la Adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral*, 21(4), 233-244. Obtenido de <https://www.adolescenciasema.org/desarrollo-durante-la-adolescencia/>
- Guerra et al., G. R. (2020). Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes inmigrantes habitantes en soledad - Atlántico 2018-2019. *Identidad Bolivariana*, 5-15. Obtenido de DOI: <https://doi.org/10.37611/IB4ol15-15>

- Guevara et al., G. P. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *RECIMUNDO*, 4(3), 163-173. doi:DOI: 10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173
- Hernández, H. R. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y*. México: McGraw-Hill Education.
- Johnston et al., J. L. (2019). *Seguimiento de los resultados de la futura encuesta nacional sobre el consumo de drogas, 1975-2019: descripción general, hallazgos clave sobre el consumo de drogas en adolescentes*. Ann Arbor: Institute for Social Research, University of Michigan. Obtenido de <https://files.eric.ed.gov/fulltext/ED604018.pdf>
- Linarez, C. L. (2017). Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en un grupo de adolescentes, 2015-2016. *Revista Universidad Médica Pinareña*, 13(2), 104 - 116. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revunimedpin/ump-2017/ump172b.pdf>
- López et al., L. D. (2020). Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Novedades En Poblacion*, 16(31), 187–199. Obtenido de <http://www.novpob.uh.cu>
- Melo et al., L. D. (2022). Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. *Enfermería Global*, 21(65). doi:<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.481541>
- Melo et al., L. D. (2022). Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. *Enfermería Global*, 21(65). doi:<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.481541>

Mena, B. E. (2020). *Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo que causan las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de 15 a 19 años de la Unidad Educativa los Andes del Cantón Pillaro en el periodo septiembre 2019-julio 2020*. UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/31106/2/PROYECTO%20ODE%20INVESTIGACION%20VICTORIA%20MENA.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social [Minsalud-MSPS], M. (2023). *PROTOCOLOS PARA LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LA MUJER*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/S M%20-Protocolos-de-enfermeria.pdf>

Moreno, M. M. (2023). *Prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes*. Universidad de Cantabria. Obtenido de https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/29730/2023_MorenoDiazM.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Núñez, J. V. (2024). *Manual educativo para adolescentes enfocado en enfermedades de transmisión sexual*. Ambato: PUCE TEC . Obtenido de <https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/aebca64c-4624-4ee7-a0d8-6d3e79ea27ae/content>

OMS, O. M. (6 de junio de 2019). *Infecciones de transmisión sexual*. Obtenido de https://www.who.int/es/health-topics/sexually-transmitted-infections#tab=tab_1

Orcasita, L. L. (2017). Conocimientos sobre riesgos frente a infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali. *Informes Psicológicos*, 14(1), 143 - 158.

Organización Mundial de la Salud [OMS], O. M. (7 de mayo de 2023). *Infecciones de transmisión sexual [Internet]*. Obtenido de Who.int.: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

Organización Mundial de la Salud [OMS], O. M. (7 de mayo de 2023). *Salud del adolescente [Internet]*. Obtenido de Who.int.: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1

Parra, T. P. (2019). Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla. *HOLOPRAXIS*, 3(1), 129-139. Obtenido de <https://revistaholopraxis.com/index.php/ojs/article/view/101>

Raya, T. A. (2019). Evaluación pre-post intervención de los conocimientos de infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Metas Enfermería*, 22(1), 5-13. Obtenido de <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81348/evaluacion-pre-post-intervencion-de-los-conocimientos-de-infecciones-de-transmision-sexual-en-adolescentes/>

Rodríguez, L. (2018). Como prevenir Enfermedades de Transmisión Sexual en la Adolescencia. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el conocimiento*, .., 377 -392.

Rubio, A. M. (2021). La adolescencia. *Sepeap*. Obtenido de <https://sepeap.org/wp-content/uploads/2022/02/Articulo-Adolescente.pdf>

Sendagorta, E. (2019). Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. *Revista Formación Médica*, 37(5).

- Sentís et al., S. A.-S. (2019). Infecciones de transmisión sexual en jóvenes y factores asociados a la coinfección por VIH: un estudio observacional en una gran ciudad. *Abierto BMJ*, 9(1). doi:doi: 10.1136/bmjopen-2018-027245
- Shabab et al., S. S. (2021). Identifying risk factors and detection strategies for adolescent depression in diverse global settings: A Delphi consensus study. *J Affect Disord*, 15(279), 66–74. doi:doi: 10.1016/j.jad.2020.09.098
- Silva, I. S. (2022). *La adolescencia y su interrelación con el entorno* (Instituto de la Juventud ed.). ARTEGRAF, S.A. Obtenido de https://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2022/06/la_adolescencia_y_su_interrelacion_con_el_entorno.pdf
- Solorsano y Caicedo, S. V. (2021). *Rol educativo del enfermero en la promoción y prevención de infecciones por transmisión sexual en adolescentes*. Milagro: UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO. Obtenido de <https://acortar.link/rnJgiu>
- Taylor, M. A. (2017). Estrategia global de la Organización Mundial de la Salud contra infecciones de transmisión sexual: de la evidencia a la acción. Resumen para Colombia. *Revista Colombiana De Obstetricia Y Ginecología*, 68(3), 193-201. Obtenido de <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/3071>
- Unicef, U. (2021). *Adolescentes características*. Obtenido de <https://www.unicef.org/uruguay/media/5416/file/Ficha%201%20-%20Caracter%C3%ADsticas%20de%20la%20adolescencia.pdf>
- Vall d'Hebron, V. d. (2019). *Validamos una clasificación que muestra que hay cinco*. Salud. Obtenido de <https://www.vallhebron.com/es/actualidad/noticias/validamos-una-clasificacion-que-muestra-que-hay-cinco-velocidades-de-crecimiento-normales-en-los-adolescentes>

World Health Organization [WHO], W. (2017). *Consolidated guideline on sexual and reproductive health and rights of women living with HIV*. Obtenido de <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/254885/9789241549998-eng.pdf?sequence=1>

ANEXOS

Anexo 1: ENTREVISTA

Entrevista sobre el Manual de enfermería para la prevención de ITS en adolescentes

Objetivo: Explorar las percepciones y experiencias del personal de enfermería y todo el personal de salud con respecto a las de ITS, con el fin de conocer el nivel y herramientas de prevención de ITS en los adolescentes.

INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre Completo:

Título Universitario:

Especialidad:

Años de experiencia:

Lugar donde trabaja:

Cargo:

Buenos días/tardes, gracias por participar en esta entrevista. El objetivo es recoger información valiosa para diseñar un Manual de Enfermería destinado a la prevención de ITS en adolescentes.

1. ¿Cuál es su experiencia en el manejo de la prevención de ITS entre adolescentes?
2. ¿Qué desafíos enfrenta habitualmente al educar a los adolescentes sobre la prevención de ITS?
3. Según su experiencia, ¿cuáles son los principales factores de riesgo que enfrentan los adolescentes en relación con las ITS?
4. ¿Qué estrategias de prevención han encontrado más efectivas en su práctica diaria?
5. ¿Qué tipo de recursos o herramientas creen que serán útiles para apoyar la educación y la prevención de ITS entre los adolescentes?

6. ¿Hay algún material educativo o método de enseñanza que haya resultado exitoso en su experiencia?
7. ¿Cuáles son los principales desafíos que enfrenta al implementar programas de prevención de ITS en entornos con adolescentes?
8. ¿Cómo cree que podrían superar estos desafíos que se enfrenta al implementar programas de prevención de ITS en entornos con adolescentes?
9. En su opinión, ¿cómo debería estructurarse el manual para que sea práctico y útil para los profesionales de enfermería?
10. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar y actualizar el manual en el futuro?

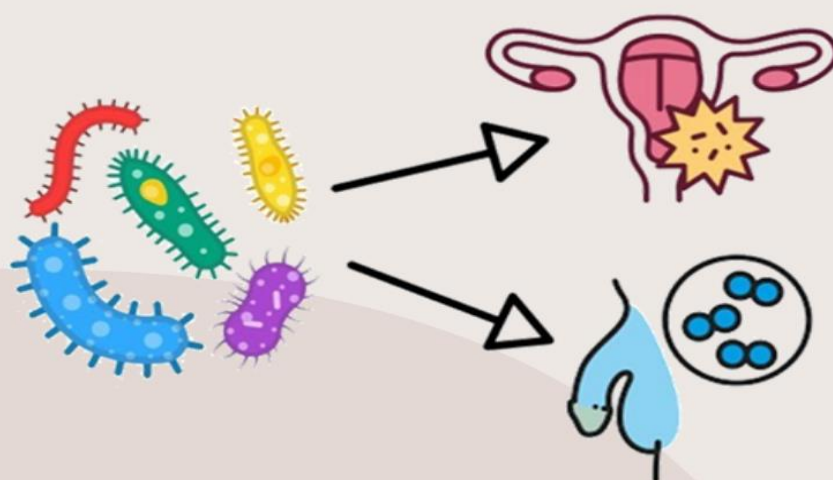
Anexo 2.

Información personal de los entrevistados

Nombre	Título Universitario	Título Posgrado	Lugar de Trabajo	Cargo actual
Juan Carlos García Padilla	Médico General	Médico General especialista en Medicina Familiar actualmente director del Centro de Salud Tipo A Tisaleo.	Ministerio de salud Pública	Director del Centro de Salud Tipo A Tisaleo
Marlene Cumbajin Montatixe	Licenciada en Enfermería	Lcda. Enfermera Magister en Gerencia de Servicios de Salud actualmente Líder del Centro Quirúrgico.	Hospital General Docente Ambato	Lider del Centro Quirúrgico
Joselyne Nathaly Valenzuela Cáceres	Licenciada en Enfermería	Lcda. Enfermera Magister en cuidados crítico actualmente Promotora Social y Docente.	MIES y PUCETEC	Promotor Social y Docente

Hugo Fernando Medina Moreira	Médico Cirujano	Médico Cirujano. Posgradista de Geriatría y Gerontología (R1), actualmente trabaja Hospital San Juan de Dios (QUITO)	Hospital San Juan de Dios (QUITO)	Estudiante
---------------------------------------	--------------------	--	---	------------

MANUAL DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES



Autora: Jessica Galarza

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

JUSTIFICACIÓN

ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA REPRODUCTIVA

CONTENIDO

Sistema reproductivo masculino

Estructura del órgano masculino

Hormonas principales

Sistema reproductivo femenino

Estructura del órgano femenino

hormonas principales

Ciclo menstrual

FISIOLOGÍA DE LA REPRODUCCIÓN

Ciclo menstrual: fases del ciclo

Fertilización

Implantación y desarrollo

Desarrollo fetal

CONOCIMIENTO DE LA ITS

Importancia de la detención temprana y tratamiento

Aspecto y características de la importancia

Síntomas y consecuencias de la ITS

MÉTODOS DE PREVENCIÓN DE ITS

Uso correcto y consistente del preservativo

Condón masculino

Ventajas en la prevención de ITS y embarazos no deseados

Condón femenino

Ventajas del condón femenino

Vacunación contra el VPH y otras estrategias preventivas

Prevención primaria

estrategias para reducir el riesgo de ITS

HABILIDADES PARA LA COMUNICACIÓN Y TOMA DE DECISIONES

Comunicación abierta y salud sexual

Habilidades de comunicación

Toma de decisiones responsables

Apoyo emocional y recursos

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFÍA

Introducción

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan un grave desafío para la salud pública, especialmente en adolescentes. Los adolescentes, al ser un grupo demográfico vulnerable, enfrentan un riesgo elevado debido a la falta de educación sexual integral y el acceso limitado a servicios de salud. Las ITS en adolescentes pueden llevar a consecuencias significativas tanto a corto como a largo plazo, incluyendo problemas de salud reproductiva y riesgos para la salud general.



Justificación

Este manual tiene como objetivo proporcionar a los profesionales de la salud una herramienta integral para educar a los adolescentes sobre la prevención de ITS. Se enfoca en llenar el vacío educativo y promover comportamientos sexuales saludables desde una edad temprana, con el fin de reducir la incidencia de ITS y sus consecuencias a largo plazo.

ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA REPRODUCTIVA

OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

- Comprender la anatomía básica del sistema reproductivo masculino y femenino.
- Conocer el proceso de reproducción humana.
- Identificar los órganos principales y su función en el sistema reproductivo.

SISTEMA REPRODUCTIVO MASCULINO

ESTRUCTURA DEL ÓRGANO MASCULINO

• Testículos

Función: Producen espermatozoides y hormonas sexuales masculinas, principalmente testosterona.

Ubicación: Se encuentran en el escroto, una bolsa que cuelga fuera del cuerpo para mantener una temperatura óptima para la producción de espermatozoides.

• Epidídimo

Función: Es un tubo enrollado situado en la parte posterior de cada testículo donde los espermatozoides maduran y se almacenan temporalmente.

Ubicación: Se encuentra sobre la superficie posterior del testículo.

- **Conductos deferentes**

Función: Transportan los espermatozoides desde el epidídimo hasta la uretra.

Ubicación: Son tubos largos que se extienden desde el epidídimo hasta la parte posterior de la vejiga.

- **Vesículas seminales**

Función: Secretan un líquido que forma parte del semen. Este líquido es nutritivo para los espermatozoides y ayuda a su motilidad.

Ubicación: Están situadas cerca de la base de la vejiga.

- **Próstata**

Función: Produce un fluido que también forma parte del semen, que ayuda a nutrir y proteger a los espermatozoides.

Ubicación: Se encuentra debajo de la vejiga y rodea la uretra.

- **Glándulas bulbouretrales**

Función: Secretan un líquido lubricante que ayuda a limpiar y neutralizar la uretra antes de la eyacuación.

Ubicación: Están situadas cerca de la base del pene, a ambos lados de la uretra.

- **Uretra**

Función: Transporta el semen y la orina fuera del cuerpo a través del pene.

Ubicación: Se extiende desde la vejiga hasta la punta del pene.

- **Pene**

Función: Sirve para la penetración durante el acto sexual y para la expulsión de la orina. **Ubicación:** Se encuentra en la parte externa del cuerpo y está compuesto por tejido eréctil que se llena de sangre durante la erección.

- **Escroto**

Función: Mantiene los testículos a una temperatura adecuada para la producción de espermatozoides.

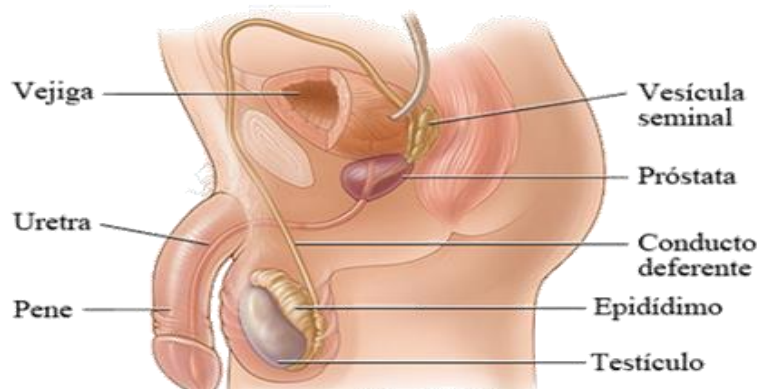
Ubicación: Es la bolsa de piel que cuelga debajo del pene.

HORMONAS PRINCIPALES

- **Testosterona**

Regula el desarrollo de los órganos sexuales masculinos, la producción de espermatozoides, y las características sexuales secundarias como el crecimiento del vello facial y corporal.

Diagrama anatómico del sistema reproductivo masculino



SISTEMA REPRODUCTIVO FEMENINO

ESTRUCTURA DEL ÓRGANO FEMENINO

- **Ovarios**

Función: Producen óvulos o gametos femeninos y hormonas sexuales, principalmente estrógeno y progesterona.

Ubicación: Son dos glándulas situadas a ambos lados del útero, en la pelvis.

- **Trompas de Falopio o trompas uterinas**

Función: Transportan los óvulos desde los ovarios hasta el útero y son el lugar donde ocurre la fertilización.

Ubicación: Se extienden desde los ovarios hasta el útero y están situadas en la pelvis.

- **Útero**

Función: Proporciona el entorno adecuado para la implantación del embrión y el desarrollo del feto durante el embarazo.

Ubicación: Es un órgano hueco situado en la pelvis, entre la vejiga y el recto.

- **Cérvix o cuello uterino**

Función: Conecta la vagina con el útero. Durante el parto, se dilata para permitir el paso del bebé. También produce moco cervical que cambia a lo largo del ciclo menstrual.

Ubicación: Es la parte inferior del útero que se extiende hacia la vagina.

- **Vagina**

Función: Sirve como el canal de parto durante el parto y el conducto para el flujo menstrual y la penetración sexual.

Ubicación: Es un tubo muscular que se extiende desde el cérvix hasta el exterior del cuerpo.

- **Vulva**

Función: Es la parte externa del aparato reproductivo femenino y protege las estructuras internas. Incluye los labios mayores y menores, el clítoris, y el orificio vaginal.

Ubicación: Es la parte externa que rodea la entrada de la vagina.

- **Glándulas de Bartolino**

Función: Secretan un líquido lubricante que ayuda a mantener la vagina húmeda.

Ubicación: Están situadas a ambos lados de la abertura vaginal.

- **Clítoris**

Función: Es un órgano pequeño y altamente sensible que juega un papel crucial en el placer sexual femenino.

Ubicación: Está situado en la parte superior de la vulva, justo encima de la abertura vaginal.

HORMONAS PRINCIPALES

- **Estrógeno**

Regula el ciclo menstrual, el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios y el mantenimiento de la salud ósea.

- **Progesterona**

Prepara el útero para una posible implantación del embrión y regula el ciclo menstrual.

CICLO MENSTRUAL

- **Fase Menstrual:** Desprendimiento del revestimiento uterino si no ha habido fertilización.

- **Fase Folicular:** Desarrollo de folículos en los ovarios y aumento de los niveles de estrógeno.

- **Ovulación:** Liberación del óvulo maduro desde el ovario hacia las trompas de Falopio.

- **Fase Lútea:** Producción de progesterona para preparar el útero para una posible implantación.

-

Diagrama anatómico del sistema reproductivo femenino



FISIOLOGÍA DE LA REPRODUCCIÓN

CICLO MENSTRUAL: FASES DEL CICLO

- **Menstruación**

Duración: Generalmente entre 3 y 7 días.

Es el primer día del ciclo menstrual y marca el comienzo de un nuevo ciclo. Durante esta fase, el revestimiento del útero (endometrio) que se había engrosado en el ciclo anterior se desprende y es expulsado del cuerpo a través de la vagina. Esto ocurre si no ha habido fertilización del óvulo.

Síntomas: Sangrado vaginal, cólicos abdominales, cambios de humor y fatiga.

- **Fase folicular**

Duración: Comienza el primer día de la menstruación y se extiende hasta la ovulación que es aproximadamente del día 1 al 14 en un ciclo de 28 días.

La glándula pituitaria en el cerebro libera la hormona folículo-estimulante (FSH), que estimula el crecimiento de varios folículos en los ovarios. Cada folículo contiene un óvulo en desarrollo. A medida que los folículos crecen, también producen estrógeno, que ayuda a reparar y engrosar el revestimiento del útero.

Síntomas: Aumento en la energía, cambios en la piel, y posiblemente sensibilidad en los senos.

- **Ovulación**

Duración: Generalmente ocurre alrededor del día 14 en un ciclo de 28 días, pero puede variar.

La glándula pituitaria libera una gran cantidad de hormona luteinizante (LH), que provoca la liberación del óvulo maduro desde el folículo en el ovario hacia una de las trompas de Falopio. Este es el momento más fértil del ciclo.

Síntomas: Puede haber un leve dolor en uno de los lados del abdomen (dolor de ovulación), cambios en el moco cervical (más claro y elástico), y aumento en el deseo sexual.

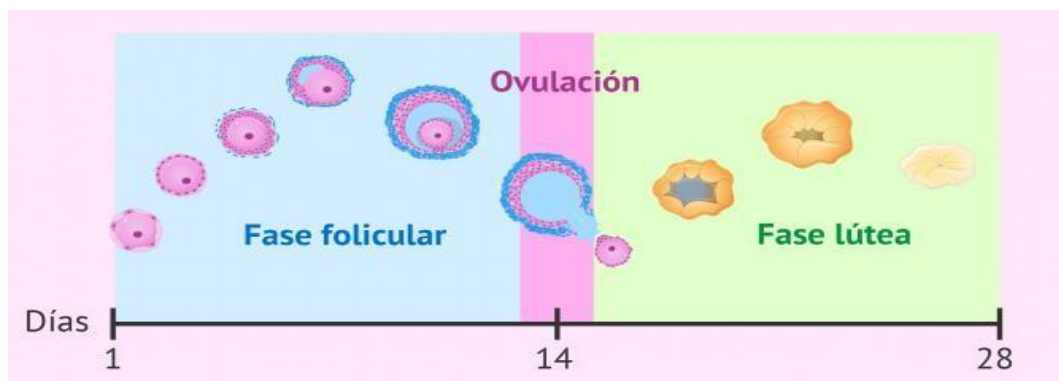
- **Fase Lútea**

Duración: Desde la ovulación hasta el inicio de la menstruación que es aproximadamente del día 15 al 28 en un ciclo de 28 días.

Después de la ovulación, el folículo roto se convierte en el cuerpo lúteo, que secreta progesterona. La progesterona ayuda a mantener el revestimiento del útero para una posible implantación del embrión. Si el óvulo no es fertilizado, el cuerpo lúteo se desintegra, los niveles de progesterona caen y el revestimiento del útero se desprende, lo que da inicio a la menstruación.

Síntomas: Cambios en el estado de ánimo, sensibilidad en los senos, retención de líquidos, y posible hinchazón o dolor abdominal.

Imagen del ciclo menstrual



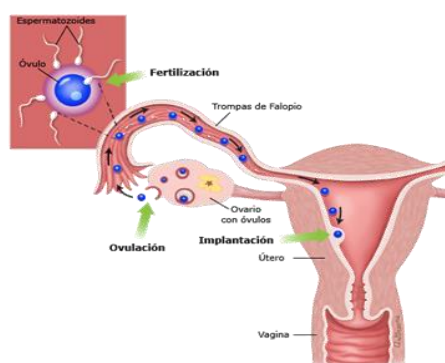
FERTILIZACIÓN

Ubicación: Ocurre en las trompas de Falopio.

Proceso:

- **Encuentro del óvulo y el espermatozoide:** Se da durante la ovulación, el óvulo es liberado del ovario y es captado por las trompas de Falopio. Durante la relación sexual, los espermatozoides son depositados en la vagina y viajan a través del cuello uterino y el útero hasta las trompas de Falopio.
- **Unión:** Uno de los espermatozoides penetra el óvulo en las trompas de Falopio. Este proceso de fusión de los gametos se llama fertilización. Una vez que un espermatozoide ha penetrado el óvulo, la membrana del óvulo cambia para impedir la entrada de otros espermatozoides.
- **Formación del cigoto:** El óvulo fertilizado se convierte en un cigoto, que comienza a dividirse y a formar un embrión.

Imagen del proceso de fertilización



IMPLANTACIÓN Y DESARROLLO

Ubicación: Ocurre en el útero.

Proceso:

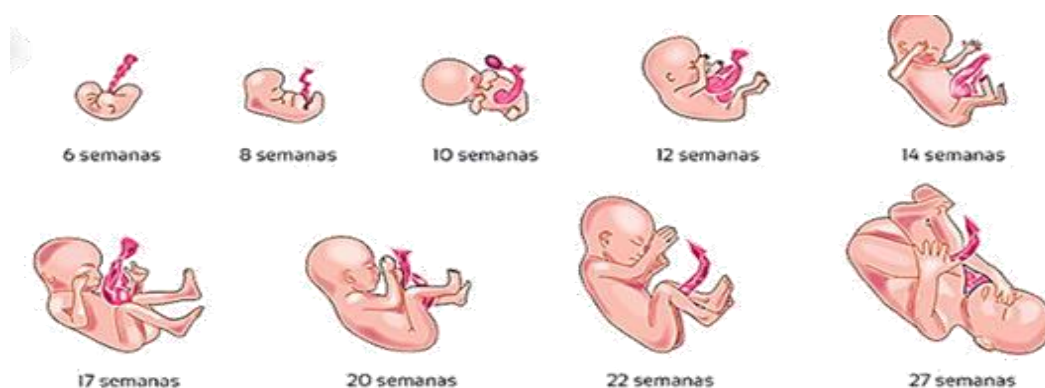
- **Desplazamiento:** El embrión se desplaza desde las trompas de Falopio hasta el útero, lo cual puede tomar unos 3-4 días.

- **Implantación:** El embrión se adhiere al revestimiento del útero (endometrio). Este proceso generalmente ocurre alrededor de 6-10 días después de la fertilización.
- **Formación de la placenta:** Al implantarse, el embrión comienza a formar la placenta, que será la interfaz entre la madre y el feto, permitiendo el intercambio de nutrientes, oxígeno y desechos.



DESARROLLO FETAL

- **Primer trimestre:** Se desarrollan los principales órganos y sistemas del cuerpo del bebé. El embrión se convierte en feto.
- **Segundo trimestre:** El feto sigue creciendo y desarrollándose, y se pueden detectar más características físicas. La madre puede empezar a sentir los movimientos del feto.
- **Tercer trimestre:** El feto sigue madurando, ganando peso y desarrollando las capacidades necesarias para sobrevivir fuera del útero. El sistema respiratorio y el sistema nervioso central continúan desarrollándose.



CONOCIMIENTO DE LAS ITS

OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

- Identificar las ITS más comunes entre los adolescentes.
- Comprender los síntomas y las consecuencias a largo plazo de las ITS.
- Conocer la importancia de la detección temprana y el tratamiento adecuado.

CONTENIDOS

El conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) es fundamental para la salud sexual de los adolescentes. Identificar los tipos más comunes de ITS, como la clamidia, gonorrea, sífilis, herpes, y VIH, permite a los jóvenes estar alerta a los síntomas característicos, que pueden incluir secreciones anormales, dolor durante la micción o lesiones en los genitales. Comprender estos síntomas es crucial para buscar atención médica a tiempo y evitar complicaciones graves. Además, conocer la importancia de la detección regular y la prevención, mediante el uso de métodos de protección como los preservativos y la práctica de relaciones sexuales seguras, contribuye a reducir la propagación de ITS. La educación sobre estas medidas preventivas no solo protege la salud individual, sino que también promueve una comunidad más informada y saludable.

IMPORTANCIA DE LA DETECCIÓN TEMPRANA Y TRATAMIENTO

Aspecto	Descripción	Pruebas de Detección	Métodos de Tratamiento	Importancia
Clamidia	Infección bacteriana común que puede ser asintomática.	Prueba de orina: Análisis de muestra de orina para detectar ADN de Chlamydia trachomatis. Cultivo: Muestra de fluidos genitales o cervicales. Prueba de amplificación de ácidos nucleicos (NAAT): Detecta material genético de la bacteria.	Antibióticos: Azitromicina (dosis única) o doxiciclina (7 días).	La detección temprana y el tratamiento evitan complicaciones como la enfermedad inflamatoria pélvica (EIP) y la infertilidad.
Gonorrea	Infección bacteriana que puede afectar el tracto genital, garganta y recto.	Prueba de orina: Análisis de muestra de orina para detectar ADN de Neisseria gonorrhoeae. Cultivo: Muestra de fluidos genitales, uretrales o de garganta. Prueba de amplificación de ácidos nucleicos (NAAT): Detecta material genético de la bacteria.	Antibióticos: Ceftriaxona (inyección única) combinada con azitromicina (dosis única).	La detección temprana previene complicaciones como epididimitis y enfermedad inflamatoria pélvica (EIP).
Sífilis	Infección bacteriana con varias etapas que pueden causar graves problemas de salud si no se trata.	Pruebas serológicas: Detectan anticuerpos contra Treponema pallidum. Prueba de VDRL: Test de detección rápida para sífilis. Prueba de RPR: Otro test serológico para sífilis. Prueba de fluorescencia: Para casos confirmatorios en la etapa primaria.	Antibióticos: Penicilina G benzatina (una dosis para sífilis primaria, secundaria y latente; dosis repetidas para sífilis terciaria).	La detección temprana y el tratamiento evitan daños graves a órganos internos y complicaciones como la neurosífilis.
Herpes Genital	Infección viral crónica que causa llagas dolorosas.	Cultivo de úlceras: Muestra de fluidos de las llagas para detectar el virus. Prueba de PCR: Detecta el material genético del virus. Prueba de anticuerpos: Análisis de sangre para detectar anticuerpos contra el virus del herpes simple (HSV).	Antivirales: Aciclovir, valaciclovir o famciclovir (para reducir la frecuencia y severidad de los brotes).	El tratamiento ayuda a controlar los brotes, reduce la transmisión y mejora la calidad de vida.

<p>Virus del Papiloma Humano (VPH)</p>	<p>Infección viral que puede causar verrugas genitales y cáncer cervical.</p>	<p>Prueba de Papanicolaou (Pap): Examen cervical para detectar células anormales. Prueba de VPH: Muestra del cuello uterino para detectar el ADN del VPH. Visualización de verrugas: Inspección visual para identificar verrugas genitales.</p>	<p>Tratamiento de verrugas: Crioterapia, terapia con láser, o aplicación de medicamentos tópicos. Vacunación: Vacuna contra el VPH para prevenir infecciones por cepas de alto riesgo.</p>	<p>La detección temprana y el tratamiento de las lesiones ayudan a prevenir el desarrollo de cáncer cervical y otros cánceres relacionados.</p>
<p>VIH/SIDA</p>	<p>Infección viral crónica que afecta el sistema inmunitario y puede progresar a SIDA.</p>	<p>Prueba de VIH: Análisis de sangre para detectar anticuerpos contra el VIH o material genético del virus. Prueba de saliva: Detecta anticuerpos en la saliva. Prueba de carga viral: Mide la cantidad de VIH en la sangre.</p>	<p>Terapia antirretroviral (TAR): Combinación de medicamentos antirretrovirales para controlar la replicación del VIH y prevenir la progresión a SIDA. Tratamiento de infecciones oportunistas: Para prevenir y tratar infecciones relacionadas.</p>	<p>La detección temprana y el tratamiento eficaz mejoran la calidad de vida y la esperanza de vida, y reducen la transmisión del VIH.</p>
<p>Tricomoniasis</p>	<p>Infección parasitaria que puede causar síntomas en el tracto genital.</p>	<p>Examen microscópico: Muestra de fluidos vaginales o uretrales para identificar el parásito. Cultivo: Muestra de fluidos para detectar Trichomonas vaginalis. Prueba de amplificación de ácidos nucleicos (NAAT): Detecta material genético del parásito.</p>	<p>Antiparasitarios: Metronidazol o tinidazol (generalmente en dosis única).</p>	<p>El tratamiento efectivo previene complicaciones y reduce el riesgo de infecciones adicionales.</p>

ASPECTOS Y CARACTERÍSTICAS DE LA IMPORTANCIA

Prevención de complicaciones

La detección y tratamiento tempranos evitan el desarrollo de complicaciones graves como infertilidad, enfermedades crónicas y cánceres asociados.

Reducción de la transmisión

Tratar las ITS reduce el riesgo de transmisión a otras personas y ayuda a controlar la propagación de las infecciones.

Mejora de la calidad de vida

La detección temprana y el tratamiento adecuado alivian síntomas, reducen el impacto emocional y mejoran la salud general.

Salud pública

La detección temprana y el tratamiento adecuado contribuyen a una menor carga en los sistemas de salud y a una mejor salud comunitaria.

SÍNTOMAS Y CONSECUENCIAS DE LAS ITS

Conocer los síntomas y las consecuencias de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) es esencial para mantener una buena salud sexual. Los síntomas pueden variar ampliamente según la ITS, e incluyen secreciones inusuales, dolor al orinar, llagas o úlceras en los genitales, picazón, y dolor abdominal. Sin embargo, muchas ITS pueden ser asintomáticas, lo que significa que una persona puede estar infectada sin presentar síntomas visibles.

Las consecuencias de no tratar las ITS a tiempo pueden ser graves, afectando no solo la salud reproductiva, con posibles complicaciones como la infertilidad, sino también aumentando el riesgo de contraer otras infecciones más graves, como el VIH. Además, algunas ITS pueden provocar problemas de salud a largo plazo, como cáncer cervical o daño a órganos internos.

Por lo tanto, la detección temprana y el tratamiento adecuado son fundamentales para prevenir estas complicaciones y mantener una salud óptima.

COMPLICACIONES DE LAS ITS

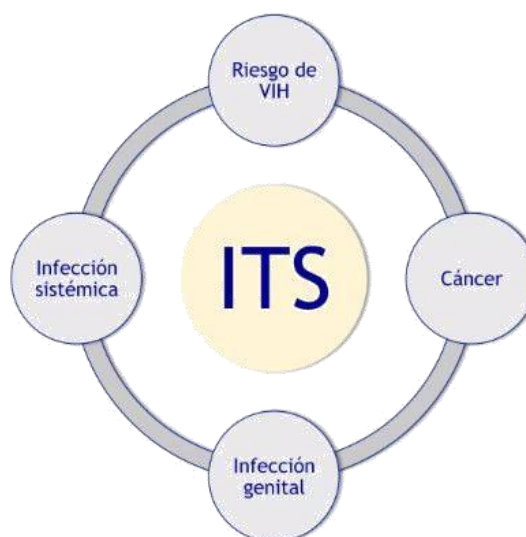


Tabla comparativa de síntomas y consecuencias de ITS

Tipo de ITS	Síntomas en mujeres	Síntomas en hombres	Observaciones en ambos sexos
Clamidia	Flujo vaginal anormal, dolor al orinar, sangrado entre períodos	Secreción del pene, dolor al orinar, dolor en los testículos	Muchas personas pueden no presentar síntomas.
Gonorrea	Flujo vaginal inusual, dolor al orinar, sangrado entre períodos	Secreción del pene, dolor al orinar, inflamación en la garganta (si contacto oral)	También puede no presentar síntomas.
Sífilis	Primaria: Úlcera (chancro) en el área de contacto. Secundaria: Erupciones en la piel, úlceras en la boca, ganglios linfáticos inflamados. Latente: No hay síntomas visibles. Terciaria: Problemas graves en órganos internos	Primaria: Úlcera en el área genital. Secundaria: Erupciones en la piel, úlceras orales. Latente: Sin síntomas. Terciaria: Problemas en órganos internos	Sin tratamiento adecuado, puede causar daños graves.
Herpes Genital	Llagas dolorosas en genitales, área anal o muslos. Picazón y ardor durante brotes. Síntomas similares a la gripe en el primer brote.	Llagas dolorosas en genitales, área anal o muslos. Picazón y ardor durante brotes.	Brotos recurrentes; manejo de síntomas con antivirales.
Virus del Papiloma Humano (VPH)	Verrugas genitales visibles. Algunas cepas pueden no mostrar síntomas visibles, pero están asociadas con cáncer cervical.	Verrugas genitales visibles. Algunas cepas pueden no mostrar síntomas visibles, pero están asociadas con cáncer.	Algunas cepas pueden llevar a cáncer. Vacunación recomendada.

VIH/SIDA	Agudos: Fiebre, dolor de garganta, sarpullido, ganglios linfáticos inflamados. Crónicos: Pérdida de peso inexplicable, diarrea prolongada, sudores nocturnos, fatiga extrema. SIDA: Infecciones oportunistas graves.	Agudos: Síntomas similares a los de la gripe. Crónicos: Síntomas similares a los de las mujeres. SIDA: Infecciones graves y síntomas severos.	Pruebas regulares y tratamiento antirretroviral pueden controlar la enfermedad.
Tricomoniasis	Flujo vaginal espumoso y maloliente. Picazón y ardor.	Secreción del pene, picazón, malestar al orinar.	Tratamiento con antibióticos generalmente efectivo.



MÉTODOS DE PREVENCIÓN DE ITS

OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

- Promover el uso adecuado y consistente del condón y otros métodos de barrera.
- Educar sobre la vacunación para el VPH y otras estrategias preventivas.
- Estrategias para reducir el riesgo de ITS durante las relaciones sexuales.

USO CORRECTO Y CONSISTENTE DEL PRESERVATIVO

• CONDÓN MASCULINO

Instrucciones para el uso correcto del condón masculino:

Paso 1: Verifica la fecha de caducidad del condón en el empaque. Usa un condón que no esté caducado.

Paso 2: Abre el paquete cuidadosamente para evitar dañar el condón. No uses objetos afilados o los dientes.

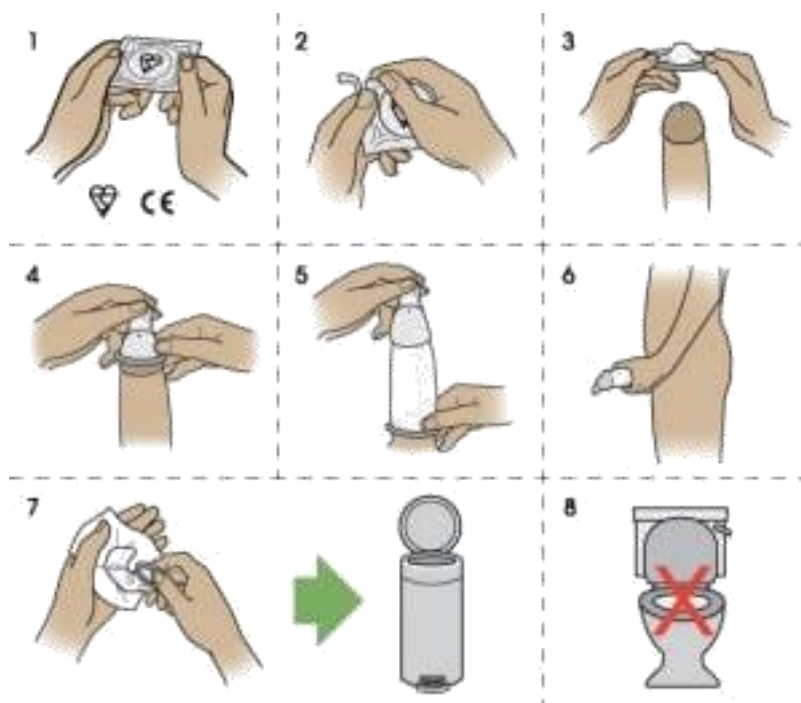
Paso 3: Asegúrate de que el condón esté en la posición correcta antes de colocarlo. La parte enrollada debe estar en el exterior.

Paso 4: Presiona el extremo del condón para expulsar el aire antes de desenrollarlo.

Paso 5: Desenrolla el condón hasta la base del pene erecto. Asegúrate de que cubra todo el pene.

Paso 6: Después de la eyaculación, retira el condón mientras el pene aún está erecto para evitar que el condón se deslice.

Paso 7: Deséchalo adecuadamente en un contenedor de residuos. No lo arrojes en el inodoro.



- **VENTAJAS EN LA PREVENCIÓN DE ITS Y EMBARAZOS NO DESEADOS**

Prevención de ITS: Protege contra infecciones transmitidas sexualmente como VIH, clamidia, gonorrea, sífilis y herpes.

Prevención de embarazos no deseados: Actúa como un método de anticoncepción eficaz cuando se usa correctamente.

- **CONDÓN FEMENINO**

Instrucciones para el uso correcto del condón femenino:

Paso 1: Saca el condón femenino del empaque con cuidado.

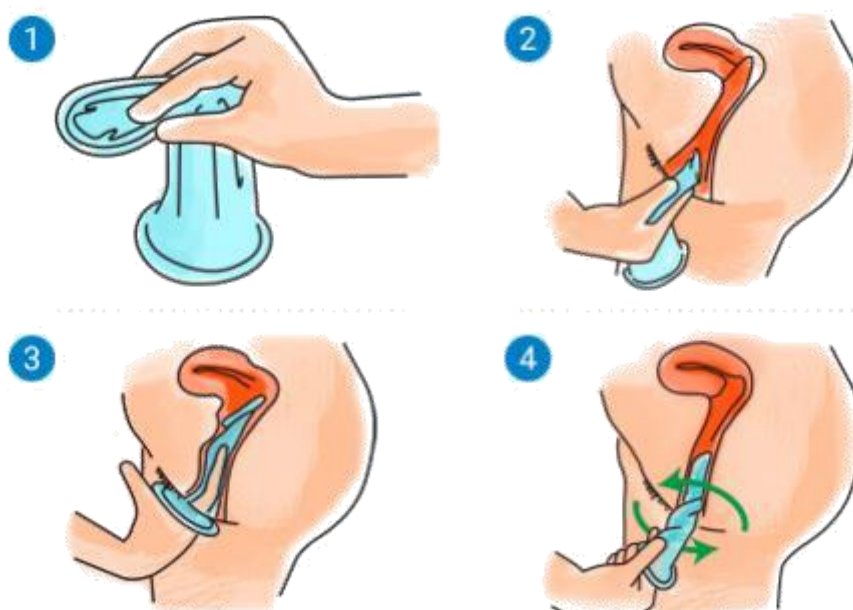
Paso 2: Aprieta el anillo interno y colócalo en la vagina. El anillo debe estar cerca del cuello uterino.

Paso 3: Desliza el condón dentro de la vagina hasta que el anillo externo quede fuera.

Paso 4: Asegúrate de que el condón esté en la posición correcta y no esté torcido.

Paso 5: Después del sexo, retira el condón con cuidado y deséchalo en un contenedor de residuos.

Paso 6: No lo reutilices; usa un nuevo condón para cada acto sexual.



• VENTAJAS DEL CONDÓN FEMENINO

Control: La mujer puede colocarlo y usarlo de manera autónoma.

Protección: Proporciona una barrera contra ITS y embarazos no deseados.

Materiales: A menudo está hecho de nitrilo, lo que puede ser adecuado para personas con alergias al látex.

VACUNACIÓN CONTRA EL VPH Y OTRAS ESTRATEGIAS PREVENTIVAS

• VACUNA CONTRA EL VPH

El virus del papiloma humano (VPH) este virus puede causar varios tipos de cáncer y verrugas genitales

Prevención de cáncer: Reduce el riesgo de cáncer cervical, anal, y de garganta.

Prevención de verrugas genitales: Protege contra las cepas del VPH que causan verrugas. Dosis recomendadas:

- **Número de dosis:** Generalmente 2 o 3 dosis dependiendo de la edad y el protocolo de vacunación.
- **Intervalos:** Las dosis suelen administrarse en intervalos específicos (por ejemplo, 0, 2, y 6 meses).
- **Edad de administración:** Recomendación general de niños y adolescentes a partir de los 11 o 12 años. Puede administrarse a personas adultas jóvenes.

Vacuna de VPH en hombres

Es recomendable que se administre entre 9 y 14 años, pero también se puede administrar en adolescentes y adultos jóvenes hasta los 26 años y en algunos casos hasta los 45 años.

Es importante la vacunación en hombres para:

- **Prevención de cánceres:** Reduce el riesgo de cáncer de pene, anal, cabeza y de cuello.
- **Protección de parejas sexuales:** Reduce la transmisión del VPH a sus parejas sexuales, protegiéndolas también.

La vacuna contra el VPH para mujeres como para hombres es una medida importante para reducir la incidencia de enfermedades y cánceres relacionados con el VPH. La vacunación no sólo protege a la persona que la recibe, sino que también contribuye a la protección comunitaria y ayuda a la propagación del virus.

PREVENCIÓN PRIMARIA

• MÉTODOS PARA REDUCIR EL RIESGO ANTES DE LA EXPOSICIÓN

Educación: Información sobre el VPH y la importancia de la vacunación.

Acceso a servicios de salud: Facilitar consultas y vacunación en clínicas y centros de salud. Promoción del uso de condones: Incrementar el uso de barreras de protección durante las relaciones sexuales.

ESTRATEGIAS PARA REDUCIR EL RIESGO DE ITS

• EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN

Importancia de la comunicación abierta con la pareja sobre salud sexual:

Diálogo: Hablar abiertamente sobre pruebas de ITS, uso de protección y antecedentes de salud sexual.

Confianza: Fomentar un ambiente de confianza para discutir temas sensibles y tomar decisiones informadas.

Información compartida: Compartir detalles sobre el estado de salud sexual para protegerse mutuamente.

• LIMITACIÓN DE PAREJAS SEXUALES

Reducción del número de parejas sexuales para minimizar el riesgo:

Monogamia: Considerar mantener relaciones sexuales con una sola pareja que esté libre de

ITS.

Evaluaciones periódicas: Hacer pruebas regulares de ITS si se tiene más de una pareja sexual.

Uso de protección: Usar condones de forma consistente con cada pareja sexual.

• PRUEBAS REGULARES

Importancia de las pruebas periódicas para la detección temprana:

Detección temprana: Identificar ITS en etapas tempranas antes de que se conviertan en problemas graves.

Prevención de complicaciones: Evitar que las ITS causen daños irreversibles a la salud.

Mantenerse informado: Conocer el estado de salud sexual propio y de la pareja para tomar decisiones informadas.

HABILIDADES PARA LA COMUNICACIÓN Y TOMA DE DECISIONES OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

- Enseñar estrategias para la comunicación abierta y honesta sobre la salud sexual.
- Capacitar a los adolescentes en la toma de decisiones informadas y responsables.
- Fomentar el respeto mutuo y el consentimiento en las relaciones sexuales.

COMUNICACIÓN ABIERTA Y SALUD SEXUAL

• IMPORTANCIA DE LA COMUNICACIÓN

Promoción de relaciones saludables basadas en la confianza y comunicación:

- o **Confianza Mutua:** La comunicación abierta fomenta un ambiente de confianza en la relación, permitiendo que ambas partes se sientan cómodas expresando sus necesidades, preocupaciones y deseos.
- o **Reducción de Malentendidos:** Hablar abiertamente ayuda a prevenir malentendidos y malestar relacionado con expectativas sexuales y emocionales.
- o **Resolución de Conflictos:** Facilita la resolución de conflictos y desacuerdos de manera constructiva, sin recurrir a la evasión o el silencio.
- o **Promoción de la Salud Sexual:** Una buena comunicación permite abordar temas relacionados con la salud sexual, como el uso de protección y la realización de pruebas de ITS, de manera proactiva y sin tabúes.

HABILIDADES DE COMUNICACIÓN

Estrategias para iniciar conversaciones sobre salud sexual y temas sensibles:

- **Preparación:** Antes de la conversación, piensa en lo que quieres comunicar y en tus objetivos para la discusión.
- **Elegir el momento adecuado:** Selecciona un momento tranquilo y privado para hablar, donde ambos se sientan relajados y sin presiones.
- **Uso de lenguaje claro:** Emplea un lenguaje claro y directo para expresar tus pensamientos y preocupaciones. Evita ambigüedades o eufemismos que puedan causar confusión.
- **Escucha activa:** Presta atención a lo que dice tu pareja sin interrumpir. Muestra empatía y valida sus sentimientos.
- **Preguntar y aclarar:** Realiza preguntas abiertas para fomentar la discusión y aclara cualquier malentendido que pueda surgir.
- **Honestidad y respeto:** Habla con sinceridad, pero con respeto. Asegúrate de que ambas partes se sientan escuchadas y valoradas.
- **Planificar el seguimiento:** Después de la conversación, sigue discutiendo el tema si es necesario y asegúrate de que ambos estén de acuerdo con los pasos a seguir.

TOMA DE DECISIONES RESPONSABLES

• EDUCACIÓN SOBRE RIESGOS

Cómo evaluar riesgos y consecuencias antes de tomar decisiones sexuales:

- ✓ **Informarse sobre ITS:** Conoce los riesgos asociados con las infecciones de transmisión sexual (ITS) y cómo se transmiten. Entender la prevalencia, síntomas y consecuencias puede ayudar a tomar decisiones más informadas.
- ✓ **Uso de métodos de protección:** Infórmate sobre los diferentes métodos de protección disponibles, como condones y otros anticonceptivos, y cómo usarlos correctamente para reducir riesgos.
- ✓ **Evaluación de consecuencias:** Considera las posibles consecuencias de tus decisiones sexuales, como el riesgo de ITS, embarazo no deseado, y el impacto emocional en ti y en tu pareja.
- ✓ **Consulta con profesionales:** Busca asesoramiento de profesionales de la salud o consejeros sexuales si tienes dudas o inquietudes sobre los riesgos asociados.

• AUTONOMÍA Y CONSENTIMIENTO

Promoción del respeto por la autonomía personal y el consentimiento

- ✓ **Definición de autonomía:** Respeta la autonomía personal de cada individuo, lo que significa que cada persona tiene el derecho a tomar sus propias decisiones sobre su cuerpo y vida sexual.

- ✓ **Consentimiento informado:** Asegúrate de que el consentimiento sea claro, informado y voluntario. El consentimiento debe ser dado sin coacción y puede retirarse en cualquier momento.
- ✓ **Comunicación continua:** Mantén una comunicación abierta y continua para asegurarte de que ambas partes están cómodas y de acuerdo con la situación.
- ✓ **Respeto mutuo:** Valora y respeta las decisiones de tu pareja, incluso si son diferentes de las tuyas. No presiones ni manipules para obtener un consentimiento que no es genuino.

APOYO EMOCIONAL Y RECURSOS

• ACCESO A RECURSOS

Información sobre dónde obtener apoyo emocional y asesoramiento relacionado con la salud sexual:

- ✓ **Servicios de Salud Sexual:** Consulta con clínicas de salud sexual y reproductiva que ofrecen asesoramiento, pruebas de ITS, y tratamiento.
- ✓ **Líneas de Ayuda:** Utiliza líneas telefónicas y servicios de chat en línea que proporcionan apoyo y orientación sobre temas de salud sexual.
- ✓ **Consejeros y Psicólogos:** Busca profesionales de la salud mental que ofrezcan apoyo emocional y orientación sobre la salud sexual.
- ✓ **Educación en Línea:** Aprovecha recursos en línea como sitios web educativos y grupos de apoyo que proporcionan información y apoyo sobre salud sexual.

• REDES DE APOYO

Fomento de redes de apoyo entre pares y adultos de confianza:

- ✓ **Grupos de apoyo:** Participa en grupos de apoyo locales o en línea donde puedas compartir experiencias y recibir apoyo de personas con experiencias similares.
- ✓ **Familia y amigos:** Mantén una red de apoyo cercana con amigos y familiares en quienes confíes y que puedan ofrecerte orientación y apoyo emocional.
- ✓ **Mentores y consejeros:** Busca adultos de confianza o mentores que puedan ofrecerte orientación y apoyo basado en sus propias experiencias y conocimientos.
- ✓ **Educadores y profesionales:** Conecta con educadores y profesionales que puedan brindarte información adicional y apoyo en temas relacionados con la salud sexual.



Conclusiones

- La educación sexual integral y el acceso a servicios de salud son cruciales para prevenir ITS en adolescentes.
- Las estrategias de prevención, incluyendo el uso de métodos de barrera y la vacunación, son esenciales para reducir el riesgo de ITS.

Recomendaciones para profesionales de la salud

- Implementar programas educativos y talleres para adolescentes sobre prevención de
ITS.
- Promover el uso de métodos de barrera y ofrecer pruebas de ITS periódicas.
- Fomentar la comunicación abierta y el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva.

BIBLIOGRAFÍAS

- Melo et al., L. D. (2022). Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. *Enfermería Global*, 21(65). doi:<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.481541>
- Mena, B. E. (2020). *Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo que causan las infecciones de trasmisión sexual en los adolescentes de 15 a 19 años de la Unidad Educativa los Andes del Cantón Pillaro en el periodo septiembre 2019-julio 2020*". UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/31106/2/PROYECTO%20ODE%20INVESTIGACION%20VICTORIA%20MENA.pdf>
- Moreno, M. M. (2023). *Prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes*. Universidad de Cantabria. Obtenido de https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/29730/2023_MorenoDiazM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- OMS, O. M. (6 de junio de 2019). *Infecciones de transmisión sexual*. Obtenido de https://www.who.int/es/health-topics/sexually-transmitted-infections#tab=tab_1
- Orcasita, L. L. (2017). Conocimientos sobre riesgos frente a infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali. *Informes Psicológicos,, 14(1)*, 143 - 158.
- Organización Mundial de la Salud [OMS], O. M. (7 de mayo de 2023). *Infecciones de transmisión sexual [Internet]*. Obtenido de Who.int.: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))