



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador | Sede
Ambato

**PUCE TEC
TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA**

Tema:

**MANUAL EDUCATIVO PARA ADOLESCENTES ENFOCADO EN
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

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

Línea de investigación:

VIDA DIGNA Y SALUD INTEGRAL

Autora:

Jessica Verónica Chango Núñez

Directora:

Lic. Viviana Abigail López Dávila

Ambato – Ecuador

Marzo 2024

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo: **JESSICA VERÓNICA CHANGO NÚÑEZ**, con cédula de ciudadanía, **1803876828**, autora del trabajo de titulación intitulado: "MANUAL EDUCATIVO PARA ADOLESCENTES ENFOCADO EN ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL", 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 titulación, respetando las políticas de propiedad intelectual de la Universidad.

Ambato, marzo 2024



Jessica Verónica Chango Núñez

CC. 1803876828

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

Tema:

**MANUAL EDUCATIVO PARA ADOLESCENTES ENFOCADO EN
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

Línea de investigación:

VIDA DIGNA Y SALUD INTEGRAL

Autora:

Jessica Verónica Chango Núñez

Viviana Abigail López Dávila, Lic.

CC. 1600694234

CALIFICADOR

f. 

Paola Catalina López López, Bioquím, Mg.

CALIFICADOR

f. 

Diego Sebastián Viera Pérez, Ing. Mg.

CALIFICADOR

f. 

Daniel Marcelo Acurio Maldonado, Ing. Mg.

COORDINADOR GENERAL PUCE TEC

f. 

Diego Gonzalo Coca Chanalata, Dr.

SECRETARIO GENERAL PUCESA

f. 

SECRETARIA GENERAL
PROF. RAURIA

Ambato - Ecuador

Marzo 2024

DEDICATORIA

En primer lugar, dedico este proyecto a Dios que gracias a él he tenido la fortaleza y la serenidad de llegar a este peldaño y culminar mi carrera universitaria.

A mi madre y hermanos quienes han brindado su apoyo incondicional con sus consejos me incentivaron a cada día seguir adelante con mi carrera.

A mi esposo y mis hijas que son mi pilar fundamental quienes día a día me brindaron su apoyo dándome palabras de aliento para no desfallecer en el camino gracias infinitas.

No me alcanzaría las palabras, solo puedo decir GRACIAS a todos quienes me entregaron palabras de aliento para llegar a tan anhelada meta.

AGRADECIMIENTO

Agradezco primero a mi Dios por darme la vida, la salud, la sabiduría, por regalarme su amor día a día y permitirme llegar donde hoy me encuentro.

Gracias igual a mi madre por ser mi apoyo y mi ejemplo de lucha para seguir adelante, por brindarme sus consejos y ser fuertes día a día para darme lo necesario y lo suficiente para hacer una mujer de bien.

A mis hijas y a ti Juan Carlos Prócel; mi amado esposo, por lo incondicional de tu amor y perseverancia que me han regalado su apoyo, un abrazo, una palabra de aliento y sus bendiciones para encontrarme en este sitio.

A la PUCE sede Ambato en especial a la carrera de Técnico Superior en Enfermería por abrirme sus puertas y brindarme sus conocimientos para formarme como una profesional.

A mi tutor el Ing. Leonardo Vélez, por su invaluable guía, paciencia y apoyo constante durante todo el desarrollo del proyecto. Sus consejos y sugerencias fueron fundamentales para la mejora de mi trabajo.

RESUMEN

El tema de investigación centrada en un manual educativo para adolescentes, enfocados en enfermedades de transmisión sexual. Donde el propósito principal consiste en diseñar y desarrollar dicho manual, con metas específicas que abarcan la identificación de las enfermedades que afectan a los adolescentes, la determinación de sus causas, factores de riesgo y medidas preventivas. En última instancia, se busca crear un manual informativo que analicen los factores de riesgo y las acciones preventivas de estas enfermedades, destinado especialmente a la audiencia adolescente.

El levantamiento, de la información se dio es por encuesta e indagación en artículos científicos, donde se detallan si han tenido un manual educativo sobre enfermedades de transmisión sexual, así como si piensan que debería estar en el currículo y consideran que los educadores deberían recibir este manual para explicar su contenido a adolescentes.

Por lo que dicho manual, se dio bajo una metodología definida en valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, refiriéndose los tipos de enfermedades, sus tratamientos, y prevenciones a generarse, para poder evitar su contagio, finalizando con la validación de expertos especialistas, concluyéndose que se ejecutó dicho manual con un fin informativo, el cual integra el objetivo, así como la descripción de uso.

Palabras claves: manual educativo, enfermedades de transmisión sexual, adolescentes, acciones preventivas.

ABSTRACT

The research topic focused on an educational manual for adolescents, focused on sexually transmitted diseases. The main purpose is to design and develop such a manual, with specific goals that include the identification of the diseases affecting adolescents, the determination of their causes, risk factors and preventive measures. Ultimately, the aim is to create an informative manual that analyzes the risk factors and preventive actions for these diseases, aimed especially at the adolescent audience.

The information was collected by means of a survey and research in scientific articles, where it is detailed if they have had an educational manual on sexually transmitted diseases, as well as if they think it should be in the curriculum and consider that educators should receive this manual to explain its content to adolescents.

The manual was written under a methodology defined in assessment, diagnosis, planning, execution and evaluation, referring to the types of diseases, their treatments, and preventions to be generated, in order to avoid contagion, ending with the validation of specialized experts, concluding that the manual was executed with an informative purpose, which integrates the objective, as well as the description of use.

Keywords: *educational manual, sexually transmitted diseases, adolescents, preventive actions.*

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	5
1.1. Los adolescentes y la sexualidad	5
1.2. Enfermedades transmisión sexual en los adolescentes.....	13
1.3. Educación sexual en la adolescencia	14
1.4. Metodologías de la prevención sexual	17
CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO	20
2.1. Enfoque y tipo de investigación	20
2.2. Grupo de estudio	21
2.3. Procesamiento y análisis de la información	23
CAPÍTULO III. PROPUESTA.....	34
3.1. Diagnóstico del proceso metodológico / tecnológico	34
3.2. Determinación de oportunidades de mejora	34
3.3. Selección de alternativas metodológicas	35
3.4. Desarrollo y el modelo de aplicación de la metodología	37
CONCLUSIONES.....	58
RECOMENDACIONES	59
BIBLIOGRAFÍA	60

INTRODUCCIÓN

La adolescencia, es la fase en la que se caracterizan transformaciones físicas, emocionales y sociales significativas, como el duelo, la independencia y la construcción de identidad, fundamentadas en la personalidad de un individuo, que se revelan en diferentes ámbitos. (Acosta, 2021)

Durante la adolescencia, estos son muy vulnerables en la realización de su sexualidad, lo que está asociado a la búsqueda social de autoafirmación y aceptación, que, además de los cambios físicos y muchas exigencias ambientales, también enfatiza una fuerte necesidad de establecer relaciones y experiencias sexuales temporales. Sin embargo, esta realidad provoca altas tasas de relaciones sexuales y comportamientos riesgosos que conducen a complicaciones de salud reproductiva, como altas tasas de natalidad, abortos espontáneos y enfermedades de transmisión sexual. (Melo, 2018)

En todo el mundo, la actividad sexual de los jóvenes está aumentando, donde la edad de la primera relación sexual está disminuyendo, al igual que la frecuencia de la maternidad entre las mujeres menores de 20 años. Según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) de 2012, el 23% de los hombres de 12 a 19 años, son sexualmente activos; donde el 80,6% utilizó condón durante la primera relación sexual, frente al 20,5%, de mujeres, de similares años de vida, donde las cuales sólo el 61,5% uso preservativos, en su primera experiencia sexual. Esto demuestra que el inicio de las relaciones sexuales es cada vez más temprano, pero sobre todo, los jóvenes no tienen un comportamiento sexual responsable en cuanto al uso de anticonceptivos, lo que no sólo impide prevenir embarazos no deseados sino también enfermedades venéreas. (Melo, 2018)

En Ecuador, las infecciones de transmisión sexual (ITS), especialmente el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), se consideran epidémicas, con una prevalencia nacional del 0,3%. La falta de información en hogares, instituciones educativas y la sociedad contribuye al aumento de casos, a pesar de la ley integral de VIH/SIDA. El artículo busca analizar la relación entre el conocimiento y el riesgo de ITS en

estudiantes de secundaria, destacando la importancia de conocimientos, actitudes y comportamientos en la prevención de ITS en adolescentes. (Tixe, 2023)

Este manual educativo para adolescentes se presenta como una herramienta clave para abordar estas preocupaciones al proporcionar información clara y precisa sobre las Enfermedades de transmisión sexual (ETS). Centrándose en una educación integral, aborda desde la anatomía y fisiología hasta prácticas saludables y prevención de ETS. Además, explora las complejidades emocionales y sociales de la sexualidad adolescente, promoviendo una comprensión holística.

Este manual aspira a ser un aliado confiable en el camino hacia una adolescencia saludable y responsable, proporcionando las herramientas necesarias para enfrentar los desafíos relacionados con las ETS y construir relaciones respetuosas consigo mismos y con los demás. La salud de los adolescentes es crucial en contextos social y político, enfrenta riesgos con la actividad sexual temprana sin protección. Este tema es esencial para promover conductas responsables y prevenir problemas dichas patologías.

Esta investigación se enfoca en la creación de un Manual de Educación acerca de las ETS dirigido a la población adolescente. El propósito principal consiste en diseñar y desarrollar un manual educativo enfocado en las ETS, con metas específicas que abarcan la identificación de las enfermedades que afectan a los adolescentes, la determinación de sus causas, factores de riesgo y medidas preventivas. En última instancia, se busca crear un manual informativo que analicen los factores de riesgo y las acciones preventivas de estas enfermedades, destinado especialmente a la audiencia adolescente.

El problema de investigación planteado es el siguiente: ¿Cuáles son los factores de riesgo predominantes relacionados con la adquisición de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes?

Objetivos

Objetivo general

Diseñar un manual educativo para adolescentes enfocado en enfermedades de transmisión sexual.

Objetivos específicos

- Identificar las enfermedades de transmisión sexual que se presentan en adolescentes.
- Determinar las causas, factores de riesgo y medidas preventivas que constituirá el manual educativo.
- Presentar un manual educativo con fin informativo y propositivo para los adolescentes sobre las enfermedades de transmisión sexual.

La metodología de la investigación, se fundamenta bajo un enfoque mixto, donde se integran de manera sistemática los métodos cuantitativos y cualitativos; analizando los datos numéricos, así como las cualidades del estudio; logrando un mejor entendimiento del problema planteado. En tanto que como métodos teóricos, se emplearía un análisis – síntesis, el cual se basa en en la elaboración de la estrategia y la valoración de los resultados de la investigación; de igual manera se emplearía un método inductivo – deductivo, porque permitiría examinar las características, fundamentados en el tema planteada, demostrando la relación entre lo general a lo particular.

Mientras que como métodos empíricos, aplicarse sería la observación, visualizando el objeto de estudio dentro de una situación particular. De igual manera se aplicaría para la recolección de información encuestas, que son diseñadas con preguntas cerradas concretas al tema planteado, identificando patrones, correlaciones y tendencias en las respuestas de los adolescentes.

La integralidad en el abordaje de este tema responde a la urgencia de la salud pública, la cual se percibe a un medio para promover el bienestar general de los adolescentes. Esperando que los resultados sirvan a manera de base para el diseño de programas educativos efectivos, con el conocimiento necesario para prevenir las ETS. La contribución de la institución educativa se visualiza como un eslabón crucial en la cadena que busca mejorar la salud sexual y fortalecer el tejido social en su conjunto.

Este estudio se fundamenta en que los estudiantes adolescentes son más susceptibles a enfermedades de transmisión sexual debido al estilo de vida y a la percepción inadecuada de riesgo en la conducta sexual. Por lo que la educación sexual es una herramienta importante para prevenir la transmisión, cambiar conductas de riesgo, desarrollar hábitos saludables, utilizar anticonceptivos y no retrasar el diagnóstico y tratamiento efectivo; siendo este, el propósito principal del estudio.

CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA

La educación dirigida a adolescentes sobre las ETS es esencial para la salud sexual y reproductiva, buscando proporcionar información precisa que posibiliten la adopción de decisiones informadas y responsables sobre la vida sexual. Por lo que es crucial adaptarla a la cultura local, empleando un enfoque positivo y respetuoso que capacite a los adolescentes para tomar decisiones saludables en su vida sexual. La participación activa y la creación de un entorno de aprendizaje sin prejuicios son elementos fundamentales para el éxito de esta educación.

1.1. Los adolescentes y la sexualidad

Es un período de desarrollo que va desde los 10 a los 19 años de edad, marcado por importantes cambios y desafíos. Se divide en adolescencia temprana, media y tardía, destacando que las experiencias y conocimientos adquiridos en esta etapa tienen un impacto significativo en la vida adulta. La sexualidad adolescente es una de las principales preocupaciones. Donde la curiosidad sexual aumenta durante la adolescencia, lo que puede llevar a una actividad sexual prematura sin la madurez emocional y el conocimiento necesarios. (López et al., 2020)

La etapa de transición de la niñez a la adolescencia, conocida como adolescencia, implica una serie de transformaciones físicas, emocionales, cognitivas y sociales. Generalmente, este periodo se inicia entre los 10 y los 13 años, extendiéndose hasta los 18 y 21 años, aunque la duración puede variar de una persona a otra. Se experimenta un crecimiento y desarrollo físico, así como la adquisición de la capacidad reproductiva. A su vez, se producen cambios en el pensamiento, los sentimientos, la identidad y las relaciones interpersonales. (Güemes et al., 2017)

La anatomía en la fase de la pubertad, se experimenta una disminución en la velocidad de crecimiento antes de alcanzar su punto máximo, que se sitúa entre los 12 y 13 años para las chicas, y entre los 14 y 15 años para los chicos. Este crecimiento, representativo del 20-25% de la estatura adulta, la cual no es uniforme, produciéndose de manera segmentada, con un aumento notable durante el segundo año del estirón. En lo que respecta a la composición corporal durante esta

etapa, el incremento de peso representa aproximadamente la mitad del peso ideal en la edad adulta. Se observa que las mujeres tienden a acumular más grasa, mientras que los hombres experimentan un crecimiento en términos óseos y musculares, lo que se traduce en un cuerpo más esbelto. (Vall d'Hebron, 2019)

El proceso de pubertad en las niñas comienza con la aparición del botón mamario, cuando el niño tiene aproximadamente 11 años y finaliza cuando el niño tiene aproximadamente 4 años. En los niños, el primer signo es un aumento del tamaño testicular a los 13 años, seguido de un período de rápido crecimiento testicular que dura de 12 a 14 meses. Las características sexuales secundarias, influenciadas por los andrógenos o estrógenos, desempeñan un papel importante en el desarrollo puberal y pueden tener un impacto significativo en la autoestima y el bienestar psicológico de una persona. El hecho de que estos personajes aparezcan temprano o tarde puede tener un impacto significativo en su percepción. (Hidalgo & González, 2014)

Las etapas de la adolescencia son:

Durante la adolescencia temprana, abarca el período entre los 10 y 13 años, donde los niños experimentan transformaciones físicas notables que incluyen un crecimiento acelerado y el desarrollo de características sexuales secundarias. Estas características incluyen la aparición de vello en las axilas y el área genital, así como el desarrollo de senos en las niñas y el aumento del tamaño de los testículos en los niños. Este proceso, que puede iniciar uno o dos años antes en las niñas, incluye la posibilidad de la primera menstruación alrededor de los 12 años. (Allen & Waterman, 2019)

Estos cambios suelen suscitar curiosidad y ansiedad, especialmente si los adolescentes no están informados sobre lo que es normal. Además, algunos niños pueden cuestionar su identidad de género, haciendo que la pubertad sea un momento desafiante para aquellos que son transgénero.

Los adolescentes más jóvenes tienden a tener pensamientos extremistas y concretos, caracterizados por un egocentrismo en el que se centran en sí mismos.

En esta etapa, es normal que se sientan juzgados constantemente por sus pares y se preocupen por su apariencia.

La adolescencia media, desde los 14 y 17 años, se extienden y consolidan los cambios físicos que se iniciaron durante la pubertad. Los varones experimentan un "crecimiento repentino" y experimentan cambios relacionados con la voz, mientras que las mujeres suelen finalizar el proceso de cambios físicos y establecer ciclos menstruales regulares. Durante esta etapa, muchos adolescentes desarrollan un interés en relaciones románticas y sexuales, cuestionan su identidad y exploran la auto-estimulación o masturbación. (Madrid et al., 2020)

La adolescencia tardía, de 18 a 21 años o más, marca la finalización del desarrollo físico. A esta edad, los jóvenes tienden a tener un mejor control de impulsos y pueden evaluar los riesgos y las recompensas con mayor precisión. Se enfocan en el futuro, basando sus decisiones en valores personales y estableciendo relaciones más estables. Aunque se distancian emocionalmente de la familia, muchos restablecen relaciones más maduras con sus padres, considerándolos como iguales con quienes hablar de temas serios.

El comienzo precoz de la actividad sexual en la adolescencia emerge como un desafío significativo para la salud pública, dando lugar a embarazos no planificados, un incremento en las ITS y dificultades a nivel familiar, económico y social. La carencia de una educación sexual integral ha contribuido a este problema de salud pública, destacándose por la ausencia de programas educativos y un conocimiento limitado sobre las implicaciones del inicio temprano de la actividad sexual. Mientras que en América Latina y el Caribe, la edad promedio de inicio sexual varía, siendo en Perú, el 25% de mujeres entre 15 y 19 años ya han iniciado su vida sexual. Investigaciones locales señalan que la actividad sexual comienza a los 12 años en varones y a los 15 en mujeres, con la influencia de la persuasión y la carencia de acceso a servicios de salud. (Saavedra et al., 2021)

En el ámbito local, la carencia de programas educativos preventivos incrementa la probabilidad de ETS y embarazos no planificados, resaltando la importancia de asegurar el derecho a la salud durante la primera etapa de la adolescencia. Es

esencial dirigir esfuerzos hacia grupos vulnerables, al tiempo que se fomente la libertad individual y se promueva el respeto a la salud sexual y reproductiva. (Cárdenas et al., 2021)

Los cambios hormonales en un hombre o una mujer, según Hidalgo y González (2014), son:

- Eje hipotálamo – hipófiso - gonadal. Es el período, que va entre la niñez y la pubertad, donde la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH) y las gonadotropinas hipofisarias (hormona estimulante del folículo [FSH] y hormona luteinizante [LH]) son inhibidas por la inhibición del sistema nervioso central y la alta sensibilidad, a la retroalimentación negativa de los esteroides gonadales, de modo que incluso en niveles muy bajos pueden detener la producción de GnRH. Por lo que la pubertad inicia cuando las neuronas secretoras de la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH) en el hipotálamo se vuelven menos sensibles a la inhibición de los esteroides gonadales.
- Suprarrenales. Se presenta en la edad de 6-8 años, con la aparición de las glándulas suprarrenales, es decir, que estas glándulas han madurado. Comienza aproximadamente 2 años antes de que aumenten las concentraciones de esteroides gonadales y es independiente del eje hipotalámico-pituitario-gonadal.
- Eje hipotálamo – hipófiso – somatomedínico. Durante la pubertad, este eje se activa, lo que lleva a una mayor producción de la hormona liberadora del crecimiento en el hipotálamo, en la hipófisis (GH) en la glándula pituitaria, lo que a su vez aumenta los niveles de la hormona similar a la insulina tipo1 (IGFI) y proteína de unión a IGF tipo 3. Este aumento se produce antes en mujeres que en hombres.
- Maduración sexual. El primer signo de la pubertad en las niñas es el desarrollo mamario, que suele coincidir con la edad ósea a los 11 años. Las niñas alcanzan la pubertad alrededor de los 4 años, pero puede tardar entre

1,5 y 8 años. Los primeros signos del desarrollo puberal en los niños son un aumento del tamaño de los testículos (4 ml según el orquidómetro de Prader) y el saco escrotal se enrojece y se endurece; esto ocurre a la edad esquelética de 13 años. Generalmente hay un período de 12 a 14 meses entre la segunda y la tercera etapa de Tanner, que es el período de crecimiento testicular más rápido. Las características sexuales secundarias tanto en hombres como en mujeres dependen de la estimulación androgénica, con la excepción del desarrollo de la glándula mamaria, que depende de la estimulación estrogénica. Su aparición, ya sea temprana o tardía, frente a un grupo de iguales es muy importante para los adolescentes y puede provocar problemas de autoestima y mentales. Basándose en el desarrollo de los genitales y los caracteres sexuales secundarios.

Las enfermedades de transmisión sexual son:

A nivel mundial, anualmente alrededor de 357 millones de casos, de cuatro tipos de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) que son curables en individuos de 15 a 49 años. Estas incluyen infecciones por *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*, sífilis y tricomoniasis. Estas infecciones tienen un impacto significativo en la salud, aumentando la predisposición a la infertilidad y elevando la posibilidad de contraer el VIH. En España, la información epidemiológica sobre las ITS se recopila a través del Sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria. (Peraza, 2019)

Se examinan alteraciones en la frecuencia de ITS en relación con diversas conductas sexuales y factores, como la migración, la aparición de nuevos grupos de riesgo y el acceso a tratamientos antirretrovirales para el VIH. Se destaca que estos elementos han contribuido al incremento de prácticas sexuales riesgosas, explicando así el repunte en la frecuencia de ITS. Estas infecciones no solo acarrear complicaciones directas, como la predisposición a la infertilidad, sino que también aumentan la probabilidad de contraer el VIH. La relación entre estas dos cuestiones destaca la importancia de abordar estas infecciones no solo por sus consecuencias inmediatas, sino también por su papel en la propagación de otras

ETS. Se exponen hallazgos y resultados de investigaciones que exploran el conocimiento acerca de las ITS y el VIH en diversos países de América Latina.

Los comportamientos sexuales de riesgo, como el inicio temprano de la actividad sexual, promiscuidad, relaciones sin protección y actividad sexual comercial, constituyen factores de riesgo para estas condiciones. La migración, el consumo de sustancias lícitas e ilícitas, y diversas prácticas sexuales también se identifican como factores de riesgo adicionales.

En la región costera de Ecuador, 5,988 mujeres que experimentaron trabajo de parto o aborto espontáneo fueron evaluadas, revelando una prevalencia de VIH del 1.13% y de sífilis del 0.37%. En 2017, la tasa de incidencia de VIH fue del 0.3% en el grupo de 15 a 49 años. Guayas (31%), Pichincha (23%), Esmeraldas (7%), El Oro (5%), Los Ríos y Manabí (4.9%) registraron la mayor concentración de casos nuevos, totalizando 3,533. Actualmente, cuenta con 48 unidades de Atención Integral de VIH. (Santamaría et al., 2020)

Los factores de riesgo de las ETS subrayan la necesidad de intervenciones específicas y estrategias de prevención que aborden las complejas dinámicas sociales y de salud en la región, con el objetivo de mejorar la educación, promover el acceso a métodos preventivos y combatir el estigma asociado a estas enfermedades. Durante la adolescencia, que abarca aproximadamente las edades de 10 a 19 años, los jóvenes atraviesan transformaciones físicas, emocionales y sociales que pueden afectar sus comportamientos sexuales y su exposición a riesgos relacionados con las ITS.

Las enfermedades de transmisión sexual, son enfermedades que se contagian por relaciones sexuales y otros contactos. El inicio de la actividad sexual marca la transición a la vida adulta, algunas ITS específicas incluyen sífilis, gonorrea, candidiasis, tricomoniasis, piojos púbicos, herpes genital y VPH, se pueden transmitir a través de distintas vías, la intrauterina, sanguínea, oral y anal. La prevención implica el uso de barreras como el condón, la abstinencia y evitar compartir objetos con fluidos corporales. Consiguen tener graves consecuencias,

incluyendo riesgos para la fertilidad, y contribuyen a la mortalidad, especialmente en adolescentes. (Ledesma & Mendoza, 2020)

La clasificación de las infecciones por transmisión sexual, según Deza (2019) , es:

- **El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)**, es causado por la infección por VIH (virus de inmunodeficiencia humana), que causa síntomas en etapa tardía. La transmisión de esta patología se produce a través de las relaciones sexuales (oral, anal y vaginal), así como de la sangre (inyecciones articulares, transfusiones y trasplantes de órganos), pero también puede ocurrir durante el parto, a través del contacto entre madre e hija.
- **El Papiloma virus humano (VPH)**, es causada por un virus ADN de la familia papoviridae, que afecta la zona genital (vagina, vulva, cuello uterino y ano) y mucosas de la boca y la nariz, se adquiere principalmente al final de la pubertad (mujeres y hombres), provocando un riesgo de salud pública, debido a la falta de información sobre cómo prevenir y diagnosticar precozmente esta enfermedad.
- **Infecciones por Clamidia**, es la enfermedad es causada por la bacteria Chlamydia trachomatis, que ataca los genitales y el tracto urinario de las mujeres.
- **La Gonorrea**, esta después de ingresar al cuerpo, la enfermedad se incuba durante 2 a 8 días, luego en los hombres hay síntomas: ardor al orinar, luego secreción de pus, amarillo, verdoso con sangre, que daña la uretra. A medida que avanza la enfermedad, la próstata, las vesículas seminales y los testículos se dañan; llegando a causar infertilidad. Las mujeres presentan sensación de ardor al orinar, secreción de pus, inflamación del cuello uterino y la vulva y flujo vaginal maloliente.
- **Herpes genital**, es considerada, como una de las enfermedades de transmisión sexual más comunes asociadas con úlceras genitales intratables, es causada por HSV-1 o HSV-2; por lo que es la segunda causa de la mayoría de las infecciones genitales.

- **La sífilis**, se trata de una infección, también conocida como Lues, causada por la bacteria *Treponema pallidum* (subespecie *pallidum*). Este ha sido un problema de salud relativamente común durante muchos años, provocando una alta morbilidad.
- **Verrugas genitales**, esta es una de las enfermedades de transmisión sexual, la cual se la conoce como "condilomatosis genital" y es causada por el virus del papiloma humano (VPH).
- **Enfermedad Pélvica Inflamatoria**, esta es una de las enfermedades más peligrosas en mujeres no embarazadas; por ser un producto de la multiplicación de microorganismos relacionados con patógenos como *Neisseria gonorrhoeae* y *Chlamydia trachomatis*, así como de otros agentes más pequeños como *Mycoplasma hominis* y *genitalium*, *Streptococcus agalactiae*, *Escherichia coli* y otros microorganismos anaeróbicos.
- **Hepatitis B**, se trata de una enfermedad hepática causada por el virus de la hepatitis B (VHB), que provoca la muerte por cirrosis y cáncer de los órganos afectados; donde una vez infectada, puede aparecer entre 30 y 60 días después de la infección, esta enfermedad se transmite durante el nacimiento, mediante transfusión de sangre, relaciones sexuales y reutilización de agujas y jeringas contaminadas.
- **Vaginitis**, es una inflamación del canal vaginal, en la que la flora bacteriana se ve afectada por la presencia de *Gardnerella vaginalis* y diversas especies de bacterias anaeróbicas, provocando olor desagradable y flujo vaginal.
- **Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)**, es un retrovirus que altera los mecanismos de defensa naturales del cuerpo, exponiéndolo a microorganismos infecciosos como bacterias, virus y hongos que son capaces de ingresar al cuerpo.

1.2. Enfermedades transmisión sexual en los adolescentes

La clamidia es una infección bacteriana frecuente que suele ser asintomática pero tratable. Las verrugas genitales son protuberancias en la zona genital causadas por ciertos tipos de virus del papiloma humano (VPH). La gonorrea es otra enfermedad que no presenta síntomas evidentes, pero puede tratarse una vez diagnosticada. La hepatitis B es una infección viral que afecta el hígado y se transmite a través de relaciones sexuales o el contacto con objetos personales compartidos. Tanto el herpes genital como el oral provocan llagas o ampollas, y aunque no tienen cura, los síntomas son tratables. El VIH es el virus que conduce al sida y debilita el sistema inmunológico, pero existen tratamientos para mantener la salud. La sífilis es una infección bacteriana común que es curable con medicamentos, aunque puede ser peligrosa si no se trata. (Cárdenas et al., 2021)

Las causas y efectos de las enfermedades de transmisión sexual son:

En los últimos años, se ha registrado un notorio aumento en los casos de ITS causadas por *Chlamydia trachomatis* y el gonococo en individuos menores de 25 años. Además, se ha observado un incremento en la incidencia de sífilis y hepatitis C (VHC), especialmente entre hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH). El herpes genital mantiene su posición como la segunda ITS más común a nivel mundial, después del condiloma acuminado, y constituye la principal causa de úlceras genitales en la población sexualmente activa en España. (Besa et al., 2023)

Asimismo, se nota un incremento en la incidencia de sífilis y VHC. Se destaca el persistente impacto del herpes genital, posicionándose como la segunda infección de ITS más común a nivel mundial y la principal causa de úlceras genitales en la población sexualmente activa. Este análisis resalta la necesidad de estrategias preventivas específicas y enfatiza la importancia de la conciencia y el tratamiento oportuno para abordar de manera efectiva el panorama actual de las ITS.

Se enfatiza las pautas actuales que recomiendan pruebas de detección de ITS anualmente en poblaciones de alto riesgo, con mayor frecuencia según el nivel de

riesgo. Este enfoque preventivo y adaptativo destaca la importancia de estrategias flexibles para abordar diversas necesidades.

Las ITS pueden manifestarse en forma de síndromes, como el síndrome secretor (que incluye uretritis, proctitis y cervicitis) o el síndrome ulcerado (caracterizado por úlceras). Las ITS que pueden causar el síndrome secretor son principalmente *Neisseria gonorrhoeae* y *Chlamydia trachomatis*, las cuales a menudo infectan conjuntamente hasta en un 40% de los casos, dando lugar a uretritis, cervicitis o proctitis dependiendo de su ubicación. El gonococo tiene un período de incubación de 2 a 7 días, mientras que *Chlamydia* puede tardar de 2 a 6 semanas en manifestarse. El diagnóstico se realiza mediante pruebas de PCR y/o cultivo (siendo este último válido únicamente para el gonococo) en muestras recogidas de acuerdo con las prácticas sexuales. (Nwadike & Felman, 2021)

En el Ecuador, los más afectados son las personas de entre 15 y 49 años, siendo los hombres los más afectados. La epidemia se clasifica como concentrada, particularmente en poblaciones clave, con mayor prevalencia entre hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y mujeres trans-femeninas (MTF), con cifras notables registradas en Quito y Guayaquil. La prevalencia del VIH en estas poblaciones clave supera significativamente la de la población adulta general, y las estadísticas regionales muestran que la prevalencia varía significativamente, del 1,1% al 25,4% en hombres homosexuales y otros HSH y del 2,3% al 34,8% para mujeres trans. (Vélez, 2021)

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), constituyen un grupo heterogéneo de enfermedades transmitidas por vectores cuyo único factor común es el uso del tracto genital como mecanismo de transmisión. (Deza, 2019)

1.3. Educación sexual en la adolescencia

La educación sexual durante la adolescencia desempeña un papel crucial en el desarrollo holístico de los jóvenes al proporcionarles información integral sobre diversos temas relacionados con la sexualidad. Va más allá de la biología reproductiva convencional para abordar aspectos emocionales, éticos y sociales,

como la importancia de las relaciones saludables, el consentimiento y la comprensión de la identidad de género.

La educación sexual no solo se centra en el conocimiento, sino que también busca fomentar actitudes positivas hacia la sexualidad y promover la salud sexual en general. Aborda cuestiones relacionadas con la autoestima, el mutuo respeto y la comprensión de la diversidad. Al hacerlo, contribuye a la creación de ambientes seguros y respetuosos, reduciendo el estigma asociado con la sexualidad.

Es fundamental que la educación sexual en la adolescencia sea inclusiva y sensible a la diversidad, reconociendo y respetando diferentes identidades de género y orientaciones sexuales. Además, fomenta la participación activa de los padres en este proceso, reconociendo la importancia de su papel en la orientación y apoyo a sus hijos en temas de sexualidad.

La UNESCO destaca que solo el 34% de los jóvenes globalmente poseen conocimientos sobre la prevención y transmisión del VIH, y señala que un llamado a la acción es necesario en el ámbito educativo para proporcionar una educación integral en sexualidad (ESI). La sexualidad, definida como una dimensión central del ser humano, abarca aspectos como conocimiento del cuerpo, relaciones afectivas, género, identidad y orientación sexual, entre otros. Expertos enfatizan que la sexualidad, compleja y multidimensional, involucra diversas dimensiones biológicas, sociales, psicológicas, espirituales, políticas y culturales. (Delgado, 2022)

El enfoque del "Plan Familia", centrado en la moral y la familia, ha generado controversias, al priorizar estos aspectos, se cuestionan medidas como la despenalización del aborto, el acceso a anticonceptivos y la iniciación temprana en relaciones sexuales. Este cambio ha suscitado debates y tensiones en Ecuador, al contrastar con la educación sexual laica y basada en derechos. Se destaca la importancia de abordar la educación sexual de manera integral, considerando no solo aspectos médicos y pedagógicos, sino también dimensiones socioculturales, interculturales y de derechos, abarcando todas las edades y formas de vida en la sociedad ecuatoriana (Castro et al., 2016)

Plan International, investigó el bienestar sexual y el consentimiento en jóvenes de 18 a 24 años en Uganda y Ecuador. La mayoría no experimenta plenamente bienestar sexual, y el consentimiento se percibe como complejo y propenso a malentendidos. Las relaciones no consentidas y la violencia son comunes. La falta de educación sexual y apoyo contribuye a la vulnerabilidad, los jóvenes buscan información en fuentes poco confiables como las redes sociales. Los hallazgos resaltan la urgencia de abordar integralmente la educación sexual y proporcionar apoyo adecuado a los jóvenes en sus comunidades. (Carrión, 2022)

La prevención de las ITS en adolescentes se logra de manera más efectiva mediante la abstención de relaciones sexuales. Es fundamental que los adolescentes comprendan que la decisión de participar en actividad sexual puede tener repercusiones a lo largo de toda su vida, incluyendo el riesgo de embarazo no deseado y la transmisión de ITS. La información esencial sobre los riesgos asociados, como el SIDA causado por el VIH, debe ser comunicada de manera prioritaria, dado que esta infección representa una causa significativa de mortalidad en individuos de 15 a 24 años. (Patiño, 2020)

La presencia de otras ITS como clamidia, herpes, gonorrea y sífilis aumenta la probabilidad de contraer una infección por VIH, según el Centro de Control y Prevención de Enfermedades. Este organismo indica que las personas con ITS tienen de 2 a 5 veces más riesgo de adquirir VIH mediante el contacto sexual. Además, las ITS pueden dar lugar a enfermedades inflamatorias pélvicas en mujeres y epididimitis en hombres, con posibles complicaciones como infertilidad o embarazo ectópico.

La presión de los compañeros para tener relaciones sexuales es una experiencia común entre los adolescentes, pero es crucial que entiendan que tienen la capacidad de resistir esta presión y la afirmación de que es aceptable esperar para tener relaciones sexuales. Se les debe recordar que decir "no" puede no ser fácil en algunas ocasiones, pero es preferible a tomar decisiones de las que puedan arrepentirse en el futuro.

1.4. Metodologías de la prevención sexual

La manera más segura de prevenir las ITS es abstenerse de tener relaciones sexuales, ya sea vaginal, anal u oral. Antes de decidir tener relaciones sexuales, es crucial considerar muchos factores y está bien que los adolescentes digan "no" si no se está cómodo(a). Si se opta por tener relaciones sexuales, tanto el (la) adolescente como su pareja deben someterse a pruebas de ETS antes y utilizar condones en cada encuentro sexual.

La monogamia mutua, acordando tener contacto sexual solo entre ellos, puede ser una forma adicional de protección si ambos han dado negativo en las pruebas de ETS. Antes de iniciar relaciones sexuales, es fundamental hablar con la pareja sobre la prevención de ETS y embarazos, estableciendo límites y respetando el derecho a decir "no". Buscar atención médica, realizar pruebas de ETS y vacunarse contra el VPH y la hepatitis B son medidas importantes. Las mujeres jóvenes deben considerar pruebas adicionales, como detección de cáncer cervical, clamidia y gonorrea. Evitar el consumo de alcohol y drogas recreativas durante las relaciones sexuales reduce el riesgo de adoptar comportamientos riesgosos. (Malpartida, 2020)

- **Abstinencia sexual:** La abstención de relaciones sexuales es el método más efectivo para prevenir las ETS.
- **Uso de preservativos:** La utilización consistente y adecuada de preservativos, tanto masculinos como femeninos, se presenta como una medida efectiva para disminuir el riesgo de transmisión de ITS, incluyendo el VIH.
- **Monogamia mutua:** Mantener relaciones sexuales dentro de una relación mutuamente monógama con una pareja que no tiene ITS también reduce el riesgo de transmisión.

- **Vacunación:** En el caso de infecciones como el VPH y la hepatitis B, las vacunas pueden brindar una protección significativa, contribuyendo a prevenir la transmisión de estas enfermedades.
- **Pruebas y diagnóstico temprano:** Realizarse pruebas de detección regularmente y recibir tratamiento temprano en caso de infección son esenciales para prevenir complicaciones y reducir la transmisión.
- **Educación sexual:** La educación integral en sexualidad, que incluye información sobre prácticas sexuales seguras, toma de decisiones informadas y comunicación abierta, contribuye a la prevención de ETS.
- **Reducción de parejas sexuales:** Limitar el número de parejas sexuales reduce las oportunidades de exposición a ETS.
- **Profilaxis preexposición (PrEP):** En casos de mayor riesgo, como parejas serodiscordantes (donde una persona es VIH positivo y la otra negativa), el uso de medicamentos como la PrEP puede ayudar a prevenir la transmisión del VIH.
- **Higiene y cuidado personal:** Mantener una buena higiene personal, especialmente en áreas genitales, y cuidar las úlceras o llagas abiertas ayuda a prevenir la transmisión de algunas ETS.

El presente trabajo investigativo ofrece una visión comprehensiva de diversas ITS, pero podría enriquecerse al incluir detalles sobre medidas preventivas y la importancia de la educación continua en salud sexual. Introducir recomendaciones acerca del uso constante de métodos de protección, fomentar prácticas sexuales seguras y promover la comunicación abierta con las parejas puede robustecer el mensaje preventivo.

Adicionalmente, se podría subrayar la importancia de la conciencia y la eliminación del estigma relacionado con las ITS, impulsando un enfoque integral que no se limite solo al tratamiento, sino que también destaque la prevención y la educación como pilares esenciales para la salud sexual y el bienestar general. Las constituyen

un relevante desafío de salud pública en la actualidad, dada su elevada prevalencia y la necesidad de diagnóstico y tratamiento tempranos para evitar complicaciones.

CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO

1.1. Enfoque y tipo de investigación

Se empleó un **enfoque mixto**, porque permite determinar el análisis de datos para comprender mejor el fenómeno en estudio; mediante un método cualitativo, en el cual se promueve un análisis profundo y reflexivo, de los significados subjetivos e intersubjetivos, que constituyen la realidad examinada. Mientras que el método cuantitativo, utiliza para la recopilación y el análisis de datos para responder preguntas de investigación y probar hipótesis previamente establecidas, basándose en mediciones, recuentos numéricos y, a menudo, el uso de estadísticas para establecer con precisión patrones de comportamiento en la población.

Las investigaciones a emplearse en el proyecto es de:

- Investigación documental
- Investigación de campo
- Investigativa descriptiva – correlacional
- Investigación descriptiva

Las investigaciones empleadas son la **documental**, porque permite describir las fuentes utilizadas en este proyecto integrador, en la cual incluyó una búsqueda exhaustiva de revistas académicas, proyectos de investigación, campañas sociales, publicaciones periódicas y, finalmente, documentos digitales.

De igual manera se usó la **investigación de campo**, por lo que permite recolectar datos directos y obtener la información necesaria. Empleándose una encuesta a los adolescentes, que son los sujetos de la investigación, quienes son personas de ambos géneros que varía entre 14 a 16 años; por lo que este tipo se aplican al estudiar la realidad donde ocurren los hechos sin tener que manipular ninguna variable. Donde los datos relevantes recopilados contribuyen efectivamente a la total credibilidad de este proyecto.

De manera similar se emplea la **investigación descriptiva correlacional**, descriptiva, porque implica aprender sobre situaciones existentes a través de

descripciones detalladas de acciones, la cual no se limita a la recopilación de datos sino también a pronosticar e identificar relaciones existentes entre dos o más variables; mientras que la correlacional, determina si dos variables están correlacionadas o no, la cual significa analizar si un aumento o disminución de una variable coincide con otra variable.

Finalmente **la investigación descriptiva**, permitiría al manual ofrecer una descripción detallada de las diversas ETS, desde el VIH hasta la gonorrea y el herpes, explicando cómo afectan el cuerpo y cuáles son sus síntomas específicos. Se detallan los modos de transmisión, los métodos de diagnóstico y las opciones de tratamiento. Además, se aborda el impacto social y emocional de las ETS. Se promueve la inclusividad y la diversidad al reconocer las diferentes experiencias en diversas comunidades.

El **diseño de investigación**, de este trabajo es de enfoque mixto, con una investigación descriptiva y transversal, porque los datos se recopilan durante un período de tiempo y espacio, donde la variable de estudio se mide una sola vez.

Según el **alcance de los resultados**, se emplea un corte transversal, cuando las variables se consideran simultáneamente en un momento dado, a lo largo del tiempo, el cual no influye en cómo se desarrollan las cosas.

Mientras que según el tiempo y la ocurrencia de los hechos y registros de la información es **prospectiva**, por registrarse la información según se van dando los diferentes fenómenos; debido a que los datos o valores recolectados sobre los conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con las enfermedades de transmisión sexual de los estudiantes, están referidos en las encuestas.

1.2. Grupo de estudio

El **grupo de estudio**, está definido en una población de hasta 30 adolescentes de ambos géneros, siendo a su vez está la muestra, por ser mínima se emplearía todo el universo.

La **encuesta** se utilizó como **técnica principal**, empleando preguntas cerradas, con contenido entendible, concretas para el grupo etario estudiado para evaluar el nivel de conocimiento de los participantes sobre las ETS. Por lo que es una técnica, que emplea como herramientas el cuestionario, el cual es utilizado para recopilar información cualitativa y/o cuantitativa de una población estadística, la cual se procesarán los datos obtenidos mediante métodos diferentes.

Las principales **técnicas de investigación** a aplicarse son las fuentes de información, las cuales se utilizaron datos primarios y secundarios para recopilar información para esta investigación; donde las fuentes secundarias a emplearse son artículos científicos, investigaciones, etc.; mientras que como primarias definidas se dan por encuestas.

El procedimiento comenzó con la selección de participantes, para finalmente terminar, seguido de la administración de encuestas que contienen preguntas cerradas previamente explicadas y seleccionadas.

En esta investigación se realizó, utilizando **métodos inductivos - deductivos**. Donde este método se empleó para inferir conclusiones a partir de premisas y afirmaciones verdaderas, siguiendo una lógica que se desplace de lo general a lo particular. Por lo que se implementó una metodología descriptiva para analizar las contribuciones más relevantes de la población adolescente en relación con las ETS. Esta metodología implica argumentar las contribuciones más significativas de la población en estudio, ya sean de investigaciones pasadas o actuales, en función del tema de investigación.

De igual manera otro método a ejecutar es el de tipo **analítico – sintético**, esto permite analizar el comportamiento de cada parte. Donde la síntesis a aplicar es una operación inversa que establece mentalmente la unidad o conexión de partes previamente analizadas y permite descubrir conexiones y rasgos comunes entre elementos de la realidad, el cual permite analizar la educación sexual que deben recibir los adolescentes referentes a la educación sexual; implicando diseccionar el todo, descomponiéndolo en partes o componentes para observar causas,

naturaleza y efectos, relacionándolos cada reacción, permitiendo desarrollar una síntesis global del fenómeno objeto de estudio, los cuales son los adolescentes.

Finalmente se aplica el **método científico**, el cual es un método para adquirir nuevos conocimientos que históricamente ha caracterizado a la ciencia, incluyendo observaciones sistemáticas, mediciones, experimentos y la formulación, análisis y revisión de hipótesis, dándose durante el empleo del tema detallado; implicando en el diseño de técnicas de ensayos, verificando así su aceptación siguiendo las etapas a seguir en el ordenamiento de las diferentes ideas planteadas para desarrollar un manual educativo para adolescentes enfocado en enfermedades de transmisión sexual

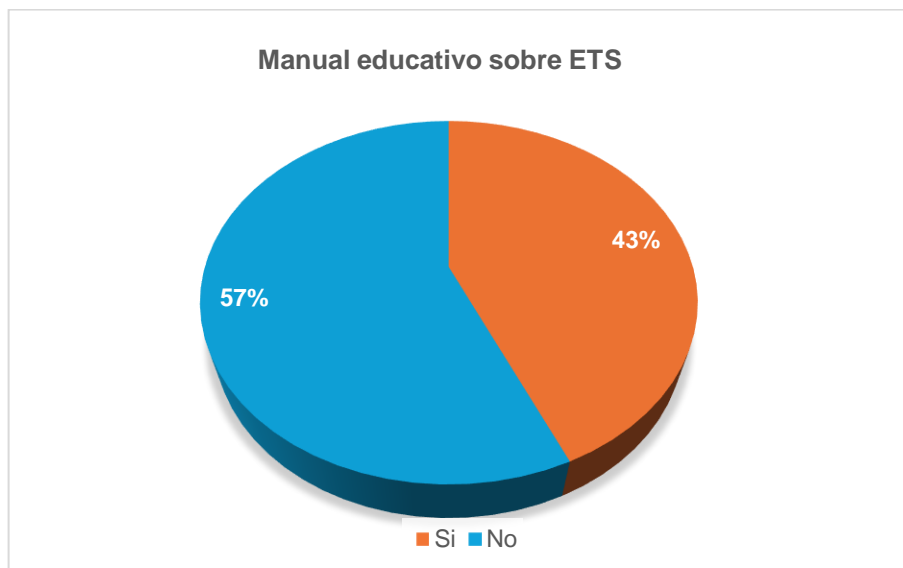
1.3. Procesamiento y análisis de la información

La técnica empleada es la encuesta con el cuestionario como instrumento, para poder obtener información, que se pueda tabular, de la siguiente manera:

1. ¿Ha tenido acceso a un manual educativo sobre enfermedades de transmisión sexual (ETS) antes de esta encuesta?

Figura 1.

Manual educativo sobre ETS



Elaborado por: Chango Jessica (2024)

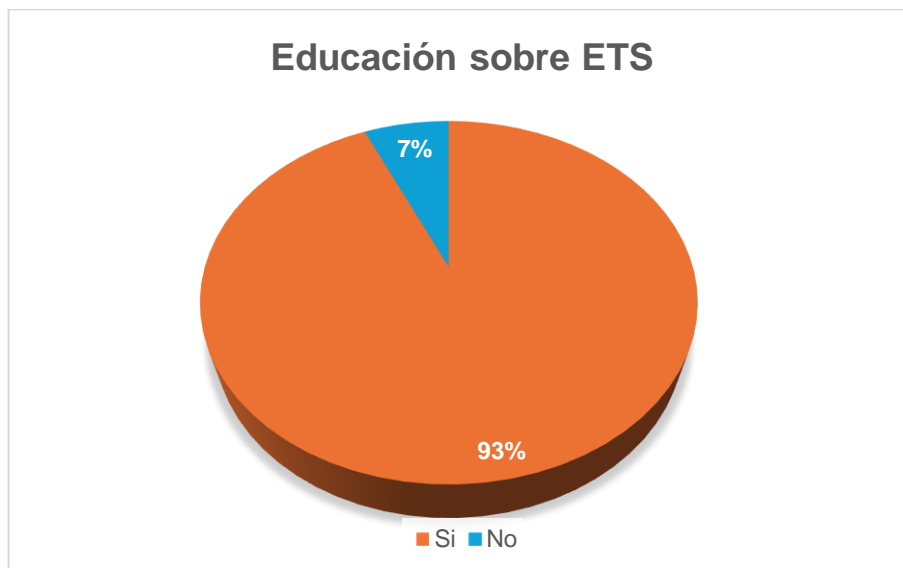
Interpretación

Del 100% de encuestados, 13 adolescentes que representan el 43% indicaron que si han tenido acceso a un manual educativo, mientras que en mayor cantidad, que son de 17 encuestados, que proviene del 57%, se inclinaron por lo contrario; la cual se especifica que es una guía metodológica, en el programa de educación sexual, las cuales son un tipo particular de obra escrita útil para la enseñanza y aprendizaje, que expresan procedimientos diferentes y mecanismos con los que se dan de manera operativa, en concordancia con lo definido en el Modelo Educativo, útil para jóvenes.

2. ¿Cree que la educación sobre ETS debería ser parte del currículo estudiantil?

Figura 2.

Educación sobre ETS



Elaborado por: Chango Jessica (2024)

Interpretación

Del 100% de adolescentes encuestados, el 93% que provienen de 24 personas, piensan que la educación sobre Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), indican que deberían ser parte del currículo estudiantil, la cual es un plan de estudios, útil para la práctica, así como los controles de las actividades que se van a desarrollar en el año académico.

3. ¿Ha experimentado alguna vez vergüenza o estigma al hablar sobre temas relacionados con la sexualidad o ETS?

Figura 3.
Estigmas Sexualidad o ETS



Elaborado por: Chango Jessica (2024)

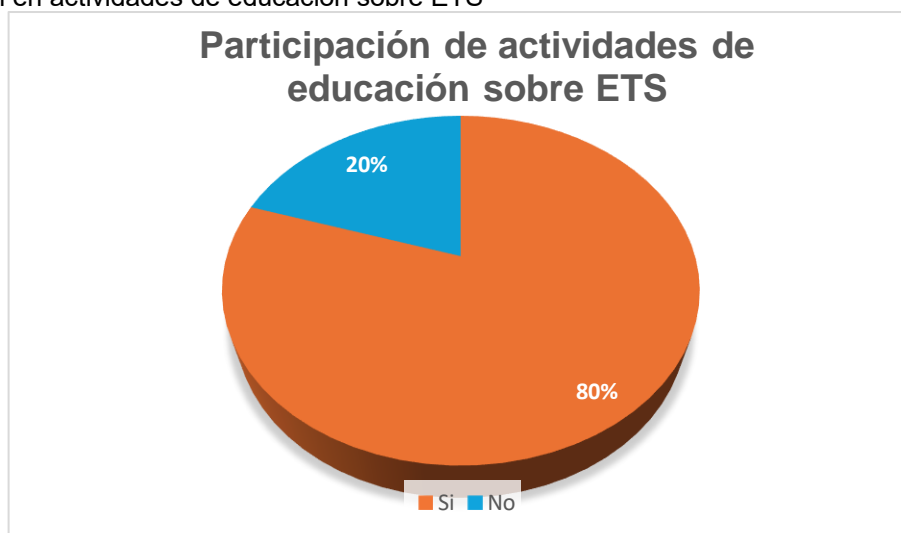
Interpretación

Del 100% de encuestados que provienen de 30 adolescentes, el 63% proveniente de un total de 19 jóvenes han dicho, que si han experimentado vergüenza o estigma, la cual es un conjunto de actitudes y creencias desfavorables que rechazan a alguien por considerarlos o pensar diferente; en tanto que el 37% la cual es de 11 indicaron lo contrario o sea que no han experimentado vergüenza o estigmas.

4. ¿Estaría dispuesto/a en a participar en actividades de educación sobre Enfermedades de Transmisión Sexual como charlas o talleres?

Figura 4.

Participación en actividades de educación sobre ETS



Elaborado por: Chango Jessica (2024)

Interpretación

De los 30 encuestados representados el 100%, 24 adolescentes que es el 80%, se pronunciaron, que estarían dispuestos/as a participar en actividades de educación sexual, la cual abarca el análisis de las relaciones de género y la cultura, sobre Enfermedades de Transmisión Sexual como charlas, la cual se trata de un conservatorio entre varias personas; en tanto que los 6 restantes representados en el 20%, indicaron que no participarían en este tipo de talleres.

5. ¿Le gustaría que el manual incluyera información sobre métodos de prevención y prácticas seguras?

Figura 5.

Manual sobre Métodos de Prevención y Prácticas Seguras



Elaborado por: Chango Jessica (2024)

Interpretación

Del porcentaje total que son 30 personas encuestadas, los 29 adolescentes que representaría el 97%, indican que les gustaría que incluyera información sobre los métodos de prevención, mediante métodos anticonceptivos así como prácticas seguras, mientras que el 3% proveniente de 1 dijo lo contrario.

6. ¿Le han explicado cómo debe usar el preservativo?

Figura 6.
Uso de preservativo



Elaborado por: Chango Jessica (2024)

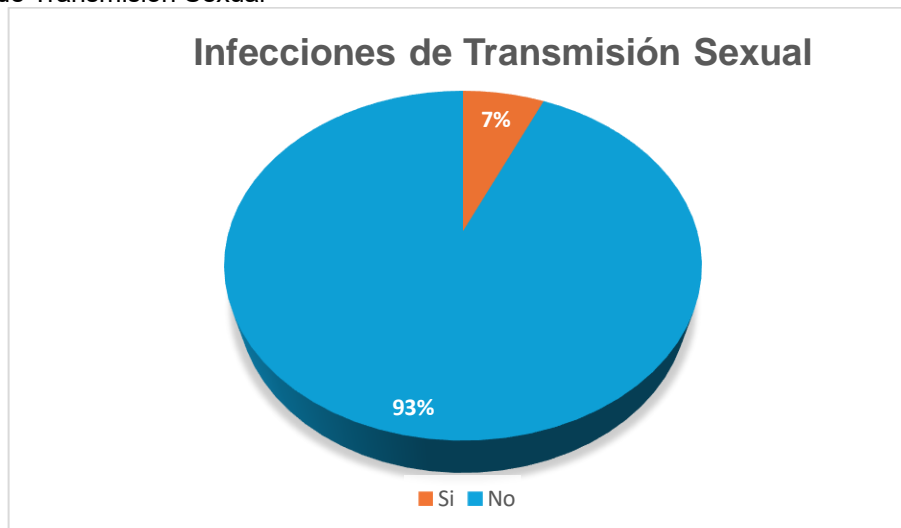
Interpretación

Del porcentaje total que se dan a 30 personas encuestadas, los 21 adolescentes que representan el 70%, dijeron que si les han explicado cómo se debe usar el preservativo correctamente y constante, para cada acto sexual sean este de tipo vaginal, anal u oral, antes de cualquier contacto genital; mientras que 9 jóvenes representados en el 30%, indicaron que no saben cómo utilizar dicho elemento.

7. ¿Cree que las infecciones de transmisión sexual solo afectan a los adultos mayores de 20 años?

Figura 7.

Infecciones de Transmisión Sexual



Elaborado por: Chango Jessica (2024)

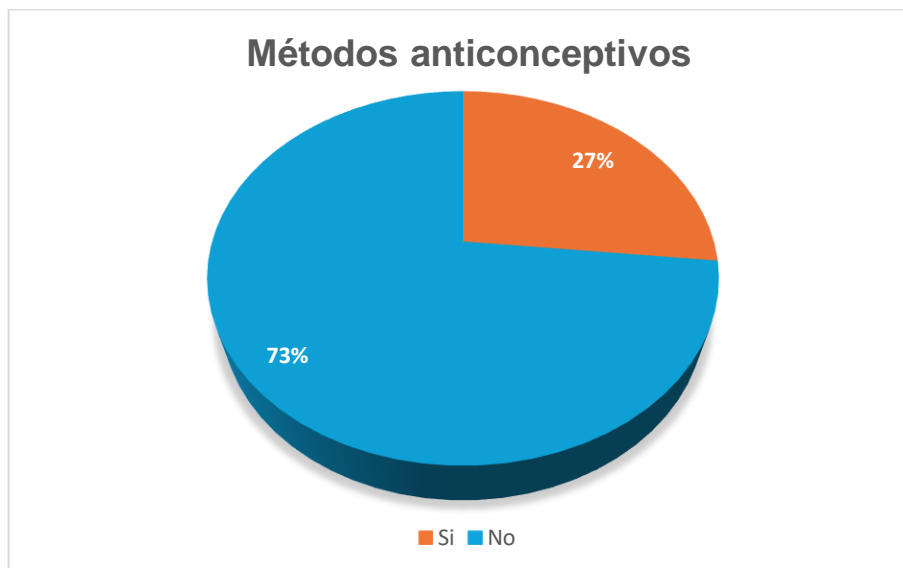
Interpretación

Que de 30 adolescentes representados en el 100%, el 93% están conscientes que las infecciones de transmisiones sexuales se transmiten de persona a persona a través del contacto sexual, las cuales son generadas por bacterias, parásitos y virus; sin importar su edad y género, mientras que el 7% que se dan de 2 encuestados que piensan que estas infecciones afectan solo a adultos mayores de 20 años.

8. ¿Sabe si los métodos anticonceptivos (píldoras o ampollas), protegen de las enfermedades de transmisión sexual (ETS)?

Figura 8.

Métodos anticonceptivos



Elaborado por: Chango Jessica (2024)

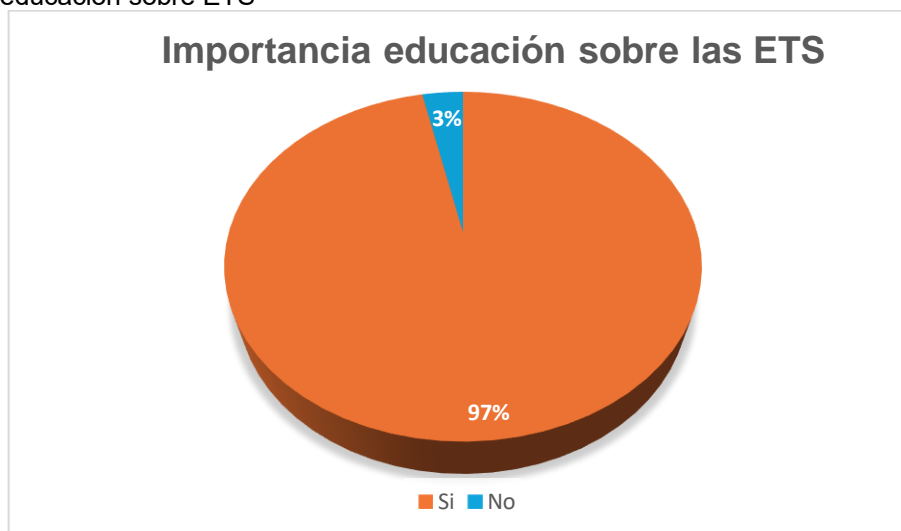
Interpretación

Se puede interpretar que del 100% de encuestados que son de 30 personas, los 22 adolescentes que representa el 73%, que no saben que los diferentes métodos anticonceptivos, brindan protección de enfermedades de transmisión sexual (ETS), en tanto que solo 8 que dan el 27% indicaron que si conocen.

9. ¿Cree usted que es importante la educación sobre Enfermedades de Transmisión Sexual?

Figura 9.

Importancia educación sobre ETS



Elaborado por: Chango Jessica (2024)

Interpretación

Que del 100%, que se dan de 30 jóvenes, indican el 97% de 29 adolescentes, indicaron que para ellos es muy importante la educación sobre Enfermedades de Transmisión Sexual, que permite colaborar con este tipo de personas, comprender los riesgos vinculados a alguna actividad sexual; la cual explica los peligros que implica como convertirse en víctimas de violencia sexual.

10. ¿Considera que los educadores deberían recibir para enseñar el contenido del manual de manera efectiva?

Figura 10.

Recibimiento de Contenido del Manual de Manera Efectiva



Elaborado por: Chango Jessica (2024)

Interpretación

Del total de porcentaje que es de 30 encuestados, 28 adolescentes representados en el 93%, indicaron que si consideran que los educadores deberían recibir el contenido manual de manera efectiva, que sirven para transmitir información que sirva a las personas para poder explicar ante situaciones definidas; mientras que 2, que se dan del 7% dijeron que no.

CAPÍTULO III. PROPUESTA

3.1. Diagnóstico del proceso metodológico / tecnológico

La educación como elemento importante de la enfermería es lo primordial, que se debe dar durante la atención al paciente, la cual es una necesidad que requiere de un proceso educativo que oriente a los residentes hacia conceptos y prácticas de cuidado especializados. (Lucas, 2019)

Los procesos metodológicos, deben ser comparables, los cuales por su grado de importancia y carrera, en función de su tema, como se especifica, manual educativo para adolescentes enfocado en enfermedades de transmisión sexual, podrían usarse diferentes métodos como son sistemáticos, subjetivos y proyectivos, distinguiéndose entre los diferentes procedimientos, técnicas y herramientas con el objetivo de clasificar diferentes superposiciones didácticas; donde se da el procedimiento a aplicar.

3.2. Determinación de oportunidades de mejora

Las oportunidades de mejora del manual educativo para adolescentes enfocado en enfermedades de transmisión sexual:

- Ser una herramienta importante para abordar cuestiones que proporcionen información clara y precisa sobre las enfermedades de transmisión sexual (ETS).
- Ser un camino fiable hacia una juventud sexual sana y responsable.
- Ser una herramienta necesaria para resolver problemas relacionados con las enfermedades de transmisión sexual y construir relaciones respetuosas consigo mismo y con los demás.
- Centrarse en las enfermedades de transmisión sexual con objetivos específicos que incluyen la identificación de enfermedades que afectan a los jóvenes, sus causas, factores de riesgo y medidas de prevención.
- Poder analizar los factores de riesgo y las medidas preventivas de estas enfermedades, dirigidas principalmente a los adolescentes.

3.3. Selección de alternativas metodológicas

Los objetivos que debería tener el Manual es:

- Identificar las necesidades reales y potenciales de los pacientes.
- Desarrollar planes de atención individuales, familiares o comunitarios.
- Acciones encaminadas a buscar solucionar de problemas, prevenir o curar enfermedades.
- Ser adecuado para la aplicación de un Manual Educativo para Adolescentes enfocado en Enfermedades de Transmisión Sexual.
- Que sea sistemático adecuado para llegar al adolescente.

Las alternativas metodológicas a evaluar son:

- Método sistemático, el cual consta de factores de riesgos clasificados, métodos de prevención de las ITS, screening, presencia en asintomáticos con recientes exposición a ITS y especificaciones de enfermedades. Los beneficios de este método genera implicaciones a pacientes, sobre las distintas enfermeras; la cual define el alcance del ejercicio profesional e incluye estándares de calidad; por lo que los pacientes se benefician en el proceso que garantiza una atención de enfermería de calidad. (Iztacala, 2020)
- Método subjetivo, se emplea un enfoque idealista que exige que sea vista sólo como el producto de las actividades de individuos destacados. Este método ignora las leyes objetivas del desarrollo social, niega el papel decisivo de las masas en la historia y no se diferencia del voluntarismo. Por lo que debería ser parte del lenguaje común de la comunidad de enfermería, el cual es aún más importante para los investigadores en enfermería cuando se trata de desarrollar un enfoque de atención de salud centrado en la persona. Sin embargo, intentar pensar el significado de la subjetividad implica profundizar en la complejidad del ser humano, donde entran en juego, entre muchos factores estructurales, percepciones, emociones, conductas, elecciones y creencias que la constituye y es el objetivo de la

filosofía, la cual parte de su investigación, comprendiendo varios aspectos subjetivos. (Herrera et al., 2023)

- Método proyectivo, este método se utiliza para ejecutar hipótesis y en la realización de cuestionarios, donde se le entrega al encuestado una frase incompleta y se le pide que la complete. Sobre el cual pueden servir varias frases. Se analizan para conocer las opiniones de los encuestados. Por lo que es una técnica de extensión del test de asociación de palabras, la cual puede plantear problemas a la hora de administrarla en respuestas multidimensionales. (Quintana, 2023)

La calificación adecuada se dará en función de los siguientes criterios:

- Muy adecuado = 4
- Adecuado = 3
- Poco adecuado = 2
- Inadecuado = 1

Bajo los criterios definidos se procede a determinar la metodología adecuada de la siguiente manera:

Tabla 1.

Selección de alternativas

Criterios	Método sistemático	Método subjetivo	Método proyectivo
Identificar las necesidades	3	3	2
Desarrollar planes de atención	4	2	2
Acciones encaminadas a buscar solucionar problemas	4	3	2
Ser adecuado para la aplicación	3	4	3
Que sea consecuente	3	2	3
Total	17	14	12
Promedio	3.4	2.8	2.4
Valoración	Adecuado – Muy adecuado	Adecuado – Poco adecuado	Poco adecuado

Fuente: elaboración propia

Según estos criterios se valorarían como mejor opción el método sistemático, el cual va de adecuado encaminada a muy adecuada, mientras que el método subjetivo va de adecuado a poco adecuado, yendo en sentido viceversa al contrario, mientras que el método de tipo proyectivo, es poco adecuado, en función de varios criterios como son identificando necesidades, desarrollando planes de atención, realizando acciones encaminadas a buscar solucionar problemas, siendo adecuados para la aplicación de manuales, por lo que se recomiendan que sea consecuente. Por lo que se selecciona como la mejor opción el primer método que es el sistemático.

3.4. Desarrollo y el modelo de aplicación de la metodología

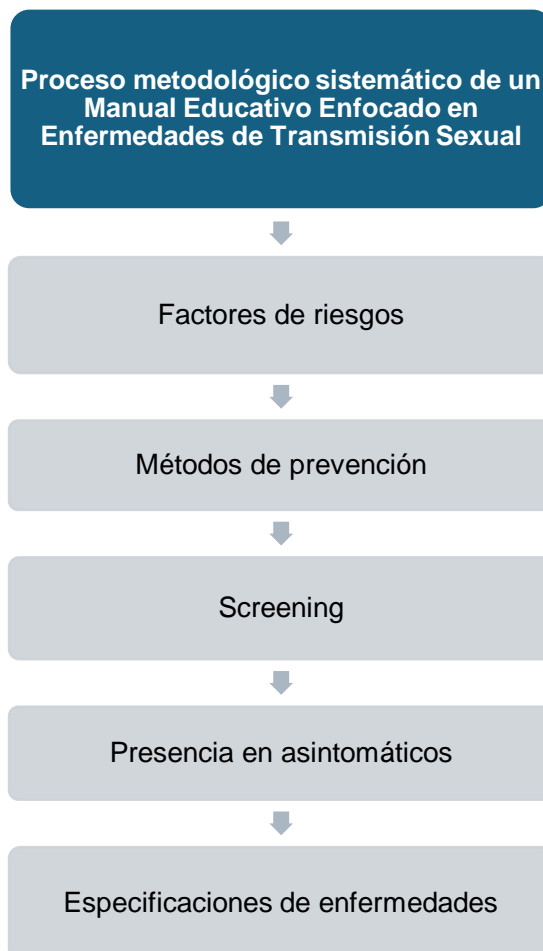
El desarrollo metodológico a seguir, es la parte más importante del trabajo, durante la cual el investigador explica, a través de argumentos, conceptos, demostraciones o ejemplos, el problema, hipótesis o tema que motivó la realización del trabajo.

Donde el modelo de aplicación se fundamenta en las aplicaciones que se dan en los diferentes procesos y productos, generando un modelo de referencia fundamentado en Enfermedades de Transmisión Sexual.

El proceso de la metodología a desarrollar es

Figura 11.

Proceso de la metodología



Elaborado por: Chango Jessica (2024)

Presentación de resultados

Manual educativo para adolescentes enfocado en enfermedades de transmisión sexual

Objetivo del manual

El objetivo del manual educativo es proporcionar una herramienta a los adolescentes, que permita tratar los contenidos enfocados con enfermedades de transmisión sexual.

Descripción del manual

Este manual contiene información teórica, sustentada por varios autores sobre cada uno de los criterios establecidos, comenzando por su significado, así como los tipos

de enfermedades de transmisión sexual, las etapas, junto con contenidos didácticos para que la lectura sea interesante; siendo una causa frecuente de consulta médica; los cuales producen infecciones, ansiedades, miedos y vergüenza.

Este manual invita a los adolescentes tener una sexualidad con responsabilidad, pues la probabilidad que esta lleve hasta la muerte, tiene un riesgo alto. Por lo que este manual permitirá concientizar a los adolescentes, que pueden estar al borde del contagio.

A continuación, el manual educativo para adolescentes, se da mediante:

- a) Factores de riesgo clasificados en biológicos, conductuales y sociales.
- b) Método de prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS)
- c) Screening en pacientes asintomáticos
- d) Asintomáticos con reciente exposición a ITS
- e) Especificación de la enfermedad de transmisión sexual
 - Caracterización de la enfermedad de ITS
 - Los síntomas que se dan en las diferentes enfermedades de transmisión sexual
 - Los pasos a seguir para evitar dicha enfermedad
 - Tratamiento que se da en adolescentes con dicha enfermedad

A continuación se procede a detallar las enfermedades a generarse por las ITS para adolescentes enfocado en enfermedades de transmisión sexual.

Factores de riesgo

Los factores de riesgos son:

- a) Factores bilógicos

Las mujeres jóvenes adolescentes, son más susceptibles a las ITS, que los hombres de la misma edad, donde la mucosa vaginal y el tejido cervical de dichas

mujeres son inmaduras, donde el periodo del climatérico experimenta cambios hormonales que aumentan su susceptibilidad. (Tobar et al., 2010)

b) Factores conductuales

Según Tobar et al. (2010), dicen que los factores conductuales que pueden afectar distintas probabilidades que se dan:

- Cambiar parejas sexuales de manera frecuente.
- Tener varias parejas sexuales.
- Tener contactos sexuales con penetración sin protección.
- Tener una ITS en el último año, determinándose mediante el riesgo de reinfección, si el comportamiento sexual no ha cambiado.
- El uso de alcohol u otras drogas antes o durante, las relaciones sexuales.

c) Factores sociales

Según Tobar et al. (2010), dicen que los factores sociales que pueden darse en personas que permiten contraer una ITS son:

- Mínimos conocimientos sobre la prevención de las ITS.
- Acceso limitado al empleo de preservativos.
- Insuficiente capacidad de las mujeres para que se emplee el condón.
- Percepción mínima del riesgo y utilización inadecuada del preservativo.
- Actitudes sexistas que impiden el empleo del preservativo a los hombres.
- Inicio temprano de las relaciones sexuales.
- Concentración de las poblaciones en las ciudades.
- Cambios de valores y costumbres sexuales.
- Actitud permisiva de la sociedad hacia la tolerancia de hombres con múltiples parejas sexuales.

Método de prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS)

Los métodos de prevención de ITS, según Valenzuela et al. (2019) son:

- Abstinencia sexual.
- Vacunación preexposición: VPH, VHB y VHA
- Uso de preservativo masculino y/o femenino
- Circuncisión (VIH, VHS y VHP en hombres heterosexuales)
- Profilaxis Post-Exposición: Directrices de los CDC
- Profilaxis Pre-Exposición: Directrices de los CDC

Screening en pacientes asintomáticos

El screening en pacientes asintomáticos, según Valenzuela et al. (2019) es:

- En mujeres: Anualmente screening para clamidias, gonorrea, VIH
- En hombres: No se recomienda en hombres screening de clamidia y gonorrea, pero sí del VIH

Asintomáticos con reciente exposición a ITS

En personas asintomáticos con recientes a la exposición por ITS, según Valenzuela et al. (2019), son:

- Análisis físico: genitales y región perineal-anal, inguinal, secreción uretral.
- Pruebas rápidas de VIH: Si es negativa, repetir a los 3-6 meses post exposición.
- Serología: anti-VHC, anti-HBs, HBsAg.
- RPR o VDRL: en el momento de la consulta, y a los 3 meses de la exposición.
- HSV I y II: IgG y IgM con al menos una semana después de la exposición.
- Pruebas de gonorrea y clamidia: secreción uretral o primera micción.

Especificaciones de enfermedades

- **Herpes genital**

Es una infección que se propaga por contacto piel con piel, durante el mantenimiento de relaciones sexuales, donde se detalla que el virus se da mediante las micro-abrasiones, donde su periodo de incubación varía entre 2 a 20 días. (Valenzuela et al., 2019)

Los diagnósticos, según Valenzuela et al. (2019) a realizarse son:

- Test de Tzanck, el cual es un examen de citodiagnóstico, que permite observar las células gigantes multinucleadas típicas.
- Serología, esta se da mediante la presencia de anticuerpos IgM, evidenciándose en un tiempo de 4 a 7 días

Tratamiento:

El tratamiento dependerá del estado clínico en el que se encuentra:

- a) Promoinfección y Recurrencias

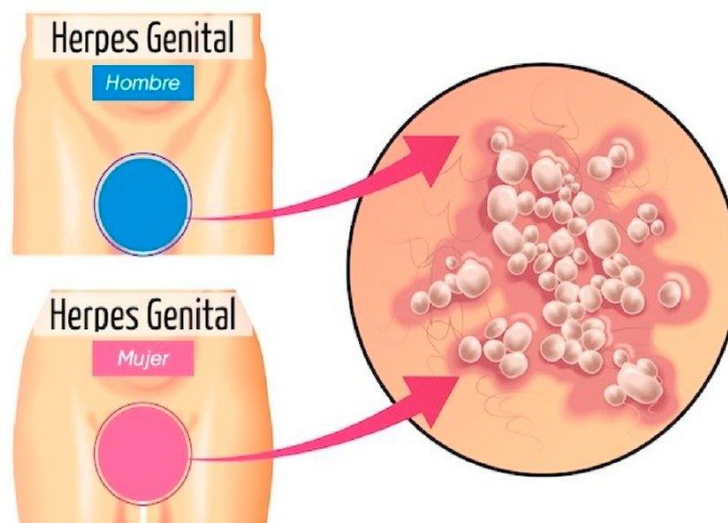
En esta etapa se debe dar un tratamiento farmacológico

- b) Recidivante

En esta fase se da terapia de supresión cuando se producen más de 6 brotes en un año, se debe dar de igual manera un tratamiento farmacológico.

Figura 12.

Herpes genital en hombres y mujeres



Fuente: (Valenzuela et al., 2019)

- **Chancroide**

Esta es una enfermedad, conocida como chancro, la cual suele presentarse a través de relaciones sexuales, con un período de incubación de 4 a 7 días, es una lesión característica de una pápula, única o múltiple, dolorosa con un halo eritematoso, que rápidamente se transforma en pústula, formándose posteriormente una úlcera que no tiene bordes dentados ni afilados y que no está endurecida. Donde su base suelta está cubierta de tejido de granulación, cubierta de exudado e hinchazón del prepucio. Mientras que en los hombres, se ubican en el surco prepucial del glande, prepucio y cuerpo del pene. (Valenzuela et al., 2019)

Su diagnóstico crucial, según Valenzuela et al. (2019), se da ante la presencia de:

- Úlceras genitales.
- Inexistencia de infección por *treponema pallidum*.
- Inexistencia de infección por la presencia del virus herpes

Según Valenzuela et al. (2019), el tratamiento que se debe dar:

- Farmacológico
- Reevaluación al paciente en 1 semana
- Este proceso es más lento en pacientes con VIH

Figura 13.

Ubicación de chancro en hombres y mujeres



Fuente: (Valenzuela et al., 2019)

- **Gonorrea**

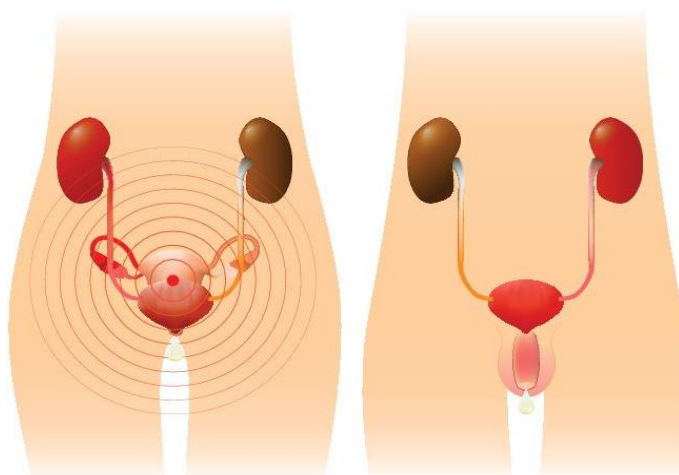
Es un agente etiológico, dado en un periodo de incubación entre 2 a 6 días.

El diagnóstico suele ser clínico, donde la mayoría son sintomáticos, los cuales se dan a largo plazo y raramente de tipo prostatitis. (Valenzuela et al., 2019)

El tratamiento debe darse de tipo farmacológica, donde se recomienda dar un seguimiento y control con cultivo a los 3 meses al darse sospechas de esta infección. (Valenzuela et al., 2019)

Figura 14.

Ubicación de gonorrea en hombres y mujeres



Fuente: (Valenzuela et al., 2019)

- **Secreción uretral u cervicitis mucopurulenta**

Es la inflamación (hinchazón e irritación) de la uretra; por lo que la uretritis puede ser causada por bacterias o virus. Donde algunas de las bacterias que causan esta enfermedad incluyen la clamidia y gonorrea. También causan Infecciones del Tracto Urinario (ITU) y algunas enfermedades de transmisión sexual; donde sus causas virales incluyen el virus del herpes simple y el citomegalovirus. Llegando a desconocerse algunas causas. (Pinheiro, 2022)

Los síntomas según Pinheiro (2022), son:

En los hombres.

- Sangre en la orina o semen.
- Dolor o ardor al orinar (disuria).
- Secreción del pene.
- Fiebre (infrecuente).
- Micción frecuente o urgente.
- Sensibilidad, picazón o inflamación en el pene.
- Inflamación de ganglios linfáticos en la zona de la ingle.
- Dolor durante la relación sexual o la eyaculación.

En las mujeres.

- Dolor abdominal.
- Dolor o ardor al orinar
- Fiebre y escalofríos.
- Micción urgente o frecuente.
- Dolor en la zona pélvica.
- Dolor durante las relaciones sexuales.

- Secreción vaginal.

Los pasos que puede seguir para evitar la uretritis incluyen:

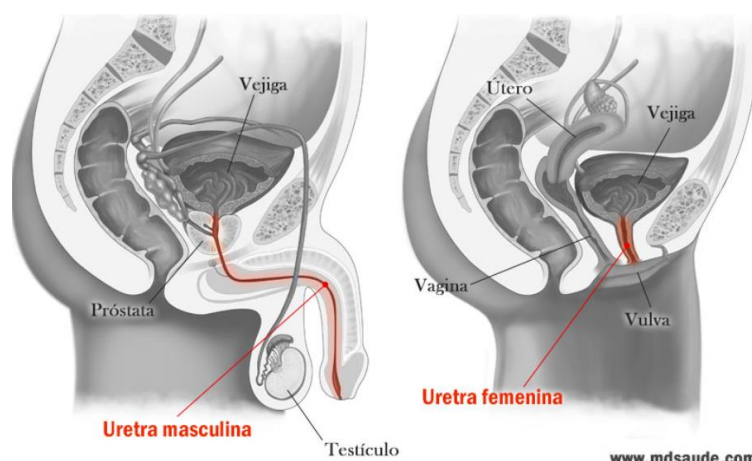
- Mantener limpio el área alrededor de la abertura uretral.
- Tener cuidado durante las relaciones sexuales.
- Tener una sola pareja sexual (monógama) y usar condón.

El tratamiento que se da al tener uretritis es:

- Suministro de diferentes antibióticos
- Evitar tener relaciones sexuales

Figura 15.

Ubicación de la uretra en hombres y mujeres



Fuente: (Pinheiro, 2022)

- **Verrugas genitales**

Las verrugas genitales son una enfermedad de transmisión sexual (ETS) causada por el virus del papiloma humano (VPH). Estas aparecen como un pequeño bulto o un grupo de bultos en el área genital; las cuales son de color carne y pueden ser planas o grumosas, como la coliflor. Por lo que algunas verrugas genitales son tan pequeñas que no se pueden ver a simple vista. En las mujeres, las verrugas suelen aparecer en la vagina o alrededor de ella, en el cuello uterino o alrededor del ano. Las menos comunes, son en los hombres; las cuales pueden aparecer en la punta del pene, alrededor del ano, en el escroto, los muslos o la ingle.

La mayoría de las personas infectadas con el VPH no presentan síntomas. Sin embargo, los síntomas pueden ser tan leves que el paciente ni siquiera sabe que está infectado; por lo que pueden incluir dolor, picazón y sangrado. Si hay síntomas, es probable que aparezcan de 2 a 3 meses después de la infección o años después de la infección. Las verrugas genitales visibles aparecen sólo cuando la infección está activa. Pero el virus puede propagarse incluso cuando las verrugas no son visibles. (MedlinePlus, 2022)

La mejor manera de evitar las verrugas genitales u otras enfermedades de transmisión sexual es limitar las relaciones sexuales o el contacto piel con piel.

Por lo que MedlinePlus (2022), recomienda:

- Utilizar condones.
- Si presenta síntomas de una ITS, no tenga relaciones sexuales.
- No tener relaciones sexuales con alguien que tenga síntomas o que haya estado expuesto a una ITS.
- No tener múltiples parejas sexuales, aumentando el riesgo de infección.
- Si tiene 26 años o menos, puede recibir la vacuna contra el VPH.

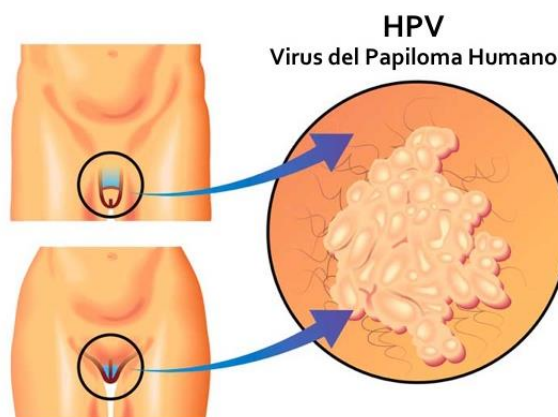
El diagnóstico debe darse clínico, donde debe examinarse el área genital, meato urinario, la región inguinal y la región anal.

El tratamiento para eliminar verrugas sintomáticas puede dividirse en:

- Tricloroacético definido por cada lesión luego de secarse en forma semanal.
- El tratamiento debe controlarse cada 3 meses.
- Las terapias pueden reducir pero no eliminar la infectividad

Figura 16.

Ubicación de verrugas genitales



Fuente: (MedlinePlus, 2022)(Pinheiro, 2022)

- **Vaginitis**

La vaginitis es hinchazón o infección de la vulva y la vagina. También se le puede llamar vulvovaginitis. La vaginitis es un problema común que puede afectar a mujeres y niñas de todas las edades. (Oluwatosin, 2023)

Según Oluwatosin (2023), esto puede ser causado por:

- Candidiasis vaginal, bacterias, virus y parásitos.
- Gel de ducha, jabón, anticonceptivos vaginales, aerosoles y perfumes femeninos (químicos)
- Menopausia

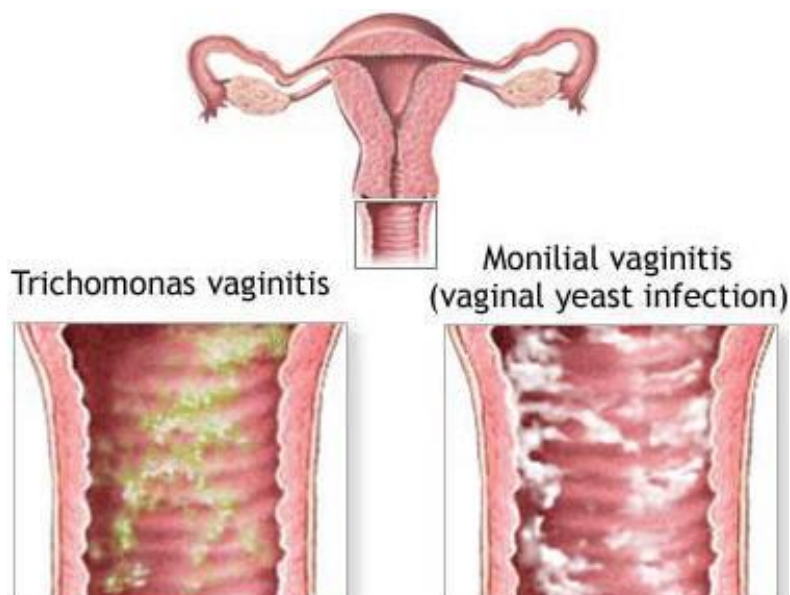
Para evitar, Oluwatosin (2023), esto debe:

- Evitar el jabón y simplemente enjuagar con agua para limpiar.
- Tomar un baño tibio, pero no caliente, luego seque bien.
- Utilizar toallas sanitarias en lugar de tampones durante las infecciones.
- Si tiene diabetes, controle cuidadosamente sus niveles de azúcar en sangre.
- Usar ropa holgada en lugar de pantalones ajustados (ropa interior de algodón)

- No usar ropa interior por la noche al dormir.

Figura 17.

Ubicación de vaginitis



Fuente: (Oluwatosin, 2023)

- **Vaginosis bacteriana**

La Vaginosis Bacteriana (VB) es una infección vaginal común. Esta enfermedad es bastante común en mujeres de entre 15 y 45 años.

La VB ocurre cuando cambia el pH o la acidez de la vagina. Este cambio hace que la cantidad de bacterias "malas" aumente de 100 a 1000 veces más de lo normal. Esto mata las bacterias "buenas". Esta enfermedad es más común en las mujeres sexualmente activas. Sin embargo, no se sabe si la VB se transmite sexualmente. (Peñaherrera, 2017)

Según Peñaherrera (2017), los síntomas pueden incluir:

- El flujo es de baja densidad, gris o blanco y se adhiere a la pared vaginal.
- Olor desagradable.
- Ardor al orinar.
- Prurito en la zona vaginal externa.

- Irritación vaginal durante o después del sexo.

Para evitar esto, según Peñaherrera (2017), se debe:

- Usar condón cada vez que tenga relaciones sexuales.
- Limitar el número de parejas sexuales.
- No usar ducha vaginal o limpieza vaginal con jabón u otros productos higiénicos femeninos.

Figura 18.

Ubicación de la Vaginosis bacteriana



Fuente: (Peñaherrera, 2017)

- **Enfermedad inflamatoria pélvica**

La enfermedad inflamatoria pélvica es una infección de los órganos reproductores femeninos. Esto suele ocurrir cuando las bacterias de transmisión sexual pasan de la vagina al útero, las trompas de Falopio o los ovarios.

Muchos tipos de bacterias pueden causar enfermedad inflamatoria pélvica, pero las más comunes son la gonorrea y la clamidia. Estas bacterias a menudo se transmiten durante las relaciones sexuales sin protección. Con menos frecuencia, las bacterias pueden ingresar al tracto reproductivo cuando se altera la barrera normal formada por el cuello uterino. Esto puede ocurrir durante la menstruación, después del parto, un aborto espontáneo. En casos raros, las bacterias también pueden ingresar al tracto reproductivo durante la inserción de un dispositivo

intrauterino o cualquier procedimiento médico que implique insertar un dispositivo en el útero. También puede causar dolor crónico e infertilidad. (Equipo Juana Crespo, 2021)

Según Equipo Juana Crespo (2021), dice que los síntomas pueden incluir:

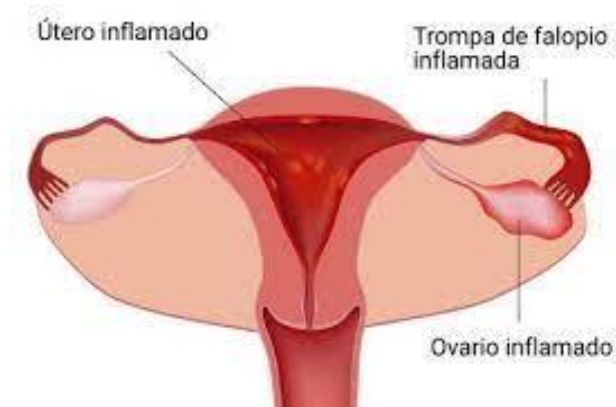
- Dolor de leve a intenso en la parte inferior del abdomen y la pelvis.
- Secreción vaginal inusual o abundante, que puede tener un olor desagradable.
- Sangrado vaginal anormal, especialmente durante o después de las relaciones sexuales o entre períodos.
- Dolor durante las relaciones sexuales
- Fiebre, a veces con escalofríos.
- Dolor o dificultad para orinar o necesidad frecuente de orinar

Según Equipo Juana Crespo (2021), para evitar esto, se debe:

- Utilizar condón cada vez que tenga relaciones sexuales.
- Reducir el número de parejas sexuales.
- No darse duchas vaginales.

Figura 19.

Enfermedad inflamatoria pélvica



Fuente: (Equipo Juana Crespo, 2021)

- **Granuloma Inguinal**

El granuloma inguinal es una infección de transmisión sexual causada por la bacteria *Klebsiella granulomatis*, que provoca inflamación crónica y cicatrización de los genitales.

Los síntomas de los granulomas inguinales aparecen de 1 a 12 semanas después de la infección. El primer síntoma es la aparición de un bulto rojo indoloro que crece gradualmente hasta formar una masa redonda perceptible. El bulto se rompe y se forma una llaga maloliente cerca del sitio de la infección original: Pene, escroto, ingle y muslos en hombres. La vulva, la vagina y la piel circundante en las mujeres. Cara. Ano y nalgas si se realiza sexo anal.

Las llagas se propagan lentamente al tejido circundante y causan daño adicional. Sin tratamiento, la llaga continúa propagándose. Las llagas sanan lentamente y pueden dejar cicatrices permanentes. En algunos casos, la infección se propaga a través del torrente sanguíneo hasta los huesos, las articulaciones o el hígado. (Sheldon, 2023)

Según Sheldon (2023), esto se puede prevenir:

- Limitando el número de parejas sexuales.
- Utilizando condones.
- Lavando bien los genitales después del sexo.

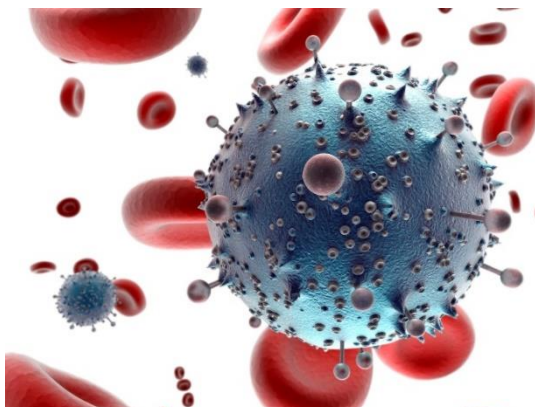
El diagnóstico del granuloma inguinal, se da mediante la visualización ante la presencia de lesión cutánea bajo microscopía de los cuerpos de Donovan.

El tratamiento:

- Suministración de antibióticos, se debe tratar en los últimos 60 días desde la presencia de síntomas.

Figura 20.

Granuloma inguinal



Fuente: (Sheldon, 2023)

- **Epididimitis**

La epididimitis es una inflamación e infección del epidídimo; es más común en hombres jóvenes de entre 19 y 35 años. Esto generalmente ocurre debido a la propagación de una infección bacteriana. La infección suele comenzar en la uretra, la próstata o la vejiga. La gonorrea y la clamidia casi siempre son la causa de problemas en los hombres jóvenes heterosexuales. En niños y hombres mayores, la causa más común es *E. coli* y bacterias similares. También ocurre en hombres que tienen sexo con hombres (HSH). (Velásquez, 2021)

La *Mycobacterium tuberculosis* (TB) puede causar epididimitis. Otras bacterias también pueden causar esta enfermedad.

La epididimitis puede comenzar, según Velásquez (2021) son:

- Baja temperatura
- Escalofríos
- Sensación de pesadez en la zona de los testículos.
- Sangre en el semen
- Secreción de la uretra
- Malestar en la pelvis o la parte baja del abdomen.
- Un tumor cerca del testículo.

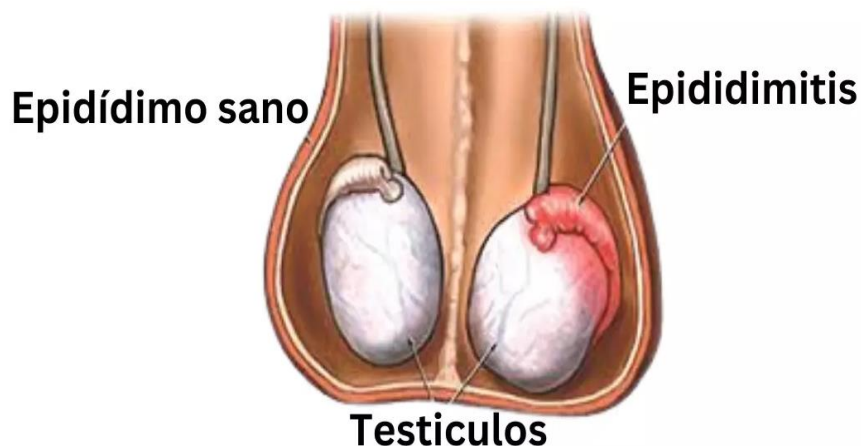
- Dolor durante la eyaculación
- Dolor o ardor al orinar
- Hinchazón dolorosa del escroto (agrandamiento del epidídimo).

Las complicaciones de la epididimitis se pueden prevenir con un diagnóstico y tratamiento oportunos.

- Su médico puede recetarle antibióticos antes de la cirugía. Esto se debe a que algunas cirugías pueden aumentar el riesgo de desarrollar epididimitis.
- Practicar sexo seguro.
- Evitar tener múltiples parejas sexuales y use condones.

Figura 21.

Epididimitis



Fuente: (Velásquez, 2021)

- **VIH**

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es un lentivirus de la familia Retroviridae que causa el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Su característica principal es un largo período de incubación, que conduce a la enfermedad después de varios años. Actualmente existen dos tipos de VIH, llamados VIH-1 y VIH-2. “El primer virus corresponde al virus descubierto originalmente, es más virulento y más transmisible que el VIH-2 y es responsable de la mayoría de las infecciones por VIH en todo el mundo. (Pullaguari, 2020)

El diagnóstico se da mediante el empleo de:

- Test de serología

El tratamiento del VIH se da por la combinación de medicamentos a tomar diarios.

El tratamiento contra VIH es disminuir la carga viral que se da en diferentes personas a un nivel indetectable, este tratamiento, no puede curar el VIH, pero apoyan a las personas a tener una vida más larga y sana.

Figura 22.

VIH



Fuente: (Pullaguari, 2020)

Las medidas preventivas de VIH, según Pullaguari (2020) son:

- Usar condón de manera adecuada cada vez que se tenga relaciones sexuales.
- Evitar el sexo con penetración.
- Ser fiel a una pareja no infectada, igualmente fiel y no participe en ninguna otra práctica sexual riesgosa.
- Prevenir la transmisión perinatal
- Tener un límite de parejas sexuales
- Abstenerse de tener relaciones sexuales.

- **SIDA**

Esta es la etapa final del virus, que se caracteriza principalmente por la aparición de enfermedades oportunistas y la de tumores raros de tipo complejos. "Desde el punto de vista inmunológico, esto significa una inmunosupresión grave con una reducción significativa del número de linfocitos CD4, cuya función en la respuesta inmune es bien conocida". Por lo que existe una alta tasa de replicación viral, provocando un marcado debilitamiento del sistema inmunológico. "El SIDA se diagnostica cuando la función inmune está gravemente comprometida, a menudo cuando el paciente padece enfermedades oportunistas graves".

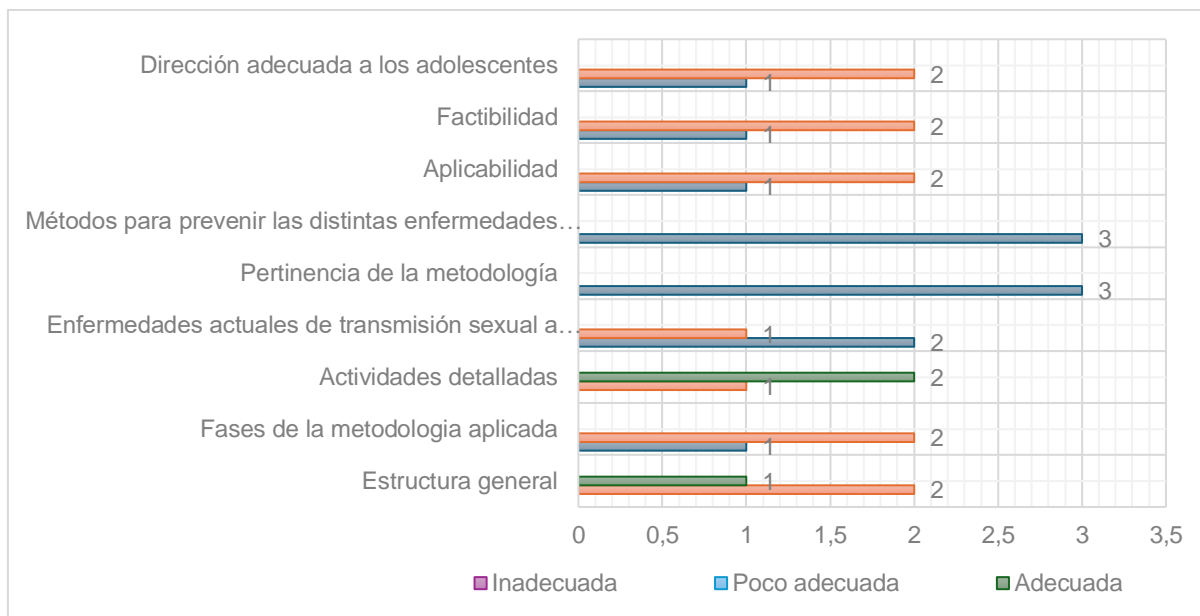
Esta etapa se caracteriza por la aparición de infecciones oportunistas (microorganismos que aprovechan el debilitamiento del sistema inmunológico para ingresar al cuerpo y causar enfermedades parasitarias "toxoplasmosis", los tipos de cáncer "sarcoma de Kaposi", Pneumocystis carini, etc.). Sólo en esta etapa una persona enferma o desarrolla SIDA. (Pullaguari, 2020)

Validación

La validación se da de una revisión de 3 especialistas, como son médicos expertos en enfermedades de transmisión sexual, los cuales tienen varios años de experiencia, en este campo de la medicina.

Figura 23.

Valoración de Especialistas



Elaborado por: Chango Jessica (2024)

La validación dada por expertos detalla que es válido que es bastante adecuada y muy adecuada, en varias alternativas como son la dirección adecuada a los adolescentes, factibilidad, aplicabilidad, pertinencia adecuada de la metodología, enfermedades actuales de transmisión sexual, actividades detalladas, fases de la metodología aplicada y una estructura general.

CONCLUSIONES

- Se identificaron las enfermedades de transmisión sexual que se puede dar en adolescentes, como son la Secreción uretral u cervicitis mucopurulenta, las Verrugas genitales, Vaginitis, Vaginosis bacteriana, Enfermedad inflamatoria pélvica, Granuloma Inguinal, Epididimitis, virus de la inmunodeficiencia humana y el SIDA.
- Se determinaron las causas de cada una de las enfermedades, detallando que las causas y factores de riesgo es alta, así como medidas preventivas, manteniendo limpio el área alrededor de la abertura uretral, usar condón, no tener relaciones sexuales con alguien que posea síntomas, no tener múltiples parejas sexuales, evitar el jabón en lugares íntimos, tomar baño tibio y no caliente, utilizar toallas sanitarias en lugar de tampones, usar ropa holgadas, no usar ropa interior al momento de dormir, entre otros.
- Se realizó un manual educativo con un fin informativo, el cual integra con el objetivo del manual, la descripción del uso, el empleo de etapas definidas en un Proceso de Atención de Enfermería dada por un tipo sistemático, en la cual se tiene las diferentes enfermedades que pueden darse, así como los síntomas que se dan a hombres y mujeres, los pasos para prevenir dicha enfermedad y un gráfico de ilustración.
- Se valoró el manual por personal especialista, los cuales detallan que está en el rango entre adecuado y muy adecuados, según la calificación dada, descrita.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda verificar cuales de estas enfermedades de transmisión sexual son las que más tienen los adolescentes.
- Se recomienda analizar más profundamente los métodos de protección que pueden emplear en la enfermedad determinada.
- Se debería darse protocolos de seguridad en caso que posean VIH o SIDA.
- Debería centrarse la investigación en una enfermedad como, el VIH o SIDA, que son enfermedades mortales.

BIBLIOGRAFÍA

- Acosta, I. (2021). Vínculos parentales y su relación con la impulsividad en adolescentes [Universidad Técnica de Ambato]. <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/19565?mode=full>
- Allen, B., & Waterman, H. (2019). Etapas de la adolescencia. Healthychildren.Org. https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx?gad_source=1&gclid=CjwKCAiAkp6tBhB5EiwANTCx1DRpGnOrtP6lx0ggkx_jUtCigBsSGVTMyilLWU2Vm9LyPee8Xu8PrxoCRo4QAvD_BwE
- Besa, M., Agustí, C., & Roca, C. (2023). Manejo en atención primaria de las infecciones de transmisión sexual (I). *Epidemiología. Síndrome secretor. Atención Primaria*, 55, 1–8.
- Cárdenas, A., Zamora, A., Yunga, A., & Salazar, G. (2021). Prevención, atención y control de las enfermedades de transmisión sexual. *Dom. Cien.*, 195–216.
- Carrión, P. (2022). ¿Quizás podamos hablar de esto en la próxima vez que nos veamos? Historias sobre sexo, relaciones y consentimiento. Plan.Org.Ec. <https://plan.org.ec/dilo-en-voz-alta/>
- Castro, A., Delgado, M., & Pasos, A. (2016). La educación sexual en el Ecuador, una mirada crítica. *Pacarina Del Sur*. <https://pacarinadelsur.com/home/amautas-y-horizontes/1488-la-educacion-sexual-en-el-ecuador-una-mirada-critica#abstract>
- Delgado, P. (2022). La importancia de la educación sexual. *Observatorio.Tec.Mx*. <https://observatorio.tec.mx/edu-news/la-importancia-de-la-educacion-sexual/>
- Deza, L. (2019). Actitudes Preventivas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes de la Institución Educativa Santa María Goretti, Ñaña, Lurigancho-Chosica: Lima, Perú, 2018. Universidad Ricardo Palma.
- Equipo Juana Crespo. (2021). ENFERMEDAD PÉLVICA INFLAMATORIA (EPI): QUÉ ES Y CÓMO AFECTA A TU FERTILIDAD. <https://www.juanacrespo.es/enfermedad-pelvica-inflamatoria/>

- Güemes, M., González, M., & Hidalgo, M. (2017). DESARROLLO DURANTE LA ADOLESCENCIA. ASPECTOS FÍSICOS, PSICOLÓGICOS Y SOCIALES. PEDIATRÍA INTEGRAL. <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/desarrollo-durante-la-adolescencia-aspectos-fisicos-psicologicos-y-sociales/>
- Herrera, J., Villagómez, M., & Guerrero, R. (2023). La subjetividad como elemento para el cuidado de enfermería. ACC CIETNA: Revista de La Escuela de Enfermería, 9(2), 234–240. <https://doi.org/10.35383/cietna.v9i2.862>
- Hidalgo, M., & González, M. (2014). Hablemos de... Adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. An Pediatr Contin., 12(1), 42–46.
- Iztacala. (2020). El Proceso de Atención de Enfermería. Revista Enfermería, 1–32. <https://www.hospitalneuquen.org.ar/wp-content/uploads/2020/02/Proceso-de-Atencion-de-Enfermeria-2.pdf>
- Ledesma, G., & Mendoza, M. (2020). Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Alpha Centauri, 1(3), 57–70. <https://doi.org/10.47422/ac.v1i3.19>
- López, D., Rodríguez, A., & Peña, M. (2020). Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Novedades En Poblacion, 16(31), 187–199. <http://www.novpob.uh.cu>
- Lucas, G. (2019). Elaboración de un manual sobre el cuidado de enfermería en pacientes ambulatorios con hipertensión arterial [Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabi]. <https://repositorio.ulead.edu.ec/bitstream/123456789/1101/1/ULEAM-ENF-0028.pdf>
- Madrid, M., Mesías, E., & Méndez, M. (2020). Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Revista Cuatrimestral “Conecta Libertad,” 4(1), 50–59.
- Malpartida, M. (2020). Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria. Revista Medica Sinergia, 5(4), 11. <https://doi.org/10.31434/rms.v5i4.405>

- MedlinePlus. (2022). Verrugas genitales. <https://medlineplus.gov/spanish/genitalwarts.html>
- Melo, M. (2018). Responsabilidad sexual en estudiantes de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato [Universidad Técnica de Ambato]. <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/19565?mode=full>
- Nwadike, V., & Felman, A. (2021). Lo que debes saber sobre las enfermedades de transmisión sexual. Medical News Today. <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/enfermedades-de-transmision-sexual>
- Oluwatosin, G. (2023). Introducción a la vaginitis (infección o inflamación vaginal). Manual Msd, 9. <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/vaginitis,-cervicitis-y-enfermedad-inflamatoria-pelvica/introducción-a-la-vaginitis-infección-o-inflamación-vaginal>
- Patiño, H. (2020). Protocolo de diagnóstico y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en adultos, niños y adolescentes. 24. https://www.serviciofarmaciamanhacentro.es/images/stories/recursos/recursos/protocolo/infecciones/2021/protocolo_its_resumen.pdf
- Peñaherrera, V. (2017). Prevalencia y factores de riesgo de Vaginosis Bacteriana en mujeres en edad fértil que acudieron a la consulta externa en el Centro de Salud N°1. Universidad Nacional de Loja.
- Peraza, B. (2019). Proyecto de intervención educativa sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Universidad de La Laguna, 1–35.
- Pinheiro, P. (2022). URETRITIS: QUÉ ES, CAUSAS, SÍNTOMAS Y TRATAMIENTO. MD.SAÚDE. <https://www.mdsaude.com/es/urologia-es/uretritis/>
- Pullaguari, J. (2020). Conocimiento , actitudes y prácticas en prevención de VIH-SIDA en adolescentes de primero de bachillerato de la ciudad de Loja [Universidad Nacional de Loja]. https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23385/1/JonathanDanilo_PullaguariAraguanaza.%281%29.pdf

- Quintana, R. (2023). La capacitación docente de los profesores de Enfermería. Análisis de competencias y propuesta formativa. Universidad de Salamanca.
- Saavedra, C., Garcia, A., & Hernandez, A. (2021). Inicio de la vida sexual y reproductiva en la adolescencia - Unidad Educativa UPSE. Revista Estudiantil CEUS.
- Santamaría, C., Oliva, C., Molina, C., Molina, J., & Noriega, M. (2020). Prevalence of sexually transmitted diseases in HIV/AIDS patients. *Medicina Cutanea Ibero-Latino-Americana*, 48(3), 138–145. <https://doi.org/10.24875/MCUT.20000076>
- Sheldon, R. (2023). Granuloma Inguinal. 20–22.
- Tixe, Y. (2023). Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de secundaria ecuatorianos. Universidad Técnica de Ambato.
- Tobar, R., Tamayo, S., Cárdenas, M., Centeno, J., Fernandez, T., Loor, M., Morales, L., Moya, W., Ordoñez, M., Palomeque, J., Pérez, F., Pesántez, M., Remache, W., Rivadeneira, G., Sánchez, G., Soria, E., Vaca, J., & Zambrano, L. (2010). Guía de atención integral de las Infecciones de Transmisión Sexual (P. Rodríguez (ed.); Mantis Com). <https://enlace.17d07.mspz9.gob.ec/biblioteca/vigi/MANUALES/GUÍAS VIH/Guia ITS.pdf>
- Valenzuela, R., Alvear, M., Araya, F., & Soler, S. (2019). Enfermedades de transmisión sexual. Hospital San Juan de Dios de La Serena, 1–21.
- Vall d'Hebron. (2019). Validamos una clasificación que muestra que hay cinco velocidades de crecimiento normales en los adolescentes. <https://www.vallhebron.com/es/actualidad/noticias/validamos-una-clasificacion-que-muestra-que-hay-cinco-velocidades-de-crecimiento-normales-en-los-adolescentes>
- Velásquez, M. (2021). Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Infecciones de Transmisión Sexual en Trabajadores del Área Sustantiva de la Corte Suprema de Justicia, Nivel Central, Managua; período Septiembre - Noviembre 2021. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

Vélez, F. (2021). Boletín Anual de VIH/sida Ecuador - 2020. Msp, 1–20.
<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/06/Boletin-anual-VIH-Ecuador-2020.pdf>