



Universidad Nacional De Loja

Área de la Salud Humana

CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

CONOCIMIENTOS SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SU PREVENCIÓN DE ACUERDO A EDAD Y SEXO EN LA COMUNIDAD DEL BARRIO RÍO BLANCO, CANTÓN PAQUISHA, PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE, PERIODO JUNIO- AGOSTO 2014.

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

Gabriela Isabel Saritama Ovaco

DIRECTORA:

Lic. Teresa Judith Barrazueta Duarte Mg. Sc.

LOJA ECUADOR

2014

CERTIFICACIÓN

**Lic. Teresa Judith Barraqueta Duarte Mg. Sc.
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DEL ÁREA DE LA
SALUD HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

CERTIFICA:

Haber supervisado el proceso investigativo, realizado por la aspirante: Gabriela Isabel Saritama Ovaco, sobre el tema: **“Conocimientos sobre Enfermedades de Transmisión Sexual y su Prevención de acuerdo a Edad y Sexo en la Comunidad del Barrio Río Blanco, Cantón Paquisha, Provincia de Zamora Chinchipe, periodo Junio- Agosto 2014”**, el mismo que cumple con los requerimientos y normas establecidas en la Universidad Nacional de Loja, para la concesión de grados y títulos, por lo que autorizo su presentación.

Loja, Octubre del 2014

Atentamente:



**Lic. Teresa Judith Barraqueta Duarte Mg. Sc.
DIRECTORA DE TESIS**

AUTORÍA

Yo Gabriela Isabel Saritama Ovaco, declaro ser autora del presente Trabajo de Titulación y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación en el Repositorio Institucional-Biblioteca Virtual.

Autora: Gabriela Isabel Saritama Ovaco

Firma: 

Cédula: 1900709302

CARTA DE AUTORIZACION DE TESIS POR PARTE DE LA AUTORA PARA LA CONSULTA, REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACION ELECTRONICA DEL TEXTO COMPLETO

Yo **Gabriela Isabel Saritama Ovaco**, declaro ser autora de la tesis titulada: **“CONOCIMIENTOS SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL Y SU PREVENCION DE ACUERDO A EDAD Y SEXO EN LA COMUNIDAD DEL BARRIO RÍO BLANCO, CANTÓN PAQUISHA, PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE, PERIODO JUNIO- AGOSTO 2014”**, como requisito para optar al grado de **Licenciada en Enfermería**, autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el repositorio Digital Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia de la tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, Octubre del 2014.

Firma:.....

Autor: Gabriela Isabel Saritama Ovaco.

Cedula: 1900709302

Dirección: Yantzaza

Correo Electrónico: gaby_saritama@hotmail.com

Celular: 0997109901

DATOS COMPLEMENTARIOS

Directora de Tesis: Lcda. Judith Barrazueta Mg. Sc.

Tribunal de Grado:

Presidenta: Lic. Mg. Sc. Sara Vicente Ramón

Miembros del Tribunal: Lic. Mg. Sc. Estrellita Arciniega G.
Lic. Mg. Sc. Gina Monteros Cocíos.

DEDICATORIA

La presente tesis está dedicada a Dios por haberme dado la oportunidad de estar en este mundo y ser alguien en la vida, por darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

Con todo mi cariño y mi amor para las personas que hicieron todo en la vida para que yo pudiera lograr mis sueños, por motivarme, por su comprensión y ayuda en los momentos difíciles; además de ser los pilares más importantes en mi vida, por demostrarme constantemente su cariño y apoyo incondicional, gracias por darme como herencia lo más valiosa que se puede dar, el estudio, una profesión, y darme la mano cuando sentía que el camino se terminaba, a ustedes por siempre mi corazón y mi agradecimiento a mis padres por su infinito amor.

A mi princesa, mi pequeña hija Bethsy con todo el amor del mundo por haberme ausentando muchas horas, días, por haberte limitado a muchas cosas, te amo mucho este sacrificio es por las dos.

A mi abuelito Julián Saritama por haber cumplido su sueño y el mío aunque el ya no lo pueda ver sé que este momento hubiera sido tan especial para el como lo es para mí.

Mil gracias a todas las personas que contribuyeron a que este sueño se haga realidad.

Gabriela Isabel Saritama Ovaco

AGRADECIMIENTO

Con gran orgullo agradezco a Dios por darme la fortaleza para continuar cuando creía que ya no podía.

A la Universidad Nacional de Loja y a su personal docente de la Carrera de Enfermería por la ardua formación académica.

A mis padres porque siempre confiaron en mí y por estar siempre dispuestos a apoyarme en todo momento, mi pequeña princesa Bethsy Ayellenne que es el motor de mi inspiración, la fuerza que cada día necesito.

A mis tíos por su apoyo incondicional para cumplir este objetivo tan anhelado familia Peñafiel Obaco y un reconocimiento especial a mi directora de tesis Lcda. Mg, Sc. Judith Barrazueta Duarte, quien con su apoyo incondicional ha presidido durante este arduo proceso para poder culminar con éxito la meta anhelada.

Un millón de gracias a todas las personas que colaboraron directa o indirectamente con esta investigación.

Gabriela Isabel Saritama Oraco

1. TÍTULO

CONOCIMIENTOS SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL Y SU PREVENCIÓN DE ACUERDO A EDAD Y SEXO EN LA COMUNIDAD DEL BARRIO RÍO BLANCO, CANTÓN PAQUISHA, PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE, PERIODO JUNIO- AGOSTO 2014.

2. RESUMEN

Se consideran a las Enfermedades de Transmisión Sexual como una verdadera epidemia de nuestra época, constituyen un contagio de gran magnitud y un problema de salud pública a nivel mundial, la falta de información para protegerse de las enfermedades de transmisión sexual incluida el VIH/sida y la actividad sexual indiscriminada y sin protección, son factores y conductas de riesgo más relevantes para la adquisición de estas enfermedades

El objetivo del presente trabajo fue identificar los conocimientos sobre Enfermedades de Transmisión Sexual con fines preventivos, de acuerdo a Edad y Sexo en la comunidad del barrio Río Blanco, cantón Paquisha, provincia de Zamora Chinchipe, periodo Junio- Agosto 2014. La metodología empleada para su elaboración fue un estudio descriptivo con diseño cuantitativo, tomando como muestra 50 personas por sexo y por grupos etarios (adolescentes y personas adultas). Para la recolección de la información se utilizó un cuestionario, el cual fue aplicado a los miembros de la comunidad durante el mes de Julio y Agosto 2014.

Los resultados obtenidos señalan que 60% de la población es femenina, el 78% son personas adultas, el 66% no conocen acerca de las enfermedades de transmisión sexual, la ETS más conocida es el VIH en un 34% (hombres) y 52% (mujeres), las medidas de prevención que conocen son convivir con una sola pareja (monogamia) en un 68%, y el 16% no contesta si conoce alguna medida de prevención, las fuentes de información son los amigos en un 84%. En base a los resultados se elaboró una guía educativa dirigida a la comunidad del barrio Río Blanco, cumpliendo así con uno de los ámbitos de la acción de enfermería que es la educación.

PALABRAS CLAVES: Enfermedades de Transmisión Sexual, Conocimientos y Prevención.

SUMMARY

They are considered to the Illnesses of Sexual Transmission as a true epidemic of our time, they constitute an infection of great magnitude and a problem of public health at world level, the lack of information to be protected of the illnesses of included sexual transmission the VIH/sida and the indiscriminate sexual activity and without protection, they are factors and more outstanding behaviors of risk for the acquisition of these illnesses

The objective of the present work was to identify the knowledge it has more than enough Illnesses of Sexual Transmission with preventive ends, according to Age and Sex in the community of the neighborhood Laugh Blanco, canton Paquisha, county of Zamora Chinchipe, period June - August 2014. The methodology used for its elaboration was a descriptive study, prospective with quantitative design, having like sample 50 people divides for sex and for groups etarios (adolescents and mature people). Using for the gathering of the information a questionnaire, which was applied the members of the community during Julio's month and August.

The obtained results point out that the population's 60% is feminine, 78% is mature people, 66% doesn't know about the illnesses of sexual transmission, the good known ETS is the HIV in 34% (men) and 52% (women), the measures of prevention that you/they know are to cohabit with a single couple (monogamy) in 68%, and 16% he/she doesn't answer if he/she knows some measure of prevention, the sources of information are the friends in 84%, based on the results to elaborate a guide educational dirigida to the community of the neighborhood I Laugh Blanco, fulfilling this way one of the environments of the infirmary action that is the education.

KEY WORDS: Illnesses of Sexual Transmission, Knowledge and Prevention.

3. INTRODUCCIÓN

Se consideran a las Enfermedades de Transmisión Sexual como una verdadera epidemia de nuestra época, constituyen un contagio de gran magnitud y un problema de salud pública a nivel mundial. “En la última década las infecciones de transmisión sexual han sufrido una rápida evolución, las más frecuentes en la actualidad son: herpes genital, trichomoniasis, chancroide, candidiasis, infecciones por papilomas virus humano, hepatitis B, gonorrea, sífilis y el SIDA, este tipo de infecciones no respeta raza, edad, sexo, condición económica ni culturas siendo las causas principales de esterilidad, infertilidad y muerte, a su vez, son una de las principales causas de morbilidad a nivel regional y mundial.”¹

“Estadísticas recientes reportan que cada año se presentan en todo el mundo más de 340 millones de casos de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y por lo menos un millón de contagios ocurren cada día. Solamente para Latinoamérica y el Caribe se estimaron entre 35 y 50 millones de casos con más de 100.000 ETS por día”².

“Cada día en el mundo, casi un millón de personas contraen una ETS, la presencia de ETS como sífilis, chancroide o infección genital por virus del herpes simple aumenta enormemente el riesgo de contraer o transmitir el VIH.”³

“A nivel nacional las enfermedades de mayor relevancia son el Virus del Papiloma Humano, sífilis, situación preocupante debido a que el 62.2% afecta a la población joven entre la edades de: 15 a 18 años.”⁴

“En la Provincia de Zamora Chinchipe en el año 2012 según el sistema de vigilancia epidemiológica de ETS/VIH se registraron entre hombres y

¹Cerruti, S Sexualidad Humana, 4ta Edición, OPS, disponible en; http://www.medicosecuador.com/espanol/articulos_medicos/140.htm.(15 de Junio del 2014.)

² Ministerio de Salud Pública, Normas de Manejo y Tratamiento de ITS, Publicación 2010, pág. 14.

³ OMS, modelo de la OMS de Información sobre prescripción de Medicamentos en las Enfermedades de Transmisión Sexual y la Infección por el VIH, Ginebra1998 pág. 3.

⁴Bitstream educación sobre enfermedades disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/722/3/06%20ENF%20101%20RESUMEN.pdf> (15 de Junio del 2014.)

mujeres que fueron afectados el 14.2% con herpes genital y 2.4% con gonorrea”⁵.

“Las Enfermedades de Transmisión Sexual aumentan día a día lo que está influenciado por falta de conocimientos de las mismas, debido a que en la familia ecuatoriana existe una actitud de silencio y desconocimiento en torno al tema de la sexualidad y los entornos cargados de prohibiciones, prejuicios y mitos son frecuentes; la pobreza, y la escasa información sobre la salud sexual están vinculados con problemas de violencia sexual, embarazos en adolescentes y un mayor riesgo de contraer Enfermedades de Transmisión Sexual”⁶.

Entre los factores que influyen en la adquisición de ETS, se encuentran: promiscuidad, falta de control médico, escasa información sobre sexualidad, migración, dificultad para acceder a los servicios de salud, etc.

“Por lo tanto para prevenir las ETS, es fundamental conocer su existencia, los medios de transmisión y optar por una conducta sexual segura, ya sea abstenerse del contacto sexual, tener pareja única o practicar el sexo seguro y, en caso de presentar síntomas, acudir inmediatamente a la atención de salud”⁷.

El presente trabajo de investigación tiene como finalidad plantear una propuesta de educación sexual para todos, informando correcta y adecuadamente a los adolescentes y adultos de lo que será su diario vivir y en base a los resultados obtenidos implementar propuestas de acciones educativas sobre las enfermedades de transmisión sexual, formas de prevención y transmisión. Esta estrategia beneficiaría a todos los miembros de la comunidad, porque los capacitará para empoderarse de medidas fundamentales en el cuidado de su salud, la de la familia, comunidad, etc,

⁵Sistema de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA-ETS, disponible en: <http://www.coalicionecuatoriana.org/cepvvs.php?c=1289> (15 Junio del 2014).

⁶Zamora Antonio, Enfermedades de Transmisión Sexual, Copyright 2014- disponible en: <http://www.scientificpsychic.com/health/enfermedades-de-transmision-sexual.html> (15 Junio del 2014).

⁷Actitud de las mujeres entre 15-25 años al ser diagnosticadas con infección de transmisión sexual pdf. (10 de mayo del 2014)

contribuyendo de esta manera a controlar esta grave amenaza de salud pública.

El presente estudio tuvo como finalidad determinar e identificar el conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual, y su prevención en los habitantes de la comunidad del Barrio Río Blanco de acuerdo a edad y sexo; se aplicó una encuesta a las personas de sexo masculino y femenino, la cual nos ayudó a determinar el conocimiento que poseen sobre las enfermedades de transmisión sexual y las medidas de prevención.

El informe se fundamenta en el marco teórico, que hace referencia a las enfermedades de transmisión sexual (ETS), conocimiento, formas de contagio, medidas de prevención de las ETS y fuentes de información.

Los resultados se encuentran presentados en seis tablas las mismas que ayudan a demostrar los objetivos planteados.

Al término del informe se presentan conclusiones, recomendaciones y una guía educativa que fue construida pensando en la educación sexual y reproductiva de la comunidad, con el propósito que sirva como fuente de información para las mismas.

4. REVISION DE LITERATURA

4.1. ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

4.1.1 Definición:

“Son un conjunto de afecciones clínicas infectocontagiosas que se transmiten de persona a persona por medio del contacto sexual.”⁸ “Se producen, casi exclusivamente durante las relaciones sexuales, incluido el sexo vaginal, el sexo anal y el sexo oral las que constituyen un peligro importante para la salud humana, éstas causan problemas de salud, afectando a grupos vulnerables como son los adolescentes y las trabajadoras sexuales”.⁹

Para producirse las ETS de acuerdo a Usandizaga: “El contagio de algunas enfermedades venéreas no requiere penetración genital, a pesar de que dichas enfermedades suelen ser el resultado de las relaciones sexuales vaginales, orales o anales con una persona infectada, ocasionalmente pueden ser transmitidas al mantener un contacto corporal estrecho”¹⁰.

4.1.2 Conocimientos sobre Enfermedades de Transmisión Sexual:

Saber, conocer y adquirir información acerca de las Enfermedades de Transmisión sexual, constituye una forma de protección de la comunidad, ya que son un conjunto de afecciones clínicas infectocontagiosas que se transmiten de persona a persona por medio del contacto sexual.

4.1.3 Enfermedad:

“Significa cualquier desviación o interrupción de la estructura normal o función de cualquier parte, órgano o sistema (o combinación de los mismos)

⁸ Farreras, Rozman, Medicina Interna, Décimo Séptima Edición, Editorial GEA consultoría, Elsevier España 2012, pág.206.

⁹Berek, Jonathan, Ginecología de Novak, 14ª Edición, Barcelona España 2008 pag.555

¹⁰ Usandizaga, José, Obstetricia y Ginecología, cuarta edición, Madrid España 2011 pág. 969

del cuerpo que se manifiesta por un conjunto característico de síntomas y signos.”¹¹

4.2. MODO DE TRANSMISIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Contacto sexual:

- Relaciones sexuales desprotegidas entre personas con cualquier orientación sexual: heterosexual, bisexual y homosexual.
- Contacto sexual desprotegido, por la vagina, buco-genital y anal.

Sanguínea: (Hepatitis B y VIH/SIDA)

- Por transfusión sanguínea o sus derivados.
- Inyecciones intravenosas en las que se utilizan jeringas contaminadas, como es el caso de adictos a drogas inyectables.

Otros modos de transmisión incluyen:

De la madre al niño durante: Embarazo, Parto, Lactancia Materna.

4.3. CLASIFICACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

La Organización Mundial de la Salud (OMS) clasifica a las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) producidas por:

¹¹Phila, Saunders, Algunas definiciones de enfermedad y salud, Diccionario Médico Ilustrado de Dorland (28th Ed) pdf, (05 de Junio del 2014).

4.3.1. BACTERIANAS.

4.3.1.1 Sífilis.

Concepto:

“Es una enfermedad de transmisión sexual, moderada sistémica causada por la bacteria Treponema Pallidum que se transmite durante las relaciones sexuales, anales y orales”¹².

Signos y síntomas.

Primaria: úlcera indolora en los genitales, recto, boca, que puede aparecer de 2 a 3 semanas después de la primera exposición, puede desaparecer entre 4 a 6 semanas. Se puede transmitir a otra persona.

Secundaria: luego de 2 a 8 semanas después de la aparición de las primeras lesiones se pueden presentar manchas de la piel en el tórax y especialmente en las palmas de las manos y plantas de los pies, además de inflamación de los ganglios linfáticos también es posible que aparezcan verrugas planas o condilomas planos en áreas de pliegues como la ingle, los genitales, las axilas y debajo de las mamas, pérdida de cabello, en esta etapa las bacterias están en la sangre, y es muy transmisible.

Terciaria: aparecen lesiones destructivas que afectan la piel, huesos o hígado, puede haber alteraciones del sistema cardiovascular (corazón) o Alteraciones del Sistema Nervioso Central. (Cerebro)

4.3.1.2. CHANCROIDE O CHANCRO BLANDO

Concepto:

“Es una enfermedad ulcerosa genital de transmisión sexual causada por la bacteria Hemophilus ducreyi, con un característico encadenamiento que recuerda a una procesión de peces.”¹³

¹²Ministerio de Salud (MINSAL) (2008), Normas de Manejo y Tratamiento de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), disponible en: [Http://www.misal.gob.cl/portal/url/item85381414c156411a9e04001011e015920.pdf](http://www.misal.gob.cl/portal/url/item85381414c156411a9e04001011e015920.pdf). (01 de Julio 2014).

Signos y Síntomas

Los síntomas comienzan de 3 a 7 días después de la infección, las pequeñas y dolorosas ampollas localizadas en los genitales o alrededor del ano se rompen rápidamente para formar úlceras superficiales, estas pueden aumentar de tamaño y unirse entre sí, los ganglios linfáticos de la ingle pueden volverse muy sensibles, aumentar de tamaño y fusionarse, formando un absceso (acumulación de pus). La piel que cubre dicho absceso puede adoptar un color rojo y de aspecto brillante y probablemente se rompa, lo que produce una descarga de pus sobre la piel.

4.3.1.3 GONORREA

Concepto:

“Es una enfermedad de transmisión sexual, causada por un microbio llamado *Neisseria gonorrhoeae*, que vive en las áreas más templadas y húmedas del organismo, principalmente en la uretra y cuello uterino”¹⁴.

Signos y Síntomas

Pueden aparecer de tres días a tres semanas después del contacto sexual con una persona infectada.

- “Enfermedad inflamatoria pélvica
- Infección en las trompas de Falopio, ovario
- Esterilidad, porque la cicatrización puede destruir áreas de las trompas
- de Falopio
- Leve aumento de la secreción vaginal (flujo)
- Sensación de escozor al orina
- Dolores abdominales inespecíficos o sensación de cansancio.
- A menudo, los síntomas en mujeres afectadas son débiles y es fácil que pasen inadvertidos.”¹⁵

¹³Usandizaga, José, Obstetricia y Ginecología, cuarta edición, Madrid España 2011 pág. 969

¹⁴Usandizaga, José, Obstetricia y Ginecología, cuarta edición, Madrid España 2011 pág. 956-957.

4.3.1.4. DONOVANOSIS (GRANULOMA INGUINAL).

Concepto:

“Es una enfermedad de transmisión sexual, causada por la bacteria *Calymmato bacterium granulomatis* que ocasiona una inflamación crónica de los genitales, es raro en climas templados, pero frecuente en algunas zonas tropicales y subtropicales”¹⁶.

Signos y Síntomas

“La sintomatología se inicia de 1 a 12 semanas después de la infección, el primer síntoma es un nódulo indoloro y de color rojizo que lentamente se convierte en una masa redondeada, los puntos de infección incluyen el pene, el escroto, la ingle y los muslos en los hombres, la vulva, la vagina y las áreas de piel circundantes en las mujeres, tanto en los hombres como en las mujeres, el ano, las nalgas y el rostro pueden resultar afectados. Finalmente, las masas pueden llegar a cubrir los genitales”¹⁷.

Por lo general, los nódulos se sobre infectan, si el granuloma inguinal no recibe tratamiento, la infección puede extenderse por todo el cuerpo hasta los huesos, las articulaciones o el hígado, causando una marcada pérdida de peso, fiebre y anemia.

4.3.1.5 CLAMIDIA

Concepto:

“Es una enfermedad de transmisión sexual frecuente, causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, que puede afectar los órganos genitales de la mujer. Aunque generalmente la infección por clamidia no presenta síntomas o se manifiesta con síntomas leves, hay complicaciones graves que pueden ocurrir “en forma silenciosa” y causar daños irreversibles, como

¹⁵Portales jóvenes Jalisco, Enfermedades de transmisión sexual. Disponible en:http://portalsej.jalisco.gob.mx/dimension-joven/sites/portalsej.jalisco.gob.mx/dimension-joven/files/pdf/enfermedades_transmision_sexual.pdf. (10de junio del 2014).

¹⁶Usandizaga, José, Obstetricia y Ginecología, cuarta edición, Madrid España 2011 pág .970

¹⁷Usandizaga de la Fuente, Obstetricia y Ginecología, cuarta edición, Madrid España 2011 pág 939.

la infertilidad, antes de que la mujer se dé cuenta del problema. Esta infección también puede causar secreción del pene en un hombre infectado”¹⁸

Signos y Síntomas

- Ardor al orinar.
- Secreciones por la uretra (orificio por donde sale la orina)
- Manchas o sangrado fuera de la menstruación.
- Sangrado durante o después de las relaciones sexuales.
- Dolor durante las relaciones sexuales.
- Dolor en el abdomen o la pelvis.

Cuando el contagio es por vía anal:

- Dolor o ardor anales
- Secreciones por el ano.
- Dolor al defecar.

Contagio de Clamidia por sexo oral:

- “Ardor en boca y lengua, Dolor de garganta, Ulceras en la boca.”¹⁹

4.3.1.6 LINFOGRANULOMA VENÉREO (LGV)

Concepto:

El linfogranuloma venéreo es una enfermedad de transmisión sexual, es causado por variedades de *Chlamydia trachomatis* diferentes de las que provocan inflamación de la uretra (uretritis) y el cérvix (cervicitis). Éste se produce generalmente en las zonas tropicales y subtropicales.

¹⁸Usandizaga, José, Obstetricia y Ginecología, Enfermedades de transmisión sexual cuarta edición, Madrid España 2011 pág. 958

¹⁹Tomas, A. Infección de transmisión sexual Clamidia, recuperado desde, [http://es.wikipedia.org/wiki/Clamidiasis#S.C3.ADntomas.\(02 de julio del 2014\).](http://es.wikipedia.org/wiki/Clamidiasis#S.C3.ADntomas.(02%20de%20julio%20del%202014).)

Signos y Síntomas

Los síntomas comienzan aproximadamente de 3 a 12 días después de la infección, en el pene o la vagina aparece una pequeña ampolla indolora llena de líquido, se convierte en una úlcera que se cura rápidamente y suele pasar inadvertida. Los ganglios linfáticos de la ingle de uno o ambos lados pueden aumentar de tamaño y sensibilizarse al tacto, la piel que cubre la zona infectada adquiere una temperatura más elevada y se torna. Otros síntomas incluyen fiebre, malestar, dolor de cabeza y de las articulaciones, falta de apetito y vómitos, dolor de espalda y una infección del recto que produce secreciones purulentas manchadas de sangre.

4.3.2. VIRALES.

4.3.2.1 CONDILOMATOSIS O PAPILOMATOSIS

Concepto:

Las verrugas genitales (*Condylomata acuminata*) son lesiones localizadas en o alrededor de la vagina, el pene o el recto, causadas por papilomavirus transmitidos sexualmente.

Signos y Síntomas

Estas lesiones suelen formarse en las superficies húmedas y cálidas del cuerpo, en los hombres, las zonas más frecuentes son la cabeza y el cuerpo del pene y debajo del prepucio (si el pene no ha sido circuncidado). En las mujeres, se producen en la vulva, la pared vaginal, el cérvix y la piel que rodea el área vaginal. Las verrugas genitales pueden aparecer en la zona que rodea el ano y en el recto, especialmente en los varones homosexuales y en las mujeres que practican sexo anal. Las verrugas generalmente aparecen de 1 a 6 meses después de la infección y comienzan como diminutas protuberancias blandas, húmedas de color rosado o rojo, crecen rápidamente y pueden desarrollar pedúnculos, en la misma zona suelen aparecer numerosas verrugas y sus superficies ásperas les confieren la

aparición de una pequeña coliflor, pueden crecer rápidamente en las mujeres embarazadas, en los inmuno-deprimidos.

4.3.2.2. HERPES GENITAL

Concepto:

El herpes genital es una enfermedad de transmisión sexual de la zona genital (la piel que rodea el recto o las áreas adyacentes), causada por el virus del herpes simple.

Signos y Síntomas

“Los síntomas del primer brote (primario) se inician de 4 a 7 días después de la infección, prurito, hormigueo y molestias, luego aparece una pequeña placa enrojecida, seguida de un grupo de pequeñas y dolorosas ampollas, estas se rompen y fusionan hasta formar úlceras circulares, son dolorosas y a los pocos días se cubren de costras, el afectado puede tener dificultades para orinar y en ciertos casos siente dolor al caminar, las úlceras se curan en aproximadamente 10 días, pero pueden dejar cicatrices, los ganglios linfáticos de la ingle suelen aumentar levemente de tamaño y presentan sensibilidad al tacto, el primer brote es más doloroso, prolongado y generalizado que los subsiguientes, pudiendo causar fiebre y malestar. En los hombres, las ampollas y las úlceras pueden aparecer en cualquier parte del pene, incluyendo el prepucio si no está circuncidado. En las mujeres, aparecen en la vulva, dentro y alrededor de la vagina y en el cérvix. Quienes tienen relaciones sexuales anales pueden presentar dichas lesiones alrededor del ano o en el recto”²⁰.

4.3.2.3. HEPATITIS B

Concepto:

Es una infección grave que afecta al hígado y es producida por un virus, se transmite sexualmente por medio del contacto directo con los fluidos

²⁰Ministerio de Salud Pública. Manual de normas para el Manejo Sindrómico de Infecciones de Transmisión Sexual, Pág. 71

corporales como semen, sangre, saliva y líquidos vaginales desde una persona infectada, esta enfermedad se puede prevenir por medio de una vacuna.

El virus que transmite la hepatitis B es llamado VHB o VBV y probablemente es produce 100 veces más infecciones que el SIDA, su principal fuente de contagio es por medio de relaciones sexuales, sin embargo también puede contagiarse al realizarse un tatuaje o perforación (con instrumentos utilizados en otras personas y que no fueron desinfectados), también al pincharse con una aguja con sangre de otra persona, puede ser transmitida al utilizar el cepillo de dientes o máquina de afeitar de otra persona que esta contagiada, sin dejar de mencionar que esta infección se puede transmitir desde la mujer embarazada hacia su bebe.

Signos y Síntomas

“Los síntomas que se presentan son cansancio, fiebre, dolor de estómago, nauseas, inapetencia y diarrea, además de presentarse un color amarillo en piel y ojos, sin dejar de mencionar que hay personas que no presentan ningún síntoma.”²¹

4.3.2.4. VIH/SIDA

Concepto:

“El VIH o Virus de la Inmunodeficiencia Humana, es un virus que se transmite por vía sexual, sanguínea y vertical, desde una mujer embarazada hacia sus hijos en la gestación, lactancia o parto, tiene la característica de dañar progresivamente el sistema inmunológico, cuando esta enfermedad se encuentra en su etapa avanzada recibe el nombre de SIDA.”²²

Este virus se aloja en la sangre, semen o flujo vaginal por lo que no puede sobrevivir mucho tiempo fuera del cuerpo, por esta razón es que no se

²¹Ministerio de Salud (MINSAL) (2008), Normas de Manejo y Tratamiento de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), disponible en: [HTTP//www.misal.gob.cl/portal/url/item85381414c156411a9e04001011e015920.pdf](http://www.misal.gob.cl/portal/url/item85381414c156411a9e04001011e015920.pdf). (01 de Julio 2014).

²²Usandizaga, José, Obstetricia y Ginecología, cuarta edición, Madrid España 2011 pág. 972 a 974

puede transmitir mediante actividades cotidianas como lo son saludar, compartir platos, por medio de un abrazo o un beso.

Signos y Síntomas

Los primeros síntomas que presenta el VIH normalmente son comunes a otros tipos de enfermedades, por lo tanto, no se tiene un diagnóstico inicial de infección de VIH. Normalmente los primeros síntomas son similares a los de una gripe, por lo tanto se presentan dolores en el cuerpo, fiebre y malestar en general y en algunos casos puede ser acompañado de inflamación de los ganglios y algunas manchas rojas. Todos estos síntomas aparecen en el transcurso de 5 a 30 días (con un promedio de 14 días).²³

4.3.3 HONGOS.

4.3.3.1 CANDIASIS.

Concepto:

Es una infección de transmisión sexual, producida por una levadura (hongo) que afecta a la vagina o al pene; comúnmente es conocida como afta y está causada por *Candida albicans*.

Signos y Síntomas

“Las mujeres con candidiasis genital suelen tener “prurito o irritación en la vagina y la vulva y ocasionalmente una secreción vaginal, la irritación suele ser muy molesta, pero la secreción es ligera, la vulva puede enrojecer e inflamarse, la pared vaginal se cubre de un material similar al queso blanco, pero puede tener un aspecto normal”²⁴.

Los hombres no suelen presentar sintomatología, pero el extremo del pene (el glande) y el prepucio (en los varones no circuncidados) en ocasiones se irrita y duele, especialmente después del coito. El extremo de éste y el

²³MINSAL.(2013)Problemas de salud, VIH/SIDA, disponible en :<http://www.minsal.gob>. (01de julio del 2014).

²⁴MedhilePlus, Candidiasis, disponible en: <http://www.nlm.nih.gov> (02 de julio del 2014).

prepucio pueden adoptar un color rojizo, presentar pequeñas ulceraciones o ampollas costrosas y estar cubiertos de un material similar al queso blanco.

4.4 MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

Es la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo, impidiendo la reducción de contraer enfermedades.

4.4.1. SEXO SEGURO

Para evitar los riesgos en el ejercicio de la sexualidad debemos implementar las normas de autocuidado (sexo seguro), que tienen como objetivo impedir el intercambio de fluidos. Los únicos elementos que sirven para lograrlo son los anticonceptivos de barrera (preservativo).

“Nuestros adolescentes están preocupados más por la anticoncepción que por la posibilidad de adquirir una ITS, es por eso que se descuidan usando anticonceptivos orales o, lo que cada día es más frecuente, practican el sexo oral y, en menor medida, el sexo anal, si bien el porcentaje de riesgo no es el mismo, éste siempre existe.”²⁵

4.4.2 ABSTINENCIA.

La abstinencia de las relaciones sexuales especialmente durante la adolescencia, porque la forma en que se realizan muchas veces no permite el tomar las medidas preventivas adecuadas y oportunas.

4.4.3 CONVIVIR CON UNA SOLA PAREJA (Monogamia).

Mantener una pareja sexualmente estable y evitar las relaciones sexuales con varias personas, casuales, con personas desconocidas, generalmente después de una fiesta o viaje.

²⁵OPS-OMS, Prevención y Tratamiento de la Infección por VIH y Otras Enfermedades de Transmisión Sexual para personas que tienen relaciones Sexuales entre Hombres y Transgénero 2011, disponible en:http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/79187/1/9789275316931_spa.pdf (02 de julio del 2014).

4.4.4 CONDON FEMENINO

Uso:

“El condón femenino es usado durante las relaciones sexuales para evitar el embarazo y reducir el riesgo de contagiarse de alguna enfermedad sexual, puede ser encontrado en cualquier farmacia y en algunos supermercados y no es tan difícil de usar una vez que empiezas a usarlo. Si se usa correctamente, el condón femenino le dará a cualquier mujer una probabilidad de quedar embarazada de 5 de 100”²⁶.

Ventajas:

- El condón femenino no requiere de recetas, por lo que se puede encontrar fácilmente.
- Los condones femeninos le permiten a la mujer compartir la responsabilidad de prevenir una infección.
- A diferencia de la píldora de control de natalidad, el condón femenino no tiene efectos secundarios en las hormonas de la mujer. (Aunque puede ser usado junto con la píldora para tener más protección)
- Puede permanecer en su lugar incluso si se pierde la erección.
- Puede mejorar tu experiencia sexual, el anillo externo puede estimular el clítoris durante la penetración.
- Este hecho de poliuretano en lugar de látex esto significa que puede ser usado por mujeres alérgicas al látex.
- Puede ser insertado unas horas antes de la relación sexual, recuerda que puedes ir al baño mientras insertas el condón

Desventajas:

- “El condón femenino puede irritar la vagina, la vulva, el pene o el ano (si se usa en el ano).
- Puede deslizarse dentro de la vagina durante la penetración.
- Puede ser complicado introducir, especialmente la primera vez.

²⁶Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) / OMS.

- Usar un condón femenino crea un ruido bastante alto durante las relaciones sexuales, esto se puede controlar con lubricante.²⁷

4.4.5 CONDÓN MASCULINO

Uso:

- Usa **un condón** para cada relación sexual.
- Revisa la **fecha de vencimiento** y asegúrate de que esté vigente.
- Revisa que **el empaque tenga aire**, si no lo tiene no lo uses, el condón puede estar roto.

Instrucciones:

- a) **Rasga el empaque por un lado** (donde tiene las ranuritas) con la yema de tus dedos. (Nunca uses los dientes ni las uñas pues el condón se puede romper). Revisa que esté lubricado, no lo desenrolles antes de ponértelo.
- b) **Pon el condón al derecho en la cabeza del pene**, estira la punta para que quede un espacio reservado para el semen, los hombres que no tengan circuncisión deben deslizar la piel del prepucio hacia atrás antes de ponerse el condón.
- c) Teniendo apretada la punta del condón **desenróllalo** hasta cubrir completamente el pene.
- d) Al terminar **retira el condón** del pene con la ayuda de papel higiénico para evitar el contacto con los fluidos como el semen o los líquidos vaginales.
- e) **Deposítalo en la basura**. El condón no es reutilizable. Utiliza uno nuevo en cada relación sexual.²⁸

²⁷Roldán S, Como usar un condón femenino, disponible en: <http://es.wikihow.com/usar-un-cond%C3%B3n-femenino>. (10 de Mayo 2014).

4.4.6 HIGIENE ÍNTIMA ANTES DEL ACTO SEXUAL.

Una buena higiene es imprescindible a la hora de practicar sexo con la pareja. Tanto el hombre como la mujer deben ser conscientes de que limpiarse la vagina o los genitales de forma sistemática y rutinaria es muy importante, antes de llevar a cabo el acto sexual, conviene realizar una limpieza íntima, es importante limpiar la zona anal, fuera de la zona genital, además de las manos y los dientes ya que en los juegos preliminares éstos se ponen en contacto con los genitales.

4.4.7 HIGIENE ÍNTIMA DESPUÉS DEL ACTO SEXUAL

La higiene íntima es necesaria en los casos de micosis o piel sensible, o si el médico lo recomienda, pero en general se puede pasar una noche sin necesidad de hacer una limpieza íntima después del acto sexual.

“Uno de los casos que más dudas genera es el del acto sexual durante la menstruación, en esta situación no existe peligro de infecciones, si ninguna de las dos personas tiene SIDA, pero es preferible hacer rápidamente una limpieza después del acto ya que la sangre es un medio favorable para el desarrollo de los microbios.”²⁹

4.4.8 VACUNACIÓN

“Como parte de la Estrategia nacional de salud para la prevención del cáncer uterino, el Ministerio de Salud Pública, a través del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), ha implementado la vacuna a la población femenina de 9, 10 y 11 años, se aplica en dos dosis y se encuentra incluida en el esquema básico de vacunación, se busca reducir la incidencia y mortalidad

²⁸Profamilia, Prevención de Riesgos Frente a las Relaciones Sexuales, Disponible en: <http://www.profamilia.org>. (04de Abril del 2014).

²⁹Higiene íntima antes y después de las relaciones sexuales, disponible en: <http://www.diariofemenino.com/amor-sexo/sexualidad/articulos/higiene-intima-antes-despues-relaciones-sexuales>. (04de Abril del 2014).

por cáncer cérvico-uterino, ya que previene la infección por los principales agentes oncogénicos”³⁰.

La vacunación es una de los métodos preventivos más efectivos para prevenir la transmisión de algunos ETS. Por ejemplo, el virus de la hepatitis B.

4.4.9 EDUCACIÓN.

4.4.9.1 Centros Educativos:

“De la misma manera que las escuelas son un entorno fundamental en la preparación académica de los estudiantes, también contribuyen de manera vital en ayudar a los jóvenes a responsabilizarse por su propia salud.”³¹

Los programas de salud en la escuela pueden ayudar a los estudiantes a adoptar actitudes y comportamientos que benefician su salud y bienestar general, e incluso comportamientos que pueden reducir el riesgo de contraer el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual.

Actividades:

- Enseñar a los estudiantes acerca del VIH y otras ETS.
- Promover la comunicación entre los adolescentes y sus padres.
- Enseñar a los estudiantes a encontrar lugares donde se hacen las pruebas de detección y se ofrece consejería sobre el VIH Y ETS.
- Proporcionar remisiones a los lugares donde se prestan los servicios de pruebas de detección, consejería y tratamiento.

³⁰MSP, Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano recopilado de: file:///H:/el%20Ecuador%20_%20Ministerio%20de%20Salud%20P%C3%BAblica.htm. acceso(07 de Julio del 2014).

³¹Escuelas de prevención de VIH disponible en: <http://www.cdc.gov/spanish/especialesCDC/EscuelasPrevencionVIH> (15 de Julio del 2014).

- Brindar pruebas de detección del VIH y las ETS en el mismo sitio.
- La implementación de planes de estudio sobre la prevención del VIH y las ETS que son precisos desde el punto de vista médico, consistentes con la evidencia de su eficacia y que enseñan habilidades fundamentales como por ejemplo, cómo acceder a información válida sobre el VIH y cómo desarrollar habilidades eficaces de rechazo y negociación.
- Ofrecer desarrollo profesional de vanguardia a fin de asegurar que los maestros tengan las habilidades y los conocimientos necesarios para enseñar eficazmente a los jóvenes cómo protegerse de las infecciones por el VIH y las ETS.
- Asegurar un entorno escolar seguro y de apoyo que aumente la participación de los estudiantes en la escuela, reduzca la discriminación, la intimidación, el aislamiento y la probabilidad de que los estudiantes tengan comportamientos de riesgo.
- Respalda la adopción y la implementación de políticas importantes por parte de los diferentes entes Gubernamentales respecto de los procedimientos para el control de infecciones y la confidencialidad de los estudiantes y los empleados infectados por el VIH y ETS.
- Construir planes coordinados de educación sexual en los diferentes establecimientos educativos.

4.4.9.2 En la Comunidad:

Actividades:

- Ayudar a las comunidades a recopilar y analizar datos sobre los comportamientos sexuales de riesgo de los jóvenes a fin de asegurar que los programas se basen en datos y respondan a las necesidades locales.

- Establecer enlaces a los servicios de salud comunitarios que proveen pruebas de detección, consejería y tratamiento del VIH y de otras ETS.
- Implementar medidas de promoción y prevención en cuanto a educación se refiere sobre ETS, y realizar eventos interinstitucionales que apoyen acciones en la gestación de medidas de prevención en la adquisición de ETS.

4.5 FUENTES DE INFORMACIÓN

Los adolescentes adquieren información sobre sexualidad de cuatro fuentes primordiales: La familia, los amigos, la institución educativa y los medios de comunicación; y en menor medida de profesionales de salud.

La familia

La familia se constituye en el primer espacio de formación y relación con el mundo y donde se forma la personalidad, además de ser un núcleo básico de la sociedad, la familia desempeña diversos roles en la formación de la sexualidad de los y las adolescentes, entre ellos los principales son; **educar**, ya que transmite conocimientos, habilidades de interrelación, actitudes y conductas sociales las mismas que formarán parte de la personalidad del individuo.

La **función afectiva** que permite el desarrollo de emociones y sentimientos fundamentales para la formación de una adecuada autoestima y el desarrollo de habilidades necesarias para establecer relaciones interpersonales sanas y saludables en el futuro, y finalmente brindar bienestar, salud, protección y cuidado.

Personal profesional: (maestros, médicos).

Montiel (2006), manifiesta que la mayoría de los docentes están marcados por la historia de represión de la sexualidad al igual que los padres/madres, albergando sentimientos confusos y negativos hacia la sexualidad. A este respecto, casi todos los seres humanos han vivido una experiencia de temor, prohibición, tabú en relación con la sexualidad y sometidos a advertencias y

amenazas acerca de los peligros de la misma de modo que es así como el/la adolescente aprende que de sexo no se habla, que no se pregunta ni en la casa ni en la escuela.

Los amigos:

En muchas ocasiones se conforman con lo que sus amistades opinan acerca de dicho tema, lo que puede ser correcto o incorrecto, por lo que es necesario que una persona capacitada en el tema pueda compartir con los adolescentes acerca de este.

5. MATERIALES Y METODOS.

5.1. METODOLOGÍA.

5.1.1. TIPO DE ESTUDIO

El estudio denominado Conocimientos sobre Enfermedades de Transmisión Sexual y su Prevención de acuerdo a edad y sexo en la comunidad del Barrio Río Blanco, Cantón Paquisha, Provincia de Zamora Chinchipe, periodo Junio- Agosto 2014, es de tipo **Descriptivo** porque permitió conocer aspectos fundamentales de la investigación, la misma que describe, analiza e interpreta en forma ordenada los datos obtenidos.

5.1.2. AREA DE ESTUDIO

El presente trabajo investigativo se realizó en el barrio Río Blanco que es un sitio fronterizo, ubicado en la provincia de Zamora Chinchipe, Cantón Paquisha, situado a cinco horas aproximadamente de la cabecera cantonal, limita al norte con el cantón Yantzaza, al sur con el Perú, al este con la parroquia de Bellavista y al oeste con el Perú, para llegar a esta comunidad es por vía terrestre a través de dos turnos de transporte vehicular diarios en la mañana de 6h30 y en la tarde a las 17h30, el punto de partida es desde el terminal del cantón Yantzaza a través de la cooperativa de Transporte del mismo nombre, cuenta con una sola vía de acceso, existe una escuela uni-docente, una casa comunal, un destacamento militar (Paquisha alto), está ubicado a 15 minutos; el puesto de salud más cercano se encuentra a una distancia de 2 horas, por lo que no realizan visitas domiciliarias a esta comunidad, la mayor parte de sus habitantes tienen un nivel de instrucción primaria, gran parte de las familias se dedican a la ganadería, y un pequeño grupo a la minería artesanal, la construcción de sus viviendas es de madera con techo de teja y zinc, cuenta con 80 habitantes.

UNIVERSO.

El universo lo conformaron 80 personas que habitan en esta comunidad.

MUESTRA:

La conformaron **50** personas entre ellas, adolescentes de 10 a 19 años y personas adultas de 20 a 64 años de ambos sexos que estuvieron dispuestos a colaborar en todos los niveles de la investigación y pueden brindar información sobre esta temática.

5.1.4. TECNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCION DE DATOS.

Para la recolección de la información, la técnica utilizada es la encuesta y como instrumento un cuestionario con los ítems correspondientes a las variables en estudio.

5.1.5. MÉTODOS UTILIZADOS PARA LA PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.

Los resultados obtenidos se presentan en tablas cruzadas para el respectivo análisis e interpretación de los resultados que obtuvimos de las encuestas.

6. RESULTADOS Y ANALISIS.

TABLA N.-1

POBLACIÓN DEL BARRIO RIO BLANCO DISTRIBUIDA POR CICLOS DE VIDA

CICLOS VIDA.	f	%
Adolescencia. 10 – 19 años.	11	22
Adultos 20 -64 años.	39	78
TOTAL	50	100

Fuente: Encuestas a la Población del barrio Río Blanco.

Elaborado: Gabriela Isabel Saritama Ovaco.

MANUAL DEL MAIS-MSP CICLOS DE VIDA

La población del barrio Río Blanco clasificada por ciclos de vida de acuerdo a lo establecido en el MAIS 2012-2013 del MSP, existen más personas adultas en un número de 39 que corresponde al 78%, siguiéndole los adolescentes que constituyen el 22% de la población de estudio, esto concuerda con los datos del INEC 2013 en el que menciona el promedio de vida es la edad adulta, en el Ecuador.

TABLA N.- 2

POBLACION DEL BARRIO RIO BLANCO DISTRIBUIDA POR SEXO

SEXO	f	%
Masculino	20	40
Femenino	30	60
TOTAL	50	100

Fuente: Encuestas a la Población del barrio Río Blanco.

Elaborado: Gabriela Isabel Saritama Ovaco.

En la comunidad del barrio Río Blanco se encuentra una población de 30 mujeres que corresponde al 60% y 20 hombres que representan el 40% del total de la población en estudio, coincidiendo con los datos que arrojó el INEC en el 2013, el crecimiento de la población femenina es mayor a la masculina debido a que en los hogares del Ecuador tienen en promedio 3,8 integrantes y 1,6 hijos, de los cuales el 1,4 son mujeres a diferencia en el 2001 el hogar promedio tenía 4,2 integrantes,

TABLA N.3

CONOCIMIENTOS DE LA POBLACIÓN DEL BARRIO RIO BLANCO SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DE ACUERDO A EDAD Y SEXO

SEXO	MASCULINO				FEMENINO				TOTAL	
EDAD	10 a 19	20 a 64	f	%	10 a 19	20 a 64	f	%	f. acumulada	%
CONOCIMIENTOS SOBRE ETS										
Si conocen	2	6	8	16	2	7	9	18	17	34
No conocen	3	9	12	24	4	17	21	42	33	66
TOTAL	5	15	20	40	6	24	30	60	50	100

Fuente: Encuestas a la Población del barrio Río Blanco.
Elaborado: Gabriela Isabel Saritama Ovaco.

En el barrio Río Blanco la población adolescente y personas adultas de sexo masculino conocen el 16% y desconocen el 24%; en la población de sexo femenino adolescentes y personas adultas conocen el 18% y desconocen el 42% sobre las enfermedades de transmisión sexual; es preocupante que en los dos sexos exista un desconocimiento sobre esta temática dando un total del 66%. El desconocimiento de las enfermedades de transmisión sexual constituyen un peligro importante para la salud humana, causando problemas de salud en todas las edades y la adolescencia representa el grupo más vulnerable, por eso es importante el conocimiento de esta temática, estableciendo así una forma de protección.

TABLA N.- 4

CONOCIMIENTOS DE LA POBLACIÓN DEL BARRIO RIO BLANCO SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DE ACUERDO A EDAD Y SEXO

SEXO	MASCULINO								FEMENINO								TOTAL	
	Si conocen				No Conocen				Si conocen				No conocen				F acumulada	%
	EDAD		f	%														
15 a 19	20 a 64	15 a 19			20 a 64	15 a 19			20 a 64	15 a 19			20 a 64	15 a 19				
Sífilis	2	3	5	10	3	12	15	30	1	2	3	6	5	22	27	54	50	100
Gonorrea	2	4	6	12	3	11	14	28	3	4	7	14	3	20	23	46	50	100
Clamidia	0	1	1	2	5	14	19	38	0	0	0	0	6	24	30	60	50	100
Herpes Genital	0	3	3	6	5	12	17	34	1	2	3	6	5	22	27	54	50	100
Hepatitis B	1	2	3	6	4	13	17	34	2	2	4	8	4	22	26	52	50	100
VIH	5	12	17	34	0	3	3	6	4	22	26	52	1	3	8	16	50	100

Fuente: Encuestas a la Población del barrio Río Blanco.

Elaborado: Gabriela Isabel Saritama Ovaco

En el barrio Río Blanco la enfermedad de transmisión sexual más conocida es el VIH en un 34% en el sexo masculino y el 52% en el sexo femenino, le siguen la sífilis y la gonorrea en adolescentes y personas adultas de ambos sexos y la menos conocida por ambos sexos y grupos etarios es la clamidia en un 38% (hombres) y un 60% (mujeres). En varios estudios realizados encontramos que las enfermedades de transmisión sexual más comunes son SIDA, sífilis, gonorrea, hepatitis B, clamidia y virus papiloma humano o HPV; en Chile (Minsal) la ETS más común es el HPV con un conocimiento del 30%, a diferencia de la presente investigación que es el VIH y seguido la sífilis con 17% y la gonorrea con 12,5% que concuerdan con los datos que se obtuvieron en la indagación.

TABLA N.-5

FUENTES DE INFORMACION DE LA POBLACION DEL BARRIO RIO BLANCO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL DE ACUERDO A EDAD Y SEXO.

SEXO	MASCULINO				FEMENINO				TOTAL	
FUENTES DE INFORMACION	EDAD				EDAD				f. acumulada	%
	10 a 19	20 a 64	f	%	10 a 19	20 a 64	f	%		
Amigos	3	13	16	32	4	22	26	38	42	84
Familiares	2	2	4	8	2	2	4	8	8	16
TOTAL	5	15	20	40	6	24	30	60	50	100

Fuente: Encuestas a la Población del barrio Río Blanco.

Elaborado: Gabriela Isabel Saritama Ovaco.

En la población del barrio Río Blanco la fuente de información en los adolescentes y personas adultas de ambos sexos son los amigos, amigas en un 64%, y la otra fuente de información que escoge la población es la familia con un 36%; en varios estudios realizados las fuentes de información son los amigos, la familia y los medios de comunicación como lo menciona MSc. Alejandro Fadrugas Fernández, Policlínico Universitario "Plaza de la Revolución", La Habana, Cuba, obtuvo como resultados: medios de difusión masiva en un 38,01 %; la familia 92,56 %; los amigos un 43,80 %, dos de las fuentes concuerdan con las mencionadas en la investigación, el desconocimiento y la falta de información de fuentes confiables evaden crear conciencia, comprensión de los peligros de las ETS.

TABLA N.-6

**CONOCIMIENTOS DE LA POBLACION DEL BARRIO RÍO BLANCO
SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA EVITAR EL CONTAGIO DE
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DE ACUERDO A EDAD Y
SEXO**

SEXO	MASCULINO				FEMENINO				TOTAL	
	EDAD				EDAD					
	10 a 19	20 a 64	f	%	10 a 19	20 a 64	f	%	f. acumulada	%
Condón masculino	2	1	3	6	1	1	2	4	5	10
Condón femenino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Convivir con una sola pareja.	2	6	8	16	3	23	26	52	34	68
Abstinencia	1	0	1	2	2	0	2	4	3	6
No Conocen	0	8	8	16	0	0	0	0	8	16
TOTAL	5	15	20	40	6	24	30	60	50	100

Fuente: Encuestas a la Población del barrio Río Blanco.
Elaborado: Gabriela Isabel Saritama Ovaco.

En la población de la comunidad investigada, conocen como medidas de prevención para evitar contraer enfermedades de transmisión sexual, convivir con una sola pareja (monogamia) en un 16% en hombres y un 52% en mujeres, seguido del condón masculino en hombres en un 6% y en mujeres que exigen a su pareja en un 4% y el 16% de la población adulta de sexo masculino no conocen sobre las medidas de prevención, es evidente que el condón femenino no es conocido por hombres ni mujeres pese a las campañas realizadas por el Ministerio de Salud Pública, siendo los condones (preservativos) tanto masculinos como femeninos los únicos métodos que proporcionan una protección sustancial contra las infecciones de transmisión sexual de origen viral y bacteriano.

7. DISCUSIÓN.

Se estudió 50 personas de la comunidad del barrio Río Blanco, de las cuales el 78% de la población son personas adultas y el 60% de sexo femenino, en comparación con la población adulta en el Perú, también representa un porcentaje considerable de la población total, siendo un grupo vulnerable a factores de riesgo biológico, socioeconómico, debido a la falta o inadecuada información sobre sexualidad humana.

El 34% de la población del barrio Río Blanco si conocen sobre las enfermedades de transmisión sexual (ETS), frente a un 66% que no conocen, la ETS más conocida por la población encuestada es el VIH en un 34% en los hombres y un 52% en las mujeres, la menos conocida es la clamidia en un 38% de hombres y en un 60% de mujeres; dentro de las medidas de prevención más conocidas aluden convivir con una sola pareja en un 68%, el condón masculino en un 10%, el condón femenino no es conocido por hombres ni mujeres pese a las campañas realizadas por el Ministerio de Salud Pública; el 16% de la población adulta masculina no conocen sobre medidas de prevención, las fuentes de información que menciona la comunidad son los amigos en un 84%, seguido la familia en un 16%, Los resultados se asemejan a la investigación realizada en una comunidad rural del Cuzco en el 2012, en donde reflejaron que el 74,9 de la población es adulta, el 33,69% de la población encuestada si conocen sobre las ETS, y el 66,31 no conocen; entre las medidas de prevención el 8,9% señalaron el preservativo masculino, el 30,7% la monogamia y el 60,4% no respondieron.

El conocimiento de Enfermedades de transmisión sexual por parte de los jóvenes en Argentina, según la encuesta de Unicef y Fundación Huésped, se reduce casi exclusivamente al SIDA, fue la enfermedad mencionada por nueve de cada diez encuestados, en un lejano segundo lugar se ubica la sífilis (25%), por detrás de la hepatitis (13%), herpes genital (12%), gonorrea (8%) y hepatitis B (7%), asimismo se registró un desconocimiento sobre las

medidas de prevención no conocen el 55% de los chicos, el 41% se informa con sus amigos que son de similares edades.

Los resultados encontrados en el presente estudio son similares a los mencionados, para lograr la modificación de las tendencias y reducción de la transmisión de estas enfermedades, se requieren acciones de promoción de salud dirigidas a establecer hábitos y conductas sexuales seguras o de menor riesgo, estas acciones educativas y de promoción de salud benefician a la población.

8. CONCLUSIONES:

- Se ha determinado que adolescentes y personas adultas de ambos sexos de la comunidad del barrio Río Blanco en relación a las enfermedades de transmisión sexual no las conocen en su mayoría, solo un tercio de la población si las conocen.
- Dentro de las medidas de prevención sobre enfermedades de transmisión sexual más conocidas en la comunidad del barrio Río Blanco, es la monogamia o convivir con una sola pareja, siguiéndole el uso del condón masculino; un significativo porcentaje de esta población desconoce o no utiliza otras medidas de prevención como practicar el sexo seguro, abstinencia sexual, higiene íntima antes y después del acto sexual, vacunación entre ellas la vacuna de la HB y Virus del Papiloma Humano (VPH).
- En la población de adolescentes y personas adultas de sexo masculino y femenino de la comunidad del barrio Río Blanco, las fuentes de información que se encontraron son los amigos, siguiéndole la familia; en relación a los resultados obtenidos en la presente investigación nos atrevemos a decir que en pleno siglo XXI, se cree que hay más libertad de expresión sobre la educación sexual y salud reproductiva, que está completamente abierta para su discusión, pero esto no es totalmente cierto, porque aún sigue siendo un tema muy reprimido, permitiendo así que los jóvenes obtengan información por los medios menos adecuados, lo que los lleva al desconocimiento o conocimiento erróneo de la sexualidad y salud reproductiva.

9. RECOMENDACIONES:

A la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja:

- Se recomienda incrementar en las actividades de vinculación con la comunidad, acciones de promoción y prevención en temas de salud sexual y reproductiva.
- Intervenir en las comunidades rurales con temas educativos de promoción de la salud sexual y reproductiva, prevención de ETS, sexualidad responsable y segura, ya que se evidencia poco apoyo profesional en lo que a educación se refiere.

A la comunidad del barrio Río Blanco y escuela.

- Hacer uso de la guía educativa, para que sirva como fuente de consulta sobre las enfermedades de transmisión sexual, medidas de prevención, con la finalidad de mejorar el conocimiento, evitar la confusión, la distorsión de la información y de esta manera puedan brindar orientación confidencial a sus hijos, para evitar el contagio de las enfermedades de transmisión sexual.

“CRECIENDO SANOS Y SEGUROS”



GUIA EDUCATIVA PARA PREVENIR ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL, (ETS) DIRIGIDA A LA COMUNIDAD DEL BARRIO RÍO BLANCO ESPECIALMENTE A LA POBLACION ADOLESCENTE.

Elaborada por: Gabriela Isabel Saritama Ovaco.

Egresada de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja.

Septiembre 2014.

10. PROPUESTA EDUCATIVA

TITULO:

“CRECIENDO SANOS Y SEGUROS”, GUIA EDUCATIVA PARA PREVENIR ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL, (ETS).

INTRODUCCIÓN

Las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) han aumentado a nivel mundial constituyendo un serio problema de salud, la disposición al aumento de las ETS que se presentan en el mundo es una importante causa de morbi-mortalidad y tiene entre sus causas principales el inicio precoz de las relaciones sexuales, los vacíos en el conocimiento social y familiar en lo particular sobre formas, vías de transmisión y causalidad así como la falta de estrategias adecuadas de educación de la sexualidad en las jóvenes generaciones.

La Educación sexual es hoy, una demanda social que debe iniciarse desde la escuela basada en el derecho de todas las personas a tener información y formación de calidad, una información que debe ser rigurosa, objetiva y científica, basada en los beneficios de una sexualidad responsable e integrada en la persona para promover así un mejor nivel de salud y de calidad de vida, para ello el soporte que se utilice para hacer Educación sexual debe tener en cuenta estas premisas y contemplar alternativas que permitan que las personas puedan desarrollar la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos.

Como características propias de los adolescentes es la falta de control de los impulsos, la ambivalencia emocional, los cambios emotivos y de la conducta, además su maduración sexual, cada vez más temprana, los lleva a la búsqueda de las relaciones sexuales como inicio de su vida sexual activa, estas características los condicionan a mantener comportamientos de riesgo y los expone a ser víctimas comunes de las ETS.

Se ha determinado por los estudiosos del tema que el conocimiento de riesgo está estrechamente relacionada con niveles educacionales superiores, también se ha observado diferencias de conocimiento y comportamiento según género y edad. Informes de la Organización de Naciones Unidas sobre el SIDA (ONUSIDA) muestran que a pesar de los esfuerzos por informar y educar acerca de las formas del contagio por enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA, estos continúan mostrando tendencias al desentendimiento, desinformación y mantienen la presencia y valoración positiva, en su comportamiento social, de las llamadas “conductas de riesgo.

Conocedores de la realidad de la escasa educación en salud sexual pretendemos que a partir de una propuesta educativa referente al tema mejoremos los conocimientos y las actitudes de la comunidad con la participación activa de cada uno de los actores sociales.

OBJETIVO GENERAL:

- Educar sobre enfermedades de transmisión sexual y su prevención.

OBJETIVO ESPECIFICO:

- Guiar conductas relacionadas a la salud sexual y reproductiva mediante una intervención psicoeducativa.
- Disponer información sobre las enfermedades de transmisión sexual.
- Orientar sobre las medidas de prevención de enfermedades de transmisión sexual.

JUSTIFICACIÓN

La propuesta educativa brindará información acerca de lo que son las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y su prevención, información necesaria para saber lo que estas pueden causar además, muchos jóvenes no saben que el condón es uno de los métodos de prevención más elegido para prevenir las Enfermedades de Transmisión Sexual.

El tema del sexo en las charlas de padre a hijo es todavía considerado un tabú en la sociedad. En la actualidad las cifras de las enfermedades de transmisión sexual, ocupan un sitio preocupante en los jóvenes ya que los jóvenes, toman las relaciones sexuales como un juego o por la curiosidad de hacerlo y no se ponen a pensar en las graves consecuencias que este fenómeno origina como quedar embarazada o contraer una de las enfermedades venéreas.

Es precisamente un buen motivo para involucrarnos en la educación sexual, y en la salud sexual, no podemos dejar que interpreten sus relaciones afectivas y/o sexuales desde la perspectiva de la televisión, los videoclips, las revistas o los comentarios de los amigos, tenemos que involucrarnos en la educación sexual y afectiva de nuestros niños y niñas, desde tempranas edades ofrecerles información práctica y verás, que los ubique en una perspectiva real de las relaciones sexuales responsables.

Con la elección del tema, permitiremos que los adolescentes y adultos decidan tener relaciones sexuales en las que asuman su responsabilidad; teniendo cuidado con las enfermedades de transmisión sexual.

DESARROLLO DE LA PROPUESTA

A través de un proceso de sensibilización que despierte el interés de la comunidad sobre el conocimiento de ETS esta propuesta educativa se desarrollará permitiendo la reflexión y la conciencia sobre la importancia del conocimiento de las mismas y sus formas de prevención para construir una sociedad participativa, orientada y que goce de su salud sexual.

TALLER 1:

EDUCACION SEXUAL, “SEXUALIDAD SANA”.

Objetivo:

- Guiar el interés del colectivo en la adquisición de conocimientos sobre ETS.

Tiempo: 60 minutos.

Metodología:

- Charla dirigida.
- Charla participativa.
- Proyección de imágenes.

MOMENTO 1:

EDUCACIÓN SEXUAL: La educación sexual comienza a edades muy tempranas y debe abordar los diferentes aspectos englobados en ella de manera paulatina y acorde al desarrollo evolutivo de nuestros hijos o hijas. Debe ser rigurosa, objetiva y completa sin olvidar los aspectos biológicos, psíquicos y sociales, entendiendo la sexualidad como comunicación humana, fuente de placer y de afectividad.

ÁMBITOS DE LA EDUCACIÓN SEXUAL:

- El desarrollo sexual y la salud reproductiva
- Relaciones interpersonales
- Las habilidades sociales
- La orientación sexual y el conocimiento de uno mismo
- La imagen corporal
- La intimidad el afecto
- El género
- La toma de decisiones
- La asunción de la propia responsabilidad

- El respeto a uno mismo y a los demás

HABILIDADES SOBRE SALUD SEXUAL.

- **Proporcionarles información completa y ajustada a su realidad.** Adelantándonos a sus inquietudes, este aspecto es fundamental porque van a comenzar a experimentar muchos cambios, no sólo corporales, para lo que es conveniente que les preparemos.
- **Educar en responsabilidad.** Hay que aceptar que son ellos y ellas las que van a decidir y consecuentemente desechar la idea de transmitir normas o límites, debemos reconocer su capacidad para ser dueños y dueñas de su vida y reforzar su capacidad para tomar decisiones responsables.
- **Entorno familiar.** En el que sea normal hablar y expresar nuestra sexualidad, con sinceridad, en positivo, sin prejuicios, sin estereotipos, sin mentiras, con el objetivo de comprender y atender a las necesidades, sentimientos, situaciones que nuestras hijas e hijos experimentan, en ocasiones, nos precipitamos a hablar y transmitir los mensajes que creemos importantes y se nos olvida escucharles y atenderles.
- **Potenciar sus sentimientos de competencia,** la percepción positiva que tienen de sí mismos, de sus habilidades y posibilidades, todo ello será fundamental para afrontar las situaciones que se les puedan plantear.
- **Identificación y expresión de sus sentimientos.** En esta etapa, caracterizada por cierta impulsividad, por la gran influencia que el entorno social tiene en nosotros, por la expresión desmedida de las emociones será importante hacer presentes las emociones y no centrarse sólo en las conductas.
- **Responsabilidad hacia nuestra propia salud.** Teniendo todo esto presente podremos hablar de relaciones sexuales y detenernos en

aspectos como la anticoncepción o las enfermedades sexuales abordándolo desde un hábito de autocuidado que debemos asumir.

- **Las habilidades, tanto manuales como sociales, como facilitadores del uso del preservativo.** Será fundamental que sepan manejar situaciones en las que las destrezas sociales tienen un papel importante: la capacidad de reafirmarse en una decisión o de resistirse a las peticiones de otra persona si no nos apetece o lo consideramos inapropiado; vencer el miedo al rechazo, a no proporcionar satisfacción al otro, a ofender a la otra persona pueden llevarles a no insistir lo que deberían en el uso de un método de barrera.

QUE SON LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

Son enfermedades infecciosas y contagiosas, son producidas por microorganismos que se transmiten de una persona infectada a una persona sana.

FORMAS DE TRANSMISIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

Contacto sexual:

- Relaciones sexuales desprotegidas entre personas con cualquier orientación sexual: heterosexual, bisexual y homosexual.
- Contacto sexual desprotegido, por la vagina, buco-genital y anal.

Sanguínea: (Hepatitis B y VIH/SIDA)

- Por transfusión sanguínea o sus derivados.
- Inyecciones intravenosas en las que se utilizan jeringas contaminadas, como es el caso de adictos a drogas inyectables.

Otros modos de transmisión incluyen:

De la madre al niño durante: Embarazo, Parto, Lactancia Materna.

FACTORES QUE AUMENTAN LAS PROBABILIDADES DE CONTRAER UNA ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

- **Actividad sexual a temprana edad.** Cuanto más pronto el individuo comience a tener relaciones sexuales, mayor será su probabilidad de contraer una ETS.
- **Multiplicidad de parejas sexuales.** Las personas que tienen contacto sexual (no sólo relaciones sexuales, sino cualquier tipo de actividad íntima) con muchas parejas diferentes corren mayor riesgo que aquellas que siempre tienen la misma pareja.
- **Relaciones sexuales sin protección.** Los condones de látex siempre deben utilizarse, ya que son la única forma de anticoncepción que reduce el riesgo de contraer ETS. Los espermicidas, los diafragmas y otros métodos anticonceptivos pueden ayudar a prevenir el embarazo, pero no brindan protección contra las ETS.

CLASIFICACIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

BACTERIANAS.

➤ **Sífilis.**

Concepto: Es una enfermedad de transmisión sexual, moderada sistémica causada por la bacteria *Treponema Pallidum* que se transmite durante las relaciones sexuales, anales y orales.

Signos y síntomas.

Primaria: úlcera indolora en los genitales, recto, boca, que puede aparecer de 2 a 3 semanas después de la primera exposición, puede desaparecer entre 4 a 6 semanas. Se puede transmitir a otra persona.

Secundaria: luego de 2 a 8 semanas después de la aparición de las primeras lesiones se pueden presentar manchas de la piel en el tórax y especialmente en las palmas de las manos y plantas de los pies, además de

inflamación de los ganglios linfáticos también es posible que aparezcan verrugas planas o condilomas planos en áreas de pliegues como la ingle, los genitales, las axilas y debajo de las mamas, pérdida de cabello, en esta etapa las bacterias están en la sangre, y es muy transmisible.

Terciaria: aparecen lesiones destructivas que afectan la piel, huesos o hígado, puede haber alteraciones del sistema cardiovascular (corazón) o Alteraciones del Sistema Nervioso Central. (Cerebro)”³²

➤ **Gonorrea**

Concepto: “Es una enfermedad de transmisión sexual, causada por un microbio llamado Neisseriagonorrhoeae, que vive en las áreas más templadas y húmedas del organismo, principalmente en la uretra y cuello uterino”³³.

Signos y Síntomas

Pueden aparecer de tres días a tres semanas después del contacto sexual con una persona infectada.

- “Enfermedad inflamatoria pélvica
- Infección en las trompas de Falopio, ovario
- Esterilidad, porque la cicatrización puede destruir áreas de las trompas
- de Falopio
- Leve aumento de la secreción vaginal (flujo)
- Sensación de escozor al orina
- Dolores abdominales inespecíficos o sensación de cansancio.
- A menudo, los síntomas en mujeres afectadas son débiles y es fácil que pasen inadvertidos.”³⁴

³² Ministerio de Salud [MINSAL] (2008) Normas de Manejo y Tratamiento de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Disponible en: <http://www.minsal.gob> (01 de julio del 2014).

³³ Usandizaga, José, Obstetricia y Ginecología, cuarta edición, Madrid España 2011 pág. 956-957.

³⁴ Portales jóvenes Jalisco, Enfermedades de transmisión sexual. Disponible en: http://portalsej.jalisco.gob.mx/dimension-joven/sites/portalsej.jalisco.gob.mx/dimension-joven/files/pdf/enfermedades_transmision_sexual.pdf. (10 de junio del 2014)

➤ **Clamidia**

Concepto: Es una enfermedad de transmisión sexual frecuente, causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, que puede afectar los órganos genitales de la mujer. Aunque generalmente la infección por clamidia no presenta síntomas o se manifiesta con síntomas leves, hay complicaciones graves que pueden ocurrir “en forma silenciosa” y causar daños irreversibles, como la infertilidad, antes de que la mujer se dé cuenta del problema. Esta infección también puede causar secreción del pene en un hombre infectado.”³⁵.

Signos y Síntomas

- Ardor al orinar.
 - Secreciones por la uretra (orificio por donde sale la orina)
 - Manchas o sangrado fuera de la menstruación.
 - Sangrado durante o después de las relaciones sexuales.
 - Dolor durante las relaciones sexuales.
 - Dolor en el abdomen o la pelvis.
- **Cuando el contagio es por vía anal:**
 - Dolor o ardor anales
 - Secreciones por el ano.
 - Dolor al defecar.
 - **Contagio de Clamidia por sexo oral:**
 - “Ardor en boca y lengua, Dolor de garganta, Ulceras en la boca.”³⁶

³⁵Usandizaga, José, *Obstetricia y Ginecología*, cuarta edición, Madrid España 2011 pág. 958

³⁶Tomas, A. Infección de transmisión sexual Clamidia, recuperado desde, [http://es.wikipedia.org/wiki/Clamidiasis#S.C3.ADntomas.\(02 de Julio\)](http://es.wikipedia.org/wiki/Clamidiasis#S.C3.ADntomas.(02%20de%20Julio).).

VIRALES.

➤ Herpes Genital

Concepto: El herpes genital es una enfermedad de transmisión sexual de la zona genital (la piel que rodea el recto o las áreas adyacentes), causada por el virus del herpes simple.

Signos y Síntomas

“Los síntomas del primer brote (primario) se inician de 4 a 7 días después de la infección, prurito, hormigueo y molestias, luego aparece una pequeña placa enrojecida, seguida de un grupo de pequeñas y dolorosas ampollas, estas se rompen y fusionan hasta formar úlceras circulares, son dolorosas y a los pocos días se cubren de costras, el afectado puede tener dificultades para orinar y en ciertos casos siente dolor al caminar, las úlceras se curan en aproximadamente 10 días, pero pueden dejar cicatrices, los ganglios linfáticos de la ingle suelen aumentar levemente de tamaño y presentan sensibilidad al tacto, el primer brote es más doloroso, prolongado y generalizado que los subsiguientes, pudiendo causar fiebre y malestar. En los hombres, las ampollas y las úlceras pueden aparecer en cualquier parte del pene, incluyendo el prepucio si no está circuncidado. En las mujeres, aparecen en la vulva, dentro y alrededor de la vagina y en el cérvix. Quienes tienen relaciones sexuales anales pueden presentar dichas lesiones alrededor del ano o en el recto”³⁷.

➤ Hepatitis B

Concepto:

Es una infección grave que afecta al hígado y es producida por un virus, se transmite sexualmente por medio del contacto directo con los fluidos corporales como semen, sangre, saliva y líquidos vaginales desde una

³⁷Ministerio de Salud Pública. Manual de normas para el Manejo Sindrómico de Infecciones de Transmisión Sexual, Pág. 71

persona infectada, esta enfermedad se puede prevenir por medio de una vacuna.

El virus que transmite la hepatitis B es llamado VHB o VBV y probablemente es produce 100 veces más infecciones que el SIDA, su principal fuente de contagio es por medio de relaciones sexuales, sin embargo también puede contagiarse al realizarse un tatuaje o perforación (con instrumentos utilizados en otras personas y que no fueron desinfectados), también al pincharse con una aguja con sangre de otra persona, puede ser transmitida al utilizar el cepillo de dientes o máquina de afeitar de otra persona que esta contagiada, sin dejar de mencionar que esta infección se puede transmitir desde la mujer embarazada hacia su bebe.

Signos y Síntomas

“Los síntomas que se presentan son cansancio, fiebre, dolor de estómago, nauseas, inapetencia y diarrea, además de presentarse un color amarillo en piel y ojos, sin dejar de mencionar que hay personas que no presentan ningún síntoma.”³⁸

➤ VIH/SIDA

Concepto:

“El VIH o Virus de la Inmunodeficiencia Humana, es un virus que se transmite por vía sexual, sanguínea y vertical, desde una mujer embarazada hacia sus hijos en la gestación, lactancia o parto, tiene la característica de dañar progresivamente el sistema inmunológico, cuando esta enfermedad se encuentra en su etapa avanzada recibe el nombre de SIDA.”³⁹

Este virus se aloja en la sangre, semen o flujo vaginal por lo que no puede sobrevivir mucho tiempo fuera del cuerpo, por esta razón es que no se

³⁸ Ministerio de Salud [MINSAL] (2008) Normas de Manejo y Tratamiento de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) disponible en: <http://www.minsal.gob.cl/portal/url/item/85381414c56411a9e04001011e015920.pdf>.

³⁹Usandizaga, José, Obstetricia y Ginecología, cuarta edición, Madrid España 2011 pág. 972 a 974

puede transmitir mediante actividades cotidianas como lo son saludar, compartir platos, por medio de un abrazo o un beso.

Signos y Síntomas

Los primeros síntomas que presenta el VIH normalmente son comunes a otros tipos de enfermedades, por lo tanto, no se tiene un diagnóstico inicial de infección de VIH. Normalmente los primeros síntomas son similares a los de una gripe, por lo tanto se presentan dolores en el cuerpo, fiebre y malestar en general y en algunos casos puede ser acompañado de inflamación de los ganglios y algunas manchas rojas. Todos estos síntomas aparecen en el transcurso de 5 a 30 días (con un promedio de 14 días).⁴⁰

MOMENTO N. 2



QUE ES SEXUALIDAD: Es la expresión psicosocial de las personas como seres sexuados, en una sociedad, cultura y tiempo determinados.

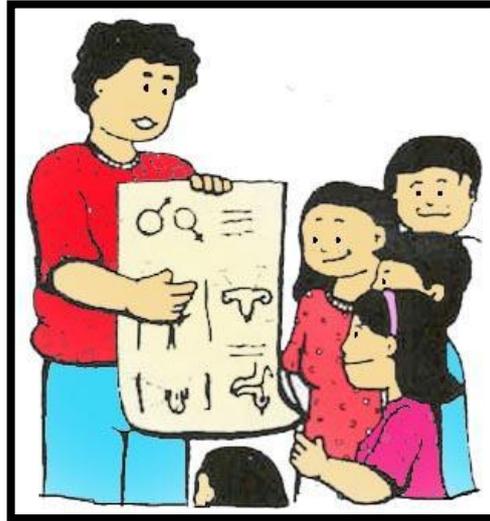
La sexualidad es la dimensión del ser humano que compromete lo biológico, lo psicológico, lo social, ético, filosófico e integra razón y conciencia.

⁴⁰MINSAL (2013) Problemas de salud, VIH/SIDA, disponible en:http://www.minsal.gob.cl/portal/url/page/minsalcl/g_problemas/g_vih/vih.html. (01 de julio del 2014).

DESCRIBA LAS SIGUIENTES IMÁGENES.

Imagen N.1

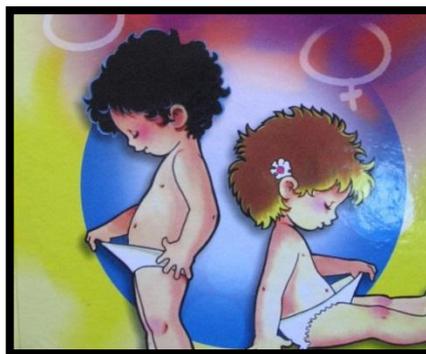
¿Qué actividad cree usted que está realizando la maestra?



RESPUESTA: La maestra está explicando sobre las enfermedades de transmisión sexual, como deben prevenirlas.

Imagen N.2

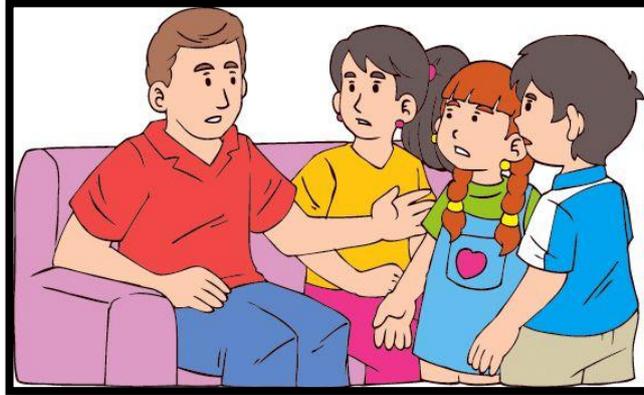
¿Que observa usted que está haciendo el niño y la niña?



RESPUESTA: Los niños despiertan la curiosidad de descubrir su cuerpo si la niña y el niño son iguales o porque son diferentes sus órganos sexuales, empiezan a ocurrir preguntas si son normales.

Imagen N.3

¿Imagine que son sus padres de que estaría platicando con usted?



RESPUESTA: Como base fundamentan de la educación inicial sobre la sexualidad es la familia, los padres de familia explican a sus hijos sin tabús sobre una sexualidad segura, inculcando el respeto, los valores y la intimidad de cada persona.

RESULTADOS ESPERADOS: Adquisición de conocimientos sobre sexualidad.

RESPONSABLE: Actor Social.

TALLER 2:

SEXUALIDAD RESPONSABLE “SEXO MAS SEGURO”



Objetivos:

- Mejorar los conocimientos sobre ETS.
- Promover la educación para la salud a nivel integral.

Tiempo: 90 minutos.

Modo de trabajo:

- Charla dirigida
- Demostración de la colocación de preservativo femenino y masculino.

MOMENTO: 1

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.



SEXO SEGURO

Para evitar los riesgos en el ejercicio de la sexualidad debemos implementar las normas de autocuidado (sexo seguro), que tienen como objetivo impedir el intercambio de fluidos. Los únicos elementos que sirven para lograrlo son los anticonceptivos de barrera (preservativo).

“Nuestros adolescentes están preocupados más por la anticoncepción que por la posibilidad de adquirir una ITS, es por eso que se descuidan usando anticonceptivos orales o, lo que cada día es más frecuente, practican el sexo oral y, en menor medida, el sexo anal, si bien el porcentaje de riesgo no es el mismo, éste siempre existe.”⁴¹

⁴¹OPS-OMS, Prevención y Tratamiento de la Infección por VIH y Otras Enfermedades de Transmisión Sexual para personas que tienen relaciones Sexuales entre Hombres y Transgénero 2011, disponible en:http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/79187/1/9789275316931_spa.pdf (02 de julio del 2014).

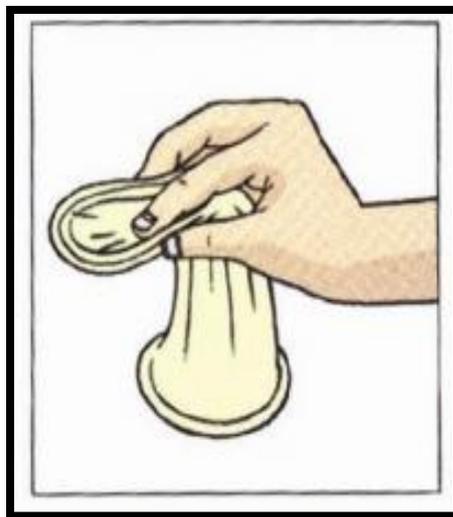
CONDON FEMENINO

Uso

“El condón femenino es usado durante las relaciones sexuales para evitar el embarazo y reducir el riesgo de contagiarse de alguna enfermedad sexual, puede ser encontrado en cualquier farmacia y en algunos supermercados y no es tan difícil de usar una vez que empiezas a usarlo. Si se usa correctamente, el condón femenino le dará a cualquier mujer una probabilidad de quedar embarazada de 5 de 100”⁴².

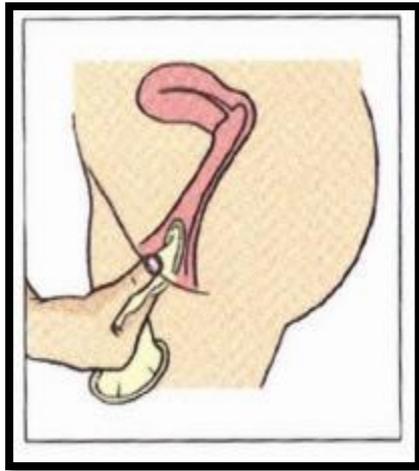
Instrucciones:

- Primero retíralo del empaque, luego toma el condón femenino con tu mano por el extremo cerrado y dobla el aro usando el dedo pulgar, índice y corazón para poder colocarlo en el tracto vaginal como se hace con un tampón o una copa menstrual.

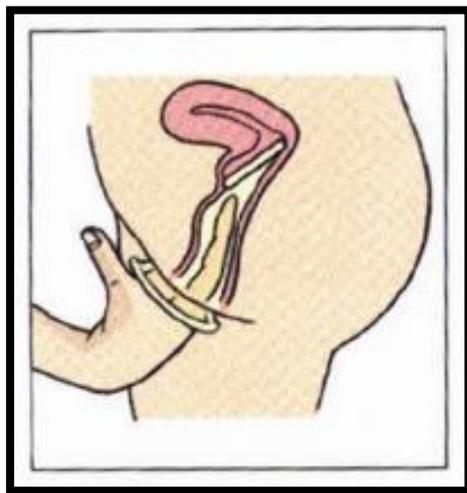


- Con las manos en esa misma posición introduce suavemente **el condón femenino** en la vagina. No hay motivo para preocuparse pues se trata de un material muy suave que no causará ningún daño.

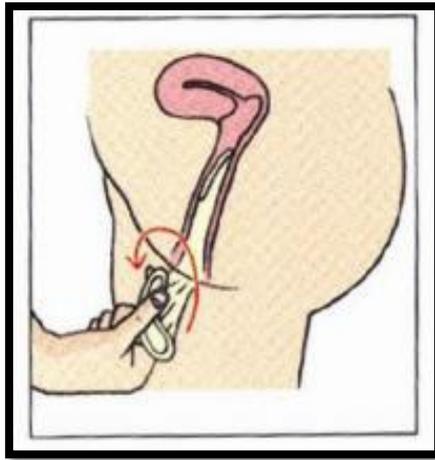
⁴²Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) / OMS.



- Sabrás que el condón femenino está bien colocado cuando el aro superior haya alcanzado el final del **cuello uterino**, tocando con la pared del mismo. El extremo inferior y abierto del condón femenino quedará a la vista y dispuesto para la penetración, será en este orificio en donde el pene entrará, protegiendo las paredes vaginales del contacto con cualquier fluido incluyendo el semen.



- Para retirar el condón femenino tras el acto sexual deberás tomar el extremo que sobresale y doblar el aro con la ayuda de tu dedo índice y pulgar, girando un par de veces el preservativo para evitar que escape el semen durante el proceso. Luego desliza suavemente el preservativo por el canal vaginal hasta retirar por completo el condón.



- El condón femenino es para **un uso único**, bajo ninguna circunstancia debes usarlo nuevamente una vez que lo retiras.

Ventajas:

- El condón femenino no requiere de recetas, por lo que se puede encontrar fácilmente.
- Los condones femeninos le permiten a la mujer compartir la responsabilidad de prevenir una infección.
- A diferencia de la píldora de control de natalidad, el condón femenino no tiene efectos secundarios en las hormonas de la mujer. (Aunque puede ser usado junto con la píldora para tener más protección)
- Puede permanecer en su lugar incluso si se pierde la erección.
- Puede mejorar tu experiencia sexual, el anillo externo puede estimular el clítoris durante la penetración.
- Este hecho de poliuretano en lugar de látex esto significa que puede ser usado por mujeres alérgicas al látex.
- Puede ser insertado unas horas antes de la relación sexual, recuerda que puedes ir al baño mientras insertas el condón

Desventajas:

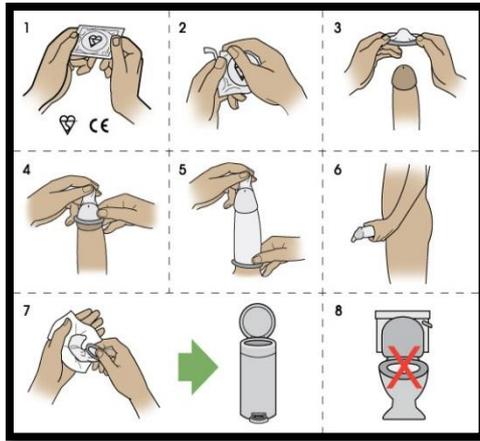
- “El condón femenino puede irritar la vagina, la vulva, el pene o el ano (si se usa en el ano).
- Puede deslizarse dentro de la vagina durante la penetración.

- Puede ser complicado introducir, especialmente la primera vez.
- Usar un condón femenino crea un ruido bastante alto durante las relaciones sexuales, esto se puede controlar con lubricante.⁴³

CONDÓN MASCULINO

Uso

- Usa **un condón** para cada relación sexual.
- Revisa la **fecha de vencimiento** y asegúrate de que esté vigente.
- Revisa que **el empaque tenga aire**, si no lo tiene no lo uses, el condón puede estar roto.



Instrucciones

- a) **Rasga el empaque por un lado** (donde tiene las ranuritas) con la yema de tus dedos. (Nunca uses los dientes ni las uñas pues el condón se puede romper). Revisa que esté lubricado, no lo desenrolles antes de ponértelo.
- b) **Pon el condón al derecho en la cabeza del pene**, estira la punta para que quede un espacio reservado para el semen, los hombres que no tengan circuncisión deben deslizar la piel del prepucio hacia atrás antes de ponerse el condón.
- c) Teniendo apretada la punta del condón **desenróllalo** hasta cubrir completamente el pene.
- d) Al terminar **retira el condón** del pene con la ayuda de papel higiénico para evitar el contacto con los fluidos como el semen o los líquidos vaginales.

⁴³Roldán S, Como usar un condón femenino disponible en: <http://es.wikihow.com/usar-un-cond%C3%B3n-femenino> (10 de Mayo 2014).

e) Deposítalo en la basura. El condón no es reutilizable. Utiliza uno nuevo en cada relación sexual”.⁴⁴

HIGIENE ÍNTIMA ANTES DEL ACTO SEXUAL.

Una buena higiene es imprescindible a la hora de practicar sexo con la pareja. Tanto el hombre como la mujer deben ser conscientes de que limpiarse la vagina o los genitales de forma sistemática y rutinaria es muy importante, antes de llevar a cabo el acto sexual, conviene realizar una limpieza íntima, es importante limpiar la zona anal, fuera de la zona genital, además de las manos y los dientes ya que en los juegos preliminares éstos se ponen en contacto con los genitales.

HIGIENE ÍNTIMA DESPUÉS DEL ACTO SEXUAL

La higiene íntima es necesaria en los casos de micosis o piel sensible, o si el médico lo recomienda, pero en general se puede pasar una noche sin necesidad de hacer una limpieza íntima después del acto sexual.

“Uno de los casos que más dudas genera es el del acto sexual durante la menstruación, en esta situación no existe peligro de infecciones, si ninguna de las dos personas tiene SIDA, pero es preferible hacer rápidamente una limpieza después del acto ya que la sangre es un medio favorable para el desarrollo de los microbios.”⁴⁵

VACUNACIÓN

“Como parte de la Estrategia Nacional de Salud para la prevención del cáncer uterino, el Ministerio de Salud Pública, a través del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), ha implementado la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (HVP) para administrarla a la población femenina de 9, 10 y 11 años, se aplica en dos dosis y se encuentra incluida

⁴⁴Profamilia, Prevención de Riesgos Frente a las Relaciones Sexuales, Disponible en:<http://www.profamilia.org>. (04de Abril del 2014).

⁴⁵Higiene íntima antes y después de las relaciones sexuales, disponible en: <http://www.diariofemenino.com/amor-sexo/sexualidad/articulos/higiene-intima-antes-despues-relaciones-sexuales>. (04de Abril del 2014).

en el esquema básico de vacunación, se busca reducir la incidencia y mortalidad por cáncer cérvico-uterino, ya que previene la infección por los principales agentes oncogénicos”⁴⁶.

“La vacunación es uno de los métodos preventivos más efectivos para prevenir la transmisión de algunas ETS. Por ejemplo, el virus de la hepatitis B”, Virus del Papiloma Humano.

⁴⁶MSP, Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano recopilado de: file:///H:/el%20Ecuador%20_%20Ministerio%20de%20Salud%20P%C3%BAblica.htm (07 de Julio del 2014).

MOMENTO 2

EDUCACIÓN EN EDUCACIÓN SEXUAL SIN TABÚS.

CONSEJOS DE SALUD PARA PADRES SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL

La manera de reaccionar ante una situación relacionada con la sexualidad, ya sea que se maneje directamente o se ignore, envía un mensaje que puede ayudar o hacer más difícil el desarrollo sexual de un niño o una niña.

- Al considerar estas oportunidades como “oportunidades para enseñar”, en las que se transmiten mensajes positivos y valores sobre la sexualidad, los padres pueden cimentar las bases para que sus hijos sean sexualmente sanos, esto también ayuda a que sus hijos/as sepan que usted está dispuesto a hablar con ellos acerca de la sexualidad.
- Los padres deben ser los educadores principales de sus hijos/as respecto a la sexualidad. Sin embargo, los datos muestran que la mayoría de los padres han omitido su responsabilidad.
- No permita que los compañeros de sus hijos y los medios de comunicación sean las fuentes principales de información sobre sexualidad para sus hijos.
- La educación sexual debe hacerse desde la familia, sea consciente de ello, eduque a sus hijos sin pudores silenciosos u opiniones escasas.
- Una educación sexual de calidad debe dirigir a que sus hijos e hijas aprendan a conocerse, aceptarse y a expresar su sexualidad de modo que sean felices.
- Aprenda a educar siempre desde lo positivo y no de lo negativo, fomentando la autoestima del niño/a.
- Este dispuesto para dialogar, el diálogo no puede ser impuesto siempre debe existir respeto y aceptación.

- No vea con ojos de adultos lo que hacen los niños y niñas, no haga interpretaciones precipitadas.
- Cualquier padre o madre está capacitado para educar en sexualidad a sus hijos. a veces es suficiente con saber qué recursos hay en el barrio, pueblo o ciudad adonde acompañarles o derivarles para que sean informados y/o atendidos.
- Bríndeles la confianza que con usted, se puede hablar de sexualidad y que está dispuesto a hacerlo, si es que ellos lo requieren.
- Conozca lo que se enseña de sexualidad en las escuelas, comunidades religiosas y grupos juveniles. es muy importante fomentar desde los primeros años hábitos saludables y autoestima.
- Depositar en ellos el grado de responsabilidad que corresponda a su edad y hacerles ver que algunas decisiones traen consecuencias y que por lo tanto debe existir un mínimo de reflexión a la hora de decidir.
- Comenzar a desarrollar sentimientos acerca del tacto, de su cuerpo, de tener una identidad masculina o femenina, y de la manera en la que deben actuar como un niño o una niña, estos sentimientos están influidos por la interacción de los niños/as con la familia y la sociedad.
- Use el nombre correcto para nombrar las partes del cuerpo, incluso los genitales.

DERECHOS SEXUALES.

1. El derecho a la libertad sexual
2. El derecho a la autonomía sexual, a la integridad sexual y a la seguridad del cuerpo sexual
3. El derecho a la privacidad sexual
4. El derecho a la igualdad sexual (equidad sexual)
5. El derecho al placer sexual
6. El derecho a la expresión sexual emocional

7. El derecho a la libre asociación sexual
8. El derecho a tomar decisiones reproductivas, libres y responsables
9. El derecho a la información basada en conocimiento científico
10. El derecho a la educación sexual general
11. El derecho a la atención clínica de la salud sexual

CONDUCTA SEXUAL DEL ADOLESCENTE.

Factores de inicio de la actividad sexual.

- Presión de padres.
- Curiosidad.
- Sentirse bien.
- Sentirse atractiva.
- Sentirse querido/a tener una relación cercana.
- Falta de control de la situación.
- Sentirse con mayor independencia y autonomía.
- Conducta sexual precoz en el adolescente tiene como consecuencia embarazo no deseado y enfermedades de transmisión sexual.



CONDUCTA SEXUAL SALUDABLE

- Los adolescentes sexualmente saludables son capaces de comunicarse con su familia, de interactuar con sus semejantes de forma respetuosa y expresar su amor e intimidad de manera apropiada.
- Incluye el desarrollo de una madurez que permita a los jóvenes expresar su sexualidad de forma consciente con sus valores y las consecuencias de sus actos.
- Evitar las relaciones sexuales hasta que se acerque la madurez física y emocional, y usar anticonceptivos si se es sexualmente activo.

CARACTERÍSTICAS DE UN DESARROLLO ÓPTIMO PARA UNA ADOLESCENCIA SEXUALMENTE SALUDABLE.

- Entiende y considera normales los cambios puberales.

- Se comunica en forma efectiva con su familia y compañeros.
- Asume su propia identidad y respeta las demás.
- Desarrolla y mantiene relaciones significativas.
- Tiene un adulto referente.
- Se responsabiliza de sus acciones.
- Practica la abstinencia.

CARACTERISTICAS DE UNA EDUCACION SEXUAL EFECTIVA.

- Comienzo temprano.
- Tienen como meta reducir una o más conductas sexuales.
- Los programas se basan en un enfoque teórico.
- Promueven mensajes claros y conscientes y reiterados que refuerzan las posiciones sobre las conductas.
- Proporcionan información básica y precisa sobre los riesgos de las relaciones sexuales sin protección y como evitarlas.
- Tratan las presiones sociales en la conducta sexual.

ROL DE LOS PADRES

- Aumentar el rol de los padres como educadores de la sexualidad es prioritario.
- Las familias deben comunicar de forma efectiva sus propios valores de sus hijos, dándoles no solo información, si no también dándoles habilidades que ayudarán a los adolescentes a tomar decisiones sanas cuando exploren su sexualidad.

INFLUENCIAS SOCIALES Y AMBIENTALES SOBRE LA SALUD SEXUAL Y EL DESARROLLO DEL ADOLESCENTE.

Las características sociales, culturales, políticas y ambientales como la situación socioeconómica, las relaciones familiares y con los demás, los

medios de comunicación y las políticas son influencias importantes sobre la salud sexual y el desarrollo de los adolescentes.

Familias.

La estructura familiar tiene una influencia clave en la sexualidad de adolescentes.

Los adolescentes que viven en familias intactas reportan menos experiencias y parejas sexuales, son menos propensos a infecciones de transmisión sexual, en comparación con sus padres de otros tipos de familias, esto se debe principalmente a los adolescentes en familias intactas tienden a retrasar la actividad sexual.

Educación y escuelas.

Los maestros deben estar conscientes que la enseñanza y la sexualidad es un proceso largo y muy delicado que necesita de un aprendizaje especial, tienen que impartir los conocimientos en forma positiva para despertar actitudes concretas y reales, en ningún momento deben crearse distorsiones ni transgresiones en los educandos; las cosas deben explicarse sin temor y sin apartarse del esquema integral de la persona; se deben dar conocimientos de la totalidad del cuerpo humano, cualquier ocultamiento o negación desarrolla en ellos actitudes erróneas.

Sociedad y cultura.

En el ambiente social recae la responsabilidad de la salud mental y física de la colectividad, el medio social ofrece la cruda realidad de la forma cómo vive y se desarrolla un pueblo, la cultura sexual depende en gran parte del modo como se ve el problema sexual en cada pueblo

Situación socioeconómica y equidad.

La equidad es la ausencia de diferencias implicando la misma oportunidad para mujeres y varones de gozar de condiciones de vida similares, la equidad de género trata de eliminar las barreras entre varones y mujeres

que impiden la igualdad de oportunidades económicas, políticas, de acceso a la educación, a los recursos y a los servicios básicos de una sociedad, en consecuencia, las acciones de la Educación Sexual Integral deben contribuir a garantizar que mujeres y hombres ejerciten sus derechos en igualdad de condiciones, teniendo las mismas oportunidades, empoderándolos, desde la niñez, con el fin de desarrollar competencias, habilidades y actitudes que les permitan el desarrollo pleno, en todas sus dimensiones, disminuyendo las desigualdades que afectan en especial a la mujer, y potenciando relaciones armoniosas entre ambos géneros.

Medios de comunicación.

Los medios de comunicación son grandes influyentes en la educación sexual; a través de la información que llega a todos, si bien es cierto que estos medios cumplen con este objetivo, también lo es el hecho de que la información se manipula en función de generar lo que más atractivo que sea para los espectadores, estos medios que abarcan grandes masas, especialmente la televisión y el internet, han logrado entrar en la conciencia de cada niño, de cada joven y hasta de cada adulto como algo mágico.

RESULTADOS:

- Adquisición de conocimientos sobre Salud Sexual.

RESPONSABLE: Actor Social.

11. BIBLIOGRAFÍA

- Usandizaga, José, Obstetricia y Ginecología, cuarta edición, Madrid España, 2011, pág. 939-940.
- Farreras, Rozman, Medicina Interna, Décimo Séptima Edición, Editorial GEA consultoría, Elsevier España 2012, pág.206.
- Berek, Jonathan, Ginecología de Novak, 14ª Edición, Barcelona España 2008 pag.555.
- OMS, modelo de la OMS de Información sobre prescripción de Medicamentos en las Enfermedades de Transmisión Sexual y la Infección por el VIH, Ginebra1998 pág. 3.
- **NETGRAFIA:**
- Cerruti, S Sexualidad Humana, 4ta Edición, OPS, disponible en; <http://www.medicosecuador.com/español> (15 de Junio del 2014.)
- Ministerio de Salud Pública, Normas de Manejo y Tratamiento de ITS, Publicación 2010, pág. 14.
- Ministerio de Salud Pública. Manual de normas para el Manejo Sindrómico de Infecciones de Transmisión Sexual, Pág. 71.
- Bitstream educación sobre enfermedades disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec> (15 de Junio del 2014.)
- Sistema de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA-ETS, disponible en: <http://www.coalicionecuatoriana.org/cepvvs>. (Junio del 2014).
- OMS, Infecciones de Transmisión Sexual. Publicación Científica.2009
- Zamora, Antonio, Enfermedades de Transmisión Sexual, Copyright 2014-disponible en: <http://www.scientificpsychic.com/> (15 de Junio del 2014).

- Phila, Saunders, Algunas definiciones de enfermedad y salud, Diccionario Médico Ilustrado de Dorland (28th Ed) pdf, (05 de Junio del 2014).
- Ministerio de Salud [MINSAL] (2008) Normas de Manejo y Tratamiento de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Disponible en: <http://www.minsal.gob>. (01 de julio del 2014).
- Portales jóvenes Jalisco, Enfermedades de transmisión sexual. Disponible en: <http://portalsej.jalisco.gob.mx> (10de junio del 2014)
- Medhile Plus, Cándiasis, disponible en:<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article> (02 de julio del 2014).
- OPS-OMS, Prevención y Tratamiento de la Infección por VIH y Otras Enfermedades de Transmisión Sexual para personas que tienen relaciones Sexuales entre Hombres y Transgénero 2011, disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/> (02 de julio del 2014).
- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) / OMS.
- Roldán S, Como usar un condón femenino, disponible en: <http://es.wikihow.com/usar-un-cond%C3%B3n-femenino>.(10 de Mayo 2014).
- Higiene íntima antes y después de las relaciones sexuales, disponible en: <http://www.diariofemenino.com> (04de Abril del 2014).
- MSP, Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano recopilado de: http://file:///H:/el%20Ecuador%20_%20Ministerio%20de%20Salud%20P%C3%ABlica.htm (07de Julio del 2014).
- Tratamiento de Infecciones de transmisión sexual, disponible en: <http://www.cochrane.ihcai.org/> (07de Julio del 2014).
- Escuelas de prevención de VIH disponible en: <http://www.cdc.gov/> (15 de Julio del 2014)

12. ANEXOS

ANEXO # 1 Memoria Gráfica: Recolección de la información a través de encuestas en la comunidad del barrio Río Blanco.



ANEXO # 2

Río Blanco, ____ de _____ del 2014.

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

YO _____ portador/a de la Cédula de Identidad N° _____ firmando abajo y habiendo recibido todas las informaciones en relación con la utilización y destino de la información suministrada para el proyecto de investigación titulado **CONOCIMIENTOS SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL Y SU PREVENCIÓN DE ACUERDO A EDAD Y SEXO EN LA COMUNIDAD DEL BARRIO RÍO BLANCO, CANTÓN PAQUISHA, PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE”, PERIODO JUNIO- AGOSTO 2014**, consciente y conocedor de mis derechos abajo relacionados **ESTOY DE ACUERDO** en participar de la mencionada investigación.

1. Se le garantiza al o la participante recibir respuestas a cualquier pregunta o aclaración de cualquier duda acerca de los objetivos, beneficios y otros aspectos relacionados con la investigación en la cual está participando.
2. Se le asegura plenamente que no será identificado y que se mantendrá el carácter confidencial de la información relacionada con sus declaraciones sin que éstas ocasionen algún perjuicio en su vida personal.
3. Se asegura a las participantes que las fotografías que se tomen durante las diferentes sesiones del programa, serán solamente del conocimiento y utilización de la investigadora con fines académicos.

Tengo conocimiento de lo expuesto anteriormente y deseo participar de **MANERA VOLUNTARIA** en el desarrollo de ésta investigación.

Firma del Participante

Firma de la Investigadora

4. ¿Cuándo requiere informarse sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual, a quién le pregunta o con quien usted conversa?

- Familiares ()
- Amigos ()
- Personal profesional ()
- Otros.....especifique quien.

5. ¿Del siguiente listado marque las enfermedades de transmisión sexual que usted conoce?

- | | Si conoce | No conoce |
|---------------------|-----------|-----------|
| ➤ Sífilis | | |
| ➤ Gonorrea. | | |
| ➤ Herpes Genital | | |
| ➤ Hepatitis B | | |
| ➤ Infección por VIH | | |
| ➤ Clamidia | | |

6. ¿Conoce usted cuales son las medidas de prevención en la adquisición de enfermedades de transmisión sexual?

Loja 25 de Julio del 2014

Sr. Víctor Carchi M

PRESIDENTE DEL BARRIO RÍO BLANCO DEL CANTON PAQUISHA

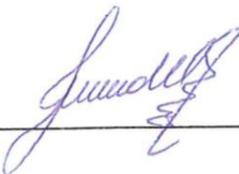
CIUDAD.-

De mis consideraciones:

Por medio de la presente me dirijo ante su digna autoridad para solicitarle se le conceda el permiso correspondiente a la Srta. Gabriela Isabel Saritama Ovaco, para realizar la recolección de datos a través de encuestas en su comunidad de la Tesis denominada: **“CONOCIMIENTOS SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL Y SU PREVENCIÓN DE ACUERDO A EDAD Y SEXO EN LA COMUNIDAD DEL BARRIO RÍO BLANCO, CANTÓN PAQUISHA, PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE, PERIODO JUNIO- AGOSTO 2014.”**

Por la favorable atención que se digne dar a la presente, le antelo mis agradecimientos.

Atentamente;



Lic. Teresa Judith Barraqueta Mg. Sc
Directora de Tesis.

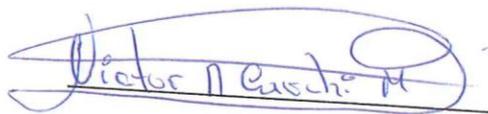


Río Blanco, 17-10- 2014

CERTIFICO:

Que la señorita Gabriela Isabel Saritama Ovaco, realizo la recolección de la información en la Comunidad del barrio Río Blanco, perteneciente al Cantón Paquisha, Provincia de Zamora Chinchipe durante el mes de Julio y Agosto del 2014 sobre el tema de Tesis Titulado; **“CONOCIMIENTOS SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL Y SU PREVENCIÓN DE ACUERDO A EDAD Y SEXO EN LA COMUNIDAD DEL BARRIO RÍO BLANCO, CANTÓN PAQUISHA, PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE, PERIODO JUNIO- AGOSTO 2014.”**

Es todo cuanto puedo certificar y firmo en honor a la verdad, a fin que la interesada pueda hacer el buen uso de la misma.



Sr. Víctor Carchi M.

Presidente del barrio Río Blanco



13. INDICE DE CONTENIDOS

CARATULA.....	i
CERTIFICACION.....	ii
AUTORIA.....	iii
CARTA DE AUTORIZACIÓN.....	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
1. TITULO.....	1
2. RESUMEN.....	2
3. INTRODUCCION.....	4
4. REVISION DE LITERATURA.....	7
4.1 Que son Enfermedades de Transmisión Sexual.....	7
4.1.1 Definición.....	7
4.1.2 Conocimientos sobre Enfermedades de Transmisión Sexual.....	7
4.2 Modo de transmisión de las Enfermedades de Transmisión Sexual.....	8
4.3 Clasificación de las Enfermedades de Transmisión Sexual.....	8
4.3.1 BACTERIANAS	
4.3.1.1 Sífilis.....	9
4.3.1.2 Chancroide o Chancro Blanco.....	9
4.3.1.3 Gonorrea.....	10
4.3.1.4 Donovanosis (Granuloma Inguinal).....	11
4.3.1.5 Clamidia.....	11
4.3.1.6 Linfogranuloma Venéreo (LGV).....	12
4.3.2 VIRALES	
4.3.2.1 Condilomatosis o Papilomatosis.....	13
4.3.2.2 Herpes Genital.....	14
4.3.2.3 Hepatitis B.....	14
4.3.2.4 VIH.....	15
4.3.3 HONGOS	
4.3.3.1 Candidiasis.....	16
4.4 Medidas de Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual.....	17
4.4.1 Sexo Seguro.....	17
4.4.2 Abstinencia.....	17

4.4.3 Convivir con una sola pareja (Monogamia).....	17
4.4.4 Condón Femenino.....	18
4.4.5 Condón Masculino.....	19
4.4.6 Higiene Intima Antes del acto Sexual.....	20
4.4.7 Higiene Intima Después del acto Sexual.....	20
4.4.8 Vacunación.....	20
4.4.9 Educación.....	21
4.4.9.1 Centros Educativos.....	21
4.4.9.2 En la Comunidad.....	22
4.5 Fuentes de información.....	23
5. MATERIALES Y MÉTODOS.....	25
6. RESULTADOS Y ANÁLISIS.....	27
7. DISCUSIÓN.....	34
8. CONCLUSIONES.....	36
9. RECOMENDACIONES.....	37
10. PROPUESTA.....	39
11. BIBLIOGRAFÍA.....	67
12. ANEXOS.....	69
13. INDICE.....	73