Universidad Nacional de Loja

Facultad de la Salud Humana

Carrera de Enfermería

Conocimientos y prácticas de prevención sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja

Trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería

AUTORA:

María Cristina Guerrero Guerrero

DIRECTORA:

Lic. Bertila Maruja Tandazo Agila Mg. Sc.

Loja – Ecuador

2022

Educamos para Transformar

Certificación

Mg. Sc. Bertila Tandazo Agila

DIRECTORA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

CERTIFICO:

Que el presente trabajo de integración curricular denominado: **Conocimientos y prácticas de prevención sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja,** de autoría de la Srta. María Cristina Guerrero Guerrero, previo a la obtención del título de Licenciada de Enfermería, ha sido supervisado y elaborado bajo mi dirección, consecuentemente ha culminado y aprobado el mismo, por lo que certifico que cumple con los requisitos establecidos por el Régimen Académico de la Universidad Nacional de Loja y una vez revisado autorizo para la defensa ante el tribunal del trabajo de integración curricular y disertación del mismo para la graduación.

Loja, 17 de noviembre 2022

Firmado electrónicamente por:
BERTILA MARUJA
TANDAZO AGILA

Mg. Sc. Bertila Tandazo Agila

DIRECTORA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Autoría

Yo, María Cristina Guerrero Guerrero, declaro ser autora del presente trabajo de integración curricular y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales por el contenido del mismo.

Adicionalmente, acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación del Trabajo de Integración Curricular en el Repositorio Institucional, Biblioteca Virtual.

Firma: Firmado electrónicamente por: MARIA CRISTINA GUERRERO GUERRERO

Cédula: 1150280699

Fecha: 17 de noviembre de 2022

Correo: maria.c.guerrero@unl.edu.ec

Teléfono: 0986415715

Carta de autorización

Yo, María Cristina Guerrero Guerrero, declaro ser la autora del trabajo de Integración Curricular titulado: **Conocimientos y prácticas de prevención sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja**, como requisito para optar el grado de Licenciada en Enfermería, autorizo al sistema bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos, muestren 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 de investigación en el repositorio digital institucional (RDI), en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad Nacional de Loja.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia del presente Trabajo de Integración Curricular, que realice un tercero

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los 17 días del mes noviembre del año dos mil veinte dos.

Firma: Firmado electrónicamente por: MARIA CRISTINA GUERRERO GUERRERO

Autora: María Cristina Guerrero Guerrero

Cedula: 1150280699

Dirección: Loja, calle Miguel Morelos y Ricardo Bustamante

Correo Electrónico: maría.c.guerrero@unl.edu.ec

Celular: 0986415715

DATOS COMPLEMENTARIOS

Directora del Trabajo de Integración Curricular: Lic. Bertila Maruja Tandazo Agila Mg. Sc.

Dedicatoria

A mis padres por su apoyo incondicional, su sacrificio, por estar siempre pendientes en lo que necesitaba, también para mis abuelitos por su gran amor y cariño brindado para que se haga realidad mi meta, sin ellos no hubiera sido posible este sueño.

A mis hermanos, familia, por darme palabras motivadoras para no rendirme y seguir adelante en este largo camino de preparación.

Finalmente, dedico a mi directora del Trabajo de Integración Curricular Lic Bertila Maruja Tandazo Agila Mg. Sc. a mis docentes, por sus enseñanzas, por el apoyo y por ayudarme en cada etapa de esta carrera.

María Cristina Guerrero Guerrero
Autora

Agradecimiento

De manera especial a la Universidad Nacional de Loja, por permitirme seguir esta linda carrera y por brindarme la oportunidad de realizar mi Trabajo de Integración Curicular con los estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad.

Agradezco a mi docente de titulación, por su apoyo y comprensión en la elaboración de mi trabajo.

Finalmente expreso mi agradecimiento a todos mis docentes de mi carrera, que durante estos cuatro años me enseñaron, y motivaron para desarrollarme profesionalmente y humanamente.

María Cristina Guerrero Guerrero
Autora

Índice de contenido

Portada…….. ……i
Certificación……..ii
Autoría……. iii
Carta de autorización…….....iv
Dedicatoria… v
Agradecimiento vi
Índice de contenido vii
1.Título……. 1
2. Resumen ……. 2
2.1.Astrac…… 3
3.Introducción 4
4.Marco Teórico 7
4.1.Infecciones de transmisión sexual.....7
4.1.1.Tipos de infecciones de transmisión sexual 7
4.1.1.1.1.Sífilis 7
4.1.1.1.2.Gonorrea.....8
4.1.1.1.3.Clamidiasis.....8
4.1.1.1.4.Tricomoniasis.....9
4.1.1.2.Infecciones de transmisión sexual no curables 9
4.1.1.2.1.Hepatitis B.....9
4.1.1.2.2.Herpes.....11
4.1.1.2.3.Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) 11
4.1.1.2.4.Virus del papiloma humano (VPH).....12
4.2. Complicaciones de las ITS.....13
4.3. Factores de riesgo para los adolescentes.....13
4.3.1.Factores biológicos.....13
4.3.2.Factores asociados al uso del preservativo.....13
4.3.3.Factores psicosociales 13
4.3.4.Factores educativos 14

4.3.5.Factores ambientales 14
4.4. Prevención de las infecciones de transmisión sexual 14
4.4.1.Práctica sexuales seguras. 14
4.4.2.Educación sexual en los jóvenes.....15
4.4.3.Uso correcto del preservativo masculino 15
4.4.4.Uso correcto del preservativo femenino..... 15
5. Metodología 17
6. Resultados….. 18
7. Discusión.. 21
8. Conclusiones 23
9. Recomendaciones..... 24
10. Bibiografía..... 25
11. Anexos……..... 28

Índice de tablas

Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes de la carrera de Enfermería…....18

Tabla 2. Conocimientos de los estudiantes de la carrera de Enfermería sobre infecciones de transmisión sexual……..19

Tabla 3. Prácticas sobre prevención de infecciones de transmisión sexual de los estudiantes de la carrera de Enfermería…….20

Índice de anexos

Anexo 1. Aceptación de pertinencia 28

Anexo 2. Direccion del trabajo de integración curricular de grado 29

Anexo 3. Certificación de la traducción del resumen de inglés 30

Anexo 4. Propuesta de acciones educativas……..... 31

1. Título

Conocimientos y prácticas de prevención sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja

2. Resumen

Las infecciones de transmisión sexual en la actualidad siguen representando un problema a nivel mundial, afecta principalmente a la población de 15 a 49 años sin importar el sexo, ocasionando complicaciones irreversibles en la salud del individuo. Por ello, se planteó como objetivo fundamentar los conocimientos y prácticas de prevención acerca de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja. Se trató de un estudio tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, para la recolección de datos se aplicó una encuesta a 152 estudiantes, misma que fue previamente validada, obteniendose como resultados, que el 86%, están en edades comprendididas de 17 a 23 años, en un 76% predomina el sexo femenino, 47,4% cursan el sexto y séptimo ciclo. En cuanto a los conocimientos relacionados con las ITS, se estableció que el 69,1% conoce las formas de transmisión del VIH, 77% las complicaciones de la sífilis, 80,9% el tratamiento de la tricomoniasis, 64,5% identifican las formas de contagio del herpes genital, 55,3% las complicaciones de la hepatitis b y 69,7% la prevención del VPH, sin embargo, 53,9% desconocen los síntomas de la gonorrea y 67,1% las complicaciones de la clamidia. En lo referente a las prácticas de prevención, se determinó que 76,3% nunca se han realizado una prueba de VIH, 54,6% siempre usan preservativo para mantener relaciones sexuales y 82,9% nunca tienen relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol. Llegando a la conclusión que los estudiantes de la carrera de Enfermería poseen conocimientos suficientes y prácticas de prevención adecuadas acerca de las infecciones de transmisión sexual.

Palabras claves: Estudiantes, Infecciones, transmisión sexual, prácticas preventivas

2.1 Abstrac

Sexually transmitted infections are still a global problem, affecting mainly the population aged 15 to 49 regardless of sex, causing irreversible complications in the health of the individual. For this reason, it was proposed as an objective to base the knowledge and practices of prevention about sexually transmitted infections in students of the Nursing career of the Universidad National de Loja. It was a quantitative, descriptive, cross-sectional type study, for data collection a survey was applied to 152 students, which was previously validated, obtaining as results, that 86% are aged 17 to 23 years, in 76% women predominate, and 47.4% attend the sixth and seventh cycle. Regarding knowledge related to STIs, it is established that 69.1% know the forms of transmission of HIV, 77% the complications of syphilis, 80.9% the treatment of trichomoniasis, 64.5% identify the forms of genital herpes infection, 55.3% complications of hepatitis b and 69.7% prevention of HPV, however, 53.9% do not know the symptoms of gonorrhea and 67.1% the complications of chlamydia. In it was determined terms of prevention practices, 76.3% have never had an HIV test, 54.6% always use condoms for sexual intercourse and 82.9% never have sex under the influence of alcohol. Concluding that nursing students have enough knowledge and adequate prevention practices about sexually transmitted infections.

Keywords: Students, Infections, sexual transmission, preventive practices

3. Introducción

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) provocan un riesgo muy significativo para la salud de los individuos, la familia y la sociedad ya que cada día están aumentando y ocasionando consecuencias irreparables debido a distintas circunstancias y prácticas de riesgo en el momento de iniciar una vida sexual activa. Las ITS son un conjunto de infecciones producidas por bacterias, virus y hongos adquiridos por contacto sexual. No sólo son una causa de morbilidad aguda en los adultos, sino que pueden dar lugar a complicaciones con secuelas tales como infertilidad masculina y femenina, embarazos ectópicos, mortalidad prematura, sífilis congénita, bajo peso al nacer, y nacimientos prematuros y cáncer cervical (OMS, 2021). Por lo tanto, las infecciones de transmisión sexual (ITS) están afectando a la calidad de vida provocando un alto nivel de muerte, generan un problema de salud pública a nivel mundial, con afectación en la economía de los países y de las personas (OMS & OPS, 2019).

Hay varios factores que se asocian a las prácticas sexuales de riesgo, entre los que se mencionan: tener relaciones sexuales sin utilizar un método de protección, el inicio temprano de la actividad sexual, el número de parejas sexuales y el abuso de alcohol, entre muchos más. La información que los adolescentes traten sobre el sexo es fundamental para superar o no muchos obstáculos cotidianos. Cuando los individuos tienen el conocimiento escaso o casi nulo, se genera dificultad para resolver problemas. Por ello los profesionales de Enfermería son los encargados de promover la salud del entorno en el que trabajan, tienen habilidades para educar sobre el riesgo de infecciones de transmisión sexual y fomentar las medidas preventivas adecuadas (Vadía & Pelet, 2020).

Las ITS conforman un suceso alarmante según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) cada día más de un millón de individuos adquieren una infección de transmisión sexual curable en todo el universo, los más afectados son personas de 15 y 49 años de edad, en el año 2012 existieron: 131 millones de casos de clamidiasis, 78 millones de casos de blenorragia, 6 millones de casos de sífilis y 142 millones de casos de tricomoniasis, incluyendo al VIH que de acuerdo con (ONUSIDA, 2021) 37,6 millones de personas vivían con el VIH en todo el mundo en el 2020. Igualmente, la frecuencia de ITS virales es alta, según la (OMS, 2019) se calcula que existen 417 millones de seres humanos contagiados por el virus del herpes simple de tipo 2 (VHS-2), también 291 millones de mujeres contaminadas del virus del papiloma humano (VPH), el aumento de las infecciones de transmisión sexual se da en los países con bajos recursos.

Así mismo, según el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC), la infección con más incidencia es la clamidia, seguida de la gonorrea y la sífilis (OPS & OMS, 2016).

Por otra parte, a nivel nacional en Ecuador, existieron 13.139 ITS, entre ellas están la sífilis con 2959 casos, siendo la infección con mayor número de contagios, también el virus del papiloma humano, gonorrea, clamidia y tricomoniasis" (MSP, 2019). También estimaciones realizadas por el MSP con apoyo técnico de ONUSIDA indican que, a finales de 2019, existían 472 061 personas viviendo con VIH y entre estas, el grupo de edad entre 15 y 49 años es el más afectado por la epidemia, con un gran número de casos en hombres. Es así que la provincia del Guayas reporta la mayor concentración de personas viviendo con VIH con 16.710 casos, seguido por Pichincha con 5.452 casos, Los Ríos con 2.941 casos, Manabí 2.571 casos y Esmeraldas con 1.876 casos (MSP, 2019).

Así mismo un estudio realizado en Esmeraldas por (Madrid et al., 2020) sobre Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes los resultados más relevantes, el 56% identifica únicamente al VIH/ SIDA, el 97% comprende las formas de contagio, mientras que el 70% manifiesta que el uso del preservativo contribuye a la prevención del contagio de estas infecciones y, además, el 90% refiere que se puede trasmitir el VIH durante el parto. El estudio demostró que existe un nivel de conocimiento favorable no obstante se presentan conductas de riesgo como mantener relaciones sexuales con personas que apenas conocen sin el uso del preservativo y bajo los efectos del alcohol, lo que aumenta probabilidades de contagio.

A nivel local en la provincia de Loja, el encargado del programa de control de tuberculosis y de la Clínica del VIH/SIDA del Hospital General Isidro Ayora, dice que detectan alrededor de 50 a 60 casos nuevos por año de VIH, la mayoría son hombres con una relación de 5 a 1, en el caso de mujeres, son de entre 20 a 49 años, aunque también hay de otras edades. En el cantón Loja se presenta el mayor número de casos; le sigue Catamayo, Paltas, Macará y Gonzanamá (Yaruquí, 2019).

Las ITS están afectando a ambos sexos y a la población con edades similares, a nivel mundial, nacional y local, es por ello que se procedió a realizar la presente investigación, se planteó como objetivo general: fundamentar los conocimientos y prácticas de prevención acerca de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja, para diseñar acciones educativas que minimicen el riesgo de ocurrencia de estas patologías; y objetivos específicos tales como: establecer los conocimientos relacionados a las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del presente estudio. Determinar las prácticas de prevención de las infecciones de transmisión sexual que poseen y diseñar acciones educativas de promoción de la salud sexual que disminuyan este tipo de infecciones.

La presente investigación es de suma importancia ya que permite obtener conocimiento sobre qué aspectos en general de las infecciones de transmisión sexual y las prácticas de prevención en los estudiantes necesitan ser fortalecidos y de esta manera alcanzar que la información que se les imparta sea valiosa y aporte a tener una vida sexual segura que disminuya la transmisión de dichas infecciones.

4. Marco Teórico

4.1.Infecciones de transmisión sexual (ITS)

Las infecciones de transmisión sexual abarcan una amplia variedad de trastornos infecciosos que se transmiten por contacto sexual, Los agentes infecciosos incluyen bacterias, virus, hongos y otros microorganismo (Mattson, 2015).

4.1.1. Tipos de infecciones de transmisión sexual

Las infecciones con más prevalencia son ocho, cuatro son actualmente curables, a saber, sífilis, gonorrea, clamidiasis y tricomoniasis. Las otras cuatro, hepatitis B, herpes, VIH y VPH, son infecciones virales no curables que, se pueden mitigar o atenuar con tratamiento. Muchas ITS, especialmente clamidiasis, gonorrea, hepatitis B, VIH, VPH, HSV2 y sífilis, se pueden transmitir también de la madre al niño durante el embarazo y el parto (OMS, 2019).

4.1.1.1.Infecciones curables

4.1.1.1.1. Sífilis

Es una infección causada por la bacteria Treponema pallidum, y se transmite por contagio sexual. Las manifestaciones clínicas son muy variadas y van desde una úlcera o chancro hasta lesiones cutáneas, cardiovasculares, neurológicas, oftalmológicas o articulares (Pereira et al., 2020).

La sífilis tiene las siguientes etapas:

La sífilis primaria ocurre 2-3 semanas después de la inoculación inicial. La lesión indolora llamada chancro, que se presenta en el sitio de infección, suele desaparecer en 3-12 semanas.

La sífilis secundaria ocurre con la diseminación hematógena del treponema desde el chancro original, causando una infección generalizada, el exantema de la sífilis secundaria aparece 2-8 semanas después del surgimiento del chancro y afecta a las extremidades, incluyendo las palmas de las manos y las plantas de los pies. Los signos generalizados de infección pueden incluir linfadenopatías, artritis, meningitis, alopecia, fiebre, malestar y pérdida de peso.

La sífilis terciaria es la etapa final de la evolución natural de la enfermedad; entre el 20 y el 40 % de los individuos afectados no presentan síntomas. La sífilis terciaria es una enfermedad inflamatoria lentamente progresiva que tiene la capacidad de afectar múltiples órganos. Las manifestaciones más habituales a este nivel son la aortitis y la neurosífilis, evidenciada por demencia, psicosis, paresias, ictus o meningitis.

En cuanto al diagnóstico, estudios serológicos como las pruebas de reagina (VDRL) y las pruebas treponémicas (FTA-ABS)(Brunner & Suddarth, 2015).

El tratamiento para la sífilis es administrar Penicilina benzatínica 2´400000 UI IM una dosis (MSP, 2019).

4.1.1.1.2. Gonorrea

La gonorrea, es causada por la bacteria Neisseria gonorrhoeae, también conocida como blenorragia, es una infección venérea. En cuanto a alos síntomas en las mujeres se presentan en el cuello uterino, la uretra, el recto, la faringe y la conjuntiva, la infección cervical no tratada puede ocasionar enfermedad pélvica inflamatoria (EPI). El síntoma más común de la gonorrea masculina es la secreción uretral asociada a disuria, y el meato inflamado que puede causar la inflamación del epidídimo. La epididimitis no tratada produce infertilidad (Ramirez, 2019).

Para el diagnóstico de la N. gonorrhoeae: tinción de Gram, cultivos y pruebas de amplificación de ácido nucleico (PAAN) (Brunner & Suddarth, 2015).

El tratamiento para la gonorrera es ceftriaxona 250 mg IM una sola dosis más Azitromicina 1 g VO una sola dosis (MSP, 2019).

4.1.1.1.3. Clamidiasis

La clamidiasis es causada por la bacteria Chlamydia trachomatis que afecta al cuello uterino, uretra, faringe, recto y conjuntiva. En las mujeres el síntoma más frecuente es una secreción cervicouterina mucopurulenta, el cuello uterino en sí mismo suele presentar hipertrofia y se vuelve eritematoso, edematoso, lo que conduce a una lesión de las trompas uterinas. La complicación más grave de la infección por clamidias no tratada es enfermedad inflamatoria pélvica, esterilidad, embarazo ectópico y dolor pélvico crónico En los hombres, provoca uretritis, incluye eritema y dolor del meato, secreción uretral, disuria y prurito uretral; puede haber prostatitis y epididimitis con esterilidad subsecuente, sino se trata provoca desarrollo del síndrome de Reiter, una artritis reactiva que incluye la tríada de uretritis, conjuntivitis y lesiones mucocutáneas indoloras (Mattson, 2015).

El diagnóstico de las infecciones por clamidia toma varias formas. La identicación de leucocitos polimorfonucleares en la tinción de Gram de la secreción del pene en el hombre y cervicouterina en la mujer aporta evidencia de presunción.

Las pruebas directas con anticuerpos-uorescentes y el enzimoinmunoanálisis de adsorción, que usan anticuerpos contra un antígeno en la pared celular de la clamidia, son pruebas rápidas que además son muy sensibles y específicas. En cuanto al tratamiento es utilizada la azitromicina y la doxiciclina, lo que se ha mantenido sin cambios por mucho tiempo (Mattson, 2015).

4.1.1.1.4. Tricomoniasis

La tricomoniasis es causada por el parásito Trichomonas vaginalis, es la infección de transmisión sexual más común en toda la sociedad, asintomática en las mujeres el 80% y en los hombres el 95%; se la puede tratar y curar, pero tiene que ser analizada a partir de eficaces métodos de diagnóstico. El periodo de incubación es de 4 a 20 días, con prevalencia de 7 a 33% en adolescentes y adultos jóvenes con actividad sexual, la infección es adquirida vía sexual (Arroyo, 2017).

En cuanto a los síntomas una secreción burbujeante, fétida, de color amarillo gris, verde blanco, con disuria, hemorragia poscoital. A la exploración física, se observa cuello uterino en fresa, friable y una secreción espumosa. El diagnóstico de las tricomonas se basa en observar en un frotis húmedo o papanicolaou, el pH de la secreción vaginal es de al menos 4.5. El tratamiento es una sola dosis de 2 g de metronidazol es terapéutica para la infección por T. vaginalis, tanto en la paciente como en su compañero (Rome, 2017).

4.1.1.2.Infecciones de transmisión sexual no curables

4.1.1.2.1. Hepatitis B

Es una enfermedad del hígado provocada por el virus de la hepatitis B (VHB), este provoca lesiones en el hígado y altera su funcionamiento. Un pequeño porcentaje de personas infectadas no eliminan el virus y la infección se vuelve crónica, estas personas tienen un riesgo muy elevado de morir por cirrosis hepática y cáncer de hígado, los síntomas no suelen aparecen rápidamente después de adquirir la infección, cuando se presentan éstos son coloración amarillenta de la piel y los ojos (ictericia), orina oscura, cansancio extremo, náuseas, vómitos y dolor abdominal (OMS, 2020).

La hepatitis B tiene las siguientes fases:

Fase inmunotolerante

Se caracteriza por la presencia de antígeno e del virus de hepatitis B (HBeAg), una carga viral elevada (>20.000 UI/ml), aminotransferasas séricas normales, histologíahepática normal o necroinflamación y fibrosis mínimas.

Fase inmunoactiva

Se caracteriza por la presencia de HBeAg, niveles séricos elevados y fluctuantes de ADN del VHB, elevación persistente o intermitente de aminotransferasas séricas y necroinflamación activa en la histología hepática.

Fase inactiva

El pronóstico generalmente es benigno, el 67% de los pacientes tendrá una remisión sostenida y un bajo riesgo de cirrosis hepática y carcinoma hepatocelular por lo que los individuos en esta fase no se tratan con agentes antivirales.

Fase de reactivación

Se caracteriza por la ausencia de HBeAg, niveles detectables de ADN del VHB en suero (>2000 UI/ml), aminotransferasas elevadas y necroinflamación activa en la histología hepática. Esta fase puede ocasionar cambios histológicos que progresan a cirrosis hepática.

Infección oculta

Caracterizada por carga viral baja (<200 UI/ml), detectada solo mediante biopsia hepática, y ransaminasas fluctuantes que se asocian con el desarrollo de cirrosis hepática y carcinoma hepatocelular. Esta fase crónica puede deberse a alteraciones de la respuesta inmune del hospedero o mutaciones virales (Hurtado, 2016).

El diagnóstico incluye la historia clínica, exploración física, parámetros bioquímicos, marcadores serológicos del VHB, determinación del ADN-VHB, ecografía abdominal, métodos no invasivos de evaluación de la fibrosis y biopsia hepática (Rodriguez et al., 2020).

En cuanto al tratamiento administrar penicilina benzatínica 2400000 UI IM una dosis (MSP, 2019).

4.1.1.2.2. Herpes

El herpes genital es una infección de transmisión sexual causada por los virus herpes simple tipo1 (VHS-1) y tipo2 (VHS-2). La lesión por VHS continúa siendo la causa más frecuente de úlcera vulvar de la población sexualmente activa, y su incidencia aumenta cada año (Parra, 2019).

Los principales síntomas clínicos en ambos casos son similares, suelen penetrarse lesiones genitales extensas en diversas etapas de progresión de la infección que son vesículas, pústulas y úlceras eritematosas, que pueden tardar dos a tres semanas en sanar. En el hombre, las lesiones ocurren en forma de balanitis o balanopostitis, en las mujeres, compromete la vulva, el periné, los glúteos, la vagina o el cérvix, y se presenta dolor, prurito, disuria uretral o vaginal., también incluyen fiebre, cefalea, malestar general y mialgias (Valverde, 2017).

El diagnóstico de herpes genital se basa en los síntomas, la apariencia de las lesiones y la identicación del virus tomado de las lesiones para el cultivo celular. En cuanto al tratamiento, los medicamentos antivíricos, como el aciclovir, el famciclovir y el valaciclovir, son los más eficaces para las personas infectadas por VHS. (Mattson, 2015).

4.1.1.2.3. Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)

El VIH pertenece a la familia Retroviridae, al género de los lentivirus. La infección por el VIH (sea la especie VIH 1 o 2), afecta directamente a la inmunidad celular del huésped, atacando a las células T4 (subpoblación de linfocitos T conocidos como colaboradores o CD4+ por la expresión de dicha molécula en su superficie) (carga viral) infección por el VIH es adquirida a través de relaciones sexuales, exposición a sangre infectada o transmisión materno-infantil (perinatal o por la leche materna) (MSP, 2019).

La infección por VIH cursa por tres fases:

a) **Infección aguda** puede ser asintomática o tener una constelación de síntomas no específicos o presentarse como un síndrome mononucleósido, con síntomas similares a un resfriado común (fiebre, malestar general, rash, mialgias, artralgias, cefalea). La presencia de síntomas y su duración más allá de 14 días, está relacionada con una rápida progresión a fase SIDA.

b) Infección asintomática, en esta fase la mayoría de personas son asintomáticos, aunque pueden presentarse linfadenopatías al examen físico. La linfadenopatía persistente generalizada (LPG) se define como el aumento moderado del tamaño de los ganglios linfáticos, simétricos, móviles, no dolorosos, gomosos, de localización en cadenas cervicales, submandibulares, occipitales y axilares; en más de dos sitios contiguos (que no sean inguinales), por más de tres a seis meses, sin otra explicación.

c**) Fase SIDA o sintomática**, se presenta por la presencia de infecciones oportunistas o neoplasias de manera recurrente y severa. Aunque la mayoría de complicaciones relacionadas con el VIH se presentan con inmunosupresión severa, algunas pueden ocurrir incluso con CD4+ > 200 células/mL.

En cuanto al tratamiento el esquema eje debe contener ARV pertenecientes a la familia de los ITIAN incluido el inhibidor nucleótido pro fármaco tenofovir (TDF) en sus dos formas farmacéuticas actuales, tenofovir disoproxil fumarato y tenofovir alafenamida (TAF). Las combinaciones recomendadas en la actualidad son el abacavir/lamivudina (ABC/3TC) o tenofovir/emtricitabina (TDF/FTC), debido a potencia elevada, buena tolerancia y menores efectos adversos en relación a la toxicidad mitocondria (MSP, 2019).

4.1.1.2.4. Virus del papiloma humano (VPH)

Las verrugas genitales son causadas por el virus del papiloma humano (VPH), el cual infecta las células epiteliales y puede provocar diversos crecimientos benignos y malignos. La transmisión del VPH se da por el contacto de piel con piel, más a menudo por penetración (contacto bucal-genital, manual-genital y genital-genital), también puede transmitirse por vías no sexuales, como de madre a recién nacido (transmisión vertical). Las verrugas genitales pueden presentarse como lesiones carnosas suaves y elevadas en los genitales externos, el pene la vulva, el escroto, el perineo y la piel perianal. Las verrugas externas tienen una apariencia de pequeños nódulos o pueden ser planas, con superficie rugosa, pápulas lisas de color rojizo. Las verrugas internas afectan a la membrana mucosa de la vagina, la uretra, el ano o la boca, ocasionan molestias como sangrado. El diagnóstico se establece mediante la visualización o palpación de lesiones genitales, éste diagnóstico se conrfirma con una biopsia. La vacuna es actualmente considerada una de las estrategias eficaces para prevenir el VPH (Mattson, 2015).

4.2.Complicaciones de las ITS

Cuando una infección de transmisión sexual (ITS) no se diagnostica ni se trata a tiempo, algunos organismos se propagan en el torrente sanguíneo e infectan órganos internos, lo que en ocasiones da lugar a patologías graves, incluso potencialmente mortales. Tales problemas pueden incluir: infecciones cardiovasculares (corazón y vasos sanguíneos) e infecciones encefálicas debidas a la sífilis, sida debido al VIH, cáncer de cérvix, rectal, anal y cáncer de garganta debido al VPH.

En los hombres, los organismos que entran por el pene pueden infectar a la uretra y ocasionar lo siguiente: tensión del prepucio, de modo que no se puede retirar de la cabeza del pene, estrechez de la uretra que impide la salida de la orina, aparición de un canal anómalo (fístula) entre la uretra y la piel del pene. En las mujeres, algunos microorganismos que penetran en la vagina infectan a otros órganos reproductores, dañan al cuello uterino, entran en el útero y llegan hasta las trompas de Falopio y a veces, a los ovarios, esto origina esterilidad o un embarazo ectópico (Morris, 2021).

4.3.Factores de riesgo para los adolescentes

4.3.1. *Factores biológicos*

La inmadurez del sistema reproductivo de los adolescentes implica una mayor susceptibilidad a las infecciones de transmisión sexual (ITS) por diferentes motivos: El epitelio poliestratificado cornificado que alinea la vulva ofrece menos fisiología en las niñas púberes, por lo que la probabilidad es elevada de adquirir gérmenes como el gonococo que en la mujer adulta no lo hace.

4.3.2. *Factores asociados al uso del preservativo*

La falta de experiencia en el uso del preservativo, dudas de la pareja, ya que puede suponer pérdida de confianza en la fidelidad del otro, vergüenza y dificultades para dialogar con la pareja y falta de comprensión de los beneficios que su uso tiene.

4.3.3. *Factores psicosociales*

La adolescencia es un periodo caracterizado por la inestabilidad psicológica y emocional y cambios con importantes contradicciones. La adolescencia es una etapa de la vida por la que un ser humano atraviesa habitualmente en búsqueda de la propia identidad, la experimentación, tanto a nivel de sustancias tóxicas como de relaciones sexuales con la realización de prácticas de riesgo.

4.3.4. *Factores educativos*

La educación sexual inadecuada es un riesgo de infección de transmisión sexual. Existe una escasa e incompleta educación sexual e información de las ITS, con una gran falta de conciencia sobre aspectos de la educación sexual.

4.3.5. *Factores ambientales*

En la sociedad hay una gran influencia por parte de los medios de comunicación social (cine, televisión, revistas, comics, publicidad.), en donde se llena a los adolescentes con mensajes sobre lo atractivo del sexo sin orientar en los aspectos preventivos (Cevallos, 2020).

Cualquier persona que ha iniciado su vida sexual activa tiene riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual existen muchos factores de riesgo en los que también se incluyen: inicio precoz de las relaciones sexuales, elevado número de parejas sexuales, relaciones sexuales sin preservativo, uso de anticonceptivos hormonales, antecedentes de haber padecido alguna ITS, uso concomitante de alcohol u otras drogas (Benito, 2020).

4.4. Prevención de las infecciones de transmisión sexual

4.4.1. *Prácticas sexuales seguras*

Adoptar relaciones sexuales más seguras, incluida la reducción del número de parejas sexuales, sigue siendo una práctica preventiva adecuad, el uso correcto y constante de preservativos masculinos y femeninos protege eficazmente contra la infección genital por el virus del herpes simple de tipo 2, la sífilis, la clamidiasis, la gonorrea (en mujeres) y la infección por Trichomonas vaginalis. Los preservativos también sirven para prevenir embarazos no deseados (OMS, 2015).

Otras prácticas de prevención son evitar el consumo excesivo de alcohol y drogas que pueden llevar a conductas de riesgo inadecuadas, la colocación de la vacuna contra el virus del papiloma humano ya que también protege del cáncer causado por este virus. Además las intervenciones de asesoramiento que se incluyen en la atención primaria contra las ITS, son: educación sexual integral, intervenciones dirigidas a grupos de población para mejorar la capacidad de las personas y logren identificar los síntomas de las mismas, (Reyes, 2016).

4.4.2. *Educación sexual en los jóvenes*

A temprana edad los jóvenes reciben información discordante sobre las relaciones y el sexo a medida que hacen el paso de la niñez a la edad adulto, esto ha llevado a un aumento de la demanda por parte de los jóvenes de información confiable que los prepare para tener una vida segura, productiva y satisfactoria. La educación integral orienta a los jóvenes para que tomen decisiones fundamentadas en lo que corresponde a las relaciones y la sexualidad, ayudándolos a desenvolverse en un mundo donde la violencia y las desigualdades basadas en el género, los embarazos precoces y no deseados, el VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) continúan planteando graves riesgos para su salud y bienestar (UNESCO, 2018).

4.4.3. *Uso correcto del preservativo masculino*

Los preservativos deben usarse correctamente para que sean eficaces, y son los únicos que ofrecen protección contra las ITS, se deben colocar antes de la penetración. El uso correcto incluye lo siguiente: utilice un preservativo nuevo en cada relación sexual, use un preservativo del tamaño adecuado, maneje cuidadosamente el preservativo para evitar dañarlo con las uñas, con los dientes o con otros objetos puntiagudos, póngase el preservativo después de la erección del pene y antes de cualquier contacto genital con la pareja, coloque el preservativo enrollado sobre la punta del pene erecto, procure dejar 1,5 cm en la punta del preservativo para recolectar el semen con una mano, apriete el extremo del preservativo para vaciar el aire que contiene, si no está circuncidado, tire del prepucio hacia atrás antes de desenrollar el preservativo, con la otra mano, deslice el preservativo sobre el pene hasta su base y aplane cualquier burbuja de aire, asegúrese de que la lubricación durante el coito es apropiada, por ultimo sostenga el preservativo firmemente contra la base del pene durante la retirada para evitar salpicar semen (Frances, 2020).

4.4.4. *Uso correcto del preservativo femenino*

Revisar la fecha de caducidad, tocar el envase con las yemas de los dedos para verificar que haya lubricante en su interior, abrir el envoltorio con cuidado para que no se rompa, ponerse en una posición cómoda: puede ser acostada, sentada o como se sienta mejor, sostener el preservativo con el extremo abierto colgando hacia abajo y apretar el extremo cerrado del preservativo, sosteniendo todavía el extremo cerrado del preservativo, con la otra mano separar los labios de la vagina, poner el preservativo dentro de la vagina y soltarlo, con el dedo índice por dentro del preservativo empujar el anillo cerrado hacia adentro de la vagina todo lo que se pueda, anillo abierto quedará fuera de la vagina.

Ahora el preservativo femenino está en una posición correcta para poder usar, guiar suavemente el pene de la pareja hacia la abertura del preservativo con la mano para asegurar que ingresa correctamente. Para retirar el preservativo, girar el anillo que queda afuera y retirarlo suavemente con cuidado de que no se derrame el semen. Finalmente envolver el preservativo en el envase o en un pañuelo de papel y tirarlo a la basura, no al inodoro (Castro, 2018).

El preservativo tiene sus ventajes es el único método anticonceptivos más usado, su eficacia anticonceptiva es del 98% si se utiliza correctamente, bajo costo económico, protección frente a infecciones de transmisión sexual entre 80% y 90%, fácil adquisición, amplia oferta de modelos y sin empleo de hormonas (Hernández, 2021).

5. Metodología

La presente investigación acerca de Conocimientos y prácticas de prevención sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja, es de tipo cuantitativo descriptivo, de corte transversal.

La investigación se llevó a cabo en la Facultad de la Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja ubicada en el cantón Loja y provincia de Loja al Sur del Ecuador en la avenida Manuel Monteros. La población que formó parte de este estudio fueron los estudiantes de la Carrera de Enfermería que cumplieron con criterios de inclusión.

La muestra estuvo conformada por 152 estudiantes de ambos sexos, a quienes se les aplicó una encuesta del autor (Martinez & Muñoz, 2016), misma que fue modificada para este estudio y está compuesta por 3 secciones la 1) características sociodemográficos, 2) consta de 18 preguntas sobre el conocimientos de infecciones de transmisión sexual que debería contestar sí conoce o no conoce según considere pertinente y la 3) consta de 3 preguntas con respuestas cerradas sobre prácticas de prevención de infecciones de transmisión sexual.

Para la tabulación de los datos se utilizó el programa Microsoft Excel, se elaboraron tablas que permitieron distribuir los resultados, luego se realizó la discusión de los mismos y se fundamentó los conocimientos y prácticas de prevención acerca de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja, para diseñar acciones educativas que minimicen el riesgo de ocurrencia de éstas patologías. Los resultados que se obtuvieron en la investigación que se llevó a cabo, fueron de uso exclusivo para este trabajo.

6. Resultados

En la tabla 1 se pueden observar las características sociodemográficas de los estudiantes de la carrera de Enfermería de los diferentes ciclos académicos

Tabla 1

Características sociodemográficas de los estudiantes de la carrera de Enfermería

Características		**f**	**%**
Edad	17 a 23 años	131	86
	24 a 30 años	21	14
Total		152	100
Sexo	Masculino	36	23,7
	Femenino	116	76,3
Total		152	100
Ciclo académico	1	16	10,5
	2	16	10,5
	3	20	13,2
	4	16	10,5
	5	12	7,9
	6	36	23,7
	7	36	23,7
Total		152	100

En la tabla 2 se pueden observar los conocimientos que poseen los estudiantes de la carrera de Enfermería a cerca de las principales infecciones de transmisión sexual

Tabla 2

Conocimientos de los estudiantes de la carrera de Enfermería a cerca de las infecciones de transmisión sexual

	Ítems	Si conoce		No conoce		Total	
		f	%	f	%		
VIH	Las personas positivas para VIH pueden transmitir el virus del SIDA, aunque no estén enfermas	105	69,1	47	30,9	152	100
	Los tratamientos médicos actuales reducen la cantidad de VIH en el organismo	95	62,5	57	37,5	152	100
	Las infecciones que aparecen debido al debilitamiento del sistema inmune por la acción del VIH se llaman enfermedades oportunistas	98	64,5	54	35,5	152	100
Gonorrea	El tratamiento para gonorrea incluye también a la pareja	115	75,7	37	24,3	152	100
	La gonorrea puede pasar sin síntomas en la mujer	93	61,2	59	38,8	152	100
	La gonorrea en los hombres presenta síntomas como secreción uretral asociado a disuria	70	46,1	82	53,9	152	100
Clamidia	La clamidia es una infección de transmisión sexual común	136	89,5	16	10,5	152	100
	La complicación más grave de la clamidia en los hombres es uretritis.	50	32,9	102	67,1	152	100
Sífilis	La sífilis deja complicaciones permanentes sino se trata precozmente	117	77	35	23	152	100
	La sífilis tiene tres etapas de progresión	118	76,7	34	22,4	152	100
Tricomoniasis	La infeccion por tricomoniasis da síntomas en la mujer: prurito vulvar, flujo vaginal verdoso, dolor al orinar y durante las relaciones sexuales	78	51,3	74	48,7	152	100
	El tratamiento para la tricomoniasis son los antibióticos	123	80,9	29	19,1	152	100
Herpes genital	Los síntomas del herpes genital son vesículas, pústulas y úlceras eritematosas	94	61,8	58	38,2	152	100
	Una vez tratado el herpes genital, hay peligro de nuevos contagios	98	64,5	54	35,5	152	100
Hepatitis b	Las vías de transmisión de la hepatitis B son por contacto sexual, perinatal y horizontal	83	54,6	69	38,2	152	100
	La hepatitis B genera complicaciones como cirrosis hepática y cáncer de hígado	84	55,3	68	44,7	152	100
VPH	La infección por VPH predispone al cáncer	99	65,1	53	34,9	152	100
	Hay vacuna para prevenir el VPH	106	69,7	46	30,3	152	100

En tabla 3 se puede observar las prácticas de prevención que poseen los estudiantes a cerca de las infecciones de transmisión sexual

Tabla 3
Prácticas de prevención de infecciones de transmisión sexual

Items	Siempre		A veces		Nunca		Total	
	f	%	f	%	f	%		
Se realiza la prueba de VIH	10	6,6	26	17,1	116	76,3	152	100
Uso del preservativo en las relaciones sexuales	83	54,6	38	25	31	20,4	152	100
Mantiene relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol	2	1,4	24	15,8	126	82,9	152	100

Resultado 3

Para dar cumplimiento con el tercer objetivo se realizó una propuesta de acciones educativas de promoción de la salud sobre infecciones de transmisión sexual y prácticas de prevención para fortalecer los conocimientos y prácticas de prevención que disminuyan este tipo de patologías en los estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja. Ver anexo 4.

7. Discusión

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) generan un problema de salud a nivel mundial debido a sus consecuencias para las personas portadoras de éstas, este contagio se da por la falta de conocimiento o prácticas sexuales que ponen en riesgo la salud del individuo.

Para el estudio se tuvo la participación de un total de 152 estudiantes, de los cuales la mayoría están comprendidos en edades de 17 a 23 años, en un 76% predominó el sexo femenino, 47,4% cursan el sexto y séptimo ciclo.

En relación a los conocimientos, la mayoría de los estudiantes conocen a cerca de las principales infecciones de transmisión sexual, como es, 69,1% conoce las formas de transmisión del VIH, 77% las complicaciones de la sífilis, 80,9% el tratamiento de la tricomoniasis, 64,5 % identifican las formas de contagio del herpes genital, 55,3% las complicaciones de la hepatitis b y 69,7% la prevención del VPH, sin embargo, 53,9% desconocen los síntomas de la gonorrea y 67,1% las complicaciones de la clamidia. Datos que se se asemejan a una investigación realizada por (Martinez & Muñoz, 2016). Donde el análisis de los resultados arrojó un conocimiento suficiente sobre VIH, pero comparten el mayor déficit de conocimiento sobre gonorrea y el virus de papiloma humano; así mismo en comparación con otro estudio realizado en Esmeraldas por (Madrid et al., 2020) de conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes, los resultados más relevantes fueron el 56% de los encuestados identifica únicamente al VIH/ SIDA, el 97% comprende las formas de contagio, mientras que el 70% manifiesta que el uso del preservativo contribuye a la prevención del contagio de estas infecciones. Es de suma importancia recalcar que los estudiantes que poseen buenos conocimientos evitarán el contagio de las ITS, sin embargo aquellos con conocimientos deficientes tienen mayor probabilidad de adquirir dichas patologías.

En lo referente a las prácticas de prevención, el 76,3% nunca se han realizado una prueba de VIH, el 54,6% siempre usan preservativo para mantener relaciones sexuales, el 82,9% nunca tienen relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol. Datos que se contraponen con los resultados de un estudio realizado por (Madrid et al., 2020) donde se encontraron prácticas de riesgo como mantener relaciones sexuales con personas que apenas conocen sin el uso del preservativo y bajo los efectos del alcohol.

Las prácticas de prevención son las medidas que disminuyen los factores de riesgo a contagiarse. Es importante destacar que los estudiantes con prácticas sexuales inadecuadas son vulnerables a infectarse de ITS, por lo que es valioso diseñar acciones educativas que fortalezcan los conocimientos y promuevan prácticas adecuadas de prevención sobre infecciones de trasmisión sexual.

8. Conclusiones

- Los estudiantes de la carrera de Enfermería poseen conocimientos suficientes a cerca de las principales ITS predominando los referentes al VIH, su forma de transmisión, las complicaciones de la sífilis, el tratamiento de la tricomoniasis, el contagio del herpes genital, las complicaciones de la hepatitis b y la prevención del VPH, sin embargo más de la mitad de los encuestados tienen conocimientos deficientes a cerca de los síntomas de la gonorrea y las complicaciones de la clamidia.
- Un mayor porcentaje de los estudiantes poseen prácticas adecuadas de prevención, siempre usan preservativo, nunca mantienen relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol, sin embargo más de la mitad nunca se realizan una prueba de VIH, representando un factor de riego en su vida sexual, por ello, en base a los resultados obtenidos se diseño acciones educativas que fortalecerán los conocimientos y practicas de prevención sobre infecciones de transmisión sexual.

9. Recomendaciones

- A la carrera de Enfermería que considere éste tipo de estudios conjuntamente con el departamento de bienestar estudiantil para que coordine con los estudiantes de la Universidad, con la finalidad de brindarles talleres o charlas educativas que les permita fortalecer los conocimientos relacionados a infecciones de transmisión sexual y de esta manera disminuir su aparición.

10. Bibliográfia

Ariztía, T. (2017). La teoría de las prácticas sociales: particularidades,posibilidades y límites. 221-234. doi: 10.4067/S0717-554X2017000200221

Arroyo, R. (2017). Tricomonosis. *ciencia, 68*(1), 58. https://bit.ly/3VgxeMs

Benito, M. (2020). *Infecciones de transmisión sexual: importancia de la detección precoz*. https://bit.ly/3SU9f44

Brunner, & Suddarth. (2015). Manual de diagnóstico de Enfermería Médico Quirúrgico. En *Infecciones de transmisión sexual* (13 ed., págs. 425-426). https://ovides.ovidds.com/discover/result?logSearchID=99843631&pubid=1070-ovid-esp%3AB01943924-DA11-C41

Castro, R. (2018). *Uso correcto del condón y del preservativo femenino*. https://bit.ly/3EvWBDX

Cevallos, S. (2020). *Factores de riesgo para la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) en Ecuador*. https://bit.ly/3VewXJZ

Frances, E. (2020). *Anticonceptivos de barrera*. https://msdmnls.co/3CfdEre

Hernández, V. (2021). *Preservativo o condón masculino*. https://bit.ly/3rHsyll

Hurtado, J. (2016). Ginecología y Obstetricia. En *Enfermedades infecciosas* (págs. 20-7). España. https://bit.ly/3D36F6w

Lemus, O., Prado, E., Prado, J., & Ramirez, G. d. (21 de abril de 2021). *Propuesta de acciones para la prevención de las ITS-VIH/sida en la formación de profesionales*. https://bit.ly/3fVQuyF

Madrid, M., Macías, E., & Méndez, M. (2020). Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *4*(1), 50-59. Obtenido de https://bit.ly/3fLfR62

Martinez, C., & Muñoz, L. (2016). *Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de dos facultades la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales a través de la escala sobre el conocimientodel VIH y otras infecciones de transmisión sexual modificada*. https://bit.ly/3STe916

Mateos, M., Pérez, S., Pérez, M., & Rodriguez, M. (2016). *Procedimientos en Microbiología Clínica*. Obtenido de Diagnóstico Microbiológico de la infección por el virus del papiloma humano: https://bit.ly/3RYtixa

Mattson, C. (2015). Fundamentos de fisiopatología. En *Infecciones de transmisión sexual* (pág. 1051). 4. doi:10.31434/rms.v5i4.405

Morris, S. (2021). *Infección por el virus del papiloma humano (VPH)*. https://msdmnls.co/3rHUMfB

MSP. (2019). *En lo que va del año, 13.139 casos de males de transmisión sexual en Guayaquil, Samborondón y Durán*. https://bit.ly/3fXJmBG

OMS. (2015). *Estrategia Mundial del Sector de la Salud contra las Infecciones de Transmisión sexual para 2016-2021*. Obtenido de https://bit.ly/3rKvihJ

OMS. (2019). *Guía de la OMS sobre detección y tratamiento de la sífilis en embarazadas.* https://bit.ly/3VauEHT

OMS. (2019). *Infecciones de transmisión sexual*. https://bit.ly/3rG3kUp

OMS. (2021). *Infecciones de transmisión sexual*. https://bit.ly/3rG3kUp

OMS, & OPS. (2019). *Guía de la OMS sobre detección y tratamiento de la sífilis en embarazadas.* https://bit.ly/3VauEHT

ONUSIDA. (2021). *Estadísticas Mundiales Sobre el VIH*. https://bit.ly/3fPCqqd

OPS, & OMS. (2016). *Prevención y control de las infecciones de transmisión sexual*. https://bit.ly/3Ess5uR

Parra. (2019). Úlceras genitales por virus herpes simplex. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica, 37*(4), 260-264. doi:10.1016/j.eimc.2018.10.020

Pereira, Y., Pereira, J., & Quirós, L. (2020). Sífilis: abordaje clínico y terapéutico en primer nivel de atención. *Revista Médica Sinergia, 5*(8). doi:10.31434/rms.v5i8.559

MSP. (2019). *Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infeccion por el virus de la inmunudeficiencia humana VIH en embarazadas, niños y adultos*. https://bit.ly/3RJRRxC

Ramirez, A. (2019). Gonorrea. *29*(3), 167-175.https://bit.ly/3T6Fg9n

Reyes, A. (2016). Infecciones de transmisión sexual. Un problema de salud pública en el mundo y en Venezuela. *Comunidad y salud, 14*(2). https://bit.ly/3rLj0FQ

Rodriguez, M., Buti, M., Esteban, R., Lens, S., Prieto, M., Suárez, E., & Gercía, J. (2020). Documento de consenso de la Asociación Española para el Estudio del Hígado sobre el

tratamiento de la infección por el virus de la hepatitis B (2020). *43*(9), 559-587. doi:10.1016/j.gastrohep.2020.03.011

Rome, E. (2017). Medicina del Adolescente.*Infección por tricomonas(pag.406).* https://ovides.ovidds.com/discover/result?logSearchID=100381814&pubid=1070-ovid esp%3AB02097401-Parte_XI

UNESCO. (2018). *Por qué es importante la educación integral en sexualidad*. https://bit.ly/3ejlyrH

Vadía, I., & Pelet, E. (2020). *Prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. Papel de Enfermería*. https://bit.ly/3T8wrLF

Yaruquí, J. (2019). *En la provincial de Loja hay de 50 a 60 nuevos casos de VIH al año*. https://bit.ly/3Tcs6Qy

11. Anexos

11.1. Anexo 1. Aceptación de pertinencia

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE ENFERMERIA

Loja, 30 de junio del 2021.

Lic.
Denny Ayora Apolo Mg. Sc.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA FSH-UNL.
Presente.-

De mi consideración:

Con un afectuoso saludo me dirijo a su autoridad, a la vez hago conocer que luego de haber revisado el proyecto de tesis denominado: "Conocimientos y prácticas de prevención sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja", de autoría de la señorita **María Cristina Guerrero Guerrero** estudiante de la Carrera de Enfermería, al respecto manifiesto lo siguiente:

1.- El tema es pertinente a ser investigado.

2.- Una vez realizado la revisión en algunas asesorías se logró complementar la problemática con su respectiva cita bibliográfica.

3.- Los objetivos si dan respuesta al tema a ser investigado.

4.- Se complementó y citó correctamente el marco teórico.

5.- Se identificaron y operacionalizaron las variables.

6.- Elaboración del consentimiento informado.

Por lo expuesto y una vez realizadas las correcciones respectivas, el trabajo reúne los requisitos que exige la investigación científica, el mismo que **es Pertinente** su estudio, por lo tanto la interesada puede continuar con el proceso salvando su mejor criterio.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines de ley.

Atentamente,

BERTILA MARUJA
TANDAZO AGILA

Mg. Bertila Tandazo Agila.
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERIA DE LA U.N.L.

11.2. Anexo 2. Direccion del trabajo de integración curricular de grado

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE ENFERMERÍA

Of N° 0378- DCE –FSH -UNL
Loja, 05 de julio de 2021

Lic. Bertila Tandazo Agila. Mg. Sc.
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA FSH-UNL
Ciudad.

De mi consideración:

Con un cordial y atento saludo, y acogiendo lo establecido en **el Art. 228** del **Reglamento de Régimen Académico 2021 de la Universidad Nacional de Loja**, **una vez emitido el informe favorable de pertinencia** del Proyecto de Tesis titulado: "Conocimientos y prácticas de prevención sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja." de autoría de la Srta **MARIA CRISTINA GUERRERO GUERRERO** Me permito designarle **DIRECTORA DE TESIS** y autorizo su ejecución.

Art. 228 en su parte pertinente dice: El director del trabajo de integración curricular o de titulación será responsable de asesorar y monitorear con pertinencia y rigurosidad científico-técnica la ejecución del proyecto y de revisar oportunamente los informes de avance, los cuales serán devueltos al aspirante con las observaciones, sugerencias y recomendaciones necesarias para asegurar la calidad de la investigación. Cuando sea necesario, visitará y monitoreará el escenario donde se desarrolle el trabajo de integración curricular o de titulación

Particular que me permito informar, para los fines consiguientes. Con mis sentimientos de mi especial consideración y estima

Atentamente,

Firmado electrónicamente por:
DENNY CARIDAD AYORA APOLO
Lic. Denny Ayora Apolo. Mg. Sc.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA FSH- UNL.

C.c. Archivo
DAA/kiv

11.3. Anexo 3. Certificación de la traducción del resumen al ingles

Loja, 7 de noviembre de 2022

Mgtr.

Edgar M. Castillo C.

MAGÍSTER EN PEDAGOGÍA PARA LA ENSEÑANZA DEL IDIOMA INGLÉS COMO LENGUA EXTRANJERA

Certifica. -

Haber traducido de español a inglés el resumen del trabajo de integración curricular: **Conocimientos y prácticas de prevención sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja,** de la autoría de la estudiante María Cristina Guerrero Guerrero, C.I.: 1150280699.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, pudiendo la interesada hacer uso del presente documento cuando lo considere conveniente.

Firmado electrónicamente por:
EDGAR MARIANO CASTILLO CUESTA

Edgar M. Castillo C.
EFL TEACHER
Nro. Reg. Senescyt: 1031-07-785748

11.4. Anexo 4. Propuesta de acciones educativas

Tema

Acciones educativas de promoción de la salud sobre infecciones de transmisión sexual y prácticas de prevención que disminuyan este tipo de patologías en los estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja

Introducción

Las tasas de prevalencia de las infecciones de transmisión sexual siguen elevadas en casi todo el mundo a pesar de los avances científicos y los tratamientos, generando problemas para la sociedad.

Las (ITS) constituyen riesgos graves para la salud y como su nombre indica, se transmiten por medio de las relaciones sexuales anales, vaginales u orales y pueden ser causadas por bacterias, virus, hongos, parásitos y protozoos. La mayoría de los casos en los que hay una infección de transmisión sexual no aparecen síntomas o son poco expresivos lo cual facilita la transmisión de la infección (Lemus et. al, 2021).

Existen factores de riesgo para las infecciones de trasmisión sexual, el comportamiento sexual es una variable de riesgo, la falta de educación sexual, negarse al uso del preservativo, como también no realizarse pruebas de diagnóstico temprano, lo cual potencian la aparición de éstas patologías.

El presente trabajo es de suma importancia ya que se fortalecerá el conocimiento de los estudiantes y se dará cumplimiento con el tercer objetivo específico del trabajo de integración curricular realizado, denominado Diseñar acciones educativas de promoción de la salud sexual que disminuyan este tipo de infecciones.

Justificación

Mediante la educación para la salud se trasmite conocimientos relacionados con la salud y la sexualidad, que motiven y potencien el saber y el saber hacer, así como el desarrollo de conductas encaminadas a la conservación de la salud del individuo, la familia y la comunidad, para lograr modos de vida saludables.

La prevención ayuda a concienciar sobre la responsabilidad de los y las jóvenes, para tomar precauciones o medidas por adelantado y así evitar daños y complicaciones a largo plazo.

Es importante que los jóvenes estén informados sobre temas relacionados con la salud sexual, ya que así tendrán conocimientos y valores que les ayudarán a tomar decisiones favorables, que eviten la propagación de muchos agentes infecciosos, por ello se elaboró una infografía educativa sobre infecciones de transmisión sexual y prácticas de prevención para disminuir la aparición de estas patologías.

Objetivo

Elaborar una infografía educativa sobre infecciones de transmisión sexual y prácticas de prevención

Actividades

Se elaboró una infografía educativa, misma que se envió vía online a los estudiantes que participaron en la investigación.