UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA SALUD HUMANA

NIVEL DE PREGRADO

CARRERA DE ENFERMERÍA

"CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE ITS VIH /SIDA EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DEL COLEGIO SAN GERARDO SECCION DIURNA DURANTE DICIEMBRE 2009 - MAYO DEL 2010".

Tesis de Grado previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería.

AUTORA:

Tania Elizabeth Guachanamá Pullaguari.

DIRECTORA:

Dra. Diana Elizabeth Castillo Calderón

LOJA – ECUADOR

2009-2010

Loja, 5 de Octubre del 2010

Dra.

Diana Elizabeth Castillo Calderón

DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

CERTIFICA:

Haber asesorado y revisado durante su desarrollo, la tesis titulada: **"CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE ITS VIH /SIDA EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DEL COLEGIO SAN GERARDO SECCION DIURNA DURANTE DICIEMBRE 2009 -MAYO DEL 2010"**, realizada por Tania Elizabeth Guachanamá Pullaguari, autorizo continuar con los trámites legales pertinentes (sesión reservada).

Dra. Diana Castillo

DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Los datos recopilados, opiniones, discusión, conclusiones y recomendaciones expresados en el presente trabajo investigativo son responsabilidad exclusiva de la autora.

Tania Elizabeth Guachanamá Pullaguari.

AGRADECIMIENTO

Al culminar el presente trabajo, agradezco a la Universidad Nacional de Loja, Área de la Salud Humana, Carrera de Enfermería, a la Dra. Diana Castillo quien acertadamente encaminó el desarrollo del estudio investigativo.

Así mismo a la Dra. Violeta Pilco Correa Rectora del Colegio San Gerardo y a los estudiantes del bachillerato que participaron en el desarrollo de esta investigación de manera desinteresada, además a mis padres, por el apoyo incondicional.

Tania Elizabeth Guachanamá Pullaguari.

DEDICATORIA

Este trabajo lo dedico con mucho cariño:

- Primeramente a Dios por darme la vida y guiar mis pasos cada día.
- Mis padres y hermanos por todo el apoyo y motivación incondicional que me brindan cada día
- A todos mis amigos y familiares por el afecto y amistad incondicional.

Tania Elizabeth Guachanamá Pullaguari.

CONTENIDO

CERTIFICACIÓN…… I

AUTORÍA……. II

AGRADECIMIENTO…….. III

DEDICATORIA…… IV

CONTENIDO…… V

RESUMEN…… 1

SUMMARY…… 3

INTRODUCCIÓN……... 4

CAPITULO I

Revisión de Literatura……... 7

1. Adolescencia……..... 8
2. Situación actual y clasificación de las ITS…… 9
3. Población joven como grupo de riesgo de adquirir ITS.…… 12
4. Enfermedades de trasmisión sexual VIH/SIDA…….. 14
5. Prevención de ITS-VIH/SIDA …… 20
   - 5.1. Educación para la prevención…… 20
   - 5.2. Fidelidad y monogamia…….. 21
   - 5.3. El preservativo……. 22
   - 5.4. Higiene del aparato genital masculino y femenino… 25

CAPITULO II

2.1 Materiales y Métodos…….. 28

CAPITULO III

3.1 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS…. 31

3.2 DISCUSIÓN…… 47

CAPITULO IV

4.1 CONCLUSIONES…… 55

4.2 RECOMENDACIONES…….. 57

4.3 BIBLIOGRAFÍA …… 59

4.4 ANEXOS……. 66

RESUMEN

"La incidencia de las Infecciones de transmisión Sexual a nivel mundial es alta, como resultado de las limitadas actividades preventivas, la utilización preferente del diagnóstico y tratamiento etiológico"[1].

La presente investigación titulada: "Conocimientos y prácticas de prevención de ITS VIH /SIDA en estudiantes de bachillerato del colegio San Gerardo sección diurna Diciembre 2009 - Mayo del 2010", tiene como objetivos determinar los conocimientos y prácticas de prevención; elaborar un plan de educación; y determinar la participación del colegio en la promoción y prevención de las ITS- VIH/SIDA.

Fue un estudio descriptivo transversal, 36 alumnos constituyeron la muestra, prevaleciendo el 52,7% del sexo masculino, sobre el 47,2% del sexo femenino, oscilando entre 16-17 años de edad con un 63,8%. La técnica e instrumentos utilizados para la recolección de datos, fue la encuesta: previo planteamiento del consentimiento informado, y la entrevista dirigida a la rectora para conocer la participación del Colegio, en promoción y prevención sobre esta problemática, en la que se confirmo que si se brinda información sobre el tema.

En base al concepto de ITS el 94,74% de mujeres, y el 76,47% de hombres, manifiestan que son enfermedades transmitidas sexualmente con una persona contagiada sin utilizar protección. El 8,33% de encuestados son sexualmente activos; la mayoría se iniciaron entre los 14

[1] MSP. Manual de Normas para el manejo sindrómico de infecciones de transmisión sexual.2007.Impresión se realiza con el apoyo del Fondo Mundial (de lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria) ECUADOR.p.13

- 15 años, de ellos el 33.3% no usaron preservativo. Posteriormente se elaboró el plan de educación continua basándose en la prevención de las ITS.

.

SUMMARY

"The incidence of Sexually Transmitted Infections in the world is high, as a result of the limited preventive activities, the preferential use of etiologic diagnosis and treatment."

This research entitled "Knowledge and practices of STI HIV / AIDS in high school students of San Gerardo section day in December 2009 - May 2010, aims to assess the knowledge and prevention practices, develop an education plan , and to determine the school's participation in the promotion and prevention of STD / HIV / AIDS.

It was a descriptive study, 36 students were sampled, whichever is 52.7% male, 47.2% of females ranging from 16-17 years of age with 63.8%. The technique and instruments used for data collection was the survey: prior informed consent approach, and the interview led to the rector to know the participation of the College, in promotion and prevention of this problem, which was confirmed if provides information on the subject. According to the results based on the concept of STI the 94.74% of women, and 76.47% of men say they are sexually transmitted diseases. 56.25% of respondents indicate method of protection as condoms and birth control pills, 31.25%. 8.33% of respondents are sexually active, most were initiated between 14 to 15 years, of which 33.3% did not use condoms. Subsequently developed continuing education plan basec prevention of STI.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un conjunto de enfermedades infecciosas transmitidas a través de: relaciones sexuales, transfusiones de sangre o sus derivados, de una mujer embarazada con ITS al feto y/o recién nacido.

"La incidencia de las ITS, es alta; según la OMS, 685 mil hombres y mujeres, contraen ITS, cada día. En América se estima que unos 40-50 millones de personas contraen alguna enfermedad de transmisión sexual (ITS) cada año"[2]. "La epidemia del VIH/SIDA en el 2008 afectaba a 2,7 millones de nuevos casos de infección por el VIH"[3]. "En nuestro país en el 2007 prevaleció de la infección, en la población masculina. La mayoría de casos se presentaron en las provincias de la Costa, en Guayas (57%), Manabí (8%). En Sierra Pichincha (18%); Loja, Azuay, que alcanzan el (11%). En el mismo año el Ministerio de Salud Pública registró que el 52% del total de nuevos casos se dieron en jóvenes y adolescentes entre 14 y 29 años.

Según la epidemióloga provincial de Loja, en nuestra provincia, desde inicios del 2008 hasta la fecha se registran 20 casos, en los cantones de: Loja (8), Catamayo (8), Macará (2), Amaluza (1), Gonzanamá (1)."[4].

---

[2] OMS, Enfermedades de Transmisión Sexual, Publicado el 14 de julio del 2007, [artículo en la Internet], [citado el 24 de Diciembre del 2010], Disponible en:http://www.medicosecuador.com/espanol/articulos/enfermedades_transmision_sexual_ecudor.htm

[3] ONUSIDA , Informe de la epidemia mundial del SIDA 2008, Publicado el lunes 25 agosto del 2008, [artículo en la Internet], [citado el 25 de Diciembre del 2010], Universia Colombia S.A. Carrera 17 No. 116-39, Bogotá D.C. Disponible en : http://especiales.universia.net.co/vih-sida/destacado/informe-sobre-la-epidemia-mundial-de-sida-2008.html

[4] Diario Crónica/Noticias de Loja. En la provincia SIDA se incrementa [periódico en la internet], Publicado en el 2008 [Citado en Febrero 12 del 2010]. Disponible en: http://www.cronica.com.ec/index.php ?view=article&id=2088%3Aen-la-provincia-sida-se-incrementa&option=com_content&Itemid=67.

“La falta de información para protegerse de las ITS, la actividad sexual indiscriminada y sin protección, son factores y conductas de riesgo relevantes para la adquisición de estas enfermedades”[5]. Prevaleciendo en la adolescencia debido a las características de esta etapa, su rebeldía, libertinaje, con minusvaloración de las consecuencias futuras basándose en su sentimiento de invulnerabilidad.

Es por ello como estudiante de la Universidad Nacional de Loja, evidencio la importancia de la educación sexual como alternativa de control, tomando en cuenta que los adolescentes son los individuos más propensos a contagiarse.

El objetivo general del presente trabajo investigativo es identificar los conocimientos y prácticas de prevención de ITS-VIH/SIDA en estudiantes de Bachillerato del Colegio San Gerardo para la elaboración de un plan de educación, que contribuya a mejorar el grado de conocimientos de la población en estudio. A su vez los objetivos específicos fueron: identificar los conocimientos y prácticas de prevención de ITS VIH/SIDA en estudiantes; determinar la participación del colegio en la promoción de medidas de prevención y elaborar un plan de educación continua.

El presente trabajo investigativo es de tipo descriptivo transversal, comprendido por un una muestra de 36 estudiantes a quienes se les aplicó una encuesta, previo planteamiento de un consentimiento

[5] Trujillo J. Portales médicos.Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes, [Tesis en la Internet] Publicado 11/06/2009 [citado el 18 de enero de 2010]; © 1999-2009 - PortalesMedicos,S.L. Disponible en: http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/2279/2/Conocimientos-sobre-infecciones-de-transmision-sexual-en-adolescentes-

informado. En base al concepto de ITS el 94,74% de mujeres, y el 76,47% de hombres, manifiestan que son enfermedades transmitidas sexualmente con una persona contagiada sin utilizar protección. El 8,33% de encuestados son sexualmente activos; la mayoría se iniciaron entre los 14 - 15 años, de ellos el 33.3% no usaron preservativo. Además se realizo una entrevista a la Rectora de la Institución, en la que se identifico la participación del colegio en medidas de prevención. El 100% de las mujeres y el 76% de los hombres manifestaron la necesidad de recibir más información sobre el tema, por lo que se elaboró un plan de educación continua, con información científica y básica sobre prevención de ITS, VIH/SIDA, dirigido a los estudiantes de bachillerato de la institución antes mencionada.

Revisión de Literatura

1. ADOLESCENCIA

"La adolescencia es definida por la OMS como el período de la vida que transcurre entre los 10 y los 19 años, y se divide en 2 fases: la adolescencia temprana, que abarca desde los 10 a los 14 años, y la adolescencia tardía que comprende desde los 15 a los 19 años. Esta etapa y los primeros años de la juventud son cruciales, porque en ellas se producen profundos cambios físicos, psicológicos y sociales que impactan el resto de la vida de los seres humanos"[6].

Desarrollo físico: El comienzo de la pubertad está asociado con cambios drásticos en la estatura y en los rasgos físicos. En este momento, la actividad de la hipófisis incrementa la secreción de determinadas hormonas como la hormona del crecimiento que produce una aceleración del crecimiento que lleva al cuerpo hasta casi su altura y peso adulto en unos dos años. Este rápido crecimiento se produce antes en las mujeres que en los varones, así como también andrógenos masculinos y los estrógenos femeninos. Estas sustancias están también asociadas con la aparición de las características sexuales secundarias. En los varones aparece el vello facial, corporal y púbico, y la voz se hace más profunda. En las mujeres aparece el vello corporal y púbico, los senos aumentan y las caderas se ensanchan.

Desarrollo sexual: "Los cambios físicos que ocurren en la pubertad son los responsables de la aparición del instinto sexual. En esta etapa su

[6] Torres A. "Portales médicos", Algunos aspectos de la sexualidad en adolescentes, [artículo en la Internet] Publicado:12/09/2009 [citado el 26 de diciembre del, 2010]; Disponible en: http:www.portalesmedicos.com /publicaciones/articles/2430/2/Algunos-aspectos-de-la-sexualidad-en-adolescentes-

satisfacción es complicada, debido tanto a los numerosos tabúes sociales, como a la ausencia de los conocimientos adecuados acerca de la sexualidad”[7].

Desarrollo emocional: El objetivo psicosocial del adolescente es la evolución desde una persona dependiente hasta otra independiente, cuya identidad le permita relacionarse con otros de un modo autónomo. La aparición de problemas emocionales es muy frecuente entre los adolescentes.

.2. SITUACIÓN ACTUAL Y CLASIFICACIÓN DE LAS ITS

SITUACIÓN ACTUAL DE LAS ITS

“Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) representan en el mundo, un serio problema, tanto en términos de salud, psicológicos, como económicos y sociales. Su control es decisivo para mejorar la salud reproductiva de toda la población y representa uno de los grandes desafíos de la salud pública contemporánea.

La Organización Mundial de la Salud, ha estimado que las ITS, incluyendo el VIH/SIDA, constituyen a escala mundial la causa de enfermedad más importante entre hombres de 15-44 años y la segunda causa más importante (después de las causas maternas) en mujeres jóvenes de países en vías de desarrollo.

[7] Jiménez M. Tuguíadepadres, Adolescentes 12-18, [artículo en la Internet] Publicado el 17/11/ 2009, [citado el 21 de Enero del 2010], © Copyright 2009, All Rights Reserved. Disponible en: http://www.tuguiadepadres.com /index.php?option=com_content&view=article&id=112&Itemid=107

Cálculos recientes reportan que cada año se presentan en todo el mundo más de 340 millones de casos de ITS curables y que por lo menos un millón de contagios ocurren cada día. Solamente para Latinoamérica y el Caribe se estimaron entre 35 y 40 millones de casos de este grupo de ITS con más de 100.00 infecciones promedio por día.

Los servicios de Atención Primaria de la Salud en los países en vías de desarrollo y en otros entornos con escasos recursos enfrentan varias limitantes para el manejo óptimo de los pacientes con ITS, estas limitaciones incluyen lo siguiente:

- Falta de acceso a la tecnología de laboratorio necesario para realizar diagnósticos etiológicos de las ITS.
- Escasez de personal debidamente capacitado.
- Sobrecarga laboral y tiempo limitado para la atención de cada paciente”[1].

[1] MSP. Manual de Normas para el manejo sindrómico de infecciones de transmisión sexual.2007.Impresión se realiza con el apoyo del Fondo Mundial (de lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria) ECUADOR. p.15-16.

“CLASIFICACIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

1. **Por bacterias:**

    1.1. Gonorrea

    1.2. Linfogranuloma venéreo

    1.3. Chancroide

    1.4. Sífilis

    1.5. Vaginosis Bacteriana

    1.6. Uretritis no gonocócica

2. **Por virus:**

    2.1. Herpes genital

    2.2. Citomegalovirus

    2.3. Hepatitis B

    2.4. Condylomatosis

    2.5. VIH

    2.6. SIDA

3. **Por parásitos**

    3.1. Pediculosis púbica

4. **Por protozoarios**

    4.1. Tricomoniasis

5. **Por levaduras**

    5.1. Candidiasis vulvovaginal”[8].

[8] Solano R, Dermatologia y Venereologia , Medicina Preventiva y Salud Publica , Informática Medica Revisa de portales médicos [Revista en la Internet] Publicado: 24/10/2007 [citado el 21 de febrero del 2010]| © 1999-2010 - PortalesMedicos, S.L. Disponible en: http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/760/4/Analisis-de-la-Tendencia-de-las-Infecciones-de-Transmision-Sexual---ITS---en-Cuba-y-el-Mundo

3. POBLACIÓN JOVEN COMO GRUPO DE RIESGO DE ADQUIRIR INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL.

1. “Las Infecciones de Transmisión Sexual afectan a hombres y mujeres de todo nivel económico. Prevalecen entre los adolescentes y adultos jóvenes. Cerca de dos tercios de todas la ITS ocurren en menores de 25 años de edad.
2. La incidencia de las ITS va en aumento. Se debe, en parte, a la falta de información para prevenirlas, además los jóvenes tienen vida sexual activa a temprana edad y sin protección. Por lo tanto, son los factores y conductas de riesgo más frecuentes en la adquisición de estas enfermedades, que afectan sobre todo a la población comprendida entre los 15 y los 24 años, constituyendo un verdadero problema de salud en estas edades, al cual se añade el riesgo a la salud del embarazo precoz si se trata del sexo femenino, y la frustración social que trae para la adolescente o la joven que generalmente se ve impedida de concluir su proyecto de vida. Aunque existen algunos detractores del preservativo como medio eficaz de protección contra las Infecciones de Transmisión Sexual, entre ellas inclusive el VIH/SIDA. Sin embargo, no se usa regularmente porque existen mitos y creencias en su contra.

   La mayor parte del tiempo, las ITS no causan síntomas, particularmente en mujeres. Cuando se desarrollan síntomas, estos pueden ser confundidos con los de otras enfermedades no transmitidas

a través del contacto sexual. Sin embargo, inclusive cuando una ITS no causa síntomas, una persona que está infectada puede ser capaz de contagiar la enfermedad a un compañero sexual. Esta es la razón por la que los médicos sugieren el examen periódico o revisión, para personas que tienen vida sexual activa.

Los problemas de salud causados por las Infecciones de Transmisión Sexual tienden a ser más severos y frecuentes para las mujeres. Esto se debe en parte, a que muchas de ellas no presentan síntomas y no buscan atención médica hasta que se han desarrollado problemas serios.

Las Infecciones de transmisión sexual:

- Algunas se pueden extender hacia el útero (matriz) y las trompas de Falopio para causar enfermedad inflamatoria pélvica, una causa importante de infertilidad y embarazo ectópico (tubárico).
- En mujeres también pueden estar asociadas con el cáncer cervical. La infección del virus del papiloma humano, causa verrugas, cáncer cervical y otros tipos de cáncer genital.
- Pueden ser contagiadas de una madre a su bebé antes, durante o inmediatamente después del parto. Algunas de éstas infecciones del recién nacido pueden ser curadas fácilmente, pero otras pueden causar discapacidad o muerte.

Algunas infecciones se han vuelto resistentes a los medicamentos usados para tratarlas, ahora requieren de varios antibióticos. Los expertos creen

que tener ITS diferentes al SIDA incrementa el riesgo de ser infectada con el virus del SIDA”[6].

4. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Definición: “Las infecciones de transmisión sexual o ITS, son enfermedades infecciosas que se transmiten principalmente en las relaciones sexuales con una persona que tenga una ITS, aunque también se puede trasmitir a través de la transfusión de sangre o sus derivados contaminados y de una mujer con ITS a su feto y/o su recién nacido”[9].

Los agentes productores de las enfermedades de transmisión sexual incluyen bacterias, virus (como el del herpes), hongos e incluso parásitos (pediculosis púbica), aunque casi todas tienen tratamiento, algunas de ellas, como las producidas por virus, particularmente el VIH; nunca curan de manera definitiva, sino que el agente causal permanece en estado latente, sin manifestarse dentro del organismo al que ha infectado, reapareciendo cíclicamente. Este tipo de relación entre el organismo y el agente infeccioso facilita su transmisión.

---

[6] Torres A, Algunos aspectos de la sexualidad en adolescentes, Informatica Medica Revisa de portales médicos [Revista en la Internet] Publicado: 8/09/2009 [citado el 21 de febrero del 2010]| © 1999-2009 - PortalesMedicos, S.L. Disponible en: http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/2430/3/Algunos-aspectos-de-la-sexualidad-en-adolescentes-

[9] Alvines S. Enfermedades de transmisión sexual, [Monografía en la Internet] [citado el 26 de febrero del 2010] © Monografias.com S.A. Disponible en: http://www.monografias.com/trabajos47/transmision-sexual/transmision-sexual.shtml

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL CAUSADAS POR BACTERIAS				
Enfermedad	**Agente causal**	**Signos y síntomas**	**Prevención**	**Pronóstico**
Gonorrea	Neisseria gonorrhoeae.	En la mujer se presenta: disuria, leucorrea, sangrado vaginal e hipogastralgia. En el hombre: disuria, secreción uretral purulenta, dolor e inflamación de los testículos.	"Abstinencia sexual es el único método absolutamente seguro. Mantener relaciones con una pareja estable. Uso de preservativos de manera habitual y correcta, pueden reducir el riesgo de transmisión. No abusar del alcohol ni las drogas porque puede tomar decisiones que pongan en riesgo su salud"[10].	"El tratamiento inmediato ayuda a prevenir la cicatrización permanente de las trompas de Falopio y la infertilidad. Cuando se retrasa el tratamiento, hay una mayor probabilidad de padecer complicaciones y esterilidad"[11].
Linfogranu-loma Venéreo	Los serotipos L1, L2, L3 de Chlamydia trachomatis.	Lesión indolora que pasa inadvertida y cicatriza con rapidez; fiebre, cefalea, anorexia, mialgias, artralgias; adenopatías inguinales dolorosas de los ganglios linfáticos adyacentes a la zona. En la mujer: proctitis, por diseminación linfática desde el cérvix a la vagina. En el hombre la proctitis, después del coito anal o por extensión linfática de la uretra.	La abstinencia de la actividad sexual. Mantener una pareja estable. Utilizar adecuadamente el preservativo con todas las parejas sexuales.	"Se suele curar en 6 meses si el tratamiento funciona. Caso contrario, la enfermedad es incurable, aunque no disminuye la esperanza de vida"[12].
Chancroide	Hemophilus ducreyi.	Comienza con una pequeña hinchazón que se convierte en una úlcera después de 24 horas de su aparición, la misma tiene un tamaño entre 3 y 50 mm, es dolorosa, de bordes irregulares, una base cubierta con material gris amarillento que sangra ocasionalmente en la base, si es traumatizada o raspada.	Evitar la actividad sexual es la más segura. Mantener comportamientos sexuales seguros puede reducir el riesgo. Utilizar el preservativo de manera adecuada con todas las parejas sexuales	El chancroide puede mejorar por sí solo. Sin embargo, algunas personas pueden tener úlceras dolorosas que supuran durante meses. El tratamiento elimina las lesiones rápidamente dejando

[10] Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. "Enfermedades de trasmisión sexual (ETS)", [Folleto en la Internet], Publicado: 08/05/2009 (citado el 14 de abril del 2010). Disponible en: http://www.cdc.gov/std/spanish/STDFact-gonorrhea-s.htm

[11] MedlinePlus, Gonorrea, [Articulo de la Internet], Publicado :30/05/2009 (Citado el 14 de abril del 2010), Copyright 1997 – 2010, Disponible en : http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/007267.htm

[12] Salud, Linfogranuloma Venéreo, [Articulo en la Internet], Copyright 1997 - 2010 (Citado el 14 de abril del 2010). Disponible en: http://www.salud.com/enfermedades/linfogranuloma_venereo_o_inguinal.asp

				muy poca cicatrización.
Sífilis	Treponema pallidum	Evoluciona en tres etapas: **Primaria:** Ganglios duros, móviles bien definidos e indoloros. Después de un período de incubación de 10 días a 6 semanas, en el sitio de inoculación la boca, el pene, la vagina o el ano, se presenta una ampolla no dolorosa que rápidamente se úlcera, convirtiéndose en una llaga circular u ovalada de borde rojizo, parecida a una herida abierta de consistencia cartilaginosa, con base y bordes duros. **Secundaria: E**rupciones rosáceas indoloras llamadas «clavos sifilíticos», en las palmas de las manos y plantas de los pies, en algunos casos aparecen en sitios como en tórax anterior o posterior, región facial; fiebre, dolor de garganta, artralgias, pérdida de peso, caída de cabello, cefaleas, falta de apetito, inflamación de los ganglios linfáticos. **Terciaria:** Puede atacar directamente al sistema nervioso o algún órgano; trastornos oculares, cardiopatías, lesiones cerebrales, de la médula espinal, de fosas nasales, pérdida de coordinación de las extremidades, aneurisma sifilítico y puede provocar la muerte.	Abstenerse del contacto sexual o tener una relación estable y mutuamente monógama. Utilizar correctamente el preservativo con todas las parejas sexuales, puede reducir el riesgo de contraer sífilis, solamente si el área infectada o el área de posible contacto está cubierta. Abstenerse de consumir alcohol y drogas ya que estas actividades pueden llevar a una conducta sexual peligrosa. Realizar pruebas serológicas a todas las embarazadas, si tiene sífilis recibir el tratamiento adecuado para evitar complicaciones en el niño.	La sífilis se puede curar con tratamiento y cuidados de seguimiento oportunos. La sífilis en etapa tardía puede llevar a problemas de salud a largo plazo a pesar de la terapia.
Vaginosis bacteriana	Alteración del equilibrio bacteriano normal en la vagina.	Las mujeres presentan: flujo vaginal anormal, con un olor desagradable a pescado, de color blanco o gris; disuria o prurito en la parte externa de la vagina.	"Practicar la abstinencia sexual. Limitar el número de parejas sexuales. No darse duchas vaginales. Tomar todo el medicamento recetado para tratar la vaginosis bacteriana, aun cuando hayan desaparecido los signos y síntomas"[10].	Aún cuando algunas veces la vaginosis bacteriana desaparece sin tratamiento, toda mujer con síntomas de debe ser tratada, de manera que se eviten complicaciones, sobre todo durante el embarazo.

[10] Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Enfermedades de trasmisión sexual (ETS), [Folleto en la Internet], Publicado: 08/05/2009 (citado el 14 de abril del 2010). Disponible en: http://www.cdc.gov/std/bv/the-facts/sp.htm

Vaginosis bacteriana	Alteración del equilibrio bacteriano normal en la vagina.	Las mujeres presentan: flujo vaginal anormal, con un olor desagradable a pescado, especialmente después de haber tenido relaciones sexuales, suele ser de color blanco o gris; disuria o prurito en la parte externa de la vagina.	"Practicar la abstinencia sexual. Limitar el número de parejas sexuales. No darse duchas vaginales. Tomar todo el medicamento recetado para tratar la vaginosis bacteriana, aun cuando hayan desaparecido los signos y síntomas"[10].	Aún cuando algunas veces la vaginosis bacteriana desaparece sin tratamiento, toda mujer con síntomas de debe ser tratada, de manera que se eviten complicaciones, sobre todo durante el embarazo.
Uretritis no gonocócica	Son las producidas por micro-organismos distintos de Neisseria Gonorrhoeae	Secreción uretral escasa; disuria, prurito y dolor del meato urinario. Según su evolución es posible distinguir tres entidades clínicas: **Aguda:** menor de un mes de sintomatología y sin tratamiento previo. **Persistente:** no varía la sintomatología después de una semana de tratamiento. **Recurrente:** reaparición de los síntomas en las 6 semanas siguientes del término del tratamiento antibiótico, sin mediar reexposición.	"Limite la cantidad de compañeros sexuales. Utilice preservativo con todas las parejas sexuales. Si usted piensa que puede estar infectado(a), evite el contacto sexual y acuda a un hospital o visite a su médico. Notifique a todos sus contactos sexuales de inmediato para que puedan ser examinados y tratados"[13].	Con el diagnóstico y tratamiento correcto generalmente se cura sin ninguna complicación. Sin embargo, puede llevar a un daño permanente de la uretra (estenosis uretral).
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL CAUSADAS POR VIRUS				
Enfermedad	**Agente causal**	**Signos y síntomas**	**Prevención**	**Pronóstico**
Herpes genital	Virus Herpes simple tipo 2.	Fiebre, malestar general, anorexia, dolor genital localizado, leucorrea, disuria y adenopatías generalmente dolorosas, y sangrado vaginal anormal.	"Abstinencia sexual. Mantener una pareja sexual estable. Utilizar el preservativo con todas las parejas sexuales"[10].	Una vez que la persona resulta infectada, el virus permanece en su cuerpo por el resto de su vida. Algunas personas nunca sufren otro episodio, mientras que otras sufren recurrencias frecuentes.
Citomegalo virus	Es causada por una	Incluso en el paciente inmunodeficiente puede ser asintomática, presentándose solo un	Lavarse las manos con agua y jabón luego de haber estado en contacto con	La infección congénita sintomática tiene mal

[10] Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Enfermedades de trasmisión sexual (ETS), [Folleto en la Internet], Publicado: 08/05/2009 (citado el 14 de abril del 2010). Disponible en: http://www.cdc.gov/std/bv/the-facts/sp.htm

[13] Departamento de Salud, Uretritis No Gonocócica, publicado en : Enero 2003, (citado el 17 de abril del 2010) Disponible en: http://www.health.state.ny.us/es/diseases/communicable/nongonococcal_urethritis/fact_sheet.htm

[10] Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Enfermedades de trasmisión sexual (ETS), [Folleto en la Internet], Publicado: 22/04/2008 (citado el 14 de abril 2010). Disponible en: http://www.cdc.gov/std/Herpes/the-facts/sp.htm

	forma de herpes virus	cuadro de mononucleosis febril.	fluidos corporales. La abstinencia sexual. Mantener una pareja sexual estable.	pronóstico.
Hepatitis B	El virus de la hepatitis B (VHB) pertenecient e a la familia Hepardnaviri dae (virus ADN hepatotrópic o).	Primera semana (periodo preictérico), se presenta molestias parecidas a una gripe, anorexia, falta de concentración y fiebre. A los 5-7 días, se presencia ictericia, síntomas de colestasis: coluria, acolia e hipocolia, heces teñidas o decoloradas.	Inmunización contra la Hepatitis B. Mantener una pareja sexual estable. Uso adecuado del preservativo cuando se tiene relaciones sexuales No compartir con nadie agujas para inyectarse drogas, ni cepillos de dientes, la máquina de afeitar ni cualquier otro objeto que pudiera tener sangre. Usar guantes si tiene que tocar la sangre de otra persona	La evolución de la enfermedad es variable. Probablemente hay factores que se asocian a la diferente capacidad de mantener la replicación viral bajo control, en el sexo masculino progresa más rápido debido al consumo de alcohol y presencia de otros virus (como virus de hepatitis D y C).
Condyloma-tosis	Virus Papiloma Humano	Verrugas que son lesiones prominentes, blandas, rosadas o marrones, de superficie húmeda, tienden a unirse y adoptan el aspecto de una coliflor y se localizan en el pene (glande y surco, balano prepusial), en la vulva y la zona perianal.	"Abstinencia sexual. Tener pocas parejas sexuales. Fidelidad y monogamia. Usar preservativos siempre que se tengan relaciones sexuales, pueden reducir el riesgo. Sin embargo el VPH puede infectar las áreas que el preservativo no cubre, por lo tanto no protegen totalmente. Inmunizarse contra el virus del papiloma humano"[10].	Con el tratamiento e identificación adecuada, las verrugas genitales normalmente pueden controlarse. Las lesiones reaparecen frecuentemente después del tratamiento.
SIDA	El virus de inmunodefici encia humana (VIH).	Fatiga, fiebre, inflamación de ganglios, diarrea y pérdida de peso, con la presencia de otras infecciones.	Mantener una pareja sexual estable. Usar el preservativo en cada acto sexual. Mantener comportamientos sexuales seguros pueden reducir el riesgo de adquirir la infección. Utilizar siempre material estéril cuando se vaya a producir alguna lesión en la piel, por pequeña que sea.	Actualmente, no existe una cura para el SIDA y siempre es mortal sin tratamiento. Con tratamiento, la mayoría de los pacientes sobrevive muchos años después del diagnóstico.

[10]Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Enfermedades de trasmisión sexual (ETS), [Folleto en la Internet], Publicado: 22/04/2008 (citado el 14 de abril del 2010). Disponible en: http://www.cdc.gov/std/Hpv/the-facts/sp.htm

			Utilizar guantes cuando se maneje fluidos corporales.	
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL CAUSADAS POR PARÁSITOS				
Pediculosis púbica	El piojo, Phthirus pubis.	Prurito excesivo y en algunos individuos, la infestación es asintomática o se manifiesta de forma sutil.	Abstinencia sexual. Evitar tener múltiples parejas sexuales No compartir la ropa de cama o la ropa de uso personal con una persona infectada.	El tratamiento adecuado, incluyendo una limpieza minuciosa, eliminara los piojos.
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL CAUSADAS POR PROTOZOARIOS				
Tricomonia-sis	Protozoo Trichomonas vaginalis	En mujeres se presenta: dispareunia, prurito vaginal, vulvar o en el interior de los muslos, edema de los labios, leucorrea amarillenta, verdosa o espumosa con olor fétido. En hombres: disuria, secreción de la uretra, algunos pueden presentar prostatitis o epididimitis a raíz de la infección.	"Mantener una pareja sexual estable. Uso del preservativo de forma correcta cada vez que se tengan relaciones sexuales"[10].	"Con tratamiento apropiado, es probable que el pronóstico sea excelente"[14].
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL CAUSADAS POR LEVADURAS				
Candidiasis vulvovagi-nal	Hongos del género Cándida	Prurito, ardor, eritema vulvar, sensación de quemadura, dispauremia, disuria, polaquiuria, tenesmo, flujo variable (aspecto de leche cortada o blanco grisáceo).	"Evite la humedad excesiva y persistente en el área genital, usando ropa interior de algodón y pantalones holgados. Procure no permanecer con trajes de baño húmedos o con ropa para hacer ejercicio durante mucho tiempo y lávelos después de cada puesta"[15].	Con el tratamiento adecuado los síntomas por lo general desaparecen completamente.

[10] Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Enfermedades de trasmisión sexual (ETS), [Folleto en la Internet], Publicado: 22/04/2008 (citado el 14 de abril el 2010). Disponible en: http://www.cdc.gov/std/Trichomonas/the-facts/sp.htm

[14] MedlinePlus, Tricomoniasis, [Articulo en la Internet] Publicado: 9/28/2008, Citado el 22 de abril del 2010, Disponible en: http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001331.htm

[15] MedlinePlus. Candidiasis vaginal, [Artículo en la Internet] Publicado el 11/1/2009. (Citado: 3 de mayo del 2010) Disponible en: http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency /article/001511.htm

5. PREVENCIÓN DE ITS-VIH/SIDA

5. 1 EDUCACION PARA LA PREVENCION

"Con el fin de mejorar el impacto y la eficiencia de las actividades de educación para la prevención, éstas deben diseñarse y ejecutarse, sin excepción, con una definición clara de los objetivos y metas de eficacia, las cuales deben estar orientadas a intervenir comportamientos, y no solo a informar.

Las intervenciones en comportamiento deben orientarse básicamente a:

- Facilitar la autoidentificación de la vulnerabilidad a adquirir ITS.
- Inducir la demanda de los servicios de atención de ITS, mejorando la conducta de búsqueda de servicios, dando importancia al reconocimiento de posibles alteraciones en el organismo.
- Reducir la tasa de cambio de pareja sexual.
- Promover la selección de una pareja sexual segura - fidelidad mutua entre no infectados.
- Promover el sexo sin alcohol u otras sustancias psicoactivas.
- A excepción de la abstinencia total, los preservativos siguen siendo la mejor protección y la más confiable contra las enfermedades de transmisión sexual y se deben usar de manera constante y correcta"[16].

[16]Servicio de Salud Colombia, Guía para la atención de las enfermedades de transmisión sexual [guía en la Internet] Publicado el 23 de abril del 2009 [citado el 13 de marzo del 2010] Disponible en: http://www.saludcolombia.com/actual/htmlnormas/ntets.htm

5.2 FIDELIDAD Y MONOGAMIA

“Para algunas personas, la infidelidad implica la consumación del acto sexual o, en todo caso, un contacto físico mínimo de uno de los componentes de la pareja con un tercero. Para otros, no es necesario el establecimiento del vínculo físico y basta algún tipo de relación de afecto solapado con un tercero. Otros, más rigoristas, sostienen que la infidelidad incluso puede darse a nivel de pensamiento, desconociendo de plano el concepto mínimo de fantasía sexual con otra persona.

Es necesario saber en qué momento surgió el concepto de fidelidad y sobretodo de monogamia ya que ambos están estrechamente ligados. La prehistoria nos asiste en esta búsqueda y señala que el plan de la naturaleza era la multiplicación y supervivencia de la especie. En este punto, sería descabellado pensar que la mejor ruta para este plan sería la monogamia y nótese que el concepto de fidelidad ni siquiera encajaría en este marco. Aquí podemos hablar de un nivel más instintivo y carnal de relaciones entre humanos. Por tanto la fidelidad estaría más asociada con formas más civilizadas del ser humano en las que surge otro concepto: el pacto o compromiso. Luego del cual la infidelidad es un atentado contra la moral y el valor, nunca contra la persona comprometida. Esto hace de la infidelidad algo execrable la cual siempre se condenó con la muerte. Entonces todo quedaría reducido a débiles y fuertes en este tema. Quienes son capaces de reprimir un impulso sexual perfectamente natural y quienes no son capaces de hacerlo.

Lo que es más, podemos hablar de las personas que tienen el suficiente valor para aceptar este hecho y confiárselo a su pareja antes de propiciar algún daño creyendo que pueden soslayar este hecho de vivir con culpa eternamente. En este punto, surge un concepto mucho más elevado, perteneciente a la esfera espiritual. Algunos sostienen que fidelidad implica compartir y también renunciar. Ciertamente, hay que saber distinguir entre sexo y amor. El primero totalmente mundano y sometido a la actuación de la carne, dirigido exclusivamente por hormonas y químicos. El segundo, el amor, ni siquiera encuentra definición satisfactoria, las palabras nos limitan para expresarnos acerca de él y el sexo ni siquiera encaja en su espacio”[17].

5.3 EL PRESERVATIVO

DEFINICIÓN: El preservativo o condón está catalogado dentro de los llamados métodos barrera; proporciona una barrera física que imposibilita que espermatozoides y óvulos entren en contacto.

Existen dos tipos de preservativos:

- El preservativo masculino
- El femenino

CONSERVACION

‘‘Guardarlo en lugares frescos y secos, sin exposición al calor excesivo ni a la luz fluorescente.

Mantenerlo fuera del contacto con objetos punzocortantes.

Asegúrese de que el preservativo cumple las normas de control de

[17] Prácticas sexuales, Wikipedia [enciclopedia en la Internet] 2010, [Citado el 25 de marzo del 2010] Disponible en: http://www.educasexo.com/relaciones-pareja/fidelidad-y-monogamia-desconociendo-los-planes-de-la-naturaleza.html

calidad (UNE, RQTS, ISO, ASTM, British Standard, AFNOR) y verificar la fecha de caducidad.

Con los condones de látex hay que usar un lubricante con base de agua y glicerina o de silicona médica, ya que el hule es soluble en petrolatos y otras sustancias presentes en la vaselina, los aceites para bebés y aceites para masaje. Los preservativos fabricados en poliuretano sí pueden usarse con cualquier tipo de lubricante, sin que se deterioren.

No se deben guardar los preservativos directamente en el bolsillo del pantalón, ya que la fricción y el calor corporal durante periodos prolongados tiende a debilitar el látex. Lo mismo sucede si los preservativos se guardan en la guantera del automóvil.

Los preservativos son desechables, no se deben volver a usar.

Maneje el condón cuidadosamente para no dañarlo (rasgarlo con las uñas, dientes, anillos, etc.). ”[18]

USO DEL PRESERVATIVO MASCULINO

Comprima el extremo cerrado del condón para expulsar el aire y colócalo sobre el pene erecto, dejando un espacio libre en la punta para que se deposite el semen.

Desenrolle el condón cuidadosamente cubriendo totalmente el pene

Use el condón durante toda la penetración. Tras la eyaculación, retira el pene lentamente antes de que haya desaparecido la erección, sujetando el condón por su base para asegurar que no haya salida de semen

[18] Enciclopedia libre ,preservativo,[articulo en la Internet],6 de Septiembre 2010,Citado el 26 de marzo 2010, Disponible en: http://es.wikipedia.org/wiki/Preservativo#Uso_apropiado_del_preservativo_masculino

durante la retirada.

Retirar y desechar el condón tirándolo a la basura.

USO DEL PRESERVATIVO FEMENINO

‘‘Abrir el envoltorio cuidadosamente para no dañarlo. El anillo de la parte cerrada del preservativo sirve de guía para colocarlo en el fondo de la vagina mientras que el otro extremo termina en un aro más grande que queda fuera de la vagina cubriendo los genitales externos de la mujer.

Sostener el preservativo con el anillo externo colgado hacia abajo. Coger el anillo de la parte cerrada del preservativo (interno) y apretarlo entre los dedos pulgar e índice o corazón de forma que quede largo y estrecho.

Elegir una posición cómoda para la colocación del preservativo. Puede ser de pie con el otro pie encima de una silla; sentada con las rodillas separadas, agachada o acostada.

Introducir el aro interno en la vagina. Luego se procede a empujar el aro interno (metiendo el dedo índice en el condón) lo más profundamente posible de forma que quede en el fondo.

El anillo exterior debe cubrir los genitales externos de la mujer.

Una vez terminada la relación y retirado el pene, quitar el preservativo apretando el anillo externo, retorciéndolo para mantener el semen en el interior del preservativo. Tirar hacia fuera delicadamente. ’’[19]

[19] Organización Panamericana de la Salud, infecciones de transmisión sexual ITSVIH/SIDA el condón femenino, © Copyright Organización Panamericana de la Salud, 2005.Citado el 26 de marzo 2010.Disponible en: http://www.ops.org.bo/its-vih-sida/?TE=20040628161712

5.4 HIGIENE DEL APARATO GENITAL MASCULINO Y FEMENINO

Los genitales masculinos y femeninos son los órganos de reproducción humana. Tanto la vulva como el pene tienen una disposición anatómica característica por lo que se debe adoptar medidas de higiene adecuadas, ya que al no realizarlas se puede acumular restos de orina y secreciones diversas. Se debe tener un cuidado especial, puesto que se encuentra en constante eliminación de secreciones, que al permanecer acumuladas ocasionan infecciones y malos olores en el organismo.

Se debe tener una higiene óptima en lo referente a los genitales femeninos, por la cercanía de éstos órganos con fuentes contaminantes como el ano; esto constituye un foco de propagación de microorganismos causantes de infecciones.

Los procedimientos durante el ciclo menstrual.

Durante ésta etapa existe mayor presencia de humedad la cual favorece la proliferación bacteriana.

Así mismo el varón debe prevenir infección de los genitales, ya que desde la pubertad hasta la edad avanzada se elaboran continuamente células espermáticas en los testículos, los mismos que son expulsados durante el acto sexual; posteriormente a este proceso, quedan retenidas parte de estas secreciones alrededor y dentro del glande, favoreciendo la proliferación bacteriana, la que culmina con el aparecimiento de diversas infecciones.

NORMAS HIGIENICAS DE LOS GENITALES

- Cambio continúo de ropa interior, esta preferentemente debe ser de color blanco.
- La ropa de dormir debe ser ligera y cómoda.
- Las mujeres deben asearse de adelante hacia atrás, para no arrastrar restos de heces hacia la vagina, y con esto evitar que los gérmenes provoquen infección genital.
- Los hombres deben bajar la piel del prepucio y limpiar el glande.
- Tener mucho cuidado en la higiene personal, cuando la mujer esté menstruando debe protegerse con toallas sanitarias estériles, cambiarlas por lo menos tres veces al día, para evitar el mal olor e infecciones.
- La mujer durante la menstruación debe lavarse con agua tibia y jabón (que no contenga perfume) los órganos genitales externos varias veces al día para evitar la irritación de la vulva.
- Tener mucha precaución en el uso de servicios públicos porque pueden ser el medio de contagio de enfermedades. Cuando se usan no se debe colocar los glúteos en los bordes de la taza.

Higiene Sexual

Para evitar todo tipo de infecciones en general, resulta imprescindible mantener una higiene genital diaria. Los fuertes olores provenientes de la zona genital suelen denotar infección.

Después del coito, una ducha vaginal no sólo es ineficaz anticonceptivamente hablando, sino altamente no recomendable, ya que se destruye la flora vagina elevando el riesgo de adquirir infecciones.

"En efecto la destrucción de la flora vaginal puede ser responsable de infecciones micósicas o bacterianas. Por otra parte la destrucción de esta flora puede provocar una sequedad vaginal. La higiene íntima de una mujer debe limitarse a la vulva excluyendo el interior de la vagina"[20].

[20] Esmas, Limpieza íntima femenina, [artículo en la Internet] 2004 [citado el 25 de marzo del 2010], Derechos Reservados © Comercio Mas, S.A. de C.V. 2004 Disponible en: http://www.losmicrobios.com.ar/microbios/flora%20normal.html

METODOLOGÍA

2.1 METODOLOGÍA

Tipo de estudio: la presente investigación es un estudio de tipo: Descriptivo Transversal en estudiantes del bachillerato del Colegio San Gerardo, sección Diurna, en Loja en el período comprendido entre Diciembre 2009 - Mayo del 2010, el universo y muestra, esta constitido por 36 estudiantes del 1º, 2º y 3º de Bachillerato que estuvieron de acuerdo en participar en el desarrollo de la investigación y se vio reflejado en el consentimiento informado.

Para desarrollar el trabajo investigativo se solicito el permiso a la Rectora del Colegio Dra. Violeta Pilco Correa, y con la autorización recibida se desarrollo el trabajo investigativo.

Para dar cumplimiento a los objetivos de la investigación se aplicó una encuesta; la misma que estuvo estructurada por preguntas abiertas y cerradas, de carácter anónimo, la misma que contribuyo a recolectar la información y facilitar el análisis cualitativo y cuantitativo de la indagación, en base a la cual se procedió a la elaboración de un plan de educación continua, dirigido a los adolescentes del Colegio con el fin de enseñar sobre las ITS, VIH/SIDA y su prevención. Además, se desarrolló una entrevista dirigida a la Rectora, donde se recolectó información sobre la participación del Colegio en lo referente en medidas de prevención y conocimientos de ITS VIH/SIDA.

Para el análisis e interpretación de datos se utilizó el programa Excel para la elaboración de las tablas indicativas de los datos obtenidos en las encuestas realizadas a las estudiantes.

Técnica e instrumentos:

- **Técnica:**
  - Acta de consentimiento informado, dirigido a los estudiantes de bachillerato previo a la aplicación de las encuestas
  - Encuesta, fue aplicada a los estudiantes de bachillerato del Colegio San Gerardo sección diurna.
  - Entrevista, la cual fue dirigida a la Rectora del Colegio.

Instrumentos:

- Formato del acta de consentimiento informado.
- Formato de encuesta
- Formato de entrevista

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Tabla 1. Correlación del sexo-edad de los estudiantes de bachillerato del colegio San Gerardo

Sexo / Edad	Masculino		Femenino		Total	
	f	%	f	%	f	%
14-15	7	19.4	2	5.5	9	25
16-17	10	27.7	13	36.1	23	63.8
18-19	2	5.5	2	5.5	4	11.1
Total	17	52.7	19	47.2	36	100

Fuente: Encuestas Realizadas a los alumnos del bachillerato del Colegio "San Gerardo", sección diurna.
Elaborado: La Autora

La población total de bachillerato es de 36 estudiantes; se muestra la prevalencia del sexo masculino con un 52.7%, sobre sexo femenino con un 47.2%.

El 63.8% son adolescentes que oscilan entre las edades de 16-17 años, el 25% posee de 14-15 años y el 11.1% tiene de 18 a 19 años.

El grupo poblacional en estudio se encuentra dentro de los parámetros dados por la Organización Mundial de la Salud, en la clasificación de adolescentes tempranos y tardíos que comprenden desde los 10 a los 19 años, quienes son el objetivo de estudio para la realización de este trabajo investigativo.

Tabla 2. Conocimientos de los estudiantes del bachillerato sobre el concepto de infecciones de transmisión sexual

Indicadores	Masculino		Femenino	
	f	%	f	%
Es una enfermedad incurable	2	11,76	1	5,26
Enfermedades que se transmiten por relaciones sexuales.	13	76,47	18	94,74
Enfermedades que se transmiten por malos hábitos higiene.	1	5,88	-	-
No responde	1	5,88	-	-
TOTAL	17	100	19	100

Fuente: Encuestas Realizadas a los alumnos del bachillerato del Colegio "San Gerardo", sección diurna.
Elaborado: La Autora

El 94,74 % de las adolescentes encuestadas, y el 76,47% del sexo masculino, refieren que son enfermedades que se transmiten por relaciones sexuales; el 11,76% de los adolescentes de sexo masculino manifiestan que es una enfermedad incurable; el 5,88% de los hombres indican que son enfermedades que se transmiten por malos hábitos de higiene; y un 5,88% no responde. Teniendo un concepto casi claro de la temática tratada debido a que bibliográficamente "las Enfermedades de transmisión sexual, también llamadas enfermedades venéreas, o infecciosas se pueden contagiar casi y exclusivamente por contacto sexual. Sin embargo, algunas se pueden transmitir también por vía no sexual, pero representan una minoría del número total de casos"[9].

[9] Alvines S, Enfermedades de Transmisión Sexual [Monografías de Internet] Publicado: 8/09/2009 [citado el 21 de Marzo del 2010] © Monografias.com S.A. Disponible en: http://www.monografias.com//trabajos47/transmision-sexual/transmision-sexual.shtml?monosearch#top

Tabla 3. Acceso a fuentes de información sobre ITS VIH/SIDA acorde al sexo de los estudiantes de bachillerato

Indicadores	Masculino		Femenino	
	f	%	f	%
Familia	8	17,02	14	21,54
Amigos	9	19,15	11	16,92
Colegio	16	34,04	19	29,23
Psicólogos	5	10,64	7	10,77
Medios de comunicación	9	19,15	14	21,54
Total	47	100	65	100

Fuente: Encuestas Realizadas a los alumnos del bachillerato del Colegio "San Gerardo", sección diurna.
Elaborado: La Autora

Según el 34,04% de estudiantes del sexo masculino; y el 29,23% correspondiente al sexo femenino indican que la información fue impartida en el Colegio, seguido del 21,54% de las adolescentes expresan que la información es recibida a través de medios de comunicación y la familia; un bajo porcentaje es decir el 10,77% y 10,64% de la población masculina y femenina respectivamente, obtienen la información de los Psicólogos. Siendo así los responsables de difundir información tanto el colegio, padres y medios de comunicación, teniendo la posibilidad de contribuir al disfrute de una sexualidad plena, sana y feliz de los que serán las mujeres y hombres del mañana.

Tabla 4. Conocimiento sobre métodos de protección de los estudiantes de bachillerato para prevenir ITS, VIH/SIDA

Indicadores	Masculino		Femenino	
	f	%	f	%
Condón (Preservativo)	17	58,62	19	52,78
Píldoras anticonceptivas	9	31,03	12	33,33
Inyecciones anticonceptivas	1	3,45	3	8,33
Abstinencia	1	3,45	2	5,56
Monogamia	1	3,45		
TOTAL	29	100	36	100

Fuente: Encuestas Realizadas a los alumnos del bachillerato del Colegio "San Gerardo", sección diurna.
Elaborado: La Autora

Se observa que el sexo masculino correspondiente al 58,62%, así como la población femenina con un 52,78% indican que el preservativo, es el principal método de protección, seguidamente el 33,33% de mujeres y un 31,03% de hombres señalan como otro método de protección las píldoras anticonceptivas, y un porcentaje minoritario de 3,45% del sexo masculino manifiesta que la abstinencia, monogamia e inyecciones anticonceptivas se usan como métodos para prevenir ITS. Deduciendo así que poseen un conocimiento erróneo, debido a que la administración de anticonceptivos, son métodos que ayudan a evitar un embarazo no deseado, pero no evitan el contagio de las ITS. "Según la bibliografía a excepción de la abstinencia total, fidelidad, monogamia; los preservativos siguen siendo la mejor protección y la más confiable contra las ITS y se deben utilizar de manera constante y correcta, antes de mantener relaciones sexuales"[21].

[21] Enfermedades venéreas, [artículo en la Internet] Publicado el 2009 [Citado el 25 de marzo del 2010] © Monografias.com S.A. Disponible en: http://www.monografias.com/trabajos16/enfermedades-venereas/enfermedades-venereas.shtml.

Tabla 5. Conocimiento sobre el uso adecuado del preservativo

Indicadores	Masculino		Femenino	
	f	%	f	%
SI	12	70,59	2	10,53
NO	5	29,41	17	89,47
Total	17	100	19	100

Fuente: Encuestas Realizadas a los alumnos del bachillerato del Colegio "San Gerardo", sección diurna.
Elaborado: La Autora

Se aprecia que el 89,47% de las adolescentes, y el 29,41% del sexo masculino indican no poseer conocimientos sobre el uso adecuado del preservativo. Además se evidencia que el 70,59% de la población masculina tiene mayor conocimiento sobre el uso adecuado del condón que las féminas con el 10,53%.

"El preservativo es un método de protección, que evita adquirir ITS, embarazos no deseados por tanto es fundamental una adecuada educación sexual, en esta etapa de la vida, ya que los efectos y costo de conductas inadecuadas se evidencian más tarde en la vida y causando importantes consecuencias en el ámbito biológico, social y psicológico de los adolescentes"[22].

[22] Sosa L. Sexualidad en adolecentes del municipio San Casimiro, [monografías en la Internet] Publicado el junio del 2008, [citado el 25 de Abril del 2010]. Disponible en: http://www.monografias.com/trabajos72/sexualidad-adolescentes-municipio-casimiro/sexualidad-adolescentes-municipio-casimiro3.shtml

Tabla 6. Concepto Sobre VIH/SIDA

Indicadores	VIH				SIDA			
	Masculino		Femenino		Masculino		Femenino	
	f	%	f	%	f	%	F	%
VIH	8	47,06	15	78,95	4	23,53	4	21,05
Enfermedad previo al SIDA	1	5,88	1	5,26	-	-	-	-
SIDA	-	-	-	-	10	58,82	11	57,89
No sabe	4	23,53	-	-	1	5,88	-	-
ITS	2	11,76	2	10,53	1	5,88	2	10,53
Enfermedad Incurable	2	11,76	1	5,26	1	5,88	2	10,53
Total	17	99,99	19	100	17	100	19	100

Fuente: Encuestas Realizadas a los alumnos del bachillerato del Colegio "San Gerardo", sección diurna.
Elaborado: La Autora

Respecto al concepto sobre VIH/SIDA señalados por los encuestados; en cuanto a VIH el, 78,95% de las féminas, y el 47,06% de hombres deducen que es el virus de inmunodeficiencia humana; mientras el 23,53% de los adolescentes respondieron no saber acerca de la temática.

En lo referente al concepto del SIDA, se aprecia que el 58,82% de hombres y el 57,89% de mujeres exteriorizan como síndrome de inmuno deficiencia adquirida; el 23,53% de hombres y un 21,05% de mujeres manifiestan que el SIDA es el virus de inmunodeficiencia humana. Por último el 5,88% de hombres aseguran que es una infección de transmisión sexual incurable. Basándose en las bases y fundamentos teóricos "el VIH es el virus de inmunodeficiencia humana que provoca el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Este virus destruye o inhibe las células del sistema inmunológico y de manera progresiva la capacidad del cuerpo de defenderse contra infecciones y ciertos tipos de cáncer. Mientras que el SIDA o síndrome de inmunodeficiencia adquirida es la última etapa clínica de

infección por el VIH. Se dice que una persona padece de SIDA cuando su organismo, debido a la inmunodepresión provocada por el VIH, no es capaz de ofrecer una respuesta inmune adecuada contra las infecciones que aquejan a los seres humanos”[23].

[23] UNESCO, La educación para la prevención del VIH/SIDA, [Revista en la Internet] Publicado el junio del 2005 [citado el 30 de Abril del 2010], Vol.122. Disponible en: http://unesdoc.unesco.org/images/0013/001328/132803s.pdf

Cuadro 7. Conocimiento de los estudiantes acerca de formas de transmisión del VIH/SIDA

Indicadores	Masculino		Femenino	
	f	%	F	%
Contacto sexual no protegido.	17	48,57	19	50
Transfusiones de sangre contaminada.	5	14,29	10	26,32
Jeringuillas y objetos corto punzantes contaminados.	8	22,86	7	18,42
Saliva	4	11,43	2	5,26
De madre al feto	1	2,86		
Total	35	100	38	100

Fuente: Encuestas Realizadas a los alumnos del bachillerato del Colegio "San Gerardo", sección diurna.
Elaborado: La Autora

El 48,57% en varones y el 50% de mujeres reconocen que las relaciones sexuales sin preservativo es la principal fuente de contagio, el 26,32 % de las adolescentes indican que también se contrae por transfusiones de sangre contaminada, el 22,86% de la población masculina señala el uso de jeringuillas y objetos cortopunzantes contaminados, el 11,43% indica la transmisión a través de la saliva, y finalmente el 2,86 % de hombres refieren la trasmisión de madre al feto. Corroborando con la bibliografía que "el VIH se transmite a través de tres vías, transmisión vertical (de madre a hijo), por contacto sexual con una persona infectada y a través del contacto con sangre contaminada"[24].

[24] OPS, Infecciones de Transmisión Sexual ITS – VIH SIDA, [artículo en la Internet] Publicado el 17 agosto del 2008, [citado el 25 de Abril del 2010], © Copyright Organización Panamericana de la Salud. Disponible en: http://www.ops.org.bo/its-vih-sida/?TE=20040628161659

Tabla 8. Actividad sexual y sus prácticas en los adolescentes del Colegio San Gerardo

Indicadores		Masculino		Femenino		Total	
		f	%	f	%	f	%
Presencia de actividad sexual	**Si**	2	11,76	1	5,26	3	8,33
	No	15	88,24	18	94,74	33	91,67
Edad de inicio de las relaciones sexuales	**14-15**	2	66,67	-	-	2	66,67
	16-17	-	-	1	33,33	1	33,33
Frecuencia de la actividad sexual	**Varias veces por mes**	1	33,33	-	-	1	-
	Solo la 1ra vez	1	33,33	1	33,33	2	66,67
Normas de higiene posterior a las relaciones sexuales	**Si**	2	66,67	1	33,33	3	100
Protección durante las relaciones sexuales	**SI**	2	66,67	-	-	2	66,67
	NO	-	-	1	33,33	1	33,33
Padecimiento de alguna ITS	**Si**	-	-	-	-	-	-
	NO	2	66,67	1	33,33	3	100
Chequeo médico posterior al inicio de relaciones sexuales	**SI**	-	-	-	-	-	-
	No	2	66,67	1	33,33	3	100

Fuente: Encuestas Realizadas a los alumnos del bachillerato del Colegio "San Gerardo", sección diurna.
Elaborado: La Autora

Como se puede apreciar el 11,76% de los hombres, así como el 5,26% de mujeres han tenido relaciones sexuales, constituyendo el 8,33% del total de la población encuestada que ha mantenido esta práctica, en relación al 91,67% que refieren no haber tenido aún relaciones sexuales.

De los adolescentes que tuvieron relaciones sexuales predominan las edades de 14 a 15 años (66,67%), el 33,33% indican que solo mantuvieron esta práctica por primera vez; mientras que el otro 33,33% refiere que asumen esta práctica varias veces por mes, revelado que usaron protección y normas de higiene.

El 33, 33% corresponden a mujeres que mantuvieron esta práctica en una edad entre 16-17 años, solo por única vez, en la que mantuvieron una adecuada higiene, no usaron protección, además no se han realizado ningún chequeo médico, sin embargo, refieren no haber padecido ninguna infección de transmisión sexual.

Es alarmante que el 100% de adolescentes del presente estudio que practican relaciones sexuales nunca se realizaron un chequeo médico, y además refieren no haber padecido ninguna infección de transmisión sexual.

"El inicio de vida sexual precoz en adolescentes sin conocimientos les expone a embarazos antes de los 19 años, que por algunos autores han catalogado como la puerta de entrada al ciclo de la pobreza dada la deserción escolar, el mayor número de hijos y el desempleo que éstos generalmente implican, sobre todo para la adolescente que se embaraza. Peor aún, la inestabilidad de las parejas de jóvenes y la dificultad para utilizar el uso de métodos anticonceptivos, hace que este grupo de población sea considerado de alto riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual (I.T.S)"[25].

[25] Vílchez E, "Enfermedades de transmisión sexual en adolescentes embarazadas" [monografías en la Internet], Publicado en diciembre del 2006, [citado el 20 de Abril del 2010]. Disponible en: http://www.minsa.gob.ni/bns/monografias/2007/Ginecologia_Obstetricia/ADOLESCENTES_EMBARAZADAS.pdf

Tabla 9. Frecuencia con la que la institución brinda información sobre ITS, VIH/SIDA a los estudiantes de bachillerato

Indicadores	Masculino		Femenino	
	f	%	f	%
Nunca	3	17,65	3	15,79
Todos los años	14	82,35	16	84,21
Total	17	100	19	100

Fuente: Encuestas Realizadas a los alumnos del bachillerato del Colegio "San Gerardo", sección diurna.
Elaborado: La Autora

Se evidencia que el 84,21% de mujeres y el 83,35% de hombres reciben la información sobre el tema, todos los años, mientras tanto el 17,65% de hombres y el 15,79% de mujeres refieren, que nunca el Colegio les ha brindado este tipo de información.

Según la literatura, "una de las preocupaciones no es la precocidad sexual de los adolescentes, que siempre ha existido, sino el ingreso prematuro cada vez más precoz de los y las adolescentes a la vida sexual, con serias consecuencias médicas y psicosociales como el embarazo y el contagio de las infecciones de transmisión sexual.

Por otro lado, los adolescentes no sólo inician su actividad sexual por búsqueda de placer o curiosidad, en muchas ocasiones lo hacen presionados por el grupo de amigos, los medios de comunicación, la falta de afecto, ausencia de comunicación, demostración de que se ha alcanzado el estado adulto, estrés y conflictos familiares o escolares.

En ocasiones el inicio de las relaciones sexuales durante la adolescencia puede ser un grito de socorro o una llamada de atención frente a una situación que consideran inmanejable”[26].

[26] Ministerio de Salud/CONAPRIS, CEDES, El embarazo en la adolescencia: diagnóstico para reorientar las políticas y programas de salud, [Publicado en febrero del 2004], (citado el 23 de Abril del 2010), Disponible en: http://www.cedes.org.ar/Publicaciones/IF/2004/1698.pdf

Tabla 10. Conversan los adolescentes de bachillerato con sus padres sobre ITS y su prevención.

Indicadores	Masculino		Femenino	
	f	%	f	%
SI	6	35,29	7	36,84
NO	11	64,71	12	63,16
Total	17	100	19	100

Fuente: Encuestas Realizadas a los alumnos del bachillerato del Colegio "San Gerardo", sección diurna.
Elaborado: La Autora

El 64,71% de los hombres no dialogan con sus padres acerca de las infecciones de transmisión sexual, mientras que en un 35,29% indican que si conversan con sus padres acerca del tema.

Por otra parte se puede observar que en las señoritas en un 63,16% no dialogan con sus padres acerca del tema mientras que el 36,84% de ellas interactúan con sus padres sobre el tema propuesto. Se logra apreciar que los jóvenes y señoritas encuestados en un alto porcentaje no dialogan con sus padres, debido a que aun existe tabús en relación al tema, lo cual no es beneficioso, ya que mediante el dialogo con los padres se adquiere un mayor grado de madurez y conciencia en lo que se refiere a prevención de infecciones de transmisión sexual. Razón por la cual en su gran mayoría buscan información en amigos, maestros y medios de comunicación u otros medios para despejar sus dudas.

Tabla 11. Requerimiento de información para prevenir ITS, VIH/SIDA

Indicador	Masculino		Femenino	
	f	%	f	%
SI	13	76,47	19	100
NO	4	23,53	-	-
Total	17	100	19	100

Fuente: Encuestas Realizadas a los alumnos del bachillerato del Colegio "San Gerardo", sección diurna.
Elaborado: La Autora

El 100% de las mujeres y el 76% de los hombres sienten la necesidad de recibir más información sobre el tema, lo cual es indispensable para prevenir dichas enfermedades.

ENTREVISTA

La entrevista realizada a la Dra. Violeta Pilco Correa Rectora del Colegio San Gerardo, con el objetivo de analizar la participación en medidas de prevención y conocimientos de infecciones de Trasmisión Sexual VIH/ SIDA, manifestó que la institución participa en ampliar el nivel de conocimientos de los y las adolescentes en relación a este tema.

La policía nacional, Cruz Roja, Psicólogo del Colegio, brindan charlas trimestralmente sobre alcoholismo, drogadicción, y los principales cambios que aparecen en la adolescencia, tanto a alumnos como a padres y el correcto accionar ante esta situación; sin embargo nunca se ha tratado sobre las ITS y su prevención. Además, se informó que la institución brinda a sus estudiantes, la materia de educación sexual una hora por semana únicamente en primero de bachillerato, en las que se engloba a todas las ITS, previa a éstas no se evalúan los conocimientos que poseen los estudiantes, ni posterior a las mismas, además se piensa que los estudiantes no toman con responsabilidad éstos temas.

Si la institución detectara casos de ITS, se tomarían medidas como son charlas sobre la prevención, la consejería y concienciación respectiva dirigida a los estudiantes.

DISCUSIÓN

3.2 DISCUSIÓN

A continuación realizaré la discusión del presente trabajo investigativo referente a conocimientos sobre prácticas de prevención de ITS, VIH/SIDA que poseen los adolescentes del Colegio San Gerardo sección diurna con el cual quiero dar a conocer la problemática social, los riesgos clínicos y Psicológicos a los que se exponen los adolescentes.

Existe un estudio con adolescentes latinoamericanas para conocer a qué edad han empezado su vida sexual activa. Esta investigación está muy bien fundamentado, hecho en Cuba[27] el mismo que presenta la siguiente distribución: predominaron los del sexo masculino, con un 52.9% y el grupo de edad de mayor porcentaje fue el de 16 a 19 años, con un 52%, según nuestra población adolescente.

En la presente investigación el resultado es asombrosamente similar, el 52.7% de población masculina y el 47.2% de femenina. Así mismo el grupo predominante fue el de 16 a 17 años con un 63.8%. Estos resultados indican una similitud de proporciones entre adolescentes masculinos y femeninos en toda Latinoamérica, difiriendo un tanto en cuanto a sus edades ya que en la investigación cubana el porcentaje de distribución por edades indica ser menor al que obtuvimos en Loja.

La tabla 2, muestra los resultados en cuanto al porcentaje de adolescentes que posee un concepto claro y correcto de lo que son las ITS, este valor nos indica un 76.47% de género masculino y el 94.74%

[27] García Y. Comportamiento de la sexualidad en un grupo de adolescentes del Área de Salud de Mulgoba, [revista en la Internet] 10 de noviembre del 2006 [citado el 15 de Mayo del 2010], Disponible en: http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologia-157-1-comportamiento-de-la-sexualidad-en-un-grupo-de-adolescentes-del-area-de-salud-de-mulgoba.html

corresponde al género femenino. Resultado que contrasta con el obtenido en una investigación hecha en Jalapa, Nicaragua[28] con una población similar de adolescentes en el que un 78.2% entre masculino y femenino, posee un conocimiento acertado la definición de las infecciones de transmisión sexual y cuya media no difiere significativamente con la del presente estudio (85.6%), en el que se demuestra que la población adolescente se encuentra advertida de lo que son estas infecciones.

La tabla 3, analiza la fuente de información a través de la cual los estudiantes adquieren sus conocimientos: el 29.23% la obtiene del Colegio, el 21.54% la obtiene de la familia y otro 21.54% de los medios de comunicación. Estos resultados son similares a los encontrados en la investigación hecha en Argentina[29] en la cual el 71.5% de adolescentes obtienen información por medio del Colegio y un 63.8% de sus padres. Estos resultados revelan una clara actitud de rechazo social por parte de los padres en cuanto a hablar y educar abiertamente a sus hijos con relación a su sexualidad y a temas relacionados. Hay que destacar que pese a la pobre cantidad de información que reciben los adolescentes, la mayor cantidad de esta es proporcionada por el Colegio.

La tabla 4, muestra que la medida de protección más difundida para protegerse de las ITS es el preservativo (58.62% masculino, 52.78%

---

[28] Rodezno F y Montalbán E, Conocimientos que tienen las y los adolescentes en relación a las infecciones de transmisión sexual, virus de inmuno deficiencia humana, estudiantes de instituto autónomo nacional jalapa, turno vespertino 2004, [monografía en la Internet] 2004 [citado el 23 de mayo del 2010], Disponible en: http://www.minsa.gob.ni/enfermeria/PDF/adolescentes.pdf

[29] Pons D, El consumo abusivo de Alcohol en la adolescencia: Un modelo explicativo Desde la psicología social [artículo en la Internet] 2008 [citado el 25 de mayo del 2010]. Disponible en: http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/cabu.pdf

femenino), contrastando con la misma investigación argentina en la cual se obtiene un resultado del 87%. Este contraste permite observar una falta de difusión en cuanto a medidas de protección contra las ITS. Más aún, este resultado resulta insuficiente ya que al profundizar en cuanto a si conocen realmente cómo colocarse el preservativo, la tabla 5 demuestra que de éste porcentaje que conoce que el preservativo es una medida de protección contra las ITS, sólo un 70.59% de chicos y un 39.47% de las chicas, sabe cómo usarlo. Existe una falta de comunicación entre padres e hijos o una falta de información generalizada a nivel social en cuanto a estas medidas tan importantes de protección de la salud de los adolescentes.

La tabla 6, analiza el conocimiento y diferenciación de conceptos entre lo que es VIH y SIDA. En estos resultados se observa que el 78.95% de las adolescentes tienen un concepto acertado de lo que es el VIH, frente a un 52.63% que desconocen en cambio lo que es SIDA. En cuanto a los adolescentes, el 47.06% lo conceptualiza el VIH, pero un 64.7% desconoce lo que es el SIDA. Estos valores demuestran una clara falta de educación en relación a estos conceptos tanto dentro del hogar como en el Colegio. Al comparar estos resultados con los obtenidos en una investigación hecha por la Universidad Nacional de Colombia en el 2008 en un estudio similar, “el 95.7% de los participantes tienen un concepto

correcto de lo que es el SIDA, mientras que el 60.6% desconoce lo que significa VIH"[30].

El VIH/SIDA no se transmite a través de saliva, sudor, lagrimas o contactos como: compartir utensilios de alimentos, toallas, ropa de cama, piscinas, teléfono, asientos de inodoros, picaduras de insectos

La tabla 7 presenta los resultados acerca de las formas de contagio del VIH/SIDA; el 50% de las adolescentes y un 48.57% de los adolescentes conocen cómo se transmite.

La tabla 8 presenta la frecuencia de las relaciones sexuales y sus prácticas, el 11.76% de ellos había iniciado su vida sexual entre los 14 y 15 años, mientras que el 5.26% lo hizo entre los 16 y 17 años; estos datos contrastan con los obtenidos en la investigación de la universidad chilena en donde el inicio de actividad sexual tanto en chicos como en chicas se halla entre los 15 y 16 años. Luego la tabla presenta resultados acerca del 33.33% de los jóvenes que tienen vida sexual activa, tienen relaciones una vez por mes, mientras que el 66.67% (entre chicos y chicas) han tenido relaciones por primera vez. El 66.67% de ellos usó preservativo durante su primera relación. El 100% observa normas de higiene luego del acto sexual y ninguno de ellos visitó al médico luego de haber iniciado su vida sexual. Con respecto a estos aspectos, son escasos los estudios que se han hecho, entre esos, encontramos una investigación hecha en

[30] Dávila M. Nivel de Conocimiento de Adolescentes sobre VIH/SIDA. [revista en la Internet] Diciembre, 2008 [citado el 25 de mayo del 2010], Disponible en: http://redalyc.uaemex.mx/pdf/422/42210504.pdf

Cuba[31] en el que se encuentra que la edad promedio de iniciación de las relaciones sexuales está entre los 12 y 13 años, en donde los adolescentes usan preservativo como medio de protección pero en forma inconsistente. Ellos visitan al médico regularmente pero sólo una de las chicas sabía que tenía una ITS, los demás fueron al médico buscando información. Comparando ambas investigaciones, se puede observar que a diferencia de la sociedad cubana, nuestros adolescentes todavía no acuden al médico con confianza, puede deberse principalmente al medio socio-cultural que todavía no trata los temas sexuales con apertura ni existe una comunicación abierta entre padres e hijos con respecto a temas relacionados con la sexualidad y peor aún con ITS o VIH/SIDA.

En tabla 9 se puede observar que el 78% de estudiantes afirman que en su Colegio sí se ofrece información anual sobre infecciones de transmisión sexual, contrastando con la información obtenida de la investigación realizada por la Universidad de Chile en la que se obtiene que "un 71.5% obtienen información de su Colegio"[32] . Estos resultados son similares, aunque permiten observar una ligera diferencia en cuanto al porcentaje de chicos que no reciben información desde sus hogares.

La tabla 10 muestra los resultados sobre el nivel de comunicación e información que existe entre padres y estudiantes respecto a infecciones de transmisión sexual y sobre su prevención. Los valores obtenidos

[31] Cortejarena A, Las decisiones de las mujeres y adolescentes en Argentina sobre salud reproductiva están sujetas a restricciones discriminatorias y arbitrarias [revista en la Internet] febrero del 2008, [citado el 16 de mayo del 2010] Disponible en: http://sasharg.com.ar/descargas/NotiSASHFebrero08.pdf

[32] Contreras D, tasa de participación femenina: 1957-1997.un análisis de cohortes sintéticos, [artículo en la Internet], 2007, [citado el 28 de mayo del 2010], Disponible en: http://www.econ.uchile.cl/uploads/publicacion/531975f9-a96a-41ad-8f88-f8d9b3cd5c55.pdf

demuestran que tanto chicos (64.71) como chicas (63.16%) no reciben información sobre estos temas por parte de sus padres, aunque también se evidenció que el porcentaje de hombres es ligeramente mayor que al de las mujeres, lo que puede deberse a que los hombres están más expuestos a contagiarse por ser quienes socialmente propenden a tener relaciones sexuales más frecuentes y con diferentes parejas. Estos resultados son similares a los del estudio llevado a cabo por una Facultad de Ciencias Médicas en Venezuela en donde se obtiene que "la mayor parte de los adolescentes no obtuvieron los conocimientos sobre las ITS por medio de los padres en un 63.8%"[33].

La tabla 11 mide la necesidad de información que los adolescentes de esta investigación perciben que necesitan recibir para sentirse más protegidos. El 100% de las adolescentes piden que se les brinde de mayor información acerca de estos temas, seguido por un 76.47% de los adolescentes. El estudio realizado en Venezuela acerca de este mismo punto señala que los jóvenes "encuestados plantean las charlas por los médicos y la profundización en las materias escolares otras de las vías importantes para mejorar su conocimiento sobre las ITS, con el 82.3 y 54.7% respectivamente"[33].

En la entrevista sostenida con la Rectora del plantel en donde se llevó a cabo este estudio, se puede evidenciar claramente que la profundización

---

[33] Hernández F. Conocimiento en adolescentes de la Parroquia Las Delicias en Venezuela sobre ITS. [artículo en la Internet] 2007 [citado el 25 de julio del 2010], Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.9.(1)_10/p10.html.

[33] Hernández F. Conocimiento en adolescentes de la Parroquia Las Delicias en Venezuela sobre ITS. [artículo en la Internet] 2007 [citado el 25 de julio del 2010], Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.9.(1)_10/p10.html.

de temas como las ITS dentro del currículo de estudios no es prioridad, ya que como institución no se encuentran advertidos por medio de un estudio real del peligro al que se encuentran expuestos los estudiantes y tampoco se tiene idea del nivel de conocimiento que tienen los adolescentes acerca de estas amenazas para su salud y que el grado de conocimiento es un agente directo del nivel de protección que ellos puedan tener frente a estas infecciones, puesto que en el momento en que ellos tengan una relación sexual por desconocimiento pueden estar poco prevenidos del verdadero peligro al que están exponiéndose. Los padres también tienen responsabilidad directa sobre esta circunstancia y al parecer tampoco están dando su tiempo para establecer canales de comunicación directa y correcta con sus hijos acerca de estos temas.

CONCLUSIONES

4.1 CONCLUSIONES

- En cuanto a conocimientos ITS, VIH/SIDA el 94,74% de las adolescentes, y el 76,47% de los jóvenes, indican que son enfermedades transmitidas por relaciones sexuales. El 48,57% de varones y el 50% de mujeres reconocen que las relaciones sexuales sin preservativo son la principal fuente de contagio. El 89,47% refieren no conocer el uso correcto del preservativo, la información de este tipo fue tomada de docentes del colegio, medios de comunicación y la familia.
- El 91,67% no han iniciado aun su vida sexual, el 8,33% indican haber mantenido relaciones sexuales, en edades que oscilan de 14 a 15 años, de ellos el 66,67% refirieron no haber utilizado ningún método de protección. Sin embargo mantuvieron normas de higiene luego de las relaciones sexuales, pero no se han realizado ningún chequeo médico posterior al inicio de las mismas.
- El colegio participa en medidas de prevención sobre ITS VIH/SIDA mediante tutorías sobre educación sexual una hora por semana a los primeros años de bachillerato.
- El 100% de las mujeres y el 76% de los hombres manifestaron la necesidad de recibir más información sobre el tema, por lo que se elaboró un plan de educación continua, con información científica y básica sobre prevención de ITS, VIH/SIDA, dirigido a los estudiantes de bachillerato de la institución antes mencionada.

RECOMENDACIONES

4.2 RECOMENDACIONES

- Que la carrera de Enfermería a través de los estudiantes brinde información, sobre Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA y su prevención especialmente el uso adecuado del preservativo para prevenir ITS, incluso embarazos no deseados.
- Se sugiere que los adolecentes que han iniciado su vida sexual, se realicen chequeos médicos, a fin de detectar oportunamente las ITS, VIH/SIDA.
- Comprometer a la institución, estudiantes de bachillerato y padres de familia en la elaboración y ejecución de programas educativos sobre prevención de ITS, VIH/SIDA, y evaluar la captación de conocimientos luego de la difusión de información, con el objetivo de promover el conocimiento, la protección adecuada en caso de mantener una vida sexual activa, y fomentar el dialogo en el hogar de este tema con verdaderos principios éticos-morales.
- Ejecutar éste el plan de educación continua, para reforzar el nivel de conocimientos sobre prevención de ITS, VIH/SIDA y mejorar la percepción ante el riesgo de adquirir ITS.

.

BIBLIOGRAFÍA

4.3 Bibliografía:

1. MSP. Manual de Normas para el manejo sindrómigco de infecciones de transmisión sexual.2007.Impresión se realiza con el apoyo del Fondo Mundial (de lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria) ECUADOR.p.13, 15-16.
2. OMS, Enfermedades de Transmisión Sexual, Publicado el 14 de julio del 2007, [artículo en la Internet], [citado el 24 de Diciembre del 2010], Disponible en:http://www.medicosecuador.com/espanol/articulos/ enfermedades _transmision_sexual_ecudor.htm
3. ONUSIDA , Informe de la epidemia mundial del SIDA 2008, Publicado el lunes 25 agosto del 2008, [artículo en la Internet], [citado el 25 de Diciembre del 2010], Universia Colombia S.A. Carrera 17 No. 116-39, Bogotá D.C. Disponible en : http://especiales.universia.net.co/vihsida/ destacado/informe-sobre-la-epidemia-mundial-de -sida-2008.html
4. Diario Crónica/Noticias de Loja. En la provincia SIDA se incrementa [periódico en la internet], Publicado en el 2008 [Citado en Febrero 12 del 2010]. Disponible en: http://www.cronica.com.ec/index.php?view= article&id=2088%3Aen-la-provincia-sida-se-incrementa&option=com_ content&Itemid=67.
5. Trujillo J. Portales médicos.Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes, [Tesis en la Internet] Publicado 11/06/2009 [citado el 18 de enero de 2010]. Disponible en:

http://www.portalesmedicos.com.publicaciones/articles/2279/2/Conocimientos-sobre-infecciones-de-transmision-sexual-en-adolescentes-

6. Torres A. “Portales médicos”, Algunos aspectos de la sexualidad en adolescentes, [artículo en la Internet] Publicado:12/09/2009 [citado el 26 de diciembre del, 2010]; Disponible en: http:www.portalesmedicos .com/publicaciones/articles/2430/2/Algunos-aspectos-de-la-sexualidad-en-adolescentes-
7. Jiménez M. Tuguíadepadres, Adolescentes 12-18, [artículo en la Internet] Publicado el 17/11/ 2009, [citado el 21 de Enero del 2010]. Disponible en: http://www.tuguiadepadres.com/index.php?option=com_content&view=article&id=112&Itemid=107
8. Solano R, Dermatologia y Venereologia , Medicina Preventiva y Salud Publica , Informática Medica Revisa de portales médicos [Revista en la Internet] Publicado: 24/10/2007 [citado el 21 de febrero del 2010. Disponible en: http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles /760/4/Analisis-de-la-Tendencia-de-las-Infecciones-de-Transmision-Sexual---ITS---en-Cuba-y-el-Mundo
9. Alvines S. Enfermedades de transmisión sexual, [Monografía en la Internet] [citado el 26 de febrero del 2010]. Disponible en: http://www.monografias.com/trabajos47/transmision-sexual/transmision-sexual.shtml
10. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. “Enfermedades de trasmisión sexual (ETS)”, [Folleto en la Internet],

Publicado: 08/05/2009 (citado el 14 de abril del 2010). Disponible en: http://www.cdc.gov/std/spanish/STDFact-gonorrhea-s.htm

11. MedlinePlus, Gonorrea, [Articulo de la Internet], Publicado :30/05/2009 (Citado el 14 de abril del 2010), Copyright 1997 – 2010, Disponible en : http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/007267.htm
12. Salud, Linfogranuloma Venéreo, [Articulo en la Internet], Copyright 1997 - 2010 (Citado el 14 de abril del 2010). Disponible en: http://www .salud.com/enfermedades/linfogranuloma_venereo_o_inguinal.asp
13. Departamento de Salud, Uretritis No Gonocócica, publicado en : Enero 2003, (citado el 17 de abril del 2010) Disponible en: http://www health.state.ny.us/es/diseases/communicable/nongonococcal_urethritis/f act_sheet.htm
14. MedlinePlus, Tricomoniasis, [Articulo en la Internet] Publicado: 9/28/2008, Citado el 22 de abril del 2010, Disponible en: http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001331.htm
15. MedlinePlus. Candidiasis vaginal, [Artículo en la Internet] Publicado el 11/1/2009. (Citado: 3 de mayo del 2010). Disponible en: http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency /article/001511.htm
16. Servicio de Salud Colombia, Guía para la atención de las enfermedades de transmisión sexual [guía en la Internet] Publicado el 23 de abril del 2009 [citado el 13 de marzo del 2010] Disponible en: http://www.saludcolombia.com/actual/htmlnormas/ntets.htm

17. Prácticas sexuales, Wikipedia [enciclopedia en la Internet] 2010, [Citado el 25 de marzo del 2010] Disponible en: http://www.educasexo .com/relaciones-pareja/fidelidad-y-monogamia-desconociendo-los-planes-de-la-naturaleza.html
18. Enciclopedia libre ,preservativo,[articulo en la Internet],6 de Septiembre 2010,Citado el 8 de octubre 2010, Disponible en: http://es.wikipedia.org /wiki/Preservativo#Uso_apropiado_del_preservativo_masculino
19. Organización Panamericana de la Salud, infecciones de transmisión sexual ITSVIH/SIDA el condón femenino, © Copyright Organización Panamericana de la Salud, 2005.Citado el 7 de octubre 2010.Disponible en: http://www.ops.org.bo/its-vih-sida/?TE=20040628 161712
20. Esmas, Limpieza íntima femenina, [artículo en la Internet] 2004 [citado el 25 de marzo del 2010], Derechos Reservados © Comercio Mas, S.A. de C.V. 2004 Disponible en: http://www.losmicrobios.com.ar/microbios /flora%20normal.html
21. Enfermedades venéreas, [artículo en la Internet] Publicado el 2009 [Citado el 25 de julio del 2010] © Monografias.com S.A. Disponible en: http://www.monografias.com/trabajos16/enfermedades-venereas/enfermedades-venereas.shtml.
22. Sosa L. Sexualidad en adolecentes del municipio San Casimiro, [monografías en la Internet] Publicado el junio del 2008, [citado el 25 de Abril del 2010]. Disponible en: http://www.monografias.com/trabajos

72/sexualidad-adolescentes-municipio-casimiro/sexualidad-adolescentes-municipio-casimiro3.shtml

23. UNESCO, La educación para la prevención del VIH/SIDA, [Revista en la Internet] Publicado el junio del 2005 [citado el 30 de Abril del 2010], Vol.122. Disponible en: http://unesdoc.unesco.org/images/0013/001328/132803s.pdf
24. OPS, Infecciones de Transmisión Sexual ITS – VIH SIDA, [artículo en la Internet] Publicado el 17 agosto del 2008, [citado el 25 de Abril del 2010], © Copyright Organización Panamericana de la Salud. Disponible en: http://www.ops.org.bo/its-vih-sida/?TE=20040628161659
25. Vílchez E, "Enfermedades de transmisión sexual en adolescentes embarazadas" [monografías en la Internet], Publicado en diciembre del 2006, [citado el 20 de Abril del 2010]. Disponible en: http://www.minsa.gob.ni/bns/monografias/2007/Ginecologia_Obstetricia/ADOLESCENTES_EMBARAZADAS.pdf
26. Ministerio de Salud/CONAPRIS, CEDES, El embarazo en la adolescencia: diagnóstico para reorientar las políticas y programas de salud, [Publicado en febrero del 2004], (citado el 23 de Abril del 2010), Disponible en: http://www.cedes.org.ar/Publicaciones/IF/2004/1698.pdf
27. García Y. Comportamiento de la sexualidad en un grupo de adolescentes del Área de Salud de Mulgoba**,** [revista en la Internet] 10 de noviembre del 2006 [citado el 15 de Mayo del 2010], Disponible en: http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologia-157-1-comportamiento-

de-la-sexualidad-en-un-grupo-de-adolescentes-del-area-de-salud-de-mulgoba.html

28. Rodezno F y Montalbán E, Conocimientos que tienen las y los adolescentes en relación a las infecciones de transmisión sexual, virus de inmuno deficiencia humana, estudiantes de instituto autónomo nacional jalapa, turno vespertino 2004, [monografía en la Internet] 2004 [citado el 23 de mayo del 2010], Disponible en: http://www.minsa.gob.ni /enfermeria/PDF/adolescentes.pdf
29. Pons D, El consumo abusivo de Alcohol en la adolescencia: Un modelo explicativo Desde la psicología social [artículo en la Internet] 2008 [citado el 25 de mayo del 2010]. Disponible en: http://www.pnsd msc.es /Categoria2/publica/pdf/cabu.pdf
30. Dávila M. Nivel de Conocimiento de Adolescentes sobre VIH/SIDA. [revista en la Internet] Diciembre, 2008 [citado el 25 de mayo del 2010], Disponible en: http://redalyc.uaemex.mx/pdf/422/42210504.pdf
31. Cortejarena A, Las decisiones de las mujeres y adolescentes en Argentina sobre salud reproductiva están sujetas a restricciones discriminatorias y arbitrarias [revista en la Internet] febrero del 2008, [citado el 16 de mayo del 2010] Disponible en: http://sasharg.com.ar/descargas/NotiSASHFebrero08.pdf
32. Contreras D, tasa de participación femenina: 1957-1997.un análisis de cohortes sintéticos, [artículo en la Internet], 2007, [citado el 28 de mayo

del 2010], Disponible en: http://www.econ.uchile.cl/uploads/publicacion /531975f9-a96a-41ad-8f88-f8d9b3cd5c55.pdf

33. Hernández F. Conocimiento en adolescentes de la Parroquia Las Delicias en Venezuela sobre ITS. [artículo en la Internet] 2007 [citado el 25 de julio del 2010], Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/gme /pub/vol.9.(1)_10/p10.html.

ANEXOS

ANEXO N° 1

Acta de Consentimiento Informado

Por este medio informamos a los estudiantes que se realizará un estudio, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos de los estudiantes con relación a las infecciones de trasmisión sexual, VIH-SIDA.

Dicha investigación consiste en la aplicación de una encuesta y en base a esta se implementará un plan de educación continua para la prevención de ITS VIH/SIDA.

Se solicita la participación del estudiante por voluntad propia, de formar parte de este estudio y la posibilidad de abandonar el mismo en caso de que lo desee.

Sin otro asunto

…… …….

Nombre del estudiante Firma

……

Fecha

ANEXO N° 2

Universidad Nacional de Loja

Nivel de Pregrado

Área de la Salud Humana

Carrera de Enfermería

Fecha: …….. Responsable:……..……

Sr. Estudiante dígnese contestar la presente encuesta, la cual tiene como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual, VIH-SIDA.

Datos generales:

Edad:……...…….. Sexo:……...…..

1. ¿Qué entiende por enfermedades de trasmisión sexual?
   ……
   ……
   ¿De dónde obtuvo la información?
   Familia ( ) Psicólogos ( )
   Amigos ( ) Medios de comunicación
   Colegio ( ) ( )
2. ¿Ha tenido relaciones sexuales?
   Si ( ) No ( )
   De ser positiva la respuesta anterior responda a las siguientes preguntas
   a).¿A qué edad inició la primera relación sexual?…….……
   b). ¿Ha tenido relaciones sexuales sólo por primera vez?
   Si ( ) No ( )
   c). Después de la primera relación sexual sigue teniendo esta práctica
   Veces por semana ( )
   Veces por mes ( )
   ¿Por qué?……..……..……..…
3. ¿Tiene usted normas de higiene luego de tener relaciones sexuales?
   ……
4. ¿Usted conoce algún método de protección para prevenir ITS, VIH/SIDA?
   Si ( ) No ( )

¿Cuáles?……
……

5. ¿Cuando tuvo relaciones sexuales usó algún método de protección?
   Si ( ) No ( )
   ¿Cuál?.....
6. ¿Conoce el uso adecuado del condón?
   Si ( ) No ( )
   .....
   .....
7. ¿Qué entiende por VIH?
   ……
   ……
8. ¿Sabe qué es el SIDA?
   ……
   ……
9. ¿Qué sabe sobre las formas de contagio del SIDA?
   ……
   ……
10. ¿Conoce cómo prevenir el SIDA?
    ……
    ……
11. ¿Ha tenido alguna enfermedad de trasmisión sexual?
    Si ( ) No ( )
    ¿Cuál?.....
12. ¿Con qué frecuencia la institución brinda información sobre sexualidad?
    ……
    ……
13. ¿Habla usted con sus padres sobre temas de Infecciones de transmisión sexual y formas de prevención?
    Si ( ) No ( )
    ¿Por qué?.....
14. ¿Luego del inicio de las relaciones sexuales, se ha realizado un chequeo médico, o pruebas de laboratorio para prevención de ITS?
    Si ( ) No ( )
    ¿Cuál?.....
15. ¿Le gustaría recibir más información sobre las enfermedades de trasmisión sexual y su prevención?

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO N° 3

Universidad nacional de Loja

Área de la salud humana

Carrera de enfermería

Entrevista

Dirigida a: **Hora:**

Fecha: **Tiempo de duración:**

Lugar:

La institución participa en medidas de prevención y conocimientos en ITS VIH/SIDA?

SI ( ) **NO ( )**

¿Cuáles?

1. **¿La institución brinda apoyo a los estudiantes sobre los conocimientos acerca de las ITS VIH/SIDA y sus medidas de prevención?**
2. **¿A quiénes solventa este tipo de apoyo?**
3. **¿Mediante que técnicas se desarrollan los temas?**
4. **¿Abarca a todas las ITS o sólo se centran en el VIH/SIDA?**
5. **¿Evaluán los conocimientos que poseen los estudiantes antes de brindarles las charlas y posterior a las mismas?**
6. **¿Cree usted que los estudiantes toman con responsabilidad éstos temas?**
7. **¿Qué técnicas o estrategias didácticas usa la institución para impartir éstas charlas?**
   ¿Con qué frecuencia?
8. **¿En caso de detectar casos de ITS en el Colegio qué medidas se toman en cuenta? ¿Qué proceso se sigue?**
9. **¿Quiénes participan en estas actividades a más del alumnado?**

ANEXO N° 4

EVIDENCIA DEL PLAN DE EDUCACIÖN CONTINUA

Estudiantes Firmando el Acta de Consentimiento Informado

Estudiantes contestando la Encuesta aplicada

PLAN DE EDUCACIÓN PARA MEJORAR CONOCIMIENTOS EN PREVENCIÓN DE ITS-VIH/SIDA

ANEXO N° 5

PLAN DE EDUCACIÓN CONTINUA APLICADO A LOS/ AS ADOLESCENTES DEL BACHILLERATO DEL COLEGIO SAN GERARDO, SECCIÓN DIURNA.

INTRODUCCIÓN

La incidencia de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) a nivel mundial es alta, como resultado de las limitadas actividades de prevención y la utilización preferente del diagnóstico y tratamiento etológico.

Las infecciones de transmisión sexual constituyen un problema importante de salud pública por su alta prevalencia, su tendencia al incremento, su transmisión perinatal y por ser la puerta de entrada para la transmisión del VIH. Estudios realizados en algunos países de Latinoamérica han demostrado que la detección temprana y tratamiento efectivo, resulta ser una estrategia fundamental en la lucha contra el VIH/SIDA.

Debido al incremento excesivo de las infecciones de transmisión sexual en la población, en especial en los y las adolescentes ocasionadas por la falta de conocimientos, por lo que se realizó la aplicación de un plan de educación con el fin de brindar conocimientos científicos básicos sobre las infecciones de trasmisión sexual, las formas de contagio y de prevención a los estudiantes para concienciar sobre la importancia de practicar una sexualidad saludable y de éste modo evitar dichas enfermedades.

JUSTIFICACIÓN

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) representan en el mundo, un serio problema, tanto en términos de salud, psicológicos, económicos y sociales. Su control es decisivo para mejorar la salud reproductiva de toda la población y representa uno de los grandes desafíos de salud pública contemporánea.

Las mujeres en edad fértil tienen un mayor vulnerabilidad biológica y social para contraer ITS, constituyen un importante problema en la morbi mortalidad materno-infantil, debida entre otras causas a abortos espontáneos, muerte fetal y/o materna, parto prematuro, bajo peso al nacer, infección ocular y malformaciones congénitas.

La OMS en el 2005, ha estimado que las ITS, incluyendo el VIH/SIDA, constituyen a escala mundial la causa de enfermedad más importante entre hombres de 15-44 años de edad y la segunda causa más importante (después de las causas maternas) en mujeres jóvenes de países en vías de desarrollo.

Cálculos recientes reportan que cada año se presentan en todo el mundo más de 340 millones de casos de ITS curables y que por lo menos un millón de contagios ocurren cada día. Solamente para Latinoamérica y el Caribe se estimaron entre 35 y 40 millones de casos de este grupo de ITS con más de 100.000 infecciones promedio por día.

Además el SIDA, es un fenómeno grave en la historia de la humanidad por su rápida propagación, su alcance y la intensidad de su impacto. Desde que se diagnosticó el primer caso de SIDA en 1981, el mundo se ha enfrentado esforzadamente a las extraordinarias dimensiones de esa enfermedad. Los primeros esfuerzos para formular una respuesta eficaz fueron fragmentarios, poco sistemáticos y contaron con muy escasos recursos.

Ahora, 20 años después, han fallecido 20 millones de personas y otros 39,4 millones (intervalo: 34,6-42,3 millones) están viviendo con el VIH en todo el mundo. De ellos, 2, 2 millones son niños y, entre los adultos, casi

la mitad son mujeres, según datos del informe anual del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), presentado en catorce ciudades de todo el mundo. Aún así, el SIDA se expande sin cesar, destruyendo la vida de las personas y en muchos casos dañando gravemente el tejido de las sociedades.

La epidemia está también afectando desproporcionadamente a los adolescentes y jóvenes entre 15-24 años que representan a la mitad de los nuevos infectados por el VIH en el mundo; más de 6000 jóvenes contraen el virus cada día. Esta tendencia es especialmente alarmante porque se trata de la generación de adolescentes y jóvenes más numerosa de la historia. Sin embargo, son los adolescentes y jóvenes de hoy los que serán responsables de continuar las respuestas a la epidemia; son los líderes, pensadores y responsables de adoptar decisiones del futuro, es vital que participen plenamente en la respuesta a esta problemática.

Es por ello que mediante el presente programa educativo se pretende mejorar y fortalecer el nivel de conocimientos sobre ITS , VIH/SIDA, sus medidas de prevención, todo esto encaminado a disminuir la propagación de estas enfermedades, que están causando daño a los individuos en los aspectos, bio-psicosocial.

OBJETIVOS

Objetivo General:

- Incrementar el nivel de conocimientos sobre ITS, VIH/SIDA y su prevención en los adolescentes del bachillerato, sección diurna, del Colegio “San Gerardo”.

Objetivos Específicos:

1. Realizar un enfoque de la situación actual de las Infecciones de Transmisión Sexual, definición, grupos de riesgos e ITS más frecuentes.
2. Explicar las formas de prevención de ITS y las complicaciones que éstas pueden provocar.
3. Proporcionar información científica básica sobre VIH/SIDA, definición, vías de transmisión, clínica de la en edad, diagnóstico y su prevención.

REFERENTES TEÓRICOS DEL PLAN DE EDUCACIÓN CONTINUA

INTRODUCCIÓN SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, SITUACIÓN ACTUAL, DEFINICIÓN Y GRUPOS DE RIESGO

Panorama Mundial

Según el informe de la Epidemia Mundial del 2008 de la ONUSIDA, en África Sub sahariana se considera que existen de 33 a 36 millones de casos de VIH, mientras que 2.7 millones de nuevos casos de infección por el VIH y 2 millones de fallecimientos relacionados con el SIDA; 2 millones de casos de VIH en menores de 15 años y 380 mil defunciones en niños menores de 15 años; y, el 45% de nuevas infecciones se presenta en jóvenes de 15 a 24 años.

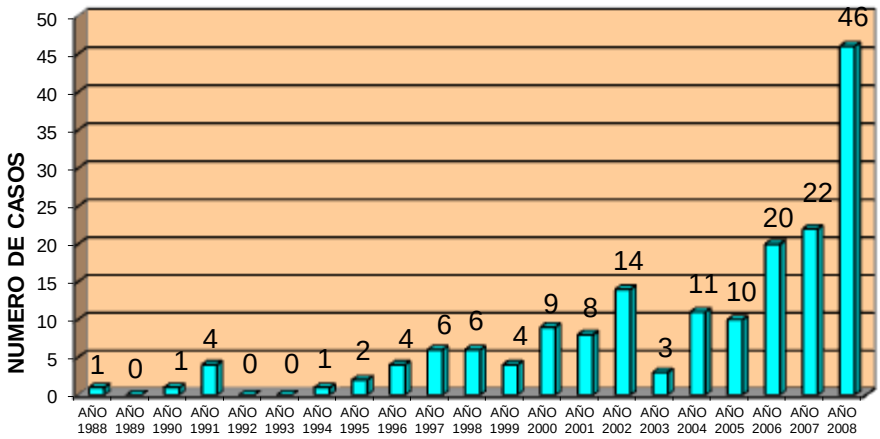
Panorama Nacional

En el 2009 se presentaron 226674 personas diagnosticadas con alguna infección de transmisión sexual; 142421 personas con infecciones de transmisión sexual deciden realizarse la prueba del VIH, previa consejería.

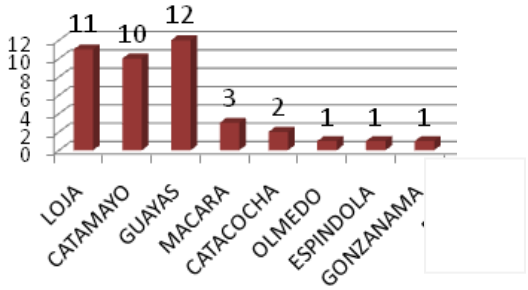
Panorama Provincial

Según la Dra. Fabiola Barba, epidemióloga de la Dirección Provincial de Salud de Loja, el 2009, 5600 personas fueron diagnosticadas con alguna infección de transmisión sexual, de ellas 5454 recibieron tratamiento.

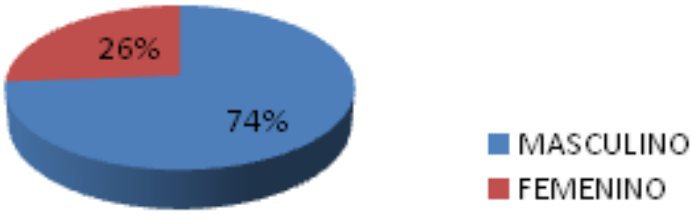
Número de casos VIH positivos por años en la provincia de Loja



Loja número de casos de VIH/SIDA según la residencia Enero - Noviembre 2009



Loja número de casos de VIH/SIDA según sexo Enero-noviembre 2009



¿Por qué se producen las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

Existen más de 25 microorganismos entre bacterias, virus, hongos y parásitos capaces de producir una ITS.

Grupos de Riesgo

- Tener muchas parejas sexuales.
- El sentimiento de invulnerabilidad en la persona que le hace creer y actuar como si el problema de las ITS no le afectara.
- Tener relaciones sexuales cuando se tiene cualquier infección de transmisión sexual, aunque no tenga síntomas de ITS.
- Falta de educación sobre el tema de las infecciones de transmisión sexual y sobre el ejercicio de una sexualidad ordenada, sana y responsable.
- Uso de alcohol u otras drogas que disminuyen o eliminan la capacidad de auto-control y decisión y pueden propiciar conductas o comportamientos de riesgo.

- Presencia de una ITS en una mujer embarazada.
- Compartir agujas y jeringas para usar drogas intravenosas.
- Recibir transfusiones de sangre y hemoderivados que no se han examinado.

Las ITS tienen 3 mecanismos básicos de transmisión

- Transmisión sexual.
- Transmisión sanguínea.
- Transmisión vertical.

Transmisión sexual

Esta se adquiere a través del contacto con secreciones contaminadas en las relaciones sexuales o por las lesiones presentes en la persona. Las lesiones de las ITS se pueden manifestar en genitales, ano, boca o piel entre otros.

Transmisión sanguínea

Se adquiere a través de:

- Transfusión de sangre contaminada.
- Intercambio de jeringas contaminadas.
- Objetos cortopunzantes e instrumentos personales contaminados (cuchillas de afeitar, instrumentos de tatuajes).

Transmisión perinatal

- Esto ocurre cuando la madre embarazada tiene o adquiere alguna(s) ITS la(s) que transmite a su hijo ya sea durante el embarazo o al momento del parto, y pueden causar malformaciones, ceguera o la muerte del recién nacido.

¿Cómo reconocer una ITS?

- **En el hombre:** secreción anormal en el pene; dolor en el pene y al orinar o al eyacular en la relación sexual.
- **En la mujer:** secreción anormal por la vagina; olor vaginal anormal; dolor en la zona vaginal o bajo el vientre; ardor y picazón en la vagina o en sus bordes; sangrado anormal por la vagina; dolor en la vagina al momento de la relación sexual.

En mujeres y hombres: Lesiones, protuberancia, ampollas y ronchas en geniales, ano, boca y piel; ardor o dolor al orinar; Hinchazón o secas en la zona inguinal.

Cuando sospeche haber adquirido una ITS usted debe:

- No permitir que la vergüenza o el temor le aleje del médico.
- Asistir al centro de Salud más cercano o de su confianza para recibir tratamiento en tiempo y forma adecuada.
- No comprar ni usar medicamentos sin orientación médica, es perjudicial para la salud y no elimina las ITS.
- Seguir el tratamiento e indicación recomendada por el médico.
- Cumplir con las citas de atención.
- Curar la infección y no prolongara, si tiene relaciones sexuales utilice condones.
- Ayudar a sus contactos sexuales (pareja o parejas) a recibir tratamiento y prevención adecuada.

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Concepto

Son enfermedades contagiadas sexualmente de una persona enferma o portadora, a una persona sana, causada por un grupo de microorganismos (bacterias, virus, hongos y protozoos).

Clasificación de las infecciones de transmisión sexual

6. **Por bacterias:**

Gonorrea	Sífilis
Linfogranuloma venéreo	Vaginosis Bacteriana
Chancroide	Uretritis no gonocócica

7. **Por virus:**

Herpes genital	Condylomatosis
Citomegalovirus	VIH
Hepatitis B	SIDA

8. **Por parásitos**

Pediculosis púbica

9. **Por protozoarios**

Tricomoniasis

10. **Por levaduras**

Candidiasis vulvovaginal

GONORREA

Concepto: Es una de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) más frecuentes causada por la bacteria Neisseria gonorrhoae. Se caracteriza por secreciones purulentas *(pus),* aumento de la frecuencia urinaria, incontinencia, dolor alrededor de la uretra y al orinar, sensibilidad testicular. Algunas personas pueden no presentar síntomas.

Síntomas

En la mujer: secreción vaginal inusual, sangrado vaginal, dolor en la parte inferior del abdomen, la mujer infectada, puede no tener síntomas o presentar ligeras molestias al orinar o flujo.

En el hombre: dolor al orinar, secreción uretral purulenta.

GRANULOMA INGUINAL

Concepto: Conocida también como donovanosis, es una enfermedad ulcerativa crónica y progresivamente destructiva que afecta fundamentalmente a la región genital, es causada por la calymmatobacterium donovani.

Síntomas

- Las lesiones comienzan como una pápula, que posteriormente se ulcera presentando una zona de color rojo carnoso, que tarda mucho en sanar, secreción fétida, edema Inguinal con formación subsiguiente de absceso, acto sexual doloroso, dolor al caminar y al sentarse

LINFOGRANULOMA VENÉREO

Concepto: Es una infección de transmisión sexual de evolución crónica causada por los cero tipos L1, L2, L3 de Chlamydia trachomatis.

Síntomas

- Aparece una lesión indolora que pasa inadvertida y cicatriza con rapidez. En ocasiones se acompaña de fiebre, cefalea, anorexia, mialgias artralgias.
- Inflamación e hinchazón de los ganglios linfáticos adyacentes a la zona y son dolorosos que se pueden romper.
- Se presenta en el hombre la proctitis, después del coito anal o por extensión linfática de la uretra.
- En la mujer son frecuentes las proctitis, por diseminación linfática desde el cérvix a la vagina.

SÍFILIS

Concepto: Es una enfermedad sistémica compleja causada por la espiroqueta Treponema pallidum , en general de transmisión sexual y de distribución universal.

Síntomas

- **Primera Etapa:** Un chancro indurado, indoloro en la zona de contagio
- **Segunda Etapa:** Muy variable; prurito cutáneo, máculas cutáneas, lesiones verrugosas amplias, planas, que suelen aparecer en los genitales, linfoadenopatías
- **Tercera Etapa (Latente):** El paciente permanece asintomático
- **Complicaciones:** Neurosifilis y sífilis cardiovascular

CANDIDIASIS

Concepto: Infección de la piel y las mucosas producida por hongos del género *Candida*.

Síntomas

Los síntomas varían entre ausencia total de los mismos a: eritema, edema, prurito de los genitales externos y abundante secreción el olor del exudado es mínimo y no molestoso.

HERPES GENITAL

Concepto: La infección de las vías genitales bajas por el virus del herpes simple tipo 2, es una enfermedad transmitida por contacto sexual con una frecuencia cada vez mayor.

Síntomas

Fiebre, malestar general, anorexia, disuria, leucorrea, dolor a nivel de los genitales, sangrado vaginal anormal, ulceraciones superficiales, vesículas y pápulas eritematosas, y adenopatías generalmente dolorosas

CONDILOMATOSIS

Concepto: Es una enfermedad causada por el Virus Papiloma Humano. Se caracteriza por el crecimiento de verrugas blandas en los genitales o en la región anal, o sea que crece entre los muslos y la parte interna de las nalgas, en el pene o en la vagina. Es considerada una enfermedad de transmisión sexual.

Síntomas

Se presentan las verrugas que son lesiones prominentes, blandas, rosadas o marrones, de superficie húmeda. A menudo son múltiples y agrupadas en racimas; tienen den a unirse y adoptan el aspecto de una coliflor. Se localizan en el pene (Glande y surco, balano prepucial), en la vulva y la zona perianal.

VIH

Concepto: El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) es el virus que provoca el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Este virus destruye o inhibe las células del sistema inmunológico y de manera progresiva la capacidad del cuerpo de defenderse contra infecciones y ciertos tipos de cáncer.

Transmisión del VIH

- Transmisión vertical
- Contacto sexual
- Contaminación de la sangre
- Agujas

El VIH/SIDA no se trasmite a través de:

Saliva, sudor, lágrimas, contacto casual, tal como compartir los utensilios de los alimentos, las toallas y la ropa de cama, piscinas, teléfonos, asientos de inodoros, picaduras de insectos (como los mosquitos)

SIDA

Concepto: Es la última etapa clínica de infección por el VIH. Una persona padece de SIDA cuando su organismo, debido a la inmunodepresión provocada por el VIH, no es capaz de ofrecer una respuesta inmune adecuada contra las infecciones que aquejan a los seres humanos. Esta infección es irreversible.

Manifestaciones clínicas

Hay varias etapas, el curso y el progreso de la enfermedad depende de la edad, sexo e inmunidad.

Después de estar en contacto, inicialmente hay fatiga y fiebre de duración variable, luego desaparecen los síntomas por un tiempo prolongado seguido de inflamación de ganglios, diarrea y pérdida de peso, con la presencia de otras infecciones se hace el diagnóstico del SIDA y finalmente produce la muerte.

CITOMEGALOVIRUS

Concepto: Se considera una enfermedad de transmisión sexual, su agente etiológico pertenece a la familia del herpes viridae. El paciente porta el virus durante toda la vida y puede presentar recurrencias.

Síntomas

- Los primeros síntomas que se manifiestan son a los de la gripe, lo cual indica una viremia transitoria que puede acompañarse de adenopatía inguinal aguda.
- Disuria intensa por la presencia de lesiones uretrales que provocan una infección latente para toda la vida, la cual puede reactivarse periódicamente

ASPECTOS BÁSICOS SOBRE EL VIH/SIDA

Los primeros casos de SIDA, se presentaron entre 1979 y 1982, en Estados Unidos, sueros almacenados en África Central del año de 1959 dan la presencia del VIH.

Al principio de la década de 1980 se detectaron diversos fallecimientos debidos a infecciones oportunistas que hasta entonces sólo se habían observado en pacientes trasplantados que recibían una terapia inmunosupresora para evitar el rechazo al órgano trasplantado. Se comprobó que un gran número de estos fallecimientos se producían en varones homosexuales. En 1983, un especialista francés en cáncer, Luc Montagnier, del Instituto Pasteur de París, consiguió aislar un nuevo retrovirus humano en un nódulo linfático de un hombre que padecía un síndrome de inmunodeficiencia adquirida. En esa fecha, científicos estadounidenses consiguieron también aislar un retrovirus (al que denominaron en principio HTLV III) en enfermos de SIDA, así como en personas que habían mantenido relaciones con pacientes con SIDA. Este virus, conocido en la actualidad como VIH, resultó ser el agente causante del SIDA.

¿Qué es el VIH?

Es un virus de la familia de los retrovirus con capacidad para infectar al ser humano y provocar un cuadro de inmunodeficiencia lentamente.

¿Qué significa VIH?

Cada letra representa las siguientes palabras:

V =Virus Lo que significa que una de sus características es que no puede reproducirse por si mismo. Se reproduce controlando la maquinaria de las células humanas.

I= Inmunodeficiencia Los efectos del virus crean una deficiencia en el sistema inmunológico del cuerpo humano para que éste no funcione correctamente.

H =Humana sólo infecta a los seres humanos.

¿Qué significa SIDA?

S= Síndrome Conjunto de síntomas y signos derivados de una misma enfermedad (las personas que viven con SIDA desarrollan diversas infecciones oportunistas).

I= Inmuno Debilitamiento importante del sistema inmunitario que afecta las defensas naturales del organismo.

D= Deficiencia El sistema inmunológico se vuelve deficiente.

A= Adquirida Es contraída durante su vida, es decir, no es congénito.

¿Cómo se transmite el VIH/SIDA?

Vía Sexual: 70-80% de casos

A través de las relaciones sexuales, cuando hay un intercambio de fluidos corporales tales como líquido pre-eyaculatorio, semen, secreción vaginal y sangrado menstrual.

Vía Sanguínea: 0,5% de casos

Por una transfusión de sangre infectada o por compartir objetos punzocortantes que no han sido esterilizados y que tienen restos de sangre fresca contaminada por el virus.

Vía Perinatal (madre-hijo): 30% de casos

De una madre infectada a su hijo al momento de nacer, durante el embarazo o por medio de leche materna.

¿Cómo NO se transmite el VIH?

Abrazos, besos en la mejilla, saliva, sudor, lágrimas, heces, orina, compartir cubiertos, usar el mismo plato/vaso, compartir el baño, usar la misma ropa, picaduras de insectos, hablar con alguien, dar la mano, trabajar en el mismo escritorio, estudiar en el mismo pupitre, usar el mismo lápiz, compartir computador.

¿Pruebas de diagnóstico del VIH? Pruebas rápidas, ELISA, Western-blot (confirmatoria)

¿Qué se busca con la prueba? Anticuerpos

¿Dónde los detectan? Sangre: suero

¿Puedes decirnos cuál de estas personas tiene SIDA?

La respuesta es **NO**. La persona que tiene VIH/SIDA puede verse y sentirse saludable, no obstante, es capaz de transmitir el virus a otras personas.

Para saberlo es necesario realizar la prueba de detección de VIH: tiene que ser diagnosticado.

Infecciones oportunistas más comunes en las personas con VIH/SIDA: Candidiasis orofaríngea, herpes Zoster (infecciones virales), tuberculosis, retinitis por citomegalovirus, sarcoma de Kaposi

¿Para qué sirve el tratamiento?

Actúa impidiendo la multiplicación del virus.

Evita que la persona que vive con VIH llegue a desarrollar el SIDA.

Puede vivir como una persona sana y productiva.

Tratamiento antirretroviral es:

Para toda la vida.

Tres o más drogas juntas.

Muy costoso.

Si no se toma de forma correcta FALLA (el VIH se hace fácilmente resistente).

Prevenir el VIH también es cuestión de mujeres

Las mujeres representan el segmento de más rápido crecimiento de la epidemia de VIH/SIDA. Tenemos un claro ejemplo en el 2007 se presentaron 15,4 millones de casos en mujeres, 1,6 millones más que en el 2001.

A nivel mundial el VIH infecta casi a tantos hombres como mujeres.

La transmisión heterosexual es el modo más frecuente de transmisión de VIH en hombres y mujeres.

La transmisión hombre-mujer es 1.9 veces más efectiva que la transmisión mujer-hombre.

Muchas mujeres han tenido una única pareja y han pasado a formar parte de las personas que viven con VIH.

Mujeres y los derechos humanos

Reflexiones para mujeres…

- ¿Cuántas de ustedes han adquirido el VIH o están en riesgo de infectarse por no decir NO en una relación sexual o exigir el condón/preservativo a su compañero?
- ¿Cuántas de ustedes sienten como una obligación la relación conyugal que se les impone sin poder?
- ¿Cuántas de ustedes piensan que si no responden sexualmente, pierden la posibilidad de mantener un compañero?

La realidad es muy simple

Para derrotar al VIH y al SIDA es indispensable reducir el número de nuevas personas que se infectan.

- La prevención sigue siendo la defensa más eficaz.
- Si nos afecta a todos… todos somos responsables.
- No es cuestión de suerte… tú decides
- La información sobre el SIDA más vale recibirla un año antes…que un día después.

PREVENCIÓN DE ITS-VIH/SIDA

EDUCACION PARA LA PREVENCION

Las intervenciones en comportamiento deben orientarse básicamente a:

- Facilitar la autoidentificación de la vulnerabilidad a adquirir ITS.
- Inducir la demanda de los servicios de atención de ITS, mejorando la conducta de búsqueda de servicios, dando importancia al reconocimiento de posibles alteraciones en el organismo.
- Reducir la tasa de cambio de pareja sexual.

- Promover la selección de una pareja sexual segura - fidelidad mutua entre no infectados.
- Promover el sexo sin alcohol u otras sustancias psicoactivas.
- A excepción de la abstinencia total, los preservativos siguen siendo la mejor protección y la más confiable contra las enfermedades de transmisión sexual y se deben usar de manera constante y correcta.

FIDELIDAD Y MONOGAMIA

La fidelidad es la lealtad hacia una persona. Es la virtud para dar cumplimiento a una promesa. Cuando un hombre se casa con una mujer, le promete fidelidad y viceversa. Se trata de un acuerdo que implica una serie de responsabilidades y que no debería ser violado por ninguna de las partes. Prometer es un compromiso ya que se decide qué es lo que se va hacer en un futuro incierto.

La monogamia[1] no ha sido uno de los elementos esenciales del matrimonio de todos los pueblos. En determinados momentos históricos, al menos en las sociedades y pueblos primitivos, la pluralidad de matrimonios simultáneos era una de las notas características de estas sociedades, las cuales toleraban y admitían la multiplicidad de uniones simultáneas.

La monogamia es uno de los caracteres esenciales del matrimonio deducible de la legislación matrimonial española. Por ello, nos vemos en la necesidad de establecer si este rasgo fundamental es deducible del texto constitucional, o del desarrollo legal realizado por el legislador ordinario. Además, consideramos de interés determinar, su carácter religioso y/o cultural, y por último, su carácter de orden público.

USO DE PRESERVATIVO

- Siempre que se tenga relaciones sexuales con penetración se debe usar un preservativo correctamente. La penetración vaginal sin condón es aun más peligrosa durante la menstruación.

Uso correcto del preservativo

En primer lugar, deberá elegir los preservativos de látex, el material más seguro. Si se tiene alergia al látex, utilizar los de poliuretano.

Antes de la relación

Guarde los preservativos en algún lugar seguro, fresco y seco, ya que el látex se descompone si se expone demasiado al calor, como podría ser por ejemplo en el bolsillo posterior del pantalón, si es que quedará allí demasiado tiempo. Además, se debe tener en cuenta la fecha de vencimiento de los preservativos.

Modo de uso

Para colocar el preservativo, el pene debe estar erecto. Corra levemente el prepucio hacia atrás, y luego, sosteniendo con un dedo la punta del condón (para que no se forme alguna burbuja de aire, que podría romper el preservativo) deslícelo suavemente con la otra mano por sobre el pene, hasta llegar al final.

Usa el condón durante toda la penetración. Luego de la eyaculación, retirar el pene lentamente antes de que haya desaparecido la erección, sujetando el condón por su base para asegurar que no haya salida de semen durante la retirada.

Hágale un nudo en su abertura, para luego desecharlo. Utilice un condón nuevo en cada coito que realice con su pareja.

HIGIENE DEL APARATO GENITAL MASCULINO Y FEMENINO

Los genitales masculinos y femeninos son los órganos de reproducción humana. Tanto la vulva como el pene tienen una disposición anatómica característica por lo que se debe adoptar medidas de higiene adecuadas, ya que al no realizarlas se puede acumular restos de orina y secreciones diversas. Se debe tener un cuidado especial, puesto que se encuentra en constante eliminación de secreciones, que al permanecer acumuladas ocasionan infecciones y malos olores en el organismo.

NORMAS HIGIENICAS DE LOS GENITALES

- Cambio continúo de ropa interior, esta preferentemente debe ser de color blanco.
- La ropa de dormir debe ser ligera y cómoda.
- Las mujeres deben asearse de adelante hacia atrás, para no arrastrar restos de heces hacia la vagina, y con esto evitar que los gérmenes provoquen infección genital.
- Los hombres deben bajar la piel del prepucio y limpiar el glande.
- Tener mucho cuidado en la higiene personal, cuando la mujer este menstruando debe protegerse con toallas sanitarias estériles, cambiarlas por lo menos tres veces al día, para evitar el mal olor e infecciones.
- La mujer durante la menstruación debe lavarse con agua tibia y jabón que no contenga perfume, los órganos genitales externos varias veces al día y evitar la irritación de la vulva.
- Tener mucha precaución en el uso de servicios públicos porque pueden ser el medio de contagio de enfermedades. Cuando se va a usar este tipo de servicio no se debe colocar los glúteos en los bordes de la taza.

Higiene sexual

Después del coito, una ducha vaginal no sólo es ineficaz anticonceptivamente hablando, sino altamente no recomendable, ya que se destruye la flora vagina elevando el riesgo de adquirir infecciones.

En efecto la destrucción de la flora vaginal puede ser responsable de infecciones micósicas o bacterianas. Por otra parte la destrucción de esta flora puede provocar una sequedad vaginal. La higiene íntima de una mujer debe limitarse a la vulva excluyendo el interior de la vagina.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA SALUD HUMANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

Infecciones de Transmisión Sexual VIH-SIDA

RESPONSABLE:

Tania Guachanamá

¿QUÉ SON LAS INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL?

Concepto: Las Infecciones de Transmisión Sexual o ITS, son las que se transmiten principalmente en la relación sexual con una persona que tenga una ITS, aunque pueden transmitir a través de la transfusión de sangre o de sus derivados contaminados y de una mujer con ITS a su feto y/o a su recién nacido.

¿POR QUÉ SE PRODUCEN ESTAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL?

Existen más de 25 microorganismos entre bacterias, virus, hongos y parásitos capaces de producir una ITS.

¿CÓMO RECONOCER UNA ITS?

Por lo general una ITS se manifestar así:

- **En el hombre:** secreción anormal en el pene; dolor en el pene y al orinar o al eyacular en la relación sexual.
- **En la mujer:** secreción anormal por la vagina; olor vaginal anormal; dolor en la zona vaginal o bajo el vientre; ardor y picazón en la vagina o en sus bordes; sangrado anormal por la vagina; dolor en la vagina al momento de la relación sexual.
- **En mujeres y hombres:** Lesiones, protuberancia, ampollas y ronchas en geniales, ano, boca y piel; ardor o dolor al orinar; Hinchazón o secas en la zona inguinal.

ALGUNAS CONDUCTAS Y/O FACTORES DE RIESGO PARA LA TRANSMISIÓN DE LAS ITS

1. Tener muchas parejas sexuales.
2. El sentimiento de invulnerabilidad en la persona que le hace creer y actuar como si el problema de las ITS no le afectara.
3. Tener relaciones sexuales cuando se tiene cualquier infección de transmisión sexual, aunque no tenga síntomas de ITS.
4. Falta de educación sobre el tema de las infecciones de transmisión sexual y sobre el ejercicio de una sexualidad ordenada, sana y responsable.
5. Uso de alcohol u otras drogas que disminuyen o eliminan la capacidad de auto-control y decisión y pueden propiciar conductas o comportamientos de riesgo.
6. Presencia de una ITS en una mujer embarazada.
7. Compartir agujas y jeringas para usar drogas intravenosas.
8. Recibir transfusiones de sangre y hemoderivados que no se han examinado.

PREVENCIÓN

INFORMACIÓN **COMUNICACIÓN**

EDCUCACIÓN

Dentro de éste triángulo de la prevención lo más importante es usted en acción, utilizando ésta información para su vida. Asumamos cada uno nuestras responsabilidades.

¡Vive y deja vivir!

Un millón de niños nacen al día con SIDA en África

PROTÉGETE ÉSTA EN TUS MANOS

4

Antes de la penetración usar lubricante solubles en agua, no usar aceites ni cremas vaginales o cosméticas porque podrían dañar o romper el condón.

5 Después de eyacular con el pene erecto retire el condón desde la base del pene.

6 Enrollar el condón usado, envolver en papel higiénico y bote al recipiente de basura. y no al inodoro.

El **condón** tiene que estar **almacenado adecuadamente** (No se lo debe llevar en la billetera, ni en la guantera del carro).

ATENCIÓN

El **Ministerio de Salud Pública** ofrece gratuitamente consejería, pre y post prueba, para detección del VIH, garantizando la absoluta reserva, confidencialidad; además tratamiento de Infecciones de Tratamiento Sexual (ITS) y condones.

Acuda a Centros y Subcentros del Ministerio de Salud Pública.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

La Salud ya es de todos !

GOBIERNO NACIONAL DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA/ITS

VIVO MI VIDA CON RESPONSABILIDAD ME PROTEJO DEL VIH - SIDA

La Salud ya es de todos !

¿Qué es el VIH/SIDA?

VIH es un virus que causa el **SIDA**. **SIDA** es la fase avanzada de la acción destructiva del **VIH** en el cuerpo humano.

¿Qué significa tener VIH?

Significa que la persona vive con el virus de la inmuno deficiencia humana (VIH), y tiene la capacidad de transmitirlo a otras personas si mantiene relaciones sexuales sin protección.

¿Cómo se transmite?

- A través de las relaciones sexuales desprotegidas (sexo anal, vaginal u oral sin uso del condón).
- Al compartir agujas usado o recibir sangre no segura con VIH.
- De madre a hijo durante el embarazo, parto normal y lactancia si la madre tiene VIH.
- En el Ecuador el 97% de las infecciones de VIH se transmite por relaciones sexuales.

¿CÓMO NO SE TRANSMITE?

- Darse la mano, abrazarse o besarse.
- Por lágrimas, sudor, tos y estornudos.
- Por contacto con orina o heces.
- Por usar ropa de otra persona, los muebles, teléfonos, etc.
- Por compartir alimentos, los vasos o sanitarios.
- Por compartir el lugar de trabajo o instalaciones públicas.
- Por utilizar el transporte público.
- Por picaduras de insectos.

USO DEL CONDÓN

- Verifique la fecha de caducidad y registro sanitario.
- Que sea de latex natural.
- Que tenga la burbuja de aire.
- Que no esté expuesto al sol.

PASOS PARA DEL USO DEL CONDÓN

1 Abra el empaque individual del condón cuidadosamente por el borde dentado usando las yemas de los dedos y no utilice los dientes u objetos corto punsantes.

2 Con el pene erecto presione la dilatación para el semen (en el extremo cerrado) con su pulgar e índice asegurándose de que no quede aire adentro.

3 Manteniendo presionado el dispositivo desenrrolle sobre todo el cuerpo hasta la base del pene.