

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAUL”**

**TITULO:**

**USO DEL PRESERVATIVO EN ADOLESCENTES ENTRE 11 A 16 AÑOS  
EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL DE  
LA UNIDAD EDUCATIVA JULIO PIMENTEL CARBO DE LA CIUDAD DE  
MILAGRO PERIODO OCTUBRE DEL 2014 A ENERO DEL 2015**

**AUTORAS:**

**PATRICIA ALEXANDRA LÓPEZ TAMAYO**

**ANA MARIA TENLOY CABELLO.**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TITULO  
DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**TUTORA:**

**LCDA. CRISTINA GONZÁLEZ OSORIO. MGS**

**GUAYAQUIL- ECUADOR**

**2014-2015**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAUL”**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por **Patricia Alexandra López Tamayo y Ana María Tenloy Cabello**, como requerimiento parcial para la Obtención del **Título de Licenciada en Enfermería**.

**TUTORA**

---

**LCDA. CRISTINA GONZÁLEZ OSORIO. MGS**

**REVISOR(ES)**

**DIRECTORA DE LA CARRERA**

---

**LCDA ANGELA MENDOZA V.**

**GUAYAQUIL, a los 10 días del mes de Marzo del Año 2015**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAUL”**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

**Nosotras, Patricia Alexandra López Tamayo y Ana María Tenloy Cabello.**

**DECLARAMOS QUE:**

El Trabajo de Titulación “Uso de Preservativo en Adolescentes entre 11 a 16 años en la Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual de la Unidad Educativa Colegio Julio Pimentel Carbo de la Ciudad de Milagro periodo Octubre del 2014 a Enero del 2015” Previa a la obtención del **Título de Licenciada en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme a las citas que constan al pie de las paginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido

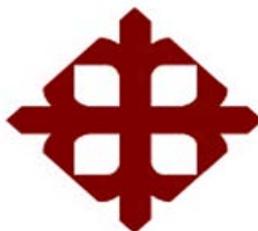
**GUAYAQUIL, a los 10 días del mes de marzo del año 2015**

**AUTORA**

**AUTORA**

\_\_\_\_\_  
**Patricia Alexandra López Tamayo**

\_\_\_\_\_  
**Ana María Tenloy Cabello**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAUL”**

**AUTORIZACIÓN**

NOSOTRAS, Patricia Alexandra López Tamayo y Ana María Tenloy Cabello.

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación **“Uso del Preservativo en Adolescentes entre 11 a 16 años en la Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual de la Unidad Educativa Colegio Julio Pimentel Carbo de la ciudad de Milagro periodo octubre del 2014 a enero del 2015”** cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y totalidad autoría.

**GUAYAQUIL, a los 10 días del mes de marzo del año 2015**

**AUTORA**

**AUTORA**

---

**Patricia Alexandra López Tamayo**

---

**Ana María Tenloy Cabello**

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero agradecer a dios por prestarme a mis maravillosos padres, quienes me han brindado amor y apoyo incondicional, durante todo mi vida, a mi amado esposo por permitirme continuar estudiando, y por regalarme el tiempo que debí compartir junto a él, a mi hermana mayor por su cariño y protección, y a mi pequeña sobrina por ser la que alegra mis días.

A mis queridos maestros que han sembrado en mí el amor hacia mi carrera.

**ANA MARÍA TENLOY CABELLO**

## **AGRADECIMIENTO**

A DIOS, agradezco que me hayas dado vida y salud, así como la oportunidad de disfrutar con mi familia y amigos una etapa más de mi vida y porque nunca me dejaste flaquear ni perder la fe en los momentos más difíciles.

A mi Familia y amigos, por su apoyo en mi carrera, por hacer suyos mis sueños y anhelos, por tenderme la mano en el momento preciso, por brindarme fuerza, fe y esperanza, por su sensibilidad, comprensión e infinita paciencia.

**PATRICIA ALEXANDRA LÓPEZ TAMAYO**

## **DEDICATORIA**

Dedico mi trabajo de tesis a mis padres, a mi esposo, a mi querida hermana, a mi sobrina, los amo con mi vida, sin ustedes nunca habría conseguido llegar a ser lo que soy.

A mi eterno superhéroe mi madre.

**ANA MARÍA TENLOY CABELLO.**

## **DEDICATORIA**

A mi esposo, por su amor y apoyo incondicional en el transcurso de mis estudios.

A mi hija, porque es por ella que estoy luchando día a día.

A mi padre, que me enseñó que con sacrificio se logran cumplir las metas propuestas, en especial si es por el bien de un hijo.

A mis hermanos por su ayuda y apoyo en el transcurso de nuestras vidas juntos.

A mi madre, por su paciencia, amor, dedicación, sacrificio, hacia sus hijos, en especial para mí, porque a pesar de no tener obligaciones conmigo por ser una mujer casada y con una hija, ella me ayudaba y también me enseñaba a ser responsable porque nunca me quito todo el peso de ser madre, solo me lo aligeraba para poder seguir adelante.

A la Sra. Glenda Castro e Iveth Ronquillo por ayudarme en el cuidado de mi hija para yo poder seguir con mis estudios, brindándome una amistad sincera.

A la Sra. María Medina por ayudarme teniendo paciencia con mi hija en los días que me ayudo a cuidarla.

**PATRICIA ALEXANDRA LÓPEZ TAMAYO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAÚL”**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

---

PRESIDENTA DEL TRIBUNAL

---

LCDA. CRISTINA GONZÁLEZ OSORIO. MGS  
TUTORA

---

PROFESOR DELEGADO



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAÚL”**

**CALIFICACIÓN**

---

**LCDA. CRISTINA GONZÁLEZ OSORIO. MGS**  
**TUTORA.**

## ÍNDICE GENERAL

PORTADA.....	I
CERTIFICACIÓN.....	II
DECLARACION DE RESPONSABILIDAD.....	III
AUTORIZACIÓN.....	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
DEDICATORIA.....	VII
TRIBUNAL.....	IX
CALIFICACIÓN.....	X
ÍNDICE GENERAL.....	XI
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	XIV
RESUMEN.....	XV
ABSTRACTO.....	XVI
INTRODUCCIÓN.....	1

### **CAPITULO I**

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	5
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	6
1.4. OBJETIVOS.....	8
1.4.1. Objetivo general.....	8
1.4.2. Objetivos Específicos.....	8

### **CAPITULO II**

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	9
--	---

2.1.1. Cambios Físicos.....	10
2.1.2. Cambios Psicológicos.....	11
2.2. LA ADOLESCENCIA EN EL ECUADOR.....	11
2.2.1. Comportamiento en el Cantón Milagro.....	12
2.3. HISTORIA DEL PRESERVATIVO.....	13
2.4. IMPORTANCIA DEL PRESERVATIVO.....	14
2.4.1. Las Ventajas de su uso.....	14
2.4.2. Las precauciones que los usuarios deben tener.....	15
2.5. TIPOS DE PRESERVATIVOS.....	15
2.5.1. Según el material.....	15
2.5.2. Según el grosor.....	16
2.5.3. Según el color y sabor.....	16
2.5.4. Según el lubricante.....	16
2.5.5. Según el efecto.....	17
2.5.6. Según la forma.....	17
2.6. COLOCACIÓN DEL PRESERVATIVO.....	18
2.6.1. Colocación del preservativo masculino o condón.....	18
2.6.1. Colocación del preservativo femenino.....	19
2.7. MITOS Y VERDADES SOBRE EL USO DEL PRESERVATIVO.....	20
2.8. FACTORES DE RIESGO PARA ADQUIRIR UNA INFECCIÓN TRNSMISIÓN SEXUAL.....	23
2.8.1. Relaciones sexuales sin protección.....	23
2.8.2. Historia de otra infección de transmisión sexual.....	24
2.8.3. Promiscuidad.....	24
2.8.4. Alcohol y Abuso de drogas.....	25
2.8.5. Edad.....	25

2.9. COMO PROTEGER A LOS ADOLESCENTES DE LAS ITS.....	26
2.10. PRINCIPALES INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL.....	27
2.10.1. Sífilis.....	28
2.10.2. Herpes genital.....	30
2.10.3 Gonorrea.....	33
2.10.4. Clamidia.....	35
2.10.5. Virus del Papiloma Humano.....	36
2.10.6. Tricomoniasis.....	39
2.10.7. Ladillas.....	40
2.10.8. Virus de Inmunodeficiencia Humana.....	41
2.11. FUNDAMENTACIÓN LEGAL.....	45
CAPITULO III	
3.1. VARIABLES GENERALES.....	47
3.2. DISEÑO METODOLOGICO.....	49
3.3. PRESENTACIÓN DE ANÁLISIS DE RESULTADOS GENERALES....	50
CONCLUSIONES.....	60
RECOMENDACIONES.....	61
BIBLIOGRAFIA.....	62
ANEXOS.....	69

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico #1	Edades de los Adolescentes.....	50
Gráfico #2	Género de los Adolescentes.....	51
Gráfico #3	Experiencia Sexual de los Adolescentes.....	52
Gráfico #4	Uso de Protección (condón) en los Adolescentes.....	53
Gráfico #5	Colocación del Preservativo (condón) en los Adolescentes.....	54
Gráfico #6	Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.....	55
Gráfico #7	Tipos de Infecciones de Transmisión Sexual.....	56
Gráfico #8	Métodos de Barrera.....	57
Gráfico #9	Comunicación con los Padres sobre ITS.....	58
Gráfico #10	Conductas de Riesgo.....	59

## RESUMEN

En Ecuador es alarmante observar cada vez a más niñas en las maternidades no solo por embarazos si no con infecciones de transmisión sexual, por lo que nuestro **objetivo** del presente trabajo de investigación es analizar el uso de barreras de protección en los adolescentes para evitar conductas sexuales de riesgo en los estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo de la ciudad de Milagro provincia del Guayas. La **metodología** empleada en esta investigación fue descriptiva, aplicando encuestas como instrumentos de recolección de la información; se consideró el **universo** de 416 estudiantes, y se tomó como muestra a 200 estudiantes, de los cuales solo se consideró a los estudiantes que oscilaban entre los 11 y 16 años, lo que nos dio como resultado 87 estudiantes a los que se aplicó la encuesta. Los **resultados** que se obtuvieron fueron que el 66% de los adolescentes encuestados desconocen sobre cómo colocarse adecuadamente un preservativo, y cuáles son los beneficios que brinda su uso. Nuestra **conclusión** es que la unidad Educativa donde se desarrolló nuestro proyecto de tesis debería orientar a los estudiantes brindando charlas y talleres de educación sexual para prevenir embarazos no deseados o infecciones de transmisión sexual, evidenciando la realidad que vive nuestro país.

**PALABRAS CLAVES:** Métodos de prevención, Adolescentes, enfermedades de transmisión sexual, sexualidad.

## **ABSTRACT**

In Ecuador it is alarming to observe every time more girls in the maternities not only for pregnancies but with infections of sexual transmission, for what our aim of the present work of investigation is to analyze the use of protection barriers in the teenagers to avoid sexual conducts of risk in the students of the Educational Unit Julio Pimentel Carbo of the Milagro city, province of Guayas. The methodology used in this investigation was descriptive, applying surveys as instruments of compilation of the information; it was considered to be the universe of 416 students, and took as a sample 200 students, of which only were considered the students who were ranging between 11 and 16 years, which gave us as result 87 students to whom the survey was applied. The results that were obtained were that 66 % of the polled teenagers does not know on how a condom to be placed adequately, and which are the benefits that his use offers. Our conclusion is that the Educational unit where our project of thesis developed should orientate the students offering chats and workshops of sexual education to anticipate not wished pregnancies or infections of sexual transmission, demonstrating the reality that lives through our country

**KEY WORDS:** Methods of prevention, Teenagers, sexually transmitted diseases, sexuality.

## INTRODUCCIÓN

Actualmente los adolescentes inician su vida sexual a temprana edad, sus experiencias sexuales muchas veces no dependen de sus sentimientos, si no que parten de la curiosidad, la falta de educación o de control familiar, actitudes poco responsables por parte del joven que no mide las consecuencias de sus actos y pueden terminar con un embarazo no deseado o con una infección de transmisión sexual.<sup>1</sup>

Hemos podido evidenciar que los jóvenes no reciben educación sexual en sus hogares, ni en sus unidades educativas y si lo hacen, la información que reciben es limitada. Ocurre con frecuencia que los adolescentes buscan información por medio de películas, amigos, redes sociales, entre otros.<sup>2</sup>

El incremento de las infecciones de transmisión sexual en el Ecuador y a nivel mundial, experimenta una elevada tasa, porque los adolescentes empiezan sus actividades sexuales a corta edad sin ningún tipo de protección el desconocimiento de estos jóvenes sobre lo que es el sexo con responsabilidad evitaría los riesgos que implican tener una desordenada vida sexual, que traerá como consecuencia contraer una Infección de Transmisión Sexual o de tener embarazos no deseados.<sup>3</sup>

En el **Alcance del Problema** podemos indicar que la adolescencia es una etapa de la transición entre la infancia y la juventud, para la Organización Mundial de la Salud se considera adolescentes a personas entre 11 a 19 años de edad, se caracteriza por un acelerado ritmo de vida en el que se confunden la sexualidad con el sexo<sup>4</sup>. En la vida de todos los seres humanos como lo nombra Sigmund Freud “La sexualidad rodea todo lo que somos no es una cosa que aparece de pronto en los adolescentes”. Para analizar, la falta de conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de

---

<sup>1</sup> Tenloy y López

<sup>2</sup> Unicef

<sup>3</sup> Unicef

<sup>4</sup> Informe de la OMS la adolescencia

transmisión sexual y el modo de prevenirlas, se decidió realizar este trabajo, ya que se ajusta a la realidad de la sociedad actual.

Según la OMS, las infecciones de transmisión sexual a nivel mundial van en aumento mientras disminuyen las edades de quienes las padecen, según investigaciones realizadas muestra cifras alarmantes con respecto a este tema demostrado en el siguiente detalle<sup>5</sup>:

Cada día más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual la OMS asegura que casi el 60 por ciento de los infectados son personas menor de 25 años y el 30 por ciento tienen menos de 20 años.<sup>6</sup> Los jóvenes entre 14 y 19 años son los más vulnerables a contraer ITS, con más frecuencia se da en mujeres. Se estima que anualmente, unos 500 millones de personas contraen alguna de las cuatro infecciones de transmisión sexual siguientes: Clamidiasis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis, más de 500 millones de personas son portadoras del virus que provoca el herpes genital tipo 2(HSV2), más de 200 millones de mujeres están infectadas con el virus de papiloma humano (HPV)<sup>7</sup>. Algunas de las ITS pueden triplicar con creces el riesgo de infección con VIH. Estas enfermedades pueden traer consecuencias graves como las transmisiones crónicas entre la madre y el niño pueden dar lugar a la muerte prenatal, muerte neonatal, septicemia, neumonía, conjuntivitis neonatal y deformidades congénitas. Cada año, la sífilis durante el embarazo provoca unas 305.000 muertes fetales y neonatales y lo sorprendente de esto es que la mayoría de las madres infectadas son adolescentes en edades comprendidas de 14 a 18 años.<sup>8</sup>

---

<sup>5</sup> Datos proporcionados por Biblioteca de Salud Reproductiva de la OMS noviembre 2014

<sup>6</sup> Datos proporcionados por Biblioteca de Salud Reproductiva de la OMS noviembre 2014

<sup>7</sup> Datos proporcionados por Biblioteca de Salud Reproductiva de la OMS noviembre 2014

<sup>8</sup> Datos proporcionados por Biblioteca de Salud Reproductiva de la OMS noviembre 2014

## CAPÍTULO I

### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

**Dentro de las líneas de investigación este trabajo de titulación lo centraremos en las líneas de Salud pública especialmente en Educación para la Salud,** como es de conocimiento general la juventud actual atraviesa grandes problemas que cada día van en aumento, la presencia de la tecnología muchas veces en vez de ayudar perjudica a los jóvenes que están desorientados en cuanto a educación sexual y por la poca información que reciben en sus hogares por parte de sus progenitores, por estos problemas que se dan con frecuencia es que **“el Ministerio de Salud Pública del Ecuador ha creado una línea gratuita para atender 20 mil llamadas al mes a fin de brindar información confidencial sobre diferentes temas de sexualidad a los interesados”(MSP campaña habla serio sexualidad sin misterio).**<sup>9</sup>

Esto fue creado con el fin de que muchos jóvenes se orienten sobre los riesgos que trae tener relaciones sexuales sin protección y fomenta la utilización de métodos anticonceptivos y de barrera como el preservativo para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.<sup>10</sup>

El aumento de enfermedades de transmisión sexual y embarazos precoces en adolescentes se dan porque empiezan sus actividades sexuales a corta edad sin ningún tipo de protección lo cual conlleva en muchos casos a contraer enfermedades infecto contagiosas y embarazos no deseados<sup>11</sup>.

---

<sup>9</sup> MSP del Ecuador

<sup>10</sup> MSP del Ecuador

<sup>11</sup> Tenloy López

Es de nuestro conocimiento que los adolescentes de esta Unidad Educativa carecen de información de cómo prevenir las Enfermedades de Transmisión Sexual.<sup>12</sup>

Para evitar el contagio de infecciones de transmisión sexual, es de suma importancia que los adolescentes conozcan los diferentes tipos de preservativos que hay en el mercado y su uso como métodos de barrera.<sup>13</sup>

---

<sup>12</sup> Tenloy y López

<sup>13</sup> Campaña Habla serio sexualidad sin misterio Ministerio de Salud Pública del Ecuador

## 1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la situación actual de los adolescentes para prevenir las Infecciones de transmisión sexual?<sup>14</sup>

¿Cuál es la edad y género de los adolescentes que están propensos a contraer alguna Infección de Transmisión Sexual?<sup>15</sup>

¿Qué tipo de conocimientos tienen los adolescentes sobre cómo prevenir las Infecciones de transmisión Sexual?<sup>16</sup>

---

<sup>14</sup> López y Tenloy

<sup>15</sup> López y Tenloy

<sup>16</sup> López y Tenloy

### 1.3.- JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo de investigación tiene como finalidad detallar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre la importancia del uso de métodos de barrera para la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) cómo los jóvenes se desenvuelven con su sexualidad, si la realizan de la manera adecuada, si utilizan medidas de protección, es decir con responsabilidad.<sup>17</sup>

La Organización Mundial de la Salud ha estimado que las ITS con la inclusión del VIH (SIDA) van en aumento y cada vez son las personas jóvenes las más perjudicadas.<sup>18</sup>

Es importante y necesario que los jóvenes conozcan las formas de cómo prevenir las ITS y los embarazos en la adolescencia, ya que las consecuencias psicológicas y psicosociales son un problema para su diario vivir, en algunos casos pueden conllevar a una adolescente embarazada o con ITS a ocultarse por miedo a la incomprensión de su familia y al rechazo de la sociedad.<sup>19</sup>

Es de nuestro conocimiento que los adolescentes que se educan en el Colegio Julio Pimentel Carbo de la ciudad de Milagro, no cuentan con información necesaria para prevenir las ITS y los embarazos no deseados, es por esta razón que nuestra finalidad es proporcionar información necesaria a la unidad educativa, sobre la situación de sus alumnos.<sup>20</sup>

Constatando la falta de conocimientos que tienen los adolescentes sobre dichas infecciones y cómo prevenirlas, se decidió realizar esta investigación, ya que se ajusta a la realidad de lo que muchos jóvenes están viviendo a

---

<sup>17</sup> López y Tenloy

<sup>18</sup> OMS

<sup>19</sup> OMS

<sup>20</sup> López y Tenloy

diario, y en muchas ocasiones no tienen acceso a la información adecuada por temor a ser cuestionados.<sup>21</sup>

Queremos que los jóvenes tengan el conocimiento oportuno y afronten su responsabilidad de las posibles consecuencias que traen el tener relaciones sexuales a temprana edad y sin protección. Ya que la adolescencia es la mejor etapa de la vida y es importante fomentar una sexualidad adecuada y responsable, ya que la mayoría de los jóvenes reciben información errónea, en revistas baratas, muchos maestros tienen temor a tocar estos temas por la opinión negativa de muchos padres de familia que consideran un tema delicado y va a despertar el interés sexual en los jóvenes.<sup>22</sup>

---

<sup>21</sup> López y Tenloy

<sup>22</sup> López y Tenloy

## **1.4.-OBJETIVOS**

### **1.4.1. OBJETIVO GENERAL**

Analizar la situación actual sobre el uso del preservativo en adolescentes entre 11 a 16 años para prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo de la ciudad de Milagro.<sup>23</sup>

### **1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar la edad y género de los adolescentes sobre el uso de preservativo para prevenir Infecciones de Transmisión Sexual.<sup>24</sup>
- Determinar el conocimiento de los adolescentes entre 11 a 16 años sobre el uso del preservativo para prevenir Infecciones de Transmisión Sexual.<sup>25</sup>
- Describir la información y los factores de riesgo en los adolescentes de 11 a 16 años para prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual.<sup>26</sup>

---

<sup>23</sup> López y Tenloy

<sup>24</sup> López y Tenloy

<sup>25</sup> López y Tenloy

<sup>26</sup> López y Tenloy

## CAPITULO II

### FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

**Según la organización mundial de la salud, se considera que los adolescentes (jóvenes de 10 a 19 años) son un grupo sano. Sin embargo, muchos mueren de forma prematura debido a accidentes, suicidios, violencia, complicaciones relacionadas con el embarazo y enfermedades prevenibles o tratables<sup>27</sup>. Más numerosos aún son los que tienen problemas de salud o discapacidades. Además, muchas enfermedades graves de la edad adulta comienzan en la adolescencia. Por ejemplo, el consumo de tabaco, las infecciones de transmisión sexual, entre ellas el VIH, y los malos hábitos alimentarios y de ejercicios, son causas de enfermedad o muerte prematura en fases posteriores de la vida.<sup>28</sup>**

Los adolescentes y jóvenes juegan un papel importante en la sociedad y forman el 30% de población de Latinoamérica y el Caribe. Los adolescentes son considerados como un subconjunto saludable de la población, y como resultado, generalmente no se le da importancia a sus necesidades de salud. Sin embargo el fortalecimiento del desarrollo de salud les permite pasar a la vida de adultos con más habilidades para servir a sus comunidades de una forma productiva, estimulando crecimiento económico. Entonces es favorable educar y ayudarles a ser más consecuentes para que puedan evitar problemas de salud. Si se establece una estrategia proactiva para fortalecer un envejecimiento saludable, se puede evitar una carga financiera adicional sobre los sistemas de salud.<sup>29</sup>

---

<sup>27</sup> OMS

<sup>28</sup> OMS

<sup>29</sup> Unicef Adolescencia en América latina y el Caribe

### **2.1.1. CAMBIOS FÍSICOS**

Los jóvenes sufren cambios en sus cuerpos durante esta etapa, entre estos están aumento de los senos, aparición de vello púbico y axilar, aumento de estatura, aparición de la menarquia en las niñas: aumento de tamaño del escroto y pene, aparición de vello púbico y facial, cambio en el tono de voz, la primera eyaculación en los niños, está comenzando la preparación de su cuerpo para procrear.<sup>30</sup>

Todos estos cambios no tienen una edad fija para comenzar, varían en cada joven por diferentes factores ya sean genéticos, nutricionales o ambientales, lo que sí es seguro es la preocupación que trae el atraso de estos cambios para los padres y más aún para el adolescente, que se compara con sus amigos de la misma edad.<sup>31</sup>

### **2.1.2. CAMBIOS PSICOLÓGICOS**

En este período de maduración física y cognitiva, también hay desarrollo psicosocial, que tiene relación con el mundo que lo rodea como la familia, amigos, profesores, compañeros de clase, como también desarrolla su identidad, intimidad, integridad, independencia psicológica y física.<sup>32</sup>

Esta etapa se divide en tres fases, la adolescencia temprana (10-13 años) donde hay menos interés por pasar tiempo con los padres, necesidad de privacidad, se relacionan más con jóvenes del mismo sexo y edad, desafían la autoridad de los padres, actúan impulsivamente, todavía viven en un mundo de fantasía con metas irreales, preocupación por sus cambios físicos (su apariencia)<sup>33</sup>

---

<sup>30</sup> Manual de medicina de la Adolescencia

<sup>31</sup> OMS PROBLEMAS DE LA ADOLESCENCIA

<sup>32</sup> Manual de Medicina de la Adolescencia

<sup>33</sup> Manual de Medicina de la Adolescencia

La adolescencia media (14-16 años) se relacionan mucho más con sus amigos, experimentación sexual, revelación contra sus padres, sensación que son los únicos y son capaces de hacer todo sin salir lastimados, preocupación por tener una apariencia física atractiva (poseer un lindo cuerpo), pasar horas en el espejo arreglándose y escogiendo ropa.<sup>34</sup>

La adolescencia tardía (17-19 años) emocionalmente próximos a los padres a sus valores, las relaciones íntimas son más prioritarias que con los amigos, metas más reales, acepta su imagen corporal.<sup>35</sup>

Por otro lado se ha demostrado que muchos adolescentes no pasan por estas fases, es decir la adolescencia es un período único para cada joven donde una que otra característica, o comportamiento son similares pero no iguales.

## **2.2. LA ADOLESCENCIA EN EL ECUADOR**

En el Ecuador la adolescencia las definiciones oficiales la ubican entre los 12-17 años, siendo el grupo poblacional más numeroso, proyecciones **del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos establecen que en el 2014, hay alrededor de 1.882.186 personas entre estas edades, lo que representa el 11.7% del total de la población.**<sup>36</sup>

Es esta la razón por la que el Gobierno ha implementado programas a través del Ministerio de Salud Pública, como Alimentación y Nutrición SIAN, Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia, Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en adolescentes, Programa Ampliado de inmunizaciones, Nuevo Bachillerato Educativo, Nueva infraestructura Educativa, Implementación de Escuelas del

---

<sup>34</sup> Manual de Medicina de la Adolescencia

<sup>35</sup> Vamos a Crecer

<sup>36</sup> INEC

Buen Vivir, Protección especial para niños, niñas y adolescentes en situación de vulnerabilidad en el país<sup>37</sup>

### **2.2.1. Comportamiento en el Cantón Milagro**

Según el INEC censo 2010 cuenta con 4 parroquias, representando el 2.6% del territorio de la provincia del guayas, tiene 166.6 mil hab. 50% hombres, 50% mujeres, 80.1% la población es urbana y el 19.9% es rural<sup>38</sup>.

Dentro de la población urbano marginal está la ciudadela Las Piñas, la más extensa y poblada del cantón. En el corazón de esta ciudadela se encuentra ubicada la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo donde se educan 416 alumnos, el 21% tienen edad promedio entre 11 a 16 años. Los adolescentes que se educan en esta institución son de origen humilde, carente de valores, con padres conflictivos con algún tipo de adicción; es más, hay casos en que alumnas de entre 11 y 15 años ya han estado embarazadas, mientras que otras alumnas en la edad de 16 años van por el segundo embarazo. Se han presentado casos de VIH, sífilis y más enfermedades de transmisión sexual las mismas que no han sido tratadas por sus progenitores<sup>39</sup>. Existe desconocimiento total en cuanto a métodos de barrera para evitar un embarazo no deseado.

---

<sup>37</sup> MSP del Ecuador

<sup>38</sup> INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS 2014

<sup>39</sup> INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS 2014

### 2.3. HISTORIA DEL PRESERVATIVO

Actualmente, las personas ven a los preservativos como un producto moderno, y es uno de los anticonceptivos más utilizados por su eficacia y porque brinda protección para evitar el contagio de las Infecciones de Transmisión Sexual.

Tal como lo menciona un artículo publicado por la revista galeón, **el preservativo masculino data del siglo XVI y su invención se le atribuye al italiano Gabriel Falopio, profesor de Anatomía de la Universidad de Padua. No tenía fines anticonceptivos sino el de prevenir contagios venéreos, como la Sífilis, enfermedad que hacía estragos en esa nación<sup>40</sup>.**

En 1702, un médico inglés, John Marten, asegura haber encontrado un método eficaz para la anticoncepción y la profilaxis al mismo tiempo<sup>41</sup>. Una funda de lino impregnada de un producto cuya fórmula se desconoce, con lo que se evita el contagio venéreo y se impedía el acceso del espermatozoides al óvulo femenino.<sup>42</sup>

En 1860 había sido inventado en U.S.A, un dispositivo llamado capuchón cervical su inventor el Dr. Foote vio en ella un eficaz contraceptivo, sin embargo la idea sería retomada por un médico austriaco, Dr. Kafka quien lo puso de moda en Europa Central, era una especie de dedal, fabricado por diversos materiales entre esos en oro, hasta que el caucho se impuso en el mercado.<sup>43</sup>

El preservativo como hoy lo conocemos, sería popularizado por Charles Godyear, de ser un producto artesanal, muy elaborado, se convirtió en un producto de elaboración sencillo a base de caucho, con ello nació el

---

<sup>40</sup> Artículo tomado en la revista Galeón año 2014

<sup>41</sup> Dr. John Marten

<sup>42</sup> Dr. John Marten

<sup>43</sup> ARTICULO TOMADO DE LA REVISTA GALEON AÑO 2014

profiláctico de goma<sup>44</sup>. Los nuevos problemas médicos sociales, surgidos con la aparición del Sida, hacen de este producto un utilísimo auxiliar en el cual se trataba de combatir los estragos de esta peste del siglo XXI.<sup>45</sup>

En 1993 surge el condón femenino para su inserción en la vagina, creado por el médico Danes Lasse Hesse, ha estado disponible en Europa desde 1992 en la que la administración de Alimentos y drogas de los Estados Unidos (FDA) aprobando el mercadeo y distribución del mismo.<sup>46</sup>

## **2.4. IMPORTANCIA DEL PRESERVATIVO**

Según la OMS, es imposible dar resultados, desde el punto de vista ético y logístico, realizar estudios clínicos controlados aleatoriamente para comprobar si el uso de preservativos reduce el riesgo de adquirir una ITS.<sup>47</sup>

EL uso del preservativo es importante no solo para evitar embarazos, sino también para prevenir las infecciones de transmisión sexual, y su efectividad esta entre el 80% y el 90% con el condón masculino, y entre el 75% al 82% en el condón femenino, lo cual también depende de algunas variables.<sup>48</sup>

- Ruptura del condón (defecto de fábrica)
- Derrame del semen al retirarlo durante la relación sexual
- No colocar bien el condón
- Colocar el condón tardíamente durante la relación sexual<sup>49</sup>

### **2.4.1. Las ventajas de su uso son:**

- Se los puede adquirir en cualquier parte del mundo
- Pueden ser usados por hombres a cualquier edad

---

<sup>44</sup> ARTICULO TOMADO DE LA REVISTA GALEON AÑO 2014

<sup>45</sup> ARTICULO TOMADO DE LA REVISTA GALEON AÑO 2014

<sup>46</sup> ARTICULO TOMADO DE LA REVISTA GALEON AÑO 2014

<sup>47</sup> Biblioteca de salud reproductiva de la OMS

<sup>48</sup> UNIVERSIDAD DE MARYLAND -MEDICAL CENTER

<sup>49</sup> UNIVERSIDAD DE MARYLAND -MEDICAL CENTER

- El preservativo femenino puede ser usado durante la menstruación
- Previene la eyaculación prematura
- No causan efectos colaterales<sup>50</sup>

#### **2.4.2. Las precauciones que los usuarios deben tener:**

- Verificar la fecha de caducidad del preservativo
- De no romper el preservativo con las uñas o joyas, y no usar los dientes para abrir el envase
- No usar condón masculino y femenino al mismo tiempo
- No utilizar lubricantes con base de petróleo en los condones de látex
- Usar el condón solo una vez por cada relación sexual
- Colocar el preservativo antes del contacto físico con el pene (bucal, genital o anal)
- Si la envoltura está rasgada o deteriorada no usarlos
- No guardar los condones donde reciban calor directo y la humedad excesiva (como guanteras de autos, billeteras, carteras, entre otros)<sup>51</sup>

## **2.5. TIPOS DE PRESERVATIVOS**

Existen preservativos masculinos y femeninos que se dividen:

### **2.5.1. Según el material**

Existen preservativos de látex o poliuretano (destinados a las personas alérgicas al látex)<sup>52</sup>. Los de poliuretano son más caros que los de látex y menos flexibles por lo que el uso de lubricante probablemente será necesario<sup>53</sup>. Con estos preservativos de poliuretano se pueden usar

---

<sup>50</sup> IMSS MEXICO

<sup>51</sup> UNIVERSIDAD DE MARYLAND -MEDICAL CENTER

<sup>52</sup> SHYTOBUY

<sup>53</sup> SHYTOBUY

lubricantes a base de aceite o a base de agua, pero con los de látex sólo se pueden usar lubricantes a base de agua ya que los lubricantes a base de aceite pueden dañar o destruir el látex provocando su ineficacia<sup>54</sup>. En cuanto a su resistencia no existe prueba evidente de que un tipo sea más resistente que otro.<sup>55</sup>

### **2.5.2. Según el grosor**

Esto afectará a la sensibilidad provocando un aumento o disminución de la misma, en la actualidad existen preservativos extrafinos diseñados para aquellas personas que creen que el uso de preservativo resta sensibilidad a la relación sexual por lo que tienen un grosor mucho menos que los condones tradicionales, o los preservativos extra seguros con un mayor grosor para ofrecer unas relaciones sexuales más seguras.<sup>56</sup>

### **2.5.3. Según el color y sabor**

Existen preservativos de diferentes colores e incluso fluorescentes que brillan en la oscuridad lo que puede dotar a la relación sexual de un mayor grado de diversión, y los preservativos de sabores son muy recomendables para hacer el sexo oral más placentero ya que incorporan sabores como el chocolate, fresa, vainilla o frutas del bosque<sup>57</sup>.

### **2.5.4. Según el lubricante**

La lubricación en los preservativos permitirá que el condón sea más fácil de poner y más fácil de usar además de que puede ayudar a prevenir su rotura,

---

<sup>54</sup> SHYTOBUY

<sup>55</sup> SHYTOBUY

<sup>56</sup> SHYTOBUY

<sup>57</sup> SHYTOBUY

se pueden encontrar condones con lubricantes de efecto calor que dotan a la relación sexual de una mayor temperatura en la zona genital lo que puede provocar un mayor placer en los amantes, también existe el efecto frío para dar un mayor frescor al acto sexual.<sup>58</sup>

### **2.5.5. Según el efecto**

Este es el caso de los preservativos retardantes con un componente analgésico que ayudan al hombre a durar más en la cama retrasando la eyaculación, también se pueden comprar preservativos con espermicida en el interior del pezón del preservativo que ayuda a matar los espermatozoides expulsados para proporcionar una mayor seguridad.<sup>59</sup>

### **2.5.6. Según la forma**

En cuanto a la forma, podemos encontrar preservativos estriados para estimular las paredes vaginales o anatómicos en los que la parte superior es más ancha.<sup>60</sup>

---

<sup>58</sup> SHYTOBUY

<sup>59</sup> SHYTOBUY

<sup>60</sup> SHYTOBUY

## 2.6. COLOCACIÓN DEL PRESERVATIVO

### 2.6.1. Colocación del Preservativo Masculino o Condón

El condón aumenta su efectividad al estar bien colocado:

1. Utilizar un preservativo nuevo por cada relación sexual
2. Abrir el envase sin usar dientes o las uñas
3. Colocar el condón antes de tener contacto físico con el pene
4. Mantener presionado el depósito (punta) de preservativo y con el dedo índice y pulgar se saca el aire en exceso que pueda tener, se prosigue a desenrollarlo hasta la raíz del pene en erección, (si no se logra desenrollar puede ser que este al revés o este dañado; cuando pasa esto se descarta y se utiliza uno nuevo)
5. Después de eyacular presionar el borde del preservativo y retirarlo antes de que el pene pierda la erección
6. Desechar el condón utilizado, anudándolo primero, para evitar que se derrame el líquido seminal<sup>61</sup>



© MSC - Prevente.es

---

<sup>61</sup> Sobresexualidad.com

## 2.6.2. Colocación del Preservativo Femenino

1. Se puede colocar hasta 8 horas antes de una relación sexual, antes que el pene toque la vagina
2. La mujer debe colocarse en una posición que se sienta cómoda; de cuclillas, levantada una pierna, sentada, acostada, entre otras
3. Frotar los lados del condón para distribuir el lubricante
4. Sostener el aro del extremo cerrado apretarlo de forma de forma que quede alargado
5. Con la otra mano separa los labios externos de la vagina lo máximo que se pueda
6. Empujar el aro interno dentro de la vagina lo máximo que se pueda
7. Introducir un dedo en el condón para empujarlo a su posición
8. Deben quedar de dos a tres centímetros el aro del extremo y el aro fuera de la vagina
9. Una vez concluida la relación sexual, no es necesario retirar el condón inmediatamente
10. Al pararse si es necesario retirar el condón
11. Arrojar el preservativo a la basura, anudándolo antes<sup>62</sup>



<sup>62</sup> Sobresexualidad.com

## **2.7. MITOS Y VERDADES SOBRE EL USO DEL PRESERVATIVO**

El preservativo ya sea masculino o femenino es uno de los métodos de barrera que brindan no solo protección contra las Infecciones de Transmisión Sexual, también se puede utilizar como método anticonceptivo<sup>63</sup>.

### **Existen muchos mitos y verdades sobre el uso del preservativo:**

#### **1. Reduce el placer Sexual**

Muchas personas del sexo Masculino manifiestan que usar preservativo al momento del acto sexual disminuye el placer, es una de las principales excusas de la mayoría de los hombres para no usarlo, ya que las casas comerciales fabricantes de preservativos afirman que el preservativo no disminuye ni afecta el placer sexual<sup>64</sup>. En la actualidad los fabricantes de preservativos han creados nuevos modelos ultra delgados para potenciar al máximo las sensaciones y aumentar el placer sexual. (Journal of Sexual Medicine)<sup>65</sup>

La universidad de Indiana realizo un estudio y demostró que el placer sexual puede verse afectado por muchas otras circunstancias antes que por el uso del preservativo. (Journal of Sexual Medicine)<sup>66</sup>.

Hay que dejar en claro que no se siente lo mismo penetrar con preservativo, pero esto no implica ausencia de placer (relaciones.uncomo.com)<sup>67</sup>

#### **2. Impotencia y pérdida de Erecciones**

No se ha podido evidenciar que el uso de preservativo provoque impotencia, ya que esta es causada por diferentes motivos, ya sean emocionales y físicos. (Saludreproductiva.com)<sup>68</sup>.

---

<sup>63</sup> Tenloy y López

<sup>64</sup> Tenloy y López

<sup>65</sup> JOURNAL OF SEXUAL MEDICINE

<sup>66</sup> JOURNAL OF SEXUAL MEDICINE

<sup>67</sup> Relaciones uncomo.com

<sup>68</sup> Salud reproductiva.com

### **3. Resequedad Vaginal**

No se ha demostrado que el preservativo causa resequedad vaginal, ya que este es un mal causado por una baja producción de estrógenos, debido a que el tejido vaginal se encoge volviéndose más grueso.<sup>69</sup>

Los fabricantes de preservativos han creado condones con lubricantes que arreglan este problema, y la sensación de placer aumenta para la pareja<sup>70</sup>.

### **4. Los preservativos se quedan dentro de la vagina**

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) afirma que en raras ocasiones el preservativo puede salirse completamente del pene, cuando estas cosas suceden se puede sacar fácilmente de la vagina<sup>71</sup>.

Si se trata del preservativo femenino que se puede desacomodar por la falta de experiencia al colocarlo, no es posible que se vaya más allá de la vagina<sup>72</sup>.

### **5. Poca efectividad del Preservativo**

Si el preservativo es colocado de forma correcta puede llegar a proteger de un embarazo no deseado hasta un 86% y protege de Infecciones de Transmisión Sexual con una efectividad de 98%<sup>73</sup>.

Los preservativos Se pueden llegar a romper si son colocados de forma incorrecta, si están vencidos, o si se usa un lubricante a base de aceite ya que la mayoría de los preservativos están fabricados a base de látex<sup>74</sup>.

Cabe recalcar que los preservativos solo se utilizan una vez, con cada nueva erección hay que cambiar el preservativo<sup>75</sup>.

---

<sup>69</sup> Salud reproductiva.com

<sup>70</sup> Diario femenino.com

<sup>71</sup> saludreproductiva.about.com

<sup>72</sup> saludreproductiva.about.com

<sup>73</sup> MANUAL DE PREVENCIÓN EN VIH Y ETS

<sup>74</sup> López y Tenloy

<sup>75</sup> López y Tenloy

## **6. Son seguros contra Infecciones de Transmisión Sexual**

Los preservativos son seguros para evitar contagios de Infecciones de Transmisión Sexual, ya que son un método de barrera eficaz que no solo impide el paso del líquido seminal, también cubre parte importante de los genitales e impide que las infecciones en la piel puedan transmitirse al contacto<sup>76</sup>.

Se corre cierto riesgo de infectarse por otras Infecciones de transmisión sexual, como los condilomas o el herpes, que solo basta con el contacto con la piel infectada para que transmita la infección<sup>77</sup>.

## **7. El preservativo y la Infidelidad**

El utilizar métodos de barrera no promueve las conductas sexuales inapropiadas, los métodos de barrera que se eligen no van a afectar las acciones que toma cada persona, muchas personas casadas y monógamas utilizan este método como anticonceptivo, por distintas razones, es práctico y barato, no alteran los ciclos menstruales de las mujeres ya que no contienen hormonas, no requieren ningún procedimiento invasivo como la vasectomía<sup>78</sup>.

---

<sup>76</sup> Sexualidad y salud en la Adolescencia

<sup>77</sup> saludreproductiva.com

<sup>78</sup> saludreproductiva.com

## **2.8. FACTORES DE RIESGO PARA ADQUIRIR UNA INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

Todas las personas sexualmente activas se encuentran en riesgo de adquirir una Infección de Transmisión Sexual, hay situaciones, hábitos y costumbres que aumentan los riesgos<sup>79</sup>.

Las Infecciones de Transmisión Sexual suponen un riesgo potencial para las personas sexualmente activas. Hay factores que pueden aumentar las posibilidades de contraer alguna Infección de Transmisión Sexual.<sup>80</sup>

Los factores de riesgo son:

- Relaciones sexuales sin protección
- Historia de otra Infección de Transmisión Sexual
- Promiscuidad Sexual
- Alcohol y abuso de drogas
- Edad<sup>81</sup>

### **2.8.1. Relaciones Sexuales Sin Protección**

El sexo sin protección siempre tiene riesgos, sobre todo cuando se es adolescente, ya que la mayoría de ellos tienen su primera experiencia sexual, llevados por la curiosidad. Muchos adolescentes hacen práctica del sexo casual y algunos casos sin protección quedando expuestos a contraer alguna Infección de Transmisión Sexual que pueden llegar a comprometer de forma importante su salud o incluso llegar a la muerte cuando se trata de VIH o Virus de Papiloma Humano.<sup>82</sup>

Y para esto solo basta tener un encuentro sexual sin protección con alguien infectado.

---

<sup>79</sup> Saludreproductiva.com

<sup>80</sup> EUROCLINIX

<sup>81</sup> Instituto de Sexología de Barcelona

<sup>82</sup> EUROCLINIX

En otros casos el tener encuentros sexuales sin protección puede llegar a terminar en un embarazo no deseado.

Los adolescentes deben aprender que para prevenir enfermedades de transmisión sexual el preservativo es la única alternativa, con un 95% de eficacia si es bien empleado, y que las píldoras u otros métodos anticonceptivos femeninos, son la mejor alternativa si se desea prevenir un embarazo no deseado, aunque estos no brindan protección para Infecciones de Transmisión Sexual.<sup>83</sup>

Los adolescentes deben aprender que para prevenir Infecciones de Transmisión Sexuales el preservativo es la única alternativa, con un 95% de eficacia si es bien empleado, y las píldoras y otros métodos anticonceptivos femeninos son efectivos cuando se trata de evitar embarazos no deseados, aunque estos no protegen de una ITS.<sup>84</sup>

### **2.8.2. Historia de Otra Infección de Trasmisión Sexual**

La mayoría de las personas que han estado infectadas por alguna Infección de Transmisión Sexual corre un alto riesgo de volverse a contagiar de otra ITS, ya que la piel del área genital queda delicada y el organismo queda deprimido creando resistencia a algunos tratamientos que contrarrestan las ITS, una persona con Herpes Genita, Sífilis, Gonorrea, Clamidia, quedan muy vulnerables a contraer una ITS más grave como el VIH.<sup>85</sup>

Algunas ITS, pueden ir acompañadas de otras infecciones como la uretritis que pueden causar serias complicaciones de salud.

### **2.8.3. Promiscuidad**

Muchos adolescentes tienen relaciones sexuales con diferentes personas, creen que mientras más gente hay en su vida sexual es mejor y que están cumpliendo con su alocada juventud, pero no evidencian la realidad,

---

<sup>83</sup> EUROCLINIX

<sup>84</sup> Elsa García

<sup>85</sup> Elsa García

mientras más parejas sexuales, es mayor la exposición a la infecciones, es decir su riesgo se incrementan.<sup>86</sup>

Sin embargo, incluso las personas que mantienen relaciones monógamas pueden estar en riesgo de contraer alguna Infección de Transmisión Sexual a menos que ambas partes se pongan de acuerdo en someterse a pruebas médicas antes de comenzar a tener sexo sin protección.<sup>87</sup>

#### **2.8.4. Alcohol y Abuso de Drogas**

El abuso de alcohol y otras drogas pueden ocasionar que los adolescentes tomen decisiones arriesgadas.

Muchas drogas son conocidas por aumentar los factores de riesgo en las transmisiones de enfermedades como la Hepatitis C y el VIH.

Aunque los adolescentes disponen de información sobre los métodos de prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual y los embarazos no deseados la embriaguez puede activar como una barrera que dificulta la puesta en práctica de las conductas de salud.<sup>88</sup>

#### **2.8.5. Edad**

Factores como la edad pueden elevar las posibilidades de una persona de contraer una Infección de Transmisión sexual. Existen ciertas etapas de la vida donde la conducta sexual de riesgo es mayor. Aunque adolescentes y jóvenes tienden a estar particularmente en riesgo, sin embargo muchas investigaciones han dado como resultado que las personas infectadas en su mayoría son personas adultas.<sup>89</sup>

---

<sup>86</sup> EUROCLINIX

<sup>87</sup> Elsa García

<sup>88</sup> ARTICULO TOMADO DE LA REVISTA GALEON AÑO 2014

<sup>89</sup> ARTICULO TOMADO DE LA REVISTA GALEON AÑO 2014

## **2.9. COMO PROTEGER A LOS ADOLESCENTES DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

EL Instituto Nacional de Alergia y Enfermedades Infecciosas (siglas en ingles NIAID) da algunos consejos para los jóvenes;<sup>90</sup>

- Ser monógamos
- El uso correcto del condón masculino
- Usar jeringuillas estériles (si se inyectan drogas)
- Retrasar lo más posible el inicio de las relaciones sexuales
- Realizarse exámenes regulares para detectar una ITS
- Aprender sobre las ITS, cuales son y sus síntomas
- No tener relaciones sexuales durante la menstruación
- Evitar el coito anal
- Evitar duchas vaginales

---

<sup>90</sup> Instituto Nacional de Alergia y Enfermedades Infecciosas - NIAID

## 2.10. PRINCIPALES INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Durante mucho tiempo hablar de sexualidad a los jóvenes fue considerado impropio y vergonzoso por lo cual estos temas en algunas familias no se trataba<sup>91</sup>.

Para muchos adolescentes, tratar de temas de sexualidad con sus padres o maestros les resulta muy complicado por el temor de ser censurados y sobre todo si se trata de infecciones que se adquieren por haber tenido relaciones sexuales<sup>92</sup>.

Muchos jóvenes consideran que tener una Infección de Transmisión Sexual son un tema que debería abordarse en las Unidades Educativas, ya que muchos adolescente nos han padecido ITS pero es importante que aprendan a prevenirlas, o en otros casos cuando se han infectado busquen la atención médica necesaria y aprendan a responsabilizarse por su salud.<sup>93</sup>

Dentro de las Infecciones de transmisión Sexuales más frecuentes podemos citar algunas:

- Sífilis
- Herpes genital
- Gonorrea
- Clamidiasis
- Virus del Papiloma Humano
- Tricomoniasis
- Pediculosis Púbrica
- VIH

---

<sup>91</sup> Tenloy y López

<sup>92</sup> Tenloy y López

<sup>93</sup> MSP del Ecuador

### 2.10.1. SÍFILIS

La Sífilis es una de las enfermedades de transmisión sexual, que superada por el VIH/ SIDA ha tenido efectos devastadores en la humanidad y aun constituye un problema para la salud.<sup>94</sup>

Según la historia la palabra Sífilis, la dio un médico y poeta Francés (Giolomo Francotomo) inspirada en un poema que se lo dedicó a un héroe pastor que resultó castigado porque levanta altares prohibidos en la montaña. El castigo consistió en una nueva y desconocida enfermedad. (Historia de las enfermedades sífilis y gonorrea publicado en enero 2013)<sup>95</sup>

La sífilis es una enfermedad causada por el *Treponema Pallidum*, que se disemina por el organismo y puede infectar a casi cualquier órgano. Se la adquiere por contacto sexual con las lesiones o chancros, aunque a veces se puede contagiar por contacto asexual al roce con una de las lesiones.<sup>96</sup>

En la actualidad, es menos frecuente que la gonorrea, pero su peligrosidad es muy alta por las consecuencias que producen en las personas que se contagian y que no reciben el tratamiento adecuado<sup>97</sup>. (Enfermedades de transmisión sexual/ medicina y salud). La sífilis entra al organismo a través de la mucosa genital, anal u oral generalmente durante el contacto sexual.

La sífilis puede curarse, pero es importante tratar a tiempo, si se deja sin tratamiento puede causar daños permanentes (ceguera e incluso puede llegar a causar la muerte)<sup>98</sup>.

---

<sup>94</sup> <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/710/4/06%20ENF%20441%20TESIS.pdf>

<sup>95</sup> Historia de las enfermedades sífilis y gonorrea publicado en enero 2013

<sup>96</sup> Manual para la Formación Docente en Educación Integral de la sexualidad Humana

<sup>97</sup> Enfermedades de Transmisión Sexual por Carla Santaella

<sup>98</sup> Enfermedades de Transmisión Sexual por Carla Santaella

### **2.10.1.1. Fases de la Sífilis**

#### **Fase Primaria**

Aparece una sola ulcera en el sitio donde la sífilis entra al organismo, la ulcera puede ser firme y redonda y no causa dolor debido a esto es que pasa desapercibido<sup>99</sup>.

La ulcera dura entre 3 y 6 semanas y desaparece así la persona no reciba tratamiento. Si la persona infectada no recibe tratamiento adecuado la infección avanza a la segunda fase<sup>100</sup>.

#### **Fase Secundaria**

Las erupciones aparecen en la vagina, ano, boca, piel y es característica de la fase secundaria, estas erupciones pueden tomar un aspecto de puntos duros de color rojo o marrón rojizo tanto en la palma de la mano o en la planta de los pies<sup>101</sup>.

En la segunda fase, se puede incluir la fiebre, inflamación de las glándulas linfáticas, dolor de cabeza, dolor de garganta, dolor muscular y fatiga, los síntomas de la segunda fase pueden desaparecer con o sin tratamiento<sup>102</sup>.

#### **Fase Avanzada**

Comienzan con la desaparición de los síntomas de la primera y segunda fase, sin tratamiento las personas pueden continuar teniendo sífilis en su organismo aunque no tenga signos ni síntomas<sup>103</sup>.

La mayoría de las personas que padecen sífilis sin tratar, no llegan hasta la fase avanzada, los síntomas son dificultad para coordinar los movimientos musculares, parálisis, entumecimiento, ceguera y demencia (en esta fase hay daño de órganos internos y causar la muerte), esta fase demora entre

---

<sup>99</sup> Centro Para el Control y la Prevención de Enfermedades

<sup>100</sup> Centro Para el Control y la Prevención de Enfermedades

<sup>101</sup> Centro Para el Control y la Prevención de Enfermedades

<sup>102</sup> Centro Para el Control y la Prevención de Enfermedades

<sup>103</sup> Centro Para el Control y la Prevención de Enfermedades

10-30 años en aparecer estos síntomas desde el comienzo de la infección<sup>104</sup>.

### **Diagnóstico**

El médico empieza con un examen físico, recolecta datos importantes como los antecedentes sexuales de la persona, debido a que las llagas abiertas pueden confundirse con el VIH/SIDA, una prueba sanguínea es la manera más común para determinar si una persona tiene sífilis<sup>105</sup>.

Poco después de la infección, el cuerpo produce anticuerpos contra la sífilis que pueden ser detectados mediante un análisis de sangre seguro, preciso y económico, es la forma más confiable de detectar la enfermedad<sup>106</sup>.

### **Tratamiento**

El tratamiento consiste en una toma de antibióticos por 15 días a base de penicilina, hay que tratar a la pareja o a las personas con quien ha tenido relaciones sexuales en las últimas tres semanas para evitar la propagación de la enfermedad<sup>107</sup>.

## **2.10.2. HERPES GENITAL**

El Herpes es una infección de transmisión sexual causados por un virus, y la mayoría de las personas sexualmente activas que no practican la monogamia pueden contraer la enfermedad sin saberlo, **su frecuencia se ha establecido entre el 2 y el 12% (López, 2010)**<sup>108</sup>.

**“En el Ecuador durante el 2012 y en los primeros meses que corresponden al 2013, según cifras del área de salud ubicada en Saucos III, en el 2012 se diagnosticó a 193 pacientes y de ellos 185 son**

---

<sup>104</sup> Centro Para el Control y la Prevención de Enfermedades

<sup>105</sup> ETS por Beatriz Benavides

<sup>106</sup> Microbiología Clínica

<sup>107</sup> ETS por David Martin Avenda

<sup>108</sup> López 2010

**mujeres, de esta cifra 93 son mujeres entre los 20 y 49 años. (Artículo tomado de diario el Universo julio 2013)<sup>109</sup>”**

El herpes se produce por mantener una conducta sexual inapropiada (promiscuidad) y la falta de protección (preservativo). No hay cura para el herpes, pero si existe tratamiento para reducir los síntomas y el riesgo de contagiar a tu pareja<sup>110</sup>

### **Signos y Síntomas**

El herpes produce pequeños racimos en forma de ampollas (vesículas) en los órganos genitales, ano y otras partes del cuerpo. En la mujer estas vesículas se localizan en los labios vaginales, y también en el cuello del útero y en la zona anal<sup>111</sup>.

Los primeros síntomas son:

- Fiebre alta
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular
- escozor al orinar
- Secreción purulenta
- Pueden aparecer nódulos linfáticos en la región inguinal<sup>112</sup>.

Estos síntomas pueden aparecer después de cuatro días del contagio con la persona infectada.

---

<sup>109</sup> (Universo, julio 2013)

<sup>110</sup> López Tenloy

<sup>111</sup> Tenloy

<sup>112</sup> ETS, Ministerio de Educación, Cultura y Deporte de España

## Diagnóstico

El médico o la enfermera realiza un diagnóstico con el examen físico de la persona afectada, el herpes puede confundirse con otras afecciones por lo que es necesario realizar exámenes de laboratorio<sup>113</sup>.

En las mujeres hay que realizar una serie de exámenes ya que se puede confundir con cáncer de cuello de útero, por lo que se recomienda realizar el frotis cervical o Papanicolaou<sup>114</sup>.

Muchos especialistas consideran al herpes como una enfermedad incurable, por eso es indispensable que la persona infectada se abstenga de toda relación sexual, desde que aparecen los síntomas<sup>115</sup>.

En muchos casos, los síntomas vuelven a aparecer luego de un periodo en la cual la persona ha estado aparentemente sana. En las mujeres el herpes es el causante de abortos espontáneos y cáncer cérvico – uterino<sup>116</sup>.

## Tratamiento

Existe un medicamento muy eficaz como el Aciclovir, o famciclovir que son fármacos que pertenecen al mismo grupo. En la infección genital el aciclovir en pomadas durante 5 a 7 días son muy beneficiosas para eliminar las ampollas que aparecen en el área genital<sup>117</sup>.

Durante el estadio más grave el tratamiento debe ser más agresivo, durante 10 días aproximadamente tomar medicación por vía oral, las relaciones sexuales están contraindicadas durante el tratamiento hasta que desaparezca por completo la sintomatología<sup>118</sup>.

---

<sup>113</sup> ETS por David Martin Avenda

<sup>114</sup> Tenloy

<sup>115</sup> Métodos anticonceptivos por Héctor Ramiro Estigarribia

<sup>116</sup> Tenloy

<sup>117</sup> Prevención y Tratamiento del Herpes

<sup>118</sup> Tenloy

### 2.10.3. GONORREA

La gonorrea es una infección muy común entre las personas jóvenes de 15 a 24 años, es una infección bacteriana curable causada por la bacteria *Neisseria Gonorrhoeae*, puede infectar tanto a hombres como a mujeres<sup>119</sup>. Las personas se contagian mediante el acto sexual sin protección. Pueden causar infecciones en el área genital, recto y garganta.

**“En el Ecuador según el programa nacional de SIDA, una de las infecciones más frecuentes es el síndrome de secreción vaginal por Sífilis y Gonorrea. El sexo femenino es el más afectado debido a su vulnerabilidad”.**<sup>120</sup>

#### Diagnóstico

El primer paso para diagnosticar la Gonorrea se da por la recopilación de información mediante entrevista, esto se da cuando la persona posible infectada es sexualmente activa. Muchas Infecciones de transmisión sexual llegan a presentar síntomas parecidos<sup>121</sup>.

La gonorrea se diagnostica mediante exudado cervical donde la muestra se tiñe mediante una técnica de tinción llamada de Gram, que permite visualizar la bacteria en el exudado, en el hombre es mucho más fácil detectar esta bacteria<sup>122</sup>.

En las mujeres es un poco más complicado por lo que se recomienda realizar un cultivo específico para *Neisseria Gonorrea*, donde solo va a crecer la bacteria de la Gonorrea que es la que se quiere comprobar<sup>123</sup>. Cuando se lleva a cabo este cultivo las bacterias aparecen en las primeras 24 horas. (Escrito por Sergio García Escrivá)

---

<sup>119</sup> ETS por Gabriela Romero

<sup>120</sup> (Artículo publicado por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador 4 de Enero del 2009)

<sup>121</sup> ITS: Marco de Referencia para la Prevención, Atención y Control de las ITS

<sup>122</sup> Web consultas

<sup>123</sup> Tenloy

## Síntomas

Los síntomas son distintos en hombres y mujeres, ya que las mujeres pueden ser portadoras asintomáticas durante años sobre todo si la infección se localiza en la faringe o en el ano<sup>124</sup>.

Tras un periodo de incubación pueden aparecer los primeros síntomas que pueden durar entre 2 a 14 días los síntomas más comunes son<sup>125</sup>:

- Dolor al orinar acompañado de secreción purulenta
- En caso de homosexuales la faringe y el ano es donde se puede focalizar la infección
- En las mujeres el periodo de incubación puede ser de 7 a 21 días tras contraer la bacteria
- La secreción puede llegar acompañado de escozor
- Cuando la infección se da en la garganta los síntomas más frecuentes son la amigdalitis<sup>126</sup>

## Tratamiento

El tratamiento de la gonorrea puede ser tratada mediante una única dosis con cefalosporina que es un antibiótico de nueva generación muy potente y eficaz para combatir la Gonorrea<sup>127</sup>.

La persona infectada siempre tiene que buscar atención médica, pues la automedicación solo puede empeorar el cuadro clínico; es necesario e importante que después de terminar el tratamiento se vuelva a enviar cultivos para descartar la presencia de la bacteria<sup>128</sup>.

---

<sup>124</sup> Web consultas

<sup>125</sup> Web consultas

<sup>126</sup> Web consultas

<sup>127</sup> Web consultas

<sup>128</sup> Tenloy

#### **2.10.4. CLAMIDIA**

La clamidia es un Infección de Transmisión Sexual muy común causada por una bacteria, es frecuente entre las personas sexualmente activas, y se presenta mayormente en adolescentes y adultos jóvenes (15 a 24 años) que tengas varios compañeros sexuales y no utilicen protección<sup>129</sup>.

#### **Síntomas**

La mayoría de las personas que contrae esta enfermedad no presentan síntomas en mujeres un 75% y en hombres un 50%, la mayoría de las personas infectada no saben que tienen esta infección por lo que su propagación es muy rápida cuando la persona infectada no practica la monogamia y no utiliza protección (preservativo)<sup>130</sup>

Cuando aparecen síntomas los más comunes son:

- Dolor y ardor al orinar
- Secreción en el pene en cantidades moderadas
- Flujo vaginal exagerado
- Prurito vaginal

Cuando la persona se contagia por Clamidia, puede transmitir la enfermedad así no presente sintomatología<sup>131</sup>.

#### **Diagnóstico**

La clamidia como la mayoría de la Infecciones de Transmisión Sexual, se pueden confundir el diagnostico ya que su sintomatología es parecido al de otras infecciones sexuales.

Para diagnosticar la clamidia de forma correcta el médico obtendrá una muestra de secreción tanto vaginal o del pene y se enviara al laboratorio para cultivar la muestra y detectar la clamidia; En algunos casos también se

---

<sup>129</sup> ITS en Población de Alto Riesgo

<sup>130</sup> ETS o por Contacto

<sup>131</sup> ETS o por Contacto

recolectara muestra de orina cuando el principal síntomas es ardor al orinar, para descartar que la infección se encuentre en las vías urinarias<sup>132</sup>.

Cuando la clamidia no se diagnostica a tiempo, en las mujeres puede causar una enfermedad inflamatoria pélvica que es la primera causa de esterilidad femenina.

### **Tratamiento**

La clamidia se trata principalmente con antibiótico por vía oral, el resultado es eficaz si se trata a tiempo, el tratamiento se da a la pareja para evitar contagiarse nuevamente<sup>133</sup>.

### **2.10.5. VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO**

El virus de Papiloma Humano es la enfermedad con más prevalencia en el mundo, **según los datos de la OMS, esta enfermedad se puede contraer en los primero inicios de la vida sexual**<sup>134</sup>, esta enfermedad no hace distinción de sexo, raza y religión ya que afecta tanto a hombres como a mujeres, cualquier ser humano que tenga contacto con el virus puede contagiarse, existen un poco más de 100 tipos de virus, algunos de ellos desaparecen sin recibir tratamiento porque no causaron síntomas.

Cuando la infección presenta síntomas el periodo de incubación es de pocas semanas o incluso meses dependiendo el tipo de cepa de papiloma, existen dos tipos que son los que se le atribuye la principal causa de cáncer cervico uterino estos son el virus 16 y 18<sup>135</sup>

En ocasiones las personas infectadas pueden presentar verrugas genitales, en vulva, vagina, ano y pene, estas verrugas no siempre provocan cáncer.

---

<sup>132</sup> ETS o por Contacto

<sup>133</sup> ETS o por Contacto

<sup>134</sup> OMS

<sup>135</sup> Patrones de infiltración Leucocitaria y de Expresión Tisular de Quimioquinas (tesis Universidad de Alcalá)

En el 90% de los casos el sistema inmunitario de las personas combate naturalmente la infección. Las verrugas genitales aparecen como pequeños granitos individuales o en grupos y en ciertos casos tener forma de coliflor.<sup>136</sup>

### **Síntomas**

La mayoría de las personas que han contraído el virus del Papiloma Humano, no presentan síntomas y esa es una de las principales causas de que la enfermedad avance de forma agresiva, aunque el 90% de los casos el sistema inmunológico del cuerpo elimina el virus<sup>137</sup>. (geosalud.com)

Muchas veces ciertos tipos de papiloma causan verrugas genitales en forma de coliflor en hombres y mujeres, que son uno de los principales síntomas, las verrugas no tratadas podrían desaparecer, quedarse igual o aumentar en tamaño y cantidad; las verrugas pueden aparecer otra vez incluso después del tratamiento; los VPH que producen arrugas no causan cáncer<sup>138</sup>.

El cáncer de cuello de útero, muchas veces no presentan signos ni síntomas, hasta que este avanzado y es muy difícil de tratar.

### **Diagnóstico**

**“Varios investigadores se han dedicado al Virus del Papiloma Humano ya desde 1907, pero las investigaciones del Dr. Herald Zur fueron las primeras en establecer el papiloma humano con el cáncer de cuello uterino”<sup>139</sup>.**

Se puede diagnosticar el HPV mediante colposcopia que se trata de analizar la muestra obtenida del frotis cervical para identificar el tipo de Papiloma Humano, para su tratamiento<sup>140</sup>.

---

<sup>136</sup> OMS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUL

<sup>137</sup> Geosalud.com

<sup>138</sup> Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades

<sup>139</sup> Proyecto salud- VPH

<sup>140</sup> Instituto Nacional del Cáncer

Cuando han aparecido las verrugas genitales, las lesiones son severas cuando están acompañadas de secreción vaginal, esto quiere decir que el virus está causando los primeros estragos.

La proliferación de papiloma es principalmente causada por el sexo masculino ya que no presentan síntomas y no reciben tratamiento adecuado.

### **Tratamiento**

En la actualidad no existe tratamiento con medicamentos para el VPH, sin embargo las verrugas genitales pueden ser extraídas mediante electrocauterización o crio cirugía (congelamiento para destruir los tejidos)<sup>141</sup>.

Las personas infectadas que presentan cáncer deben tener el tratamiento para personas con cáncer (quimioterapia, radiación). Hay que tener en cuenta que todas las personas que se contagian con el Virus de Papiloma Humano no siempre provocan cáncer, ya que las defensas del organismo combaten al virus<sup>142</sup>.

El Ministerio de Salud pública del Ecuador a través del programa ampliado de inmunizaciones (PAI) como parte de la Estrategia nacional de Salud para la prevención del cáncer uterino aplica la vacuna de forma gratuita a niñas entre 9 a 11 años, esta vacuna se aplica en dos dosis y se encuentra incluida en el esquema básico de vacunación, y se busca reducir la incidencia y mortalidad por cáncer cérvico uterino<sup>143</sup>. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Mayo 2014)

En Ecuador durante el año 2012 664 mujeres murieron por cáncer cérvico uterino, y la incidencia estimada en Ecuador para el 2013 fue de 15.8 casos por cada 100mil habitantes, Según el registro nacional de Tumores de Solca<sup>144</sup>.

---

<sup>141</sup> Vida y Salud.com

<sup>142</sup> Vida y Saud.com

<sup>143</sup> MSP, mayo 2014

<sup>144</sup> MSP - VPH

### 2.10.6. TRICOMONIASIS

Es una de las ITS más comunes, por ser sumamente contagiosas, causada por un parásito protozoario llamado Trichomonas Vaginalis, afecta tanto hombres como a mujeres entre 20 a 50 años de edad, sobre todo si tienen múltiples parejas sexuales<sup>145</sup>. Más curables, se transmite de persona a persona, por sexo oral, anal o vaginal; en los hombres el parásito vive y se multiplica pero raramente causa síntomas, por lo tanto las mujeres son las más afectadas; la mujer puede no presentar síntomas por días o meses debido a que el parásito puede vivir en ellas sin causar síntomas<sup>146</sup>.

Síntomas en mujeres	Síntomas en hombres
<ul style="list-style-type: none"><li>• Enrojecimiento, inflamación y prurito en la vulva y alrededor de la vagina</li><li>• Flujo vaginal aumentado</li><li>• Secreción amarillenta con mal olor</li><li>• Dolor al mantener relaciones sexuales</li><li>• Dolor en la parte baja del abdomen</li></ul> Muchas mujeres no presentan síntomas	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dolor al eyacular</li><li>• Salida de un líquido blanquecino a través de la uretra</li><li>• Dolor al mantener relaciones sexuales</li></ul>

### Diagnóstico

Por medio de la entrevista; se pregunta sobre la vida sexual del paciente, número de veces al mes, métodos anticonceptivos, entre otros; La exploración física, se buscan signos de inflamación; exámenes de laboratorio, donde por medio del microscopio se detectara la Tricomoniasis

<sup>145</sup> Clínica Ginecológica Sants

<sup>146</sup> <http://youngwomenshealth.org/>

en las secreciones vaginales y en los hombres se tomara la muestra del líquido que sale por la uretra<sup>147</sup>.

### **Tratamiento**

Puede ser largo o corto y es sumamente exitoso, la mayoría de los médicos prescribe antibioticoterapia por 5 o 7 días (depende del criterio médico).

### **2.10.7. LADILLAS**

Los Pthirus Pubis más conocidos como ladillas son parásitos que se encuentran en el vello púbico de los seres humanos, estos parásitos son comunes en todo el mundo, en la mayoría de los casos son contraído por contagio sexual, al rozar el vello púbico con el de una persona infectada (en raras ocasiones pueden encontrarse en el vello de las áreas corporales, axilas, cejas, pestañas)<sup>148</sup>

Las ladillas pueden contagiarse de otras maneras, como por ropa o sábanas de una persona portadora del piojo ya que estos pueden vivir entre 1 y 2 días alejados del cuerpo humano<sup>149</sup>.

### **Síntomas**

- Prurito en el área genital, esto puede ocurrir con frecuencia en la noche porque el piojo mete la cabeza en los folículos del vello para alimentarse
- A veces la picadura puede causar inflamación
- El prurito puede causar laceración del área afectada causando una infección
- El rascado puede provocar que el piojo se extienda

---

<sup>147</sup> Wedconsultas.com

<sup>148</sup> Tenloy

<sup>149</sup> Tenloy

## **Diagnóstico**

Se diagnostica por un examen visual de la zona púbica, ya que los piojos son visibles sin necesidad del microscopio, los piojos se mueven y confirman la infestación.

## **Tratamiento**

Se lo realiza con un shampoo de permetrina, que es uno de los tratamientos más eficaces, si se lo usa de forma correcta, se debe lavar la zona afectada con el shampoo y se lo deja actuar por 10 min y usar un peine fino para sacar los liendres que están adheridos al vello púbico<sup>150</sup>.

### **2.10.8. VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA**

La OMS considera al VIH “como uno de los problemas de salud pública más graves del mundo especialmente en los países de bajos ingresos o bajos recursos que ha cobrado más de 36 millones de vidas hasta ahora”<sup>151</sup>, hasta el final del 2012, cerca de 10 millones de personas estaban recibiendo medicación de antirretrovirales en países considerados de tercer nivel<sup>152</sup>.

**La OMS en el año de 1998, declaró al 1 de diciembre para crear conciencia sobre el VIH**, en el Ecuador la mayoría de las personas diagnosticadas están entre los 20 a 39 años, consideradas la población sexualmente activa, solo en el Guayas se presentó en el 2013, 1.456 casos confirmados de personas con VIH, mientras que en el 2012 fueron 1.706<sup>153</sup>.

## **Factores de Riesgo**

El VIH se transmite por contacto con líquidos corporales de personas infectadas: sangre, leche materna, secreciones vaginales, semen.

---

<sup>150</sup> Tenloy

<sup>151</sup> OMS

<sup>152</sup> LOS TIEMPOS

<sup>153</sup> INEC

Hay muchos comportamientos que incrementan las posibilidades de que una persona se infecte con VIH:

### **1. Transmisión mediante Relaciones Sexuales**

El VIH se puede transmitir mediante contacto sexual, ya sean parejas heterosexuales, homosexuales o bisexuales. Cualquier relación sexual que cause alguna herida que muchas veces son invisibles aumentan la posibilidad de contraer VIH<sup>154</sup>.

### **2. Sexo Seguro**

El practicar el sexo seguro o relaciones sexuales monógamas son las únicas maneras al 100% efectivas de evitar el VIH mediante contacto sexual, el uso de preservativos previene el contacto directo con el semen y las secreciones vaginales, lo que previene el contagio del VIH u otras infecciones de transmisión sexual<sup>155</sup>.

### **3. VIH por sangre infectada**

La sangre de una persona infectada es portadora del virus, la infección se puede adquirir con el contacto de la sangre de un infectado con la de una persona sana. Al inicio de la epidemia, el virus se había transmitido por la sangre contaminada y la de sus derivados, como en trasplantes de órganos, de tejidos y en la inseminación artificial. Afortunadamente desde el año 1986 existe un riguroso control sanitario y este tipo de infección es prácticamente imposible<sup>156</sup>.

El riesgo de infección, cuando se comparten agujas, jeringas y otros objetos contaminados por el uso de drogas inyectadas, es elevadísimo<sup>157</sup>. En estos casos la cantidad de sangre que queda en el interior de estos utensilios es suficiente para transmitir el virus e incrementar aún más cuando se

---

<sup>154</sup> Tenloy y López

<sup>155</sup> Tenloy y López

<sup>156</sup> Tenloy y López

<sup>157</sup> Educasida

comparten en diversas ocasiones. En occidente se ha disminuido la transmisión por sangre, al tener éxito los programa de metadona e intercambio de jeringas<sup>158</sup>.

Los pinchazos con agujas contaminadas y los cortes accidentales también son un riesgo, por ejemplo cuando no se utilizan utensilios de un solo uso al colocar un piercing, perforar una parte del cuerpo, en un tatuaje, en la depilación eléctrica; o un pinchazo o corte accidental con material contaminado, un riesgo para el personal sanitario<sup>159</sup>.

#### **4. Transmisión Vertical**

Las mujeres embarazadas que son portadoras del virus pueden transmitirle a su bebe mediante diferentes momentos:

- Mientras esta en el útero
- Durante el parte
- Durante la lactancia<sup>160</sup>

#### **Diagnóstico**

El VIH no presenta síntomas al inicio de la infección, por esa razón es necesaria una prueba en la sangre para buscar anticuerpos.

Para diagnosticar el VIH existen 2 pruebas que son ELISA Y WESTERN BLOT.

También puede diagnosticarse por el cultivo vírico , la determinación del antígeno p24 en plasma o suero y la demostración de genoma vírico mediante técnicas de biología molecular (PCR), se usan en situaciones especiales: estudios de variabilidad genética, diagnostico de recién nacidos, screening de donantes, seguimiento de pacientes VIH, entre otros<sup>161</sup>.

---

<sup>158</sup> Educasida

<sup>159</sup> Educasida

<sup>160</sup> Educasida

<sup>161</sup> Wedconsultas.com

## **Tratamiento**

Es VIH es erradicable, es decir incurable hasta el día de hoy, sin embargo en tratamiento ayuda a mejorar la calidad de vida de los pacientes. La terapia antirretroviral, cuya finalidad es impedir que se multiplique el virus, algunos pacientes presentan efectos secundarios, como náuseas, cefalea, debilidad, malestar general. Cuando se utilizan durante un tiempo prolongado aumenta el riesgo de sufrir un ataque cardíaco<sup>162</sup>.

---

<sup>162</sup> Educasida

## **2.11. FUNDAMENTO LEGAL**

El Ecuador junto con las Naciones Unidas elaboró el programa País una propuesta para el periodo 2010 – 2014, y fue creado con el fin de incrementar la demanda de los servicios de salud sexual y reproductiva, y mejorar el acceso a estos servicios, destacando la equidad, la calidad, la sensibilidad cultural, las mujeres, los adolescentes y los jóvenes.

Este programa busca planes estratégicos multisectoriales de salud para incorporar los derechos de la salud sexual y reproductiva a fin de prevenir la mortalidad y morbilidad materna, el embarazo en la adolescencia, la violencia basada de género y el VIH/SIDA en zonas geográficas seleccionadas.

Este plan fue elaborado para:

- La comunidad educativa, incluidos maestros y estudiantes, para que tengan acceso a la educación sexual amplia que incluyen componentes sobre la prevención del VIH/SIDA.<sup>163</sup>

### **Salud sexual y reproductiva y derechos reproductivos**

Para hacer posible el acceso universal a la salud reproductiva para el 2015, como lo estipulan los ODM, el Plan de Acción refuerza la promoción, protección y cumplimiento de los derechos reproductivos de las parejas y los individuos a través de políticas, programas y servicios de alta calidad. Para ello, las estrategias se centran en varios puntos:

El fortalecimiento de las capacidades nacionales en el aseguramiento de insumos para la salud reproductiva así como para la prevención del VIH.

Incremento del conocimiento de los derechos reproductivos -en particular entre las mujeres, los jóvenes, las personas desplazadas, los migrantes, las

---

<sup>163</sup> PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS

personas con discapacidad o viviendo con VIH-; así como de la demanda de servicios de salud reproductiva de calidad, atendidos por personal capacitado, con elementos para enfrentar emergencias obstétricas y con un enfoque de derechos humanos y sensibilidad cultural -especialmente en el caso de comunidades indígenas, poblaciones vulnerables y grupos afectados por la muerte materna.<sup>164</sup>

Atención adecuada y oportuna en el caso de emergencias humanitarias que tome en cuenta las necesidades de salud reproductiva y de prevención de VIH e ITS, así como atención a las situaciones de violencia de género y violencia sexual.

La mejora de los servicios de prevención de VIH e ITS, particularmente entre mujeres, jóvenes y grupos marginados.

La atención de las necesidades y derechos reproductivos de los jóvenes, a través de información, consejería y servicios amigables; y de educación de la sexualidad integral entre adolescentes y jóvenes escolarizados y no escolarizados.

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador ha creado un programa para disminuir la incidencia del VIH/SIDA y de Infecciones de Transmisión Sexual con el fin de promover y prevenir las muertes por VIH/SIDA y de Infecciones de Transmisión Sexual, esto está dirigido a los grupos más expuestos y en condiciones de vulnerabilidad, como son los adolescentes.<sup>165</sup>

---

<sup>164</sup> MSP del Ecuador

<sup>165</sup> MSP del Ecuador

## CAPITULO III

### 3.1.- VARIABLES GENERALES

El trabajo de investigación consta de las siguientes variables:

1. Uso de preservativos en los adolescentes
2. Infecciones de transmisión sexual <sup>166</sup>

#### OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

**VARIABLE:** Uso del preservativo en los adolescentes <sup>167</sup>

DEFINICION	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	FUENTE
Preservativo Masculino es una envoltura que se usa sobre el pene durante la relación sexual, y el femenino que se coloca en la vagina, para disminuir las posibilidades de contraer una ITS	Características personales de los adolescente	Edad	11-13 años 14-16 años	Encuesta
		Genero	Masculino Femenino	
		Comunicación con los padres	Buena Regular Mala	
		Experiencia sexual	Si No	
	Conocimiento	Uso del preservativo	Si No	

<sup>166</sup> López y Tenloy

<sup>167</sup> López y Tenloy

**VARIABLE:** Infecciones de Transmisión Sexual <sup>168</sup>

DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	FUENTE
Son infecciones que se adquieren por tener relaciones sexuales con una persona infectada (en intercambios de fluidos como sangre, semen). Son causadas por virus, bacterias, parásitos y hongos. Afectan a hombres y mujeres	Nivel de Conocimiento	Que es ITS	Si No	Encuesta
		Tipos de ITS	-VIH -Gonorrea -Sífilis -VPH -Ladillas -Ninguno	
		Métodos para prevenir las ITS	-Preservativo -Lavarse la zona genital después de la relación sexual -pastillas o inyecciones -Eyacular fuera de la vagina -No tener relaciones sexuales -Ninguna	
	Factores de Riesgo	Conducta sexual de riesgo	-consumo de drogas -alcohol -malos hábitos alimenticios -promiscuidad -ninguna	
		Malos Hábitos	-Consumo de drogas -Alcohol -Malos hábitos alimenticios -Promiscuidad -Ninguno	

<sup>168</sup> López y Tenloy

### **3.2.- DISEÑO METODOLOGICO**

**Muestra:** Se procede a tomar como muestra a 200 estudiantes, de los cuales solo se consideró a los estudiantes que oscilaban entre los 11 y 16 años, lo que nos dio como resultado 87 estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo, a los cuales se le aplicó la encuesta.

**Tipo de Estudio:** Descriptivo

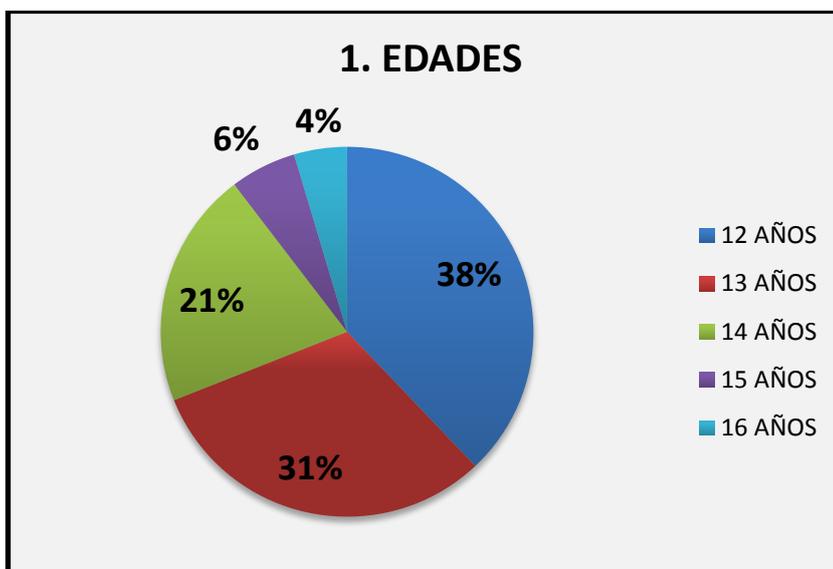
**Enfoque Metodológico:** El método de recolección de datos será a través de encuestas

**Objeto de Estudio:** Estará dirigido a estudiantes, alumnos de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo

**Procedimiento para la recolección de la información o datos:** los instrumentos serán un cuestionario de preguntas con el propósito de obtener información sobre los alumnos

### 3.3. PRESENTACIÓN DE ANÁLISIS DE RESULTADOS GENERALES

Gráfico #1 Edades de los Adolescentes

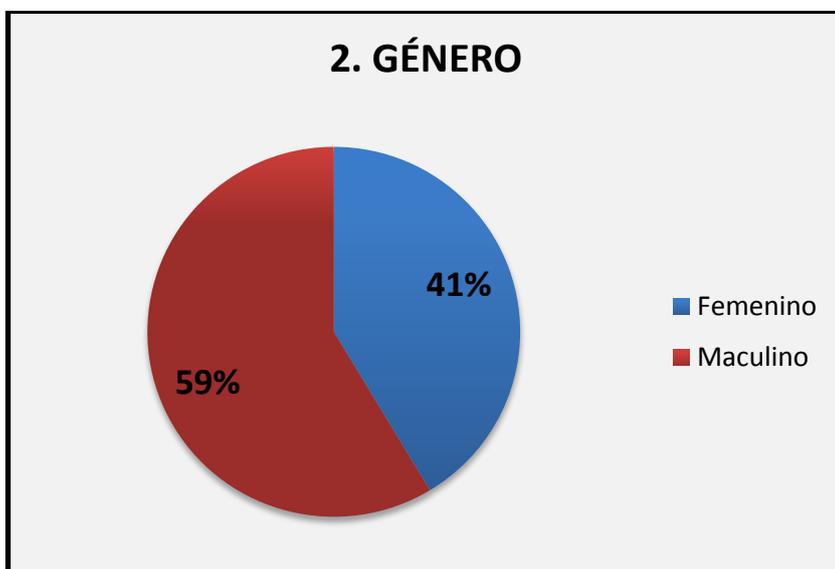


**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo

**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T.

**Análisis:** Según los datos del gráfico 1 nos demuestra que de un total de 87 adolescentes entre las edades de 12-16 años de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo, el 38% tienen 12 años, el 31% tiene 13 años, el 21% tiene 14 años, el 6% tiene 15 años y el 5% tiene 16 años, es decir que la mayoría de los estudiantes todavía están en el comienzo de su adolescencia, lo que sería una ventaja para la institución educativa al incluirlos en programas de educación sexual desde esa edad, pues un personal capacitado hablaría del tema con los estudiantes y de esta forma se evitará la tergiversación de los conceptos.

## Gráfico #2 Género de los Adolescentes

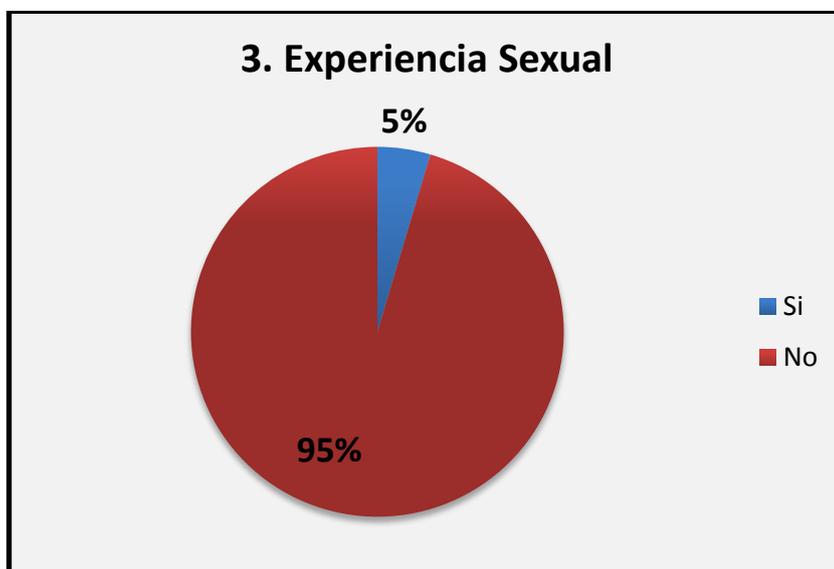


**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo

**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T.

**Análisis:** Según los datos del gráfico 2 nos demuestra que de un total de 87 adolescentes entre las edades de 12-16 años de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo, el 41% corresponde al género femenino y el 59% al masculino. Teniendo un mayor número de hombres encuestados.

### Gráfico #3 Experiencia Sexual de los Adolescentes



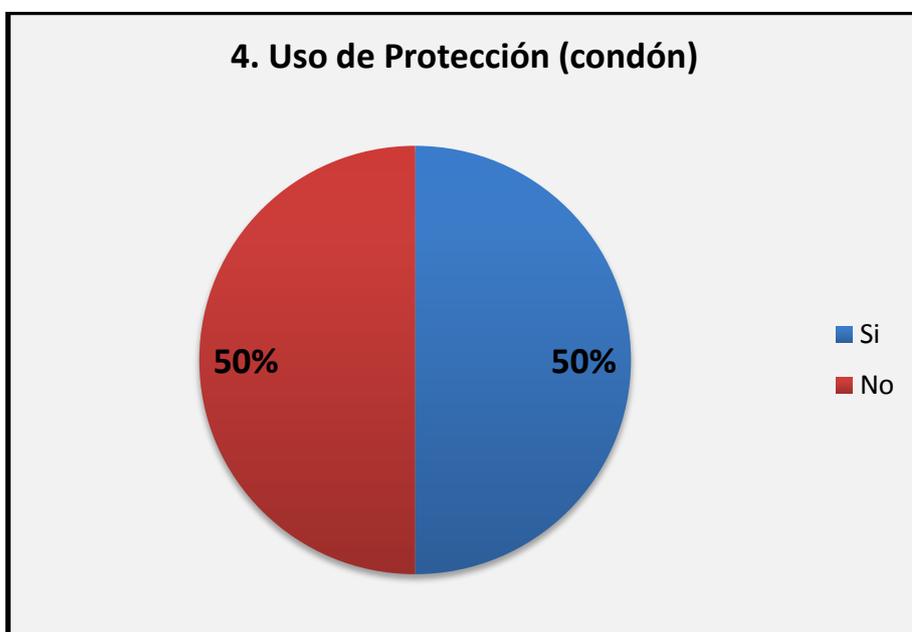
**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo

**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T.

**Análisis:** Según los datos del gráfico 3 nos demuestra que de un total de 87 adolescentes entre las edades de 12-16 años de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo, el 95% no ha tenido relaciones sexuales y solo un 5% responde de forma afirmativa, estos datos son de gran importancia para la institución educativa y para el estado ecuatoriano, porque de esta manera pueden tener cifras y crear programas de educación sexual con el fin de evitar infecciones de transmisión sexual a la futura población sexualmente activa.

También podemos concluir que los varones son los que estadísticamente empiezan con la actividad sexual a más temprana edad que las mujeres, pues solo ellos respondieron que si han tenido relaciones sexuales.

#### Gráfico #4 Uso de Protección (condón) en los Adolescentes

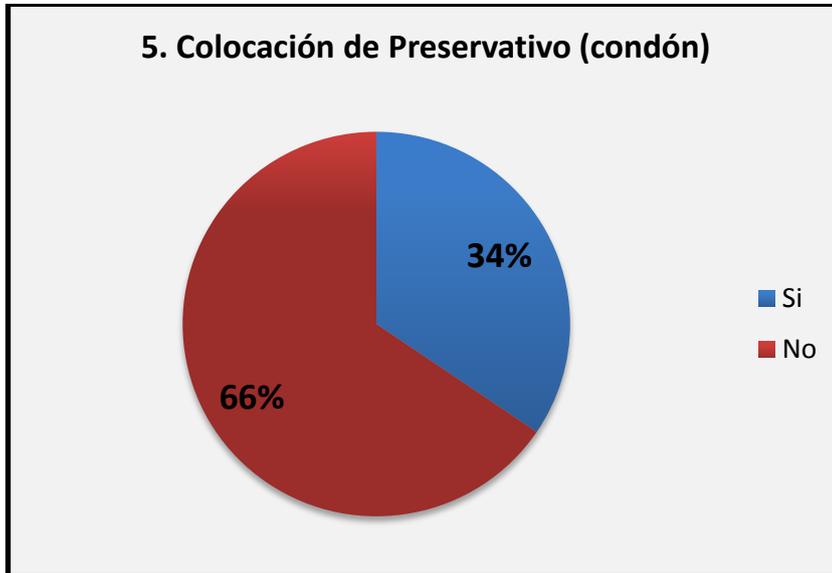


**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo

**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T.

**Análisis:** Según los datos del gráfico 4 nos demuestra que de los estudiantes que contestaron "Sí" en la pregunta anterior, 4 estudiantes, el 50% ha utilizado protección al tener relaciones sexuales, y el otro 50% no lo hizo. Esto nos corrobora que todavía en esta etapa de su vida no son responsables con su sexualidad, y necesitan educación sobre lo importante del uso del condón.

### Gráfico #5 Colocación del Preservativo (condón) en los Adolescentes

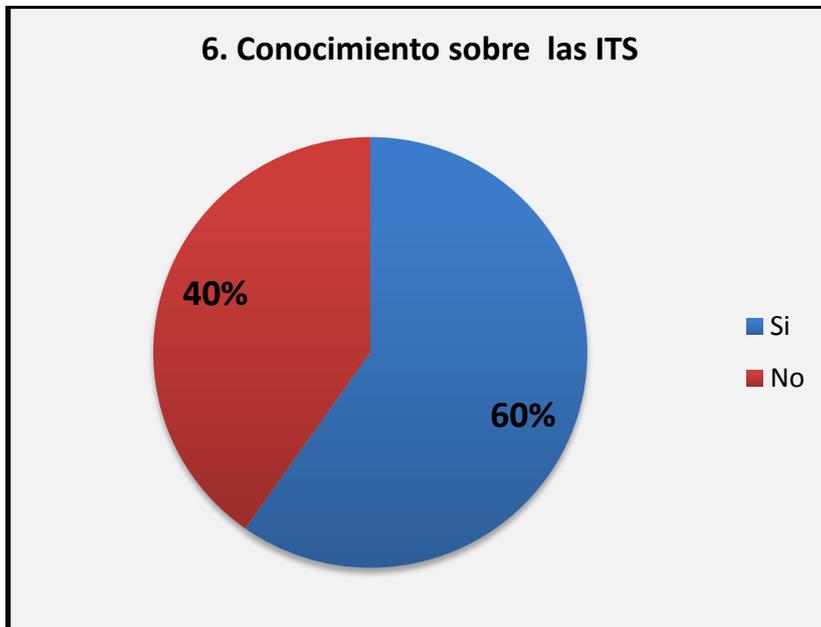


**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo

**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T.

**Análisis:** Según el gráfico 5 nos demuestra que de un total de 87 adolescentes entre las edades de 12-16 años de la unidad Educativa Julio Pimentel Carbo, solo el 34% respondió que sí sabe utilizar el condón y el 66% dijo que no, lo que es un porcentaje alto que debería ser tomado en cuenta por la Institución educativa para sus futuros programas de educación sexual a los estudiantes que en unos años van a estar entre la población sexualmente activa.

## Gráfico #6 Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual

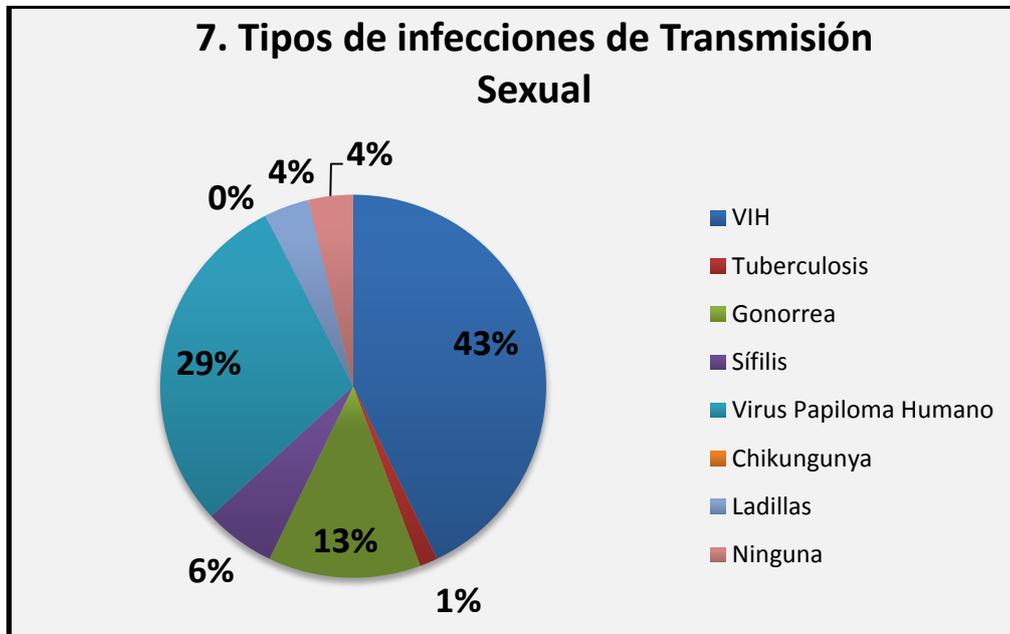


**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo

**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T.

**Análisis:** Según el gráfico 6 nos demuestra que de un total de 87 jóvenes entre las edades de 12-16 años de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo manifiestan saber sobre que son las Infecciones de transmisión sexual el 60%, lo que nos lleva a preguntar ¿Cuál? fue la fuente de información para estos adolescentes.

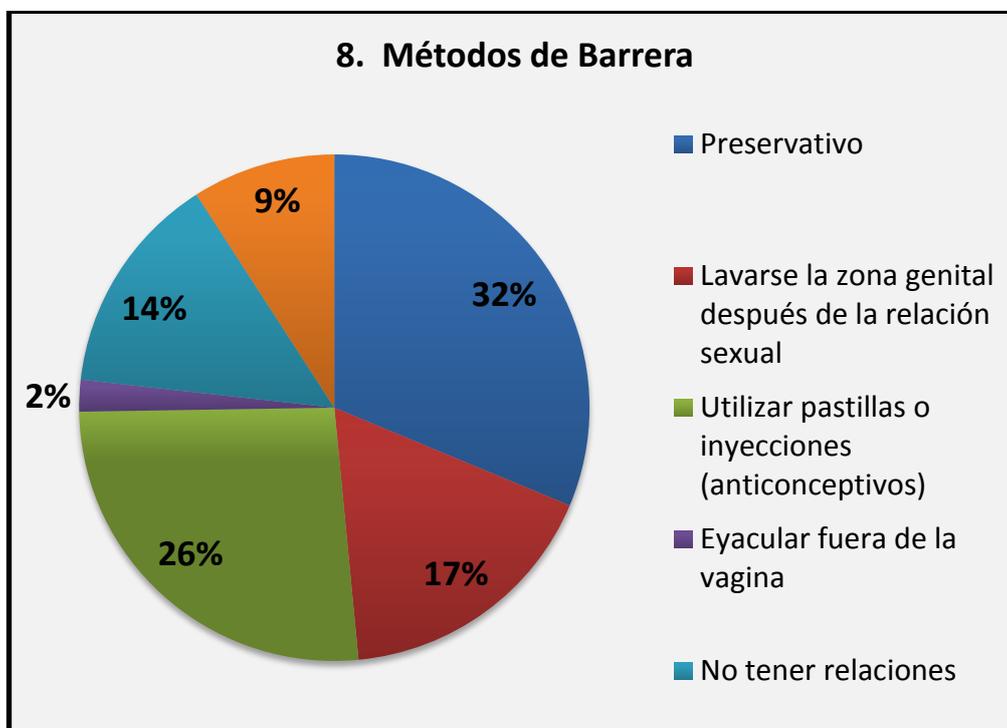
**Gráfico #7 Tipos de Infecciones de Transmisión Sexual**



**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo  
**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T.

**Análisis:** Según el gráfico 7 nos demuestra que de un total de 87 jóvenes entre las edades de 12-16 años del Colegio Julio Pimentel Carbo, consideraron como Infección de transmisión sexual las siguientes opciones: el VIH en un 43%, la tuberculosis en un 1%, la gonorrea en un 13%, la sífilis en un 6%, el virus del papiloma humano en un 29%, las ladillas en un 8%, que ninguna de las opciones era la correcta el 8%. Lo que podemos concluir es que la mayoría de los encuestados tienen la idea sobre ¿cuáles son las ETS?, pero aun así la institución educativa debería enseñar este tema para ampliar su conocimiento y más aún explicar ¿cómo prevenir cada una de ellas?, y donde buscar ayuda en caso de contraerlas.

**Gráfico #8 Métodos de Barrera**



**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo

**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T.

**Análisis:** Según el gráfico 8 nos demuestra que de un total de 87 jóvenes entre las edades de 12-16 años de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo, consideraron como método anticonceptivo las siguientes opciones: el preservativo “condón” en un 32%, lavarse los genitales en un 17%, las pastillas e inyecciones anticonceptivas en un 26%, eyacular fuera de la vagina en un 2%, no tener relaciones sexuales en un 14%, que ninguna de las opciones era la correcta el 9%. Lo que podemos concluir es que existe desconocimiento sobre ¿cómo prevenir las ETS?, este resultado le pone una pauta a la institución educativa, y este sea un tema importante en el programa de educación sexual y promover el no tener relaciones sexuales a temprana edad, pues esa es la forma más segura de evitar las ETS

### Gráfico #9 Comunicación con los Padres sobre ITS



**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo  
**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T.

**Análisis:** Según el gráfico 9 nos demuestra que de un total de 87 adolescentes entre las edades de 12-16 años de la unidad Educativa Julio Pimentel Carbo, el 13% manifiesta tener una buena comunicación con sus padres, y el 36% afirma no tener ninguna comunicación con sus padres, lo cual nos corrobora, el gráfico 6 y 7 donde la mayoría sabe, que son las ITS y cuáles son, pero en el gráfico 8 nos dice que la mayoría de los encuestados no sabe sobre cómo prevenir una ITS.

### Gráfico #10 Conductas de Riesgo



**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo  
**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T.

**Análisis:** Según el gráfico 10 nos demuestra que de un total de 87 jóvenes entre las edades de 12-16 años de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo, consideraron los siguientes malos hábitos como influyentes para contraer una Infección de transmisión sexual: el consumo de drogas en un 26%, el alcohol en un 5%, malos hábitos alimenticios en un 2%, la promiscuidad en un 49%, que ninguna de las opciones era la correcta el 18%. Lo que podemos concluir es que la mayoría de los adolescentes tienen idea sobre las actividades que aumentan el riesgo de contraer una ETS, esta información ayudaría a la institución educativa a reforzar la información y promover evitar estos malos hábitos.

## CONCLUSIONES

- Al finalizar esta investigación se pudo determinar que los adolescentes en edades comprendidas de 11 a 16 años de la Unidad educativa Julio Pimentel Carbo no utilizan el preservativo.<sup>169</sup>
- La mayor parte de los jóvenes encuestados admiten no tener conocimiento sobre el uso del preservativo y las infecciones de transmisión sexual que pueden causar severos daños en su salud<sup>170</sup>.
- Algunos jóvenes no se atreven a tocar el tema de la sexualidad y el uso del preservativo con sus padres lo consideran un tema tabú o pecado, el cual no debe tocarse<sup>171</sup>.
- Los adolescentes están convencidos que existe poca información sobre las infecciones de transmisión sexual y no existen campañas que impulsen el uso de preservativos como métodos de barrera, para prevenir este tipo de infecciones existiendo un gran riesgo en esta población estudiantil que es vulnerable y está expuesta a contraer cualquier enfermedad sexual<sup>172</sup>.

---

<sup>169</sup> López y Tenloy

<sup>170</sup> López y Tenloy

<sup>171</sup> López y Tenloy

<sup>172</sup> López y Tenloy

## RECOMENDACIONES

- Al finalizar el trabajo se recomienda que a los adolescentes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo de la ciudad de Milagro, se les debe enseñar todo lo relacionado a las infecciones de transmisión sexual, su prevención, la utilización de los preservativos, y el beneficio de su uso<sup>173</sup>.
- Que se difunda dentro y fuera de la institución el peligro de las ITS y las formas para evitar contraer este tipo de enfermedad que puede causar un grave daño a la salud emocional y reproductiva de los adolescentes<sup>174</sup>.
- Muchos adolescentes ya tienen relaciones sexuales a partir de los 12 años de edad, se hace necesario recomendar que se dicten charlas de educación sexual con personas expertas y además enseñarles el cuidado y respeto por su cuerpo que deben considerarlo como un templo sagrado que nadie puede tocar<sup>175</sup>.

---

<sup>173</sup> López y Tenloy

<sup>174</sup> López y Tenloy

<sup>175</sup> López y Tenloy

## BIBLIOGRAFÍA

- ABREU, D. C. (2010). *INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL EN POBLACION DE ALTO RIESGO; adolescentes y adultos jóvenes*.  
Obtenido de INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL EN POBLACION DE ALTO RIESGO; adolescentes y adultos jóvenes:  
<http://www.academia.edu/5280837/Libro-1-POTENZIANI>
- Cabrera, D. G. (JULIO de 2011). *REVISTAS BOLIVARIANAS*. Obtenido de REVISTAS BOLIVARIANAS:  
[http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S2304-37682011000600011&script=sci\\_arttext](http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S2304-37682011000600011&script=sci_arttext)
- CANCER, I. N. (9 de SEPTIEMBRE de 2014). *CANCER.GOV*. Obtenido de INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER:  
<http://www.cancer.gov/espanol/recursos/hojas-informativas/deteccion-diagnostico/papanicolaou-respuestas>
- ECUADOR, M. D. (6 de MAYO de 2014). *ECUADOR AMA LA VIDA*.  
Obtenido de ECUADOR AMA LA VIDA:  
<http://www.salud.gob.ec/tag/campana-virus-papiloma-huna/>
- EDUCASIDA. (2014). *EDUCASIDA.ES*. Obtenido de EDUCASIDA.ES:  
[http://educasida.es/?q=como\\_se\\_transmite](http://educasida.es/?q=como_se_transmite)
- ENFERMEDADES, C. P. (22 de 12 de 2014). *CDC*. Obtenido de CDC:  
<http://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-and-men-s.htm>
- GABRIELA, R. (2006). *MONOGRAFIAS.COM*. Obtenido de MONOGRAFIAS.COM:  
<http://www.monografias.com/trabajos58/enfermedades-transmision-sexual/enfermedades-transmision-sexual2.shtml>
- GARCIA, E. (2014). *ABOUT.COM SALUD REPRODUCTIVA*. Obtenido de ABOUT.COM SALUD REPRODUCTIVA:  
[saludreproductiva.about.com/ad/Anticonceptivos/ht/c-Omo-Usar-On-Masculino.htm](http://saludreproductiva.about.com/ad/Anticonceptivos/ht/c-Omo-Usar-On-Masculino.htm)
- HEALTH, C. F. (10 de 6 de 2014). *youngwomenshealth*. Obtenido de youngwomenshealth:  
<http://youngwomenshealth.org/2012/12/11/trichomoniasis/>
- ITS/VIH/SIDA, P. N. (29 de 11 de 2014). *LOS TIEMPOS*. Obtenido de LOS TIEMPOS:

[http://www.lostiempos.com/oh/actualidad/actualidad/20141129/vihsida-la-alerta-sigue-encendida\\_282663\\_622513.html](http://www.lostiempos.com/oh/actualidad/actualidad/20141129/vihsida-la-alerta-sigue-encendida_282663_622513.html)

JAMBRINA, B. O. (4 de JUNIO de 2014). *WEB CONSULTAS*. Obtenido de WEB CONSULTAS: <http://www.webconsultas.com/sida/diagnostico-del-sida-3703>

LLANOS, D. J. (28 de FEBRERO de 2013). *MICROBIOLOGIA CLINICA*. Obtenido de MICROBIOLOGIA CLINICA: <https://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0CBwQFjAA&url=http%3A%2F%2Fvirtual2.udabol.edu.bo%2Fpev%2Fsyllabus%2FBIOQUIMICA%2520Y%2520FARMACIA%2F7mo%2520SEMESTRE%2FMICROBIOLOGIA%2520CLINICA.wbk&ei=avYFVcfpLcK1sATq>

MINISTERIO DE EDUCACION, C. Y. (2013). *RECURSOSTIC.EDUCACION.ES*. Obtenido de RECURSOSTIC.EDUCACION.ES: <http://recursostic.educacion.es/ciencias/biosfera/web/alumno/3ESO/apararep/enfermts.htm>

PUBLICATIONS, H. H. (19 de 8 de 2008). *VIDA Y SALUD*. Obtenido de VIDA Y SALUD: <http://www.vidaysalud.com/salud-de-a-a-z/enfermedades-y-condiciones/virus-del-papiloma-humano-vph/>

Ruiz. (2004). *Epidemiología Clínica*. Bogotá: Panamericana.

SALUD, P. (6 de 11 de 2013). *PROYECTO SALUD*. Obtenido de PROYECTO SALUD: <http://www.proyecto-salud.com.ar/shop/detallenot.asp?notid=5559>

SLUD, O. P. (2004). *INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL; MARCO REFERENCIA PAR A PREVENCION, ATENCION Y CONTROL DE LAS ITS*. Obtenido de SALPUB.UV.ES: [http://salpub.uv.es/SALPUB/practicum12/docs/guies\\_BPC/Salud\\_Publica/Prevencion\\_ITS.pdf](http://salpub.uv.es/SALPUB/practicum12/docs/guies_BPC/Salud_Publica/Prevencion_ITS.pdf)

SOBRESEXUALIDAD. (2014). *SOBRESEXUALIDAD.COM*. Obtenido de SOBRESEXUALIDAD.COM: <http://anticonceptivos.sobresexualidad.com/condon-masculino.html>

Universo, D. (julio 2013).

Z., D. M. (23 de 1 de 2013). *TODOSIDA*. Obtenido de TODOSIDA: [enfermedades-transmision-sexual-contacto#CLAMIDIAS](#)

Caballero Hoyos, J., & Gonzáles, C. C. (2002). *ITS Y VIH/SIDA EN ADOLESCENTES Y ADULTOS JÓVENES*. Mexico: Jalisco.

Enciclopedia de la Vida Sexual de los Adolescentes, Gilbert Tordjman & Jacqueline Khan (2000)

Gutiérrez Enríquez Sandra Olimpia, T. F. (2009). *EPIDEMIOLOGIA DE LAS LESIONES DE CÉRVIX EN UN HOSPITAL PÚBLICO*. ISSN 1405-0048. Ecuador.

Aran, J.M., Güell, M., Marías, I. y Muñoz, J. (1995). 4. *El sexo en los tiempos del SIDA*.

*Programa Nacional de Enfermedades de Transmisión Sexual. Ciudad de la Habana. Cuba. MINSAP 2004: 5-6.*

OMS. La salud de los jóvenes. Un reto y una esperanza. Ginebra. 2001: 17 – 20.

*Infección de Transmisión Sexual. Información de Salud para adolescentes. [ homepage on the internet], c 1998/2004; [ actualizada, 24 noviembre 2006; cita 21 de Noviembre del 2009]*

*Fondo de población de las Naciones Unidas. Estado de la población mundial. New York. FNUAP.2008; 2: 23 – 34. [ homepage on the internet], c 2008/2009; [ actualizada, 25 noviembre 2008; cita 21 de Noviembre del 2009], Disponible en :<http://www.paho.org/>*

*VIH y SIDA. Estimación mundial. Datos globales. ). [ homepage on the internet], c 2005/2008; [ actualizada, 25 febrero 2008; cita 29 de Noviembre del 2009], Disponible en: <http://www.ctv.es/USERS/fpardo/vihoms01.htm>.*

*Peláez Mendoza J. Enfermedades de transmisión sexual. Causa, transmisión, riesgo y prevención. En Colectivo de Autores. Obstetricia y Ginecología Infantojuvenil. La Habana, Editorial SOCUDEP 996: 35-60.*

*Biblioteca de Salud: Infecciones de transmisión Sexual. [ homepage on the internet], c 2005/2008; [ actualizada, 25 febrero 2008;*

*Rivas V. Conducta sexual de riesgo por contagio de VIH y otras ITS en adolescentes. XII Congreso de la Asociación Panamericana de infectología. VI Congreso Venezolano de Infectología 2006. II Simposio Latinoamericano y del Caribe de de infecciones de Transmisión Sexual; 2006.*

*Díaz F. Sexualidad y conocimientos de las infecciones de transmisión sexual. Sexología y Salud. 2002*

*López. (2010). Enfermedades transmisibles. México: Manual Moderno.*

*Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Estrategia regional para mejorar la salud de adolescentes y jóvenes. Washington, DC. 2008.*

*Organización Panamericana de la Salud. Recomendaciones para la atención integral de salud de los y las adolescentes, con énfasis en salud sexual y reproductiva*

*Revista Cubana de Higiene y Epidemiología versión ISSN 1561-3003 Rev Cubana Hig Epidemiol vol.49 no.3 Ciudad de la Habana sep.-dic. 2011*

*Robles MS, Frías AB, Moreno RD, Rodríguez CM, Barroso VR*

## LINCOGRAFÍA

5. <http://dspace.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/17119/tesis%20doctoral%20%20definitiva%20yen.pdf?sequence=1>
6. <http://www.webconsultas.com/salud-al-dia/gonorrea/tratamiento-de-la-gonorrea-4951>
7. <http://www.webconsultas.com/salud-al-dia/gonorrea/diagnostico-de-la-gonorrea-4949>
8. <http://www.webconsultas.com/salud-al-dia/gonorrea/sintomas-de-la-gonorrea-4948>
9. [http://herpes-curapermanente.blogspot.com/2013\\_03\\_01\\_archive.html](http://herpes-curapermanente.blogspot.com/2013_03_01_archive.html)
10. <http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/tricomoniasis>
11. <http://geosalud.com/VPH/index%20VPH.htm>
12. <http://www.cgsants.es/es/servicios-ginecologicos-barcelona/enfermedades-transmision-sexual.html>
13. <http://www.monografias.com/trabajos47/enfermedades-sexuales/enfermedades-sexuales2.shtml>
14. <http://www.monografias.com/trabajos55/enfermedad-de-transmision-sexual/enfermedad-de-transmision-sexual2.shtml>
15. <http://www.monografias.com/trabajos14/metodosanti/metodosanti.shtml>
16. [http://www.who.int/topics/adolescent\\_health/es/](http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/)
17. <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/>
18. <http://www.galeon.com/elmundopreservativo/historiaP.htm>
19. [http://www.unicef.org/ecuador/children\\_5498.htm](http://www.unicef.org/ecuador/children_5498.htm)
20. <http://www.turismo.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/02/Constituci%C3%B3n.pdf>
21. <http://www.registrocivil.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/01/este-es-06-C%C3%93DIGO-DE-LA-NI%C3%91EZ-Y-ADOLESCENCIA-Leyes-conexas.pdf>
22. <http://www.unfpa.org.ec/public/unfpa-ecuador/programa-pais-2010-2014/>
23. <http://www.eluniverso.com/noticias/2013/07/12/nota/1149481/infecciones-transmision-sexual-cifras-altas-zona-centro>

24. <http://www.cendiacq.com/enfermedades-venereas.php>
25. <http://www.salud.gob.ec/vacuna-contr-el-virus-del-papiloma-humano-previene-cancer-uterino-en-el-ecuador/>
26. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
27. <http://www.msal.gov.ar/sida/index.php/informacion-general/vih-sida-its-y-hepatitis-virales/infecciones-de-trasmision-sexual>
28. [www.uchicagokidshospital.org/online-library/content=S04757](http://www.uchicagokidshospital.org/online-library/content=S04757)
29. [umm.edu/health/medicl/spanishency/articles/condones-masculinos](http://umm.edu/health/medicl/spanishency/articles/condones-masculinos)
30. [www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/preservativo](http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/preservativo)
31. <http://www.shytobuy.es/preservativos.html>
32. <http://relaciones.uncomo.com/articulo/el-condon-disminuye-el-placer-21699.html>
33. <http://saludreproductiva.about.com/>
34. <http://www.diariofemenino.com/>
35. <http://www.monografias.com/trabajos89/manual-prevencion-vih-sida-ets/manual-prevencion-vih-sida-ets2.shtml>
36. <http://www.monografias.com/trabajos36/infecciones/infecciones2.shtml>
37. <http://www.feim.org.ar/pdf/publicaciones/ManualSaludSexualidad.pdf>
38. <http://www.monografias.com/trabajos26/infecciones/infecciones.shtml>
39. <http://www.insexbcn.com/html/ets.html>
40. <http://venezuela.unfpa.org/doumentos/Manual%20UPEL.pdf>
41. <http://www.monografias.com/trabajos91/enfermedades-de-transmision-sexual/enfermedades-de-transmision-sexual.shtml>
42. <http://www.cdc.gov/std/spanish/sifilis/STDFact-MSM-Syphilis-s.htm>

**ANEXOS**

# ANEXO #1 AUTORIZACIÓN



Certificado No QCR-1497



[www.ucsg.edu.ec](http://www.ucsg.edu.ec)  
Apartado 09-01-4671

Teléfonos:  
2206952 - 2200286  
Ext. 1818 - 11817

Guayaquil-Ecuador

CE-092-2015

10 de febrero 2015

**Licenciada**  
**Jenny Valencia Tapia**  
**Rectora del Plantel "Julio Pimentel Carbo"**  
En su despacho.-

De mis consideraciones:

La suscrita Directora de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, concedora de su espíritu de colaboración en lo que a Docencia se refiere, se permite solicitar a Usted, la autorización para que las estudiantes TENLOY CABELLO ANA MARIA y LOPEZ TAMAYO PATRICIA ALEXANDRA, quienes se encuentran realizando el trabajo de titulación con el tema " USO DEL PRESERVATIVO EN ADOLESCENTES ENTRE 11 A 16 AÑOS EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA JULIO PIMENTEL CARBO DE LA CIUDAD DE MILAGROS DE OCTUBRE A ENERO 2015" realicen la encuesta en la institución que Usted dirige.

Agradeciendo a la presente, aprovecho la oportunidad para reiterarle mis agradecimientos.

Atentamente

Lcda. Angela Mendoza Vines  
DIRECTORA (E)  
CARRERA DE ENFERMERIA

Cc: Archivo

AM/Fátima



## ANEXO #2 RESULTADO URKUND

The screenshot displays the URKUND web interface. The browser address bar shows the URL: <https://secure.orkund.com/view/13588001-365048-825223#q1bKLVayio6tBQA=>. The user is logged in as Cristina González (cristina\_gonzalez01).

**Document Information:**

- Document: [TESIS ANA MARIA Y PATRICIA CORREGIDA Oponente.docx \(D13575182\)](#)
- Submitted: 2015-03-16 03:43 (-05:00)
- Submitted by: tenioy22@hotmail.com
- Receiver: cristina.gonzalez01.ucsg@analysis.orkund.com
- Message: [Show full message](#)

**Analysis Summary:** 0% of this approx. 24 pages long document consists of text present in 0 sources.

**List of sources:**

Rank	Path/Filename
1	<a href="http://www.shytobuy.es/preservativos.html">http://www.shytobuy.es/preservativos.html</a>
2	<a href="#">TESIS obandourkund.docx</a>
3	<a href="#">TESIS obandourkund.docx</a>
4	<a href="http://www.galeon.com/elmundo/preservativo/historiaP.htm">http://www.galeon.com/elmundo/preservativo/historiaP.htm</a>
5	<a href="#">TESIS YASMIN SOLORZANO.docx</a>
6	<a href="http://es.euroclinix.net/factores-riesgo-ets.html">http://es.euroclinix.net/factores-riesgo-ets.html</a>

**Matched Text Snippets:**

- 100% Active | Urkund's archive: ESCUELA POLITECNICA DEL LITORAL / 1423432977\_lavezzari\_thompsonjessael... 100%
- como parte de la Estrategia nacional de Salud para la prevención del cáncer uterino
- aplica la vacuna de forma gratuita a niñas entre 9 a 11 años,
- esta vacuna se aplica en dos dosis y se encuentra incluida en el esquema básico de vacunación,
- y se busca reducir la incidencia y mortalidad por cáncer cérvico uterino<sup>159</sup>. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Mayo 2014) En Ecuador durante el año 2012 664 mujeres murieron por cáncer cérvico uterino, y la incidencia estimada en Ecuador para el 2013 fue de 15.8 casos por cada 100mil habitantes, Según el registro nacional de Tumores de Solca160. 2.10.6. TRICOMONIASIS Es una de las ITS más comunes, por ser sumamente contagiosas, causada por un parásito protozoario llamado Trichomonas Vaginalis, afecta tanto hombres como a mujeres entre 20 a 50 años de

## ANEXO #3 URKUND



### Urkund Analysis Result

**Analysed Document:** TESIS ANA MARIA Y PATRICIA CORREGIDA Oponente.docx  
(D13575182)  
**Submitted:** 2015-03-16 09:43:00  
**Submitted By:** tenloy22@hotmail.com

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAUL" TÍTULO: USO DEL PRESERVATIVO EN ADOLESCENTES ENTRE 11 A 16 AÑOS EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA JULIO PIMENTEL CARBO DE LA CIUDAD DE MILAGRO PERIODO OCTUBRE DEL 2014 A ENERO DEL 2015 AUTORAS: PATRICIA ALEXANDRA LÓPEZ TAMAYO ANA MARIA TENLOY CABELLO. PREYECTO DE INVESTIGACION PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE: LICENCIADA EN ENFERMERÍA TUTORA: LCDA. CRISTINA GONZÁLEZ OSORIO. MGS GUAYAQUIL- ECUADOR 2014-20151 UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAUL" CERTIFICACIÓN Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por Patricia Alexandra López Tamayo y Ana María Tenloy Cabello, como requerimiento parcial para la Obtención del Título de Licenciada en Enfermería. TUTORA \_\_\_\_\_ LCDA. CRISTINA GONZÁLEZ OSORIO.

MGS REVISOR(ES) DIRECTORA DE LA CARRERA \_\_\_\_\_ LCDA ANGELA MENDOZA V. GUAYAQUIL, a los 10 días del mes de Marzo del Año 20152 UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAUL"3 DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD Nosotras, Patricia Alexandra López Tamayo y Ana María Tenloy Cabello. DECLARAMOS QUE: El Trabajo de Titulación "Uso de Preservativo en Adolescentes entre 11 a 16 años en la Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual de la Unidad Educativa Colegio Julio Pimentel Carbo de la Ciudad de Milagro periodo Octubre del 2014 a Enero del 2015" Previa a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme a las citas que constan al pie de las paginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría. En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido GUAYAQUIL, a los 10 días del mes de marzo del año 20154 AUTORA AUTORA \_\_\_\_\_ Patricia

Alexandra López Tamayo Ana María Tenloy Cabello UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAUL"5 AUTORIZACIÓN NOSOTRAS, Patricia Alexandra López Tamayo y Ana María Tenloy Cabello. Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación "Uso del Preservativo en Adolescentes entre 11 a 16 años en la Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual de la Unidad Educativa Colegio Julio Pimentel Carbo de la ciudad de Milagro periodo octubre del 2014 a enero del 2015" cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y totalidad autoría.6 GUAYAQUIL, a los 10 días del mes de marzo del año 20157 AUTORA AUTORA \_\_\_\_\_ Patricia Alexandra López

Tamayo Ana María Tenloy Cabello AGRADECIMIENTO Quiero agradecer a dios por prestarme a mis maravillosos padres, quienes me han brindado amor y apoyo incondicional, durante todo mi vida, a mi amado esposo por permitirme continuar estudiando, y por regalarme el tiempo que debí compartir junto a él, a mi hermana mayor por su cariño y protección, y a mi pequeña sobrina por ser la que alegra mis días. A mis queridos maestros que han sembrado en mí el amor hacia mi carrera.8 ANA MARÍA TENLOY CABELLO DEDICATORIA Dedico mi trabajo de tesis a mis padres, a mi esposo, a mi querida hermana, a mi sobrina, los amo con mi vida, sin ustedes nunca habría conseguido llegar a ser lo que soy. A mi eterno superhéroe mi madre.9 ANA MARÍA TENLOY CABELLO. AGRADECIMIENTO A DIOS, agradezco que me hayas dado vida y salud, así como la oportunidad de disfrutar con mi familia y amigos una etapa más de mi vida y porque nunca me dejaste flaquear ni perder la fe en los momentos más difíciles.10 A mi Familia y amigos, por su apoyo en mi carrera, por hacer suyos mis sueños y anhelos, por tenderme la mano en el momento preciso, por brindarme fuerza, fe y esperanza, por su sensibilidad, comprensión e infinita paciencia.11 PATRICIA ALEXANDRA LÓPEZ TAMAYO DEDICATORIA A mi esposo, por su amor y apoyo incondicional en el transcurso de mis estudios. A mi hija, porque es por ella que estoy luchando día a día. A mi padre, que me enseñó que con sacrificio se logran cumplir las metas propuestas, en especial si es por el bien de un hijo12. A mis hermanos por su ayuda y apoyo en el

transcurso de nuestras vidas juntos. A mi madre, por su paciencia, amor, dedicación, sacrificio, hacia sus hijos, en especial para mí, porque a pesar de no tener obligaciones conmigo por ser una mujer casada y con una hija, ella me ayudaba y también me enseñaba a ser responsable porque nunca me quito todo el peso de ser madre, solo me lo aligeraba para poder seguir adelante.<sup>13</sup> A la Sra. Glenda Castro e Iveth Ronquillo por ayudarme en el cuidado de mi hija para yo poder seguir con mis estudios, brindándome una amistad sincera<sup>14</sup>. A la Sra. María Medina por ayudarme teniendo paciencia con mi hija en los días que me ayudo a cuidarla. PATRICIA ALEXANDRA LÓPEZ TAMAYO UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAÚL" TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN<sup>15</sup> \_\_\_\_\_ PRESIDENTA DEL TRIBUNAL  
 \_\_\_\_\_ LCDA. CRISTINA GONZÁLEZ OSORIO. MGS  
 TUTORA \_\_\_\_\_ PROFESOR DELEGADO UNIVERSIDAD  
 CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAÚL" CALIFICACIÓN \_\_\_\_\_  
 LCDA. CRISTINA GONZÁLEZ OSORIO. MGS TUTORA.<sup>16</sup> INDICE RESUMEN En Ecuador es alarmante observar cada vez a más niñas en las maternidades no solo por embarazos si no con infecciones de transmisión sexual, por lo que nuestro objetivo del presente trabajo de investigación es analizar el uso de barreras de protección en los adolescentes para evitar conductas sexuales de riesgo en los estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo de la ciudad de Milagro provincia del Guayas. La metodología empleada en esta investigación fue descriptiva, aplicando encuestas como instrumentos de recolección de la información; se consideró el universo de 416 estudiantes, y se tomó como muestra a 200 estudiantes, de los cuales solo se consideró a los estudiantes que oscilaban entre los 11 y 16 años, lo que nos dio como resultado 87 estudiantes a los que se aplicó la encuesta. Los resultados que se obtuvieron fueron que el 66% de los adolescentes encuestados desconocen sobre cómo colocarse adecuadamente un preservativo, y cuáles son los beneficios que brinda su uso. Nuestra conclusión es que la unidad Educativa donde se desarrolló nuestro proyecto de tesis debería orientar a los estudiantes brindando charlas y talleres de educación sexual para prevenir embarazos no deseados o infecciones de transmisión sexual, evidenciando la realidad que vive nuestro país.<sup>17</sup> PALABRAS CLAVES: Métodos de prevención, Adolescentes, enfermedades de transmisión sexual, sexualidad. ABSTRACT In Ecuador it is alarming to observe every time more girls in the maternities not only for pregnancies but with infections of sexual transmission, for what our aim of the present work of investigation is to analyze the use of protection barriers in the teenagers to avoid sexual conducts of risk in the students of the Educational Unit Julio Pimentel Carbo of the Milagro city, province of Guayas. The methodology used in this investigation was descriptive, applying surveys as instruments of compilation of the information; it was considered to be the universe of 416 students, and took as a sample 200 students, of which only were considered the students who were ranging between 11 and 16 years, which gave us as result 87 students to whom the survey was applied. The results that were obtained were that 66 % of the polled teenagers does not know on how a condom to be placed adequately, and which are the benefits that his use offers. Our conclusion is that the Educational unit where our project of thesis developed should orientate the students offering chats and workshops of sexual education to anticipate not wished pregnancies or infections of sexual transmission, demonstrating the reality that lives through our country<sup>18</sup>. KEY WORDS: Methods of prevention, Teenagers, sexually transmitted diseases, sexuality. INTRODUCCIÓN Actualmente los adolescentes inician su vida sexual a temprana edad, sus experiencias sexuales muchas veces no dependen de sus sentimientos, si no que parten de la curiosidad, la falta de educación o de control familiar, actitudes poco responsables por parte del joven que no mide las consecuencias de sus actos y pueden terminar con un embarazo no deseado o con una infección de transmisión sexual.<sup>19</sup> Hemos podido evidenciar que los jóvenes no reciben educación sexual en sus hogares, ni en sus unidades educativas y si lo hacen, la información que reciben es limitada. Ocurre con frecuencia que los adolescentes buscan información por medio de películas, amigos, redes sociales, entre otros.<sup>20</sup> El incremento de las infecciones de transmisión sexual en el Ecuador y a nivel mundial, experimenta una elevada tasa, porque los adolescentes empiezan sus actividades sexuales a corta edad sin ningún tipo de protección el desconocimiento de estos jóvenes sobre lo

## ANEXO #4 ENCUESTA



UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL"

**TEMA:** Uso del Preservativo en Adolescentes entre 11 a 16 años en la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo de la ciudad de milagro periodo octubre del 2014 a enero del 2015

**Objetivo:** Analizar la situación actual sobre el uso del preservativo en adolescentes entre 11 a 16 años para prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo de la ciudad de Milagro

### Instrucciones:

- Es una encuesta anónima por favor responda las preguntas con honestidad
- Lee detenidamente las preguntas y marque con una X la respuesta seleccionada

### ENCUESTA DESTINADA A LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA JULIO PIMENTEL CARBO EN LA CIUDAD DE MILAGRO

Formato 00

1. Edad:

2. Sexo:            Masculino

Femenino

3. Ha tenido relaciones sexuales

Sí

No

4. Si tu respuesta anterior fue SI, has utilizado protección (CONDON)

Sí

No

5. Tienes conocimiento de cómo se coloca un Preservativo (CONDON)

Sí

No

6. Sabes que son las Infecciones de Transmisión Sexual

Sí

No

7. Cuáles de estas son Infecciones de Transmisión Sexual

- VIH
- Tuberculosis
- Gonorrea
- Sífilis
- Virus Papiloma Humano
- Chikungunya
- Ladillas
- Ninguna

8. Cuál de estos métodos son barreras contra las ITS:

- Preservativo
- Lavarse la zona genital después de la relación sexual
- Utilizar pastillas o inyecciones (anticonceptivos)
- Eyacular fuera de la vagina
- No tener relaciones
- Ninguno

9. La comunicación con sus padres sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual:

Buena

Regular

Mala

Ninguna

10. Cuáles de estos hábitos conlleva a una conducta sexual de riesgo que puede influir para contraer una infección de Transmisión Sexual

- Consumo de drogas
- Alcohol
- Malos hábitos alimenticios
- Tener muchas parejas sexuales (promiscuidad)
- Ninguno

## ANEXO #5 FOTOGRAFIAS DE LAS ENCUESTAS





## ANEXO #6 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	OCTUBRE		NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO			
	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4
SELECCIÓN DE TEMA																						
DESARROLLO DEL TEMA	→	→																				
CORRECCION DE ANTEPROYECTO		→	→																			
DESIGNACION DE TUTOR		→	→																			
ENTREVISTA CON EL TUTOR DESIGNADO																						
ELABORACION DEL MARCO TEORICO		→	→	→																		
CORRECCION DEL MARCO TEORICO				→	→	→																
FORMULACION DE PREGUNTAS PARA ENCUESTA																						
REALIZACION E ENCUESTA										→	→	→										
ELABORACION DEL BORRADOR DE TESIS												→	→	→								
ENTREVISTA FINAL CON EL TUTOR DE TESIS															→	→	→					
PRESENTACION DEL TRABAJO DE TITULACION																	→	→	→			
ENTREVISTA CON MI Oponente																						
APROBACION DE TESIS																		→	→	→		
SUSTENTACION DE TESIS																					→	→

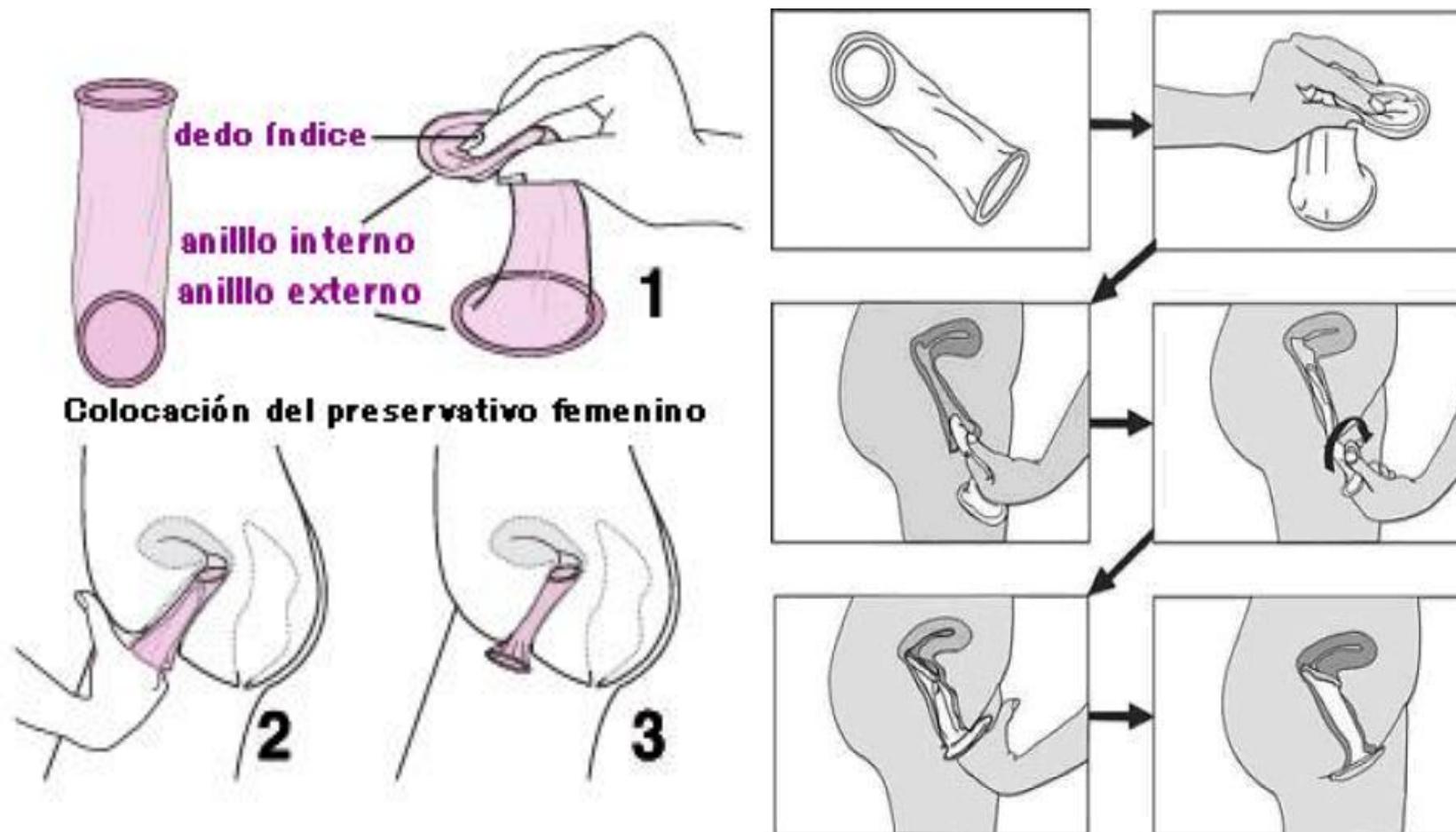
## ANEXO #7 COLOCACIÓN DEL PRESERVATIVO MASCULINO



© MSC - Prevente.es

Fuente: <http://prevente.es/preservativo/para-el>

## ANEXO #8 COLOCACIÓN DEL PRESERVATIVO FEMENINO



<http://riesgodeembarazo.com/condon-femenino/metodos-anticonceptivos-2.html>

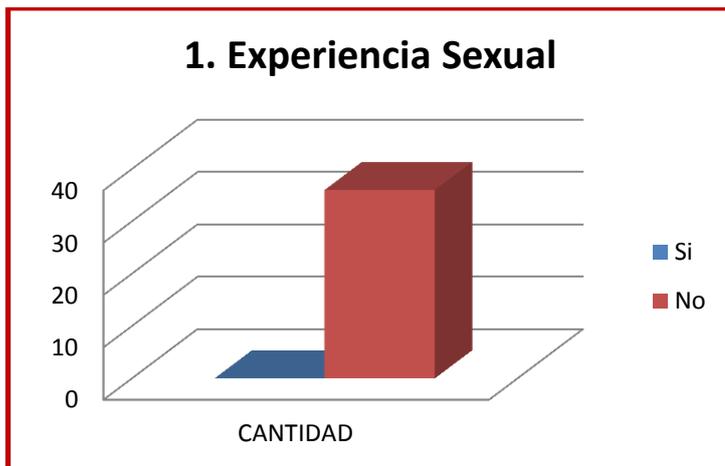
## ANEXO #9 CUADRO DE ENCUESTAS-FEMENINO 36 ALUMNAS

	SUMA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	
<b>3 Ha tenido relaciones sexuales</b>																																						
Si	0																																					
No	36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
<b>4 Si tu respuesta anterior fue SI, has utilizado protección (CONDON)</b>																																						
Si	0																																					
No	0																																					
<b>5 Tienes conocimiento de cómo se coloca un Preservativo (CONDON)</b>																																						
Si	9		1		1				1												1								1		1	1	1		1			
No	27	1		1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
<b>6 Sabes que son las Infecciones de Transmisión Sexual</b>																																						
Si	17		1	1	1		1			1	1										1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1				
No	19	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1	1	1	1									1		1	1	1	1	1	1	1	
<b>7 Cuáles de estas son Infecciones de Transmisión Sexual</b>																																						
VIH	25		1	1	1				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Tuberculosis	1									1																												1
Gonorrea	6		1																						1	1			1	1			1					
Sífilis	2																							1	1													
Virus Papiloma Humano	20	1	1	1	1		1	1						1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		
Chikungunya	0																																					
Ladillas	1																								1													
Ninguna	1																			1																		
<b>8 Cuál de estos son métodos de barrera contra las ITS</b>																																						
Preservativo	15	1	1	1	1	1						1			1					1			1	1	1				1	1		1		1			1	
Lavarse la zona genital después de la relación sexual	8						1	1							1	1	1	1	1																			
Utilizar pastillas o inyecciones (anticonceptivos)	14		1	1	1		1							1	1						1	1			1	1		1	1					1		1		
Eyacular fuera de la vagina	0																																					
No tener relaciones	5									1	1													1												1	1	
Ninguno	4								1				1															1	1									
<b>9 La comunicación con sus padres sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual:</b>																																						
Buena	4			1	1														1																1			
Regular	12		1			1	1	1		1				1	1					1				1					1	1	1							
Mala	8	1							1			1	1								1	1	1											1				
Ninguna	12					1					1						1	1					1		1	1	1							1	1	1	1	
<b>10 Cuál o cuáles de estos malos hábitos puede influir para contraer una enfermedad de Transmisión Sexual</b>																																						
Consumo de drogas	13	1	1			1	1				1	1		1											1	1	1	1		1								
Alcohol	1																																					1
Malos hábitos alimenticios	2																1	1																				
Tener muchas parejas sexuales (promiscuidad)	19		1	1	1		1	1		1	1			1	1						1	1	1	1	1	1			1		1	1	1	1	1	1		
Ninguno	6									1			1								1												1		1		1	
<b>EDAD</b>		13	13	13	12	13	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	14	15	15	15	15	14	14	14	13	14	13	13	13	13	14	

## ANEXO #10 GRÁFICOS FEMENINOS

Gráfico #1 Experiencia Sexual

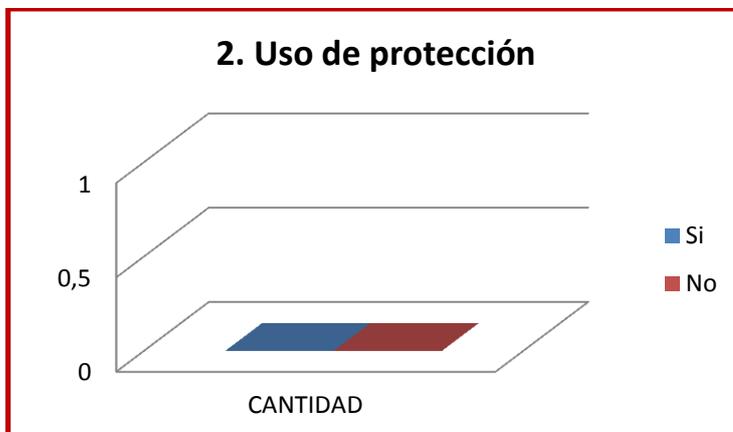
Ha tenido relaciones sexuales	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si	0	0%
No	36	100%



**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo  
**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T.

Gráfico #2 Uso de Protección (condón) en los Adolescentes

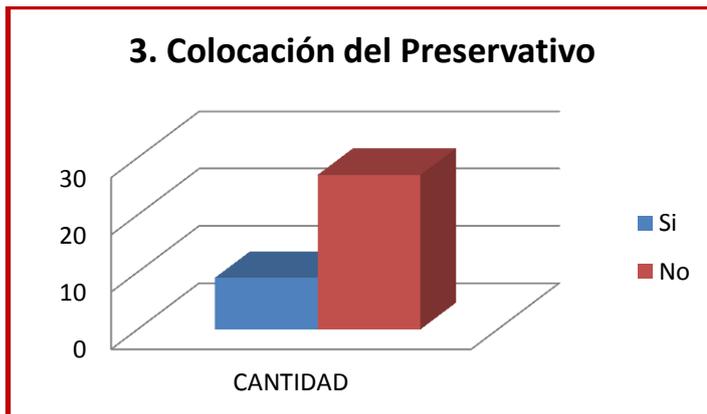
Si tu respuesta anterior fue SI, has utilizado protección (CONDON)	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si	0	0%
No	0	0%



**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo  
**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T.

### Gráfico #3 Colocación del Preservativo (condón) en los Adolescentes

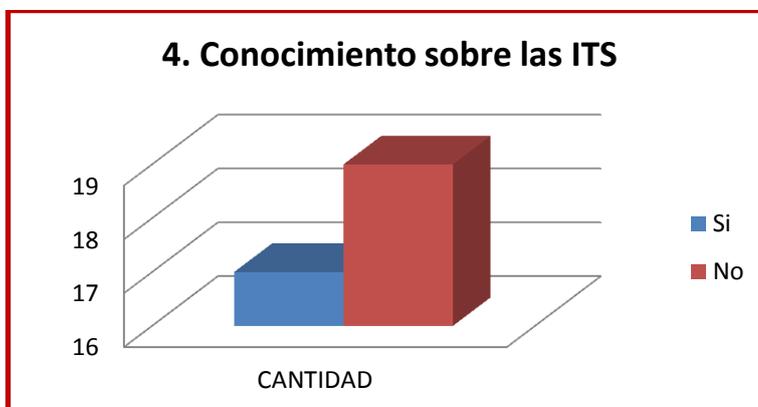
Tienes conocimiento de cómo se coloca un Preservativo (CONDON)	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si	9	25%
No	27	75%



**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo  
**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T

### Gráfico #4 Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual

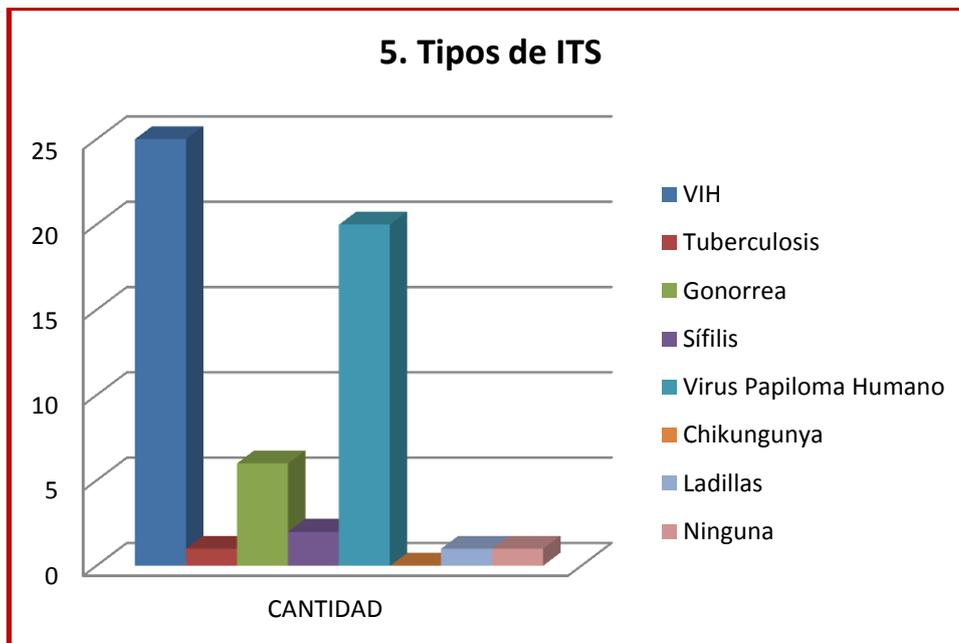
Sabes que son las Enfermedades de Transmisión Sexual	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si	17	47%
No	19	53%



**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo  
**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T

**Gráfico #5 Tipos de Infecciones de Transmisión Sexual**

<b>Cuáles de estas son enfermedades de Transmisión Sexual</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PORCENTAJE</b>
VIH	25	69%
Tuberculosis	1	3%
Gonorrea	6	17%
Sífilis	2	6%
Virus Papiloma Humano	20	56%
Chikungunya	0	0%
Ladillas	1	3%
Ninguna	1	3%

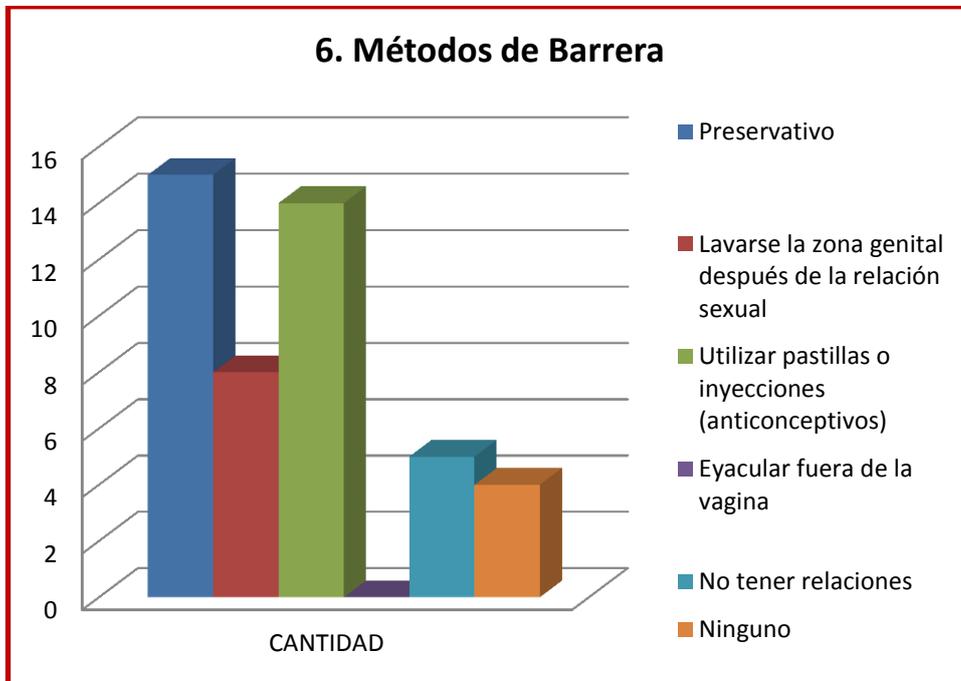


**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo

**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T

**Gráfico #6 Métodos de Barrera**

<b>Cuáles de estos son métodos de barrera contra las ITS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Preservativo	15	42%
Lavarse la zona genital después de la relación sexual	8	22%
Utilizar pastillas o inyecciones (anticonceptivos)	14	39%
Eyacular fuera de la vagina	0	0%
No tener relaciones	5	14%
Ninguno	4	11%



**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo  
**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T

**Gráfico #7 Comunicación con los Padres sobre ITS**

<b>Comunicación con padres sobre ITS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Buena	4	11%
Regular	12	33%
Mala	8	22%
Ninguna	12	33%

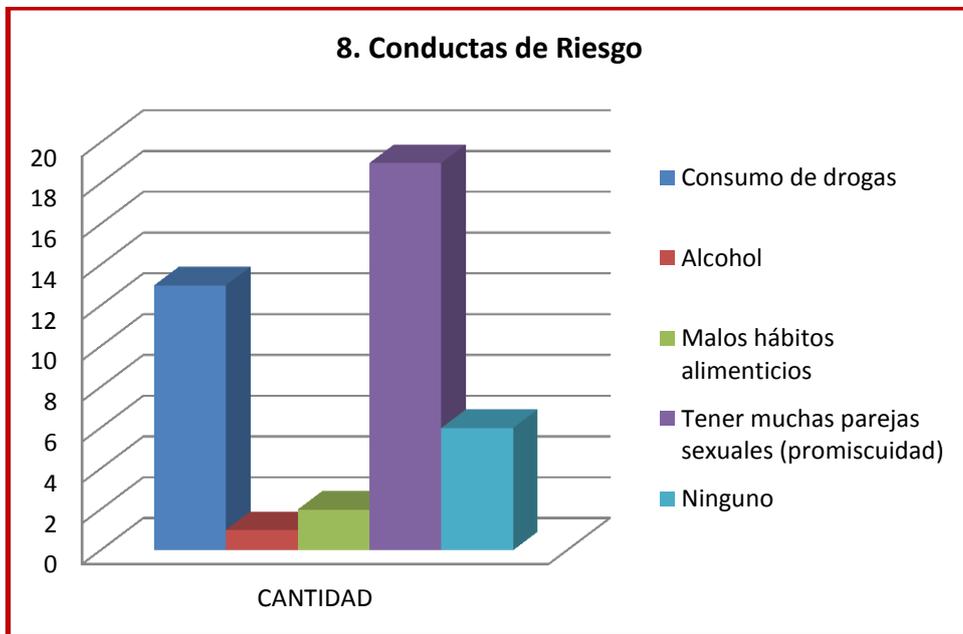


**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo

**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T

**Gráfico #8 Conductas de Riesgo**

<b>Cuál o cuáles de estos malos hábitos puede influir para contraer una enfermedad de Transmisión Sexual</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Consumo de drogas	13	36%
Alcohol	1	3%
Malos hábitos alimenticios	2	6%
Tener muchas parejas sexuales (promiscuidad)	19	53%
Ninguno	6	17%



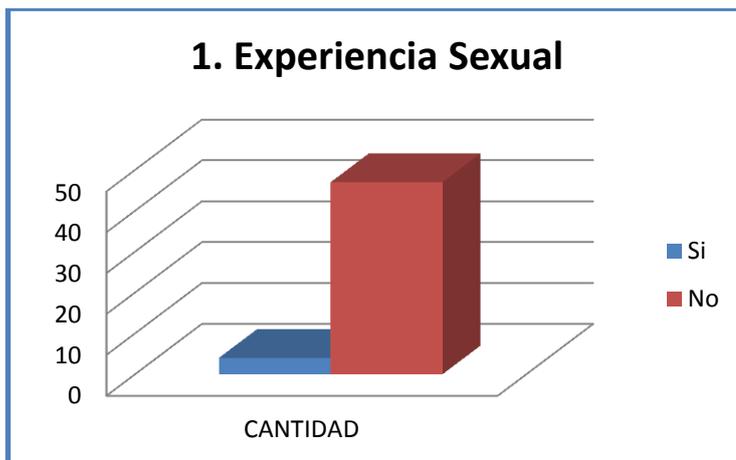
**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo  
**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T



## ANEXO #12 GRÁFICOS MASCULINOS

Gráfico #1 Experiencia Sexual

Ha tenido relaciones sexuales	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si	4	8%
No	47	92%

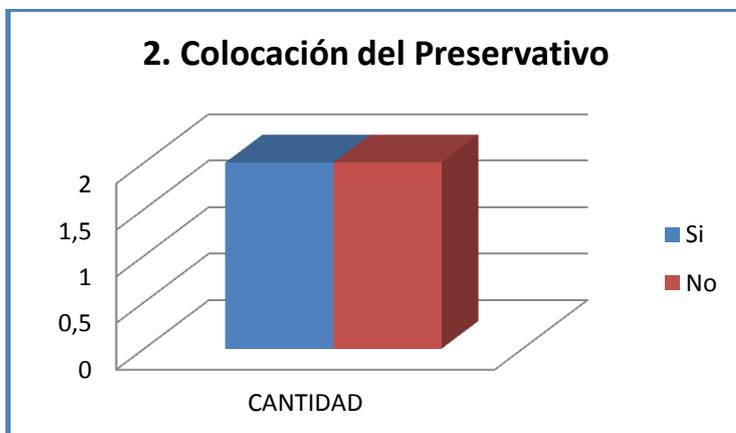


**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo

**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T

Gráfico #2 Colocación del Preservativo (condón) en los Adolescentes

Si tu respuesta anterior fue SI, has utilizado protección (CONDON)	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si	2	4%
No	2	4%

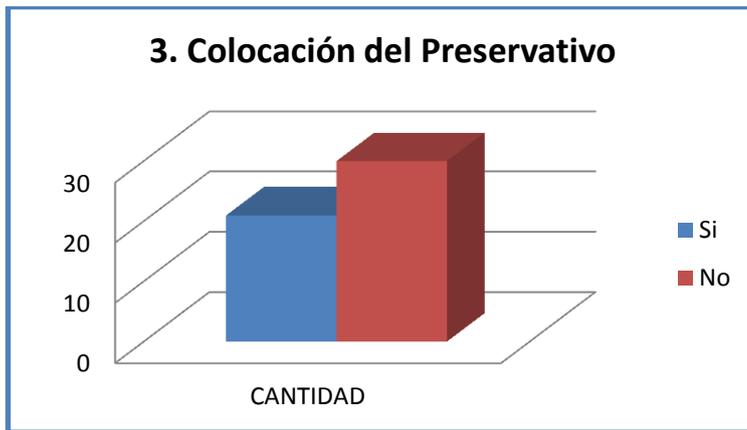


**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo

**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T

### Gráfico #3 Colocación del Preservativo (condón) en los Adolescentes

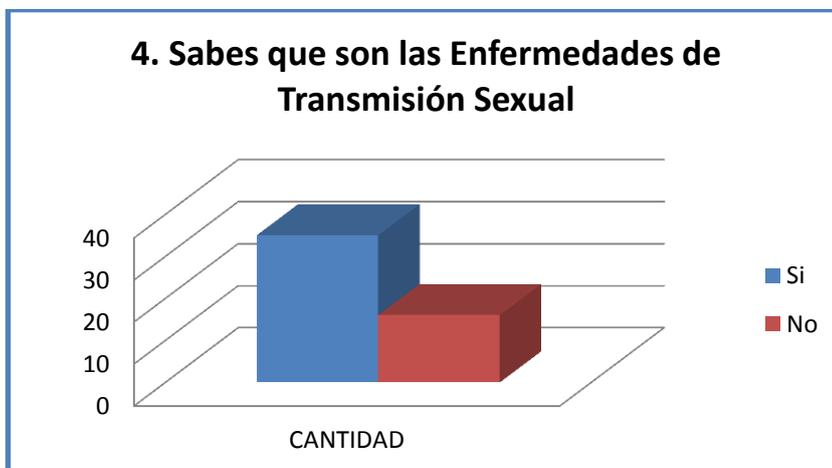
Tienes conocimiento de cómo se coloca un Preservativo (CONDON)	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si	21	41%
No	30	59%



**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo  
**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T

### Gráfico #4 Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual

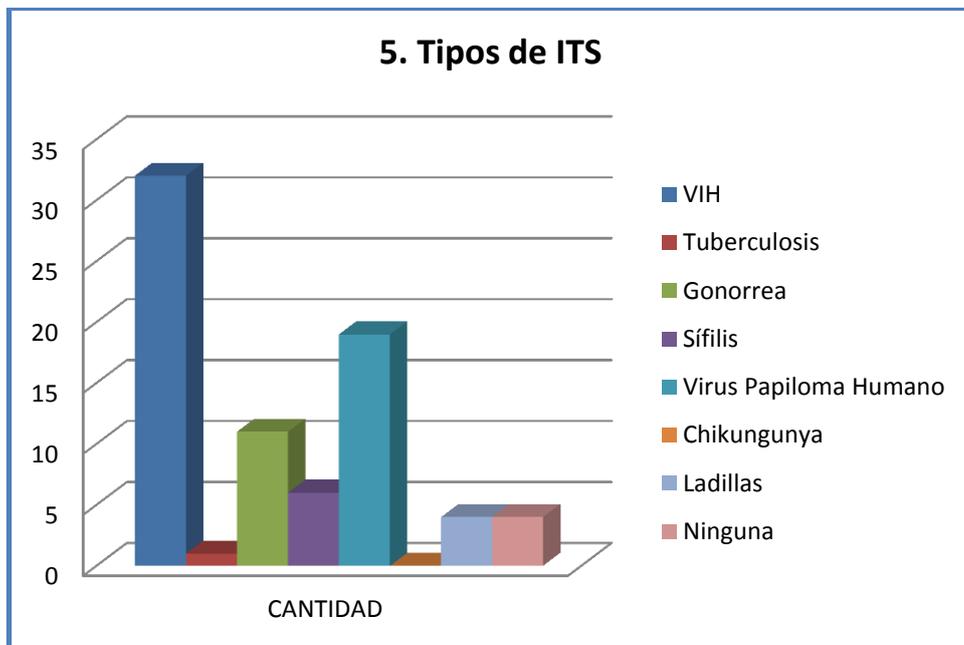
Sabes que son las Enfermedades de Transmisión Sexual	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si	35	69%
No	16	31%



**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo  
**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T

**Gráfico #5 Tipos de Infecciones de Transmisión Sexual**

<b>Cuáles de estas son enfermedades de Transmisión Sexual</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PORCENTAJE</b>
VIH	32	63%
Tuberculosis	1	2%
Gonorrea	11	22%
Sífilis	6	12%
Virus Papiloma Humano	19	37%
Chikungunya	0	0%
Ladillas	4	8%
Ninguna	4	8%

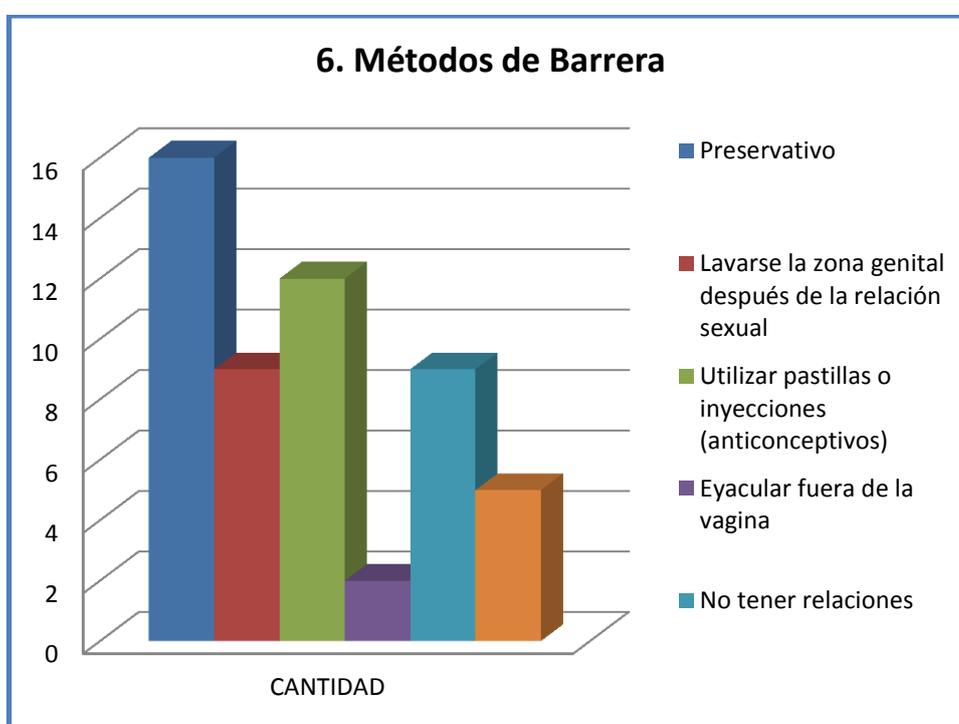


**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo

**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T

**Gráfico #6 Métodos de Barrera**

<b>Cuáles de estos son métodos de barrera contra las ITS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Preservativo	16	31%
Lavarse la zona genital después de la relación sexual	9	18%
Utilizar pastillas o inyecciones (anticonceptivos)	12	24%
Eyacular fuera de la vagina	2	4%
No tener relaciones	9	18%
Ninguno	5	10%

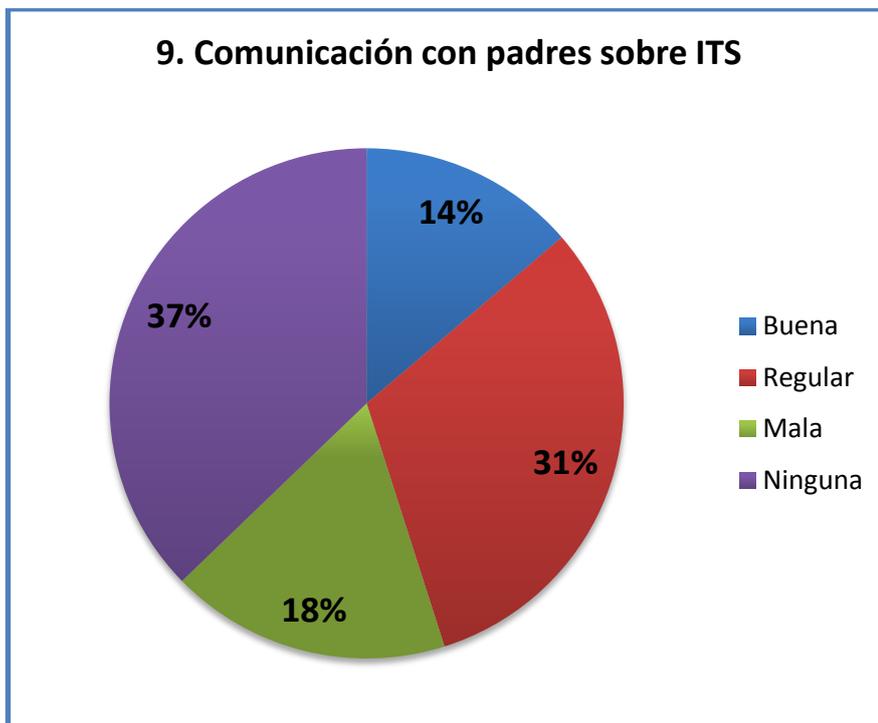


**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo

**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T

**Gráfico #7 Comunicación con los Padres sobre ITS**

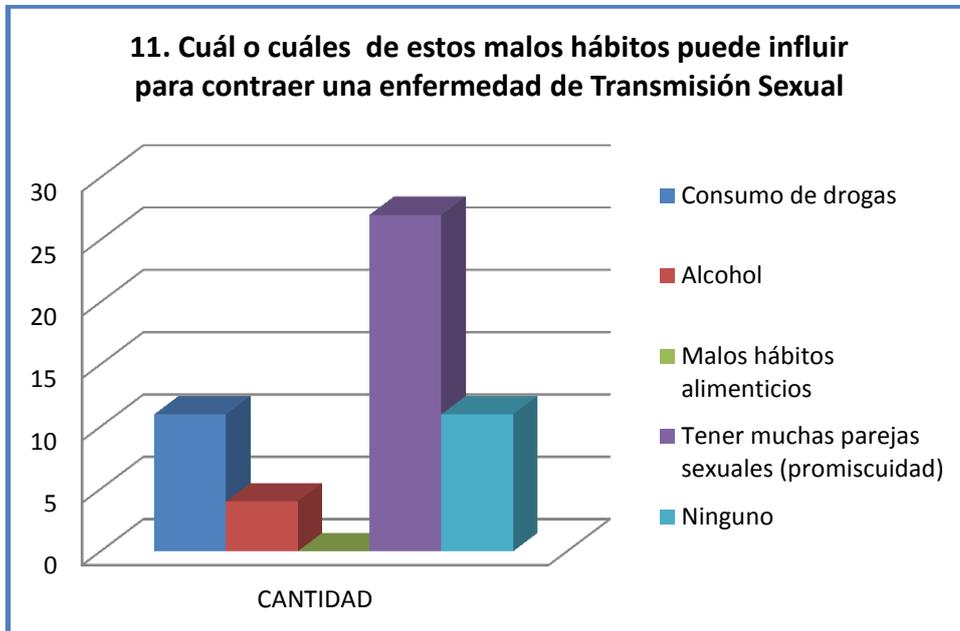
<b>Comunicación con padres sobre ITS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Buena	7	14%
Regular	16	31%
Mala	9	18%
Ninguna	19	37%



**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo  
**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T

**Gráfico #8 Conductas de Riesgo**

<b>Cuál o cuáles de estos malos hábitos puede influir para contraer una enfermedad de Transmisión Sexual</b>	CANTIDAD	PORCENTAJE
Consumo de drogas	11	22%
Alcohol	4	8%
Malos hábitos alimenticios	0	0%
Tener muchas parejas sexuales (promiscuidad)	27	53%
Ninguno	11	22%



**Fuente:** Encuesta a estudiantes de la Unidad Educativa Julio Pimentel Carbo

**Elaborado:** Ana María Tenloy C. y Patricia López T