



**UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO**

**Colegio de Postgrados**

**Escuela de Salud Pública**

**Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en  
Adolescentes de 15 a 19 años, Centro de Salud el Carmen**

**Walter Renato Remache Cevallos**

Monografía presentada como requisito para la obtención  
del título de ***Especialista en Atención Primaria de la Salud***

**Quito, Marzo del 2012.**

**UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO**

**Colegio de Postgrados**

**Escuela de Salud Pública**

**HOJA DE APROBACIÓN DE MONOGRAFÍA**  
**Especialización en Atención Primaria de la Salud**

**Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en  
Adolescentes de 15 a 19 años, Centro de Salud el Carmen:  
Contribuir en la disminución de la Incidencia de Infecciones de  
transmisión sexual en el grupo de adolescentes de 15 a 19 años,  
formando facilitadores para fomentar medidas de prevención a  
través del trabajo con facilitadores en prevención**

**Walter Renato Remache Cevallos**

Dr. Bernardo Ejgenberg.

-----

Tutor de Monografía

Benjamín Puertas, MD., MPH.

-----

Director Especialización

Atención Primaria de la Salud

Benjamín Puertas, MD., MPH.

-----

Decano Escuela de Salud Pública

Quito, 19 Marzo del 2012

## DEDICATORIA

Dedico la Presente Monografía a Dios quien me ha dado la vida, Salud y fortaleza espiritual, a mi Esposa Jenny Margoth, mis hijos, Walter Sebastián y Salomé Abigail por su tolerancia, comprensión y por ser fuente de motivación en mi superación, a mis Padres por ser ejemplo e inculcar valores.

## AGRADECIMIENTO

Como testimonio de eterna gratitud a mi Esposa e hijos quienes sacrificaron gran parte de su tiempo que podiamos compartirlo, para dedicarme a mis estudios, a mis Docentes por su entrega compartiendo sus conocimientos, a mis compañeros y amigos por su acompañamiento tesonero para hoy llegar al final de una etapa más de mi vida.

## RESUMEN

Las Infecciones de transmisión sexual, son un problema de Salud Pública por su alta Prevalencia e incidencia a nivel mundial, y en el Área de Salud N° 7 Eplicachima del Ministerio de Salud Pública está dentro de las 10 primeras causas de morbilidad, como resultado de las limitadas actividades de prevención y la utilización preferente del diagnóstico y tratamiento etiológico que conlleva altos costos quedando muchas de las veces en una simple receta difícil de acceder. Frente a esta realidad el Ministerio de Salud Pública ha considerado prioritario introducir en los servicios de atención el manejo sindrómico de las infecciones de transmisión sexual, estrategia que corta la cadena de transmisión de los gérmenes incluido el VIH, unifica criterios en el abordaje integral de las ITS, brinda consejería para disminuir los riesgos que se presentan en el campo de la sexualidad. El objetivo del presente estudio fue evaluar conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 15 a 19 años de edad que estudian en el Colegio Gonzalo Escudero y que acuden al Centro de Salud el Carmen para su atención, donde se realizó un estudio de tipo descriptivo, con un diseño transversal no experimental, con la aplicación de una encuesta individual a todos los alumnos seleccionados por las autoridades de la institución educativa, se aplicaron pruebas de estadística descriptiva, así los resultados se presentan en tablas y graficados en barra y pasteles, concluyendo que los adolescentes necesitan mayor capacitación en este tema, por lo que se estructura un plan de intervención donde se formaran facilitadores en prevención de infecciones de transmisión sexual y ellos asumen el compromiso de replicar la información a los demás adolescentes.

## ABSTRACT

The sexual infection transmission are a public health problem for high prevalency and incidence in the world, and in the Epicachima health area N° 7 of the public health ministry, in incidence of the 10 first causes of morbidity, as a result of the limited activities of prevention and the preferential utility of diagnostic and etiologic treatment that has high costs. It stays many times in a simple prescription difficult to accede. In front of this reality the public health ministry have considered priority to introduce in the attention services the syndromic management handling of the sexual infection transmission. Strategy that cuts the string of the transmission of the germs included the VIH, to joining criteria in the integral undertaker of the ITS, it gives advising to decrease the risks that presented in the field of sexuality. The aim of this study was to evaluate knowledge about sexually transmitted infection in adolescents aged 15 to 19 years old studying in the College Gonzalo Escudero and attending to the health center for care Carmen, where we conducted a descriptive study a cross-sectional non-experimental, with the application of an individual survey to all students selected by the authorities of the school, test were descriptive statistics and the results are presented in tables and plotted in bar and pie, concluding that adolescents need more training on this topic, so that an intervention plan structure where facilitators will form preventing sexually transmitted infections and they are committed to replicate the information to other teens.

## Contenido

INTRODUCCIÓN .....	2
JUSTIFICACIÓN .....	4
DESCRIPCIÓN DEL AREA DE ESTUDIO.....	4
OBJETIVOS .....	8
OBJETIVO GENERAL.....	8
OBJETIVO ESPECÍFICOS.....	8
METODOLOGIA.....	8
a.- Tipo y Diseño de Investigación.- .....	8
b.- Población en estudio.- .....	9
c.- Diseño de la investigación.- .....	9
d.- Unidad de Observación.-.....	9
e.- Fuentes de Información.- .....	9
f.- Instrumentos.- .....	9
g.- Procesamiento de la información.- .....	9
RESULTADOS Y DISCUSION.....	9
RESULTADOS .....	10
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	28
CONCLUSIONES .....	28
RECOMENDACIONES .....	29
PLAN DE INTERVENCION .....	29
Evaluación de los resultados de la Intervención .....	31
BIBLIOGRAFÍA.....	33
ANEXOS .....	35



## INTRODUCCIÓN

Las Infecciones de transmisión sexual (ITS), conocidas anteriormente como Enfermedades de transmisión sexual (ETS), comprende un conjunto de infecciones de variada etiología, que se manifiestan de diferente de diferente forma en el organismo y de manera específica en órganos internos y externos del aparato reproductor femenino y masculino, que se adquieren predominantemente por contacto sexual con una persona infectada, sin ser este el único mecanismos de transmisión. (1).

Las ITS en los últimos 20 años y sobre todo debido al surgimiento de la pandemia del VIH/SIDA, en el mundo se vienen realizando múltiples esfuerzos por controlar su incidencia, pues está plenamente demostrado el efecto facilitador de la transmisión que ejercen las otras ITS, respecto al VIH, incrementando la susceptibilidad y la infecciosidad, por lo cual se ha visto por conveniente que, al controlar la presencia de las ITS diferentes del VIH, también estamos evitando la transmisión del VIH (6), a pesar de su alta incidencia, muchos jóvenes y adultos las desconocen, a nivel mundial afectan a uno de cada 10 jóvenes de entre 15 y 24 años (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2005 estima que cada año ocurre en el mundo más de 340 millones de casos nuevos de ITS curables (3), como la sífilis, gonorrea, clamidiasis, tricomoniasis, en hombres y mujeres de 15 a 45 años (6), lo que indica que las ITS, son un grave problema de salud pública, Se estima una incidencia anual de alrededor de 38 millones de ITS tratables en la región de América Latina. Algunos estudios indican que cada año aproximadamente el 20 % de los adultos jóvenes y adolescentes sexualmente activos contraen una infección de transmisión sexual (2)., cifras que ayudan a priorizar la intervención para el fortalecimiento de la atención integral en los servicios de Salud, a los pacientes con signos y síntomas de ITS. Según cálculos de la OMS, más de 2000 millones de personas han sido infectadas por el virus de la Hepatitis B, cada año mueren aproximadamente de 600000 a un millón de personas como resultado de infecciones por el VHB y se producen más de cuatro millones de casos clínicos agudos nuevos (9).

En los Estados Unidos los anticuerpos contra el VHS-2 están presentes en aproximadamente 20 % de los adultos. (8), la distribución de la sífilis es muy amplia, en los países industrializados afecta ante todo a personas jóvenes sexualmente activas, pero con ciertas variaciones epidemiológicas, en Estados Unidos la mediana de edad es de 35 años, mientras que en el Reino Unido 41 % de los casos se presentan en personas mayores de 34 años, las verrugas víricas son de distribución mundial, y los tipos 16,18,31,33 y 35 han sido vinculados claramente con la displasia cervicouterina, las infecciones por Neisseria

Gonorrhoeae afecta tanto a hombres como a mujeres y en particular a los adolescentes y adultos sexualmente activos (8).

Los datos estadísticos que reporta el Programa Nacional de VIH/SIDA de Ecuador indican que en el 2010 se notificaron 438000 diagnósticos de ITS, bajo el enfoque de manejo sindrómico. (10), En el Área de Salud N° 7 Eplicachima en el mismo año se presentaron 766 casos de ITS reportados en los formularios de VIH/SIDA de los cuales 87,11 % corresponden a procesos que implican vaginitis, durante el año 2011 se reportaron en los informes de Manejo Sindrómico 411 ITS, y en los informes del EPI 2 se han reportado 1453 casos de ITS. La transmisión de las ITS está influenciado por ciertos comportamientos tales como: haber cambiado recientemente de pareja sexual, tener más de una pareja sexual, tener relaciones sexuales ocasionales desprotegidas con otras parejas, tener una pareja sexual que tiene otros compañeros sexuales, seguir teniendo relaciones sexuales a pesar de tener síntomas de ITS, no informar a las parejas sexuales que tiene una ITS y que ambos necesitan tratamiento, usar condones de manera ocasional (4). Las ITS son causadas por una amplia variedad de patógenos dentro de los cuales están: Virales.- Virus de la inmunodeficiencia humana, virus de la Hepatitis B, virus de la Hepatitis C, virus del herpes simple o herpes genital y virus del papiloma humano. Bacterianos.- Neisseria gonorrhoeae, treponema pallidum, haemophilus ducreyi, calimmatobacterium granulomatis y gartnerella vaginalis, clamidia. Hongos.- Cándida albicans. Protozoos.- Trichomona Vaginalis. Parásitos.- Pthirium pubis, sarcoptes escabies. (4).

Las manifestaciones clínicas son muy variadas, van desde episodios asintomáticos hasta sintomáticos floridos, las complicaciones más frecuentes son en Hombres: infertilidad como resultado de una uretritis o una epididimitis como suele ocurrir en las infecciones producidas por gonococo o clamidia (10 al 30 % de hombres que padecieron uretritis gonocócica y que no recibieron tratamiento alguno, pueden desarrollar epididimitis y de estos, del 20 al 40 % pueden presentar infertilidad (5,6), la falta de diagnóstico y tratamiento en las primeras etapas de la infección puede generar complicaciones y secuelas como infecundidad, sufrimiento fetal, cáncer ano genital, muerte perinatal, y infecciones neonatales e infantiles. (6, 12).

Existen tres enfoques que pueden ser usados para el manejo de las ITS: a.- etiológico, b.- Clínico y c.- Sindrómico. El diagnóstico es visto con frecuencia como el enfoque ideal en medicina y el diagnóstico clínico como una opción cuando los recursos de laboratorio no están disponibles. Sin embargo para el diagnóstico y tratamiento de las ITS, ambos enfoques clásicos presentan un sin número de problemas y ante la necesidad de superar sus limitaciones surge el manejo sindrómico (6).

El manejo sindrómico es una buena estrategia para las unidades de atención primaria donde estamos limitados de tecnología de punta, laboratorios, recursos

humanos capacitados, equipamiento etc. Esta estrategia se viene utilizando desde más de treinta años en otros países donde hay buenas experiencias para el control de las ITS. El estado ecuatoriano, a través del Ministerio de Salud Pública, en el año 2006, implementó el manejo sindrómico de las ITS, que representa una alternativa de abordaje eficiente de este problema en la atención primaria de Salud (APS). Dicho enfoque se basa en la identificación de los principales grupos de síntomas y signos (Síndrome), comúnmente asociados a ciertas infecciones (1), el empleo de flujo gramas que estandarizan las acciones a desarrollar y en los que incluyen las 4 C: Consejería para mejorar la percepción del riesgo, Cumplir el tratamiento por medio de la toma supervisada, Contactos atendidos para romper la cadena de transmisión de ITS, Condomes entregados en cada atención de ITS, junto con la demostración del uso correcto, además incluye la incorporación del uso de las 3 R: Recordar la oferta de las pruebas de VIH y VDRL, Registrar y reportar las atenciones realizadas, Retorno del usuario y usuaria para control (1).

## JUSTIFICACIÓN

Los adolescentes pueden pensar que por ser jóvenes son inexpertos sexualmente para contraer una ITS, que no corren riesgos, porque creen erróneamente que las ITS sólo se presentan en las personas promiscuas, o que adquieren malos comportamientos (13), por lo que son un grupo vulnerable a adquirir una ITS, y su alta incidencia y prevalencia viene hacer un problema de Salud Pública y en el centro de Salud el Carmen no se ha realizado estudios sobre este tema por lo que es de gran importancia implementar estrategias para su control aplicando un cuestionario sobre conocimientos y percepciones de ITS, a los y las adolescentes de 15 a 19 años de edad, con lo que ayudará a seleccionar los temas de capacitación dirigido a un grupo de adolescentes previamente seleccionados que acuden al Colegio Gonzalo Escudero quienes serán formados como facilitadores en prevención de ITS, y ellos a su vez puedan replicar la información a los adolescentes de la institución.

## DESCRIPCIÓN DEL AREA DE ESTUDIO

De conformidad con las políticas de la Dirección Provincial de Salud de Pichincha mediante decreto Ejecutivo No 3292 del 29 de abril de 1992 publicado en Registro Oficial No 932 de 11 de Mayo de 1992 se establece la conformación del Área de

Salud N° 7 Epicachima, pero sólo en Enero de 1999 es que empieza a funcionar el área independientemente con una descentralización administrativa, pero no financiera y es únicamente desde Mayo del 2000 que el área adquiere su independencia financiera con la partida de sueldos, desde Abril del 2001 se tiene presupuesto propio adquiriendo una desconcentración completa.



El área de Salud Epicachima está ubicada en el sur oriente de Quito, sus Límites son: al Norte: Calles: Ajavi, Balzar, Palenque, y Catarama (Cuartel Epiclachima lado Sur), Al Sur calles: Escalón de Solanda, Quimiag, Camino A San Cristóbal, Al Este: Nueva Vía Oriental (Simón Bolívar), y Camino de los Incas, Al Oeste: Avenida Cardenal de la Torre. En relación a su estructura está conformada por siete unidades operativas que son: Oriente Quiteño, Aída León, Hierba Buena1, Hierba Buena 2, Argelia, Lucha de los Pobres y el Carmen, está última hace las veces de Jefatura de área. En lo que respecta a servicios básicos de los barrios donde funcionan las Unidades Operativas el 90% disponen de luz eléctrica y agua potable, y un 80% de alcantarillado y teléfono. (7). El Centro de Salud el Carmen, se encuentra limitado al Norte por la calle Ajaví y Balzar, al Sur por la Escalón de Solanda y Quimiag, al Este por la Avenida Pedro Vicente Maldonado y al Oeste por la Avenida Cardenal de la Torre, empezó a funcionar en el año de 1985 como Subcentro de Salud, dependiente del Área de Salud No. 4, actualmente brinda los servicios de Medicina General, Pediatría, Obstetricia, Odontología, Laboratorio, Trabajo social, Psicología, Control Sanitario, Enfermería, Laboratorio Farmacia, emergencia epidemiología, donde se aplica la estrategia de la APS, para el primer nivel de atención, además actividades que disponen desde el nivel provincial y Central en relación a actividades de programas verticales, Cuenta con los

servicios básicos necesarios, los usuarios que acuden en busca de atención en su gran mayoría son de escolaridad primaria y secundaria, muchos de ellos son inmigrantes de provincias como Cotopaxi, Tungurahua, Chimborazo etc. que laboran en el mercado mayorista, el área de Influencia cubre algunos barrios como: Solanda, Palmar, Rumiñahui, Casas Quito, y conjuntos de reciente creación. (7).

Tabla N° 1 Población asignada al área de Salud N° 7 Epicachima y Centro de Salud el Carmen: (8, 11)

Grupo Etario	Población Área	Población Centro de Salud el Carmen
Menores de 1 año	1056	306
De 1 a 4 años	4231	1227
De 5 a 9 años	5223	1544
De 10 a 14 años	5372	1558
De 15 a 19 años	5615	1628
De 20 a 24 años	5737	1664
De 25 a 29 años	5343	1550
De 30 a 34 años	4687	1359
De 35 a 39 años	4186	1214
De 40 a 44 años	3744	1086
De 45 a 49 años	3168	919
De 50 a 54 años	2627	759
De 55 a 59 años	2216	643
De 60 a 64 años	1532	444
De 65 a 69 años	1158	336
De 70 a 74 años	881	270
De 75 a 79 años	672	195
De más de 80 años	625	181

Tabla N° 2 Población asignada al área de Salud N° 7 Epicachima y Centro de Salud el Carmen: (8, 11)

Embarazadas	1320	383
MEF de 10 a 49 años	19132	5548
MEF de 15 a 49 años	16652	4829
DOC mamario	14425	4183
DOC Cervico-Uterino	9265	2687

Tabla N° 3 Cobertura (en porcentaje sobre la población estimada), de Atención Preventiva Año 2011 Área de Salud N° 7 Epicachima

Control Médico en menores de 1 año	110,4 %
Control Médico en 1 a 4 años	54,1 %
Control Médico en 5 a 9 años	112,2 %
Control Médico en 10 a 19 años	68,8 %
Control Médico en 20 a 64 años	19,3 %
Control Médico en más de 65 años	10,9 %
Control Prenatal	81,5 %
Control Post parto	42,2 %
Planificación Familiar	18 %
Detección oportuna de cáncer de cuello uterino	37,5 %

Tabla 4 Coberturas de Inmunizaciones (en porcentaje sobre población estimada), Año 2011 Área de Salud N° 7 Epicachima. (Se ha vacunado a mayor número de población que la Población local, por ser un área donde hay población fluctuante).

Vacuna BCG	70,4 %
Vacuna PVO	610,5 %
Vacuna Pentavalente	409,6 %
Vacuna SRP	264,1 %
Vacuna Rotavirus	299,7 %

Tabla N° 5 Perfil de Morbilidad Área de Salud N° 7 Epicachima.

1	Infecciones Respiratorias Agudas
2	Parasitosis
3	Infecciones de Transmisión Sexual
4	Cistitis
5	Enfermedad Diarreica Aguda
6	Enfermedad Inflamatoria del cuello uterino
7	Gastritis
8	Hipertensión Arterial
9	Vaginitis
10	Vulvitis

Para dar cumplimiento a las disposiciones de las autoridades, los servicios brindados no tienen costo para el usuario/a.

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Contribuir al control de las Infecciones de transmisión sexual en los y las adolescentes de 15 a 19 años que acuden al Colegio Gonzalo Escudero y son atendidos en el Centro el Carmen de la ciudad de Quito en un período de 2 años.

### **OBJETIVO ESPECÍFICOS**

- 1.- Aumentar en un 80 % las coberturas de atención integral de infecciones de transmisión sexual a los y las adolescentes del área de influencia del Centro de Salud el Carmen en 2 años.
- 2.- Disminuir en un 20 % la incidencia de infecciones de transmisión sexual en los y las adolescentes en el área de influencia del Centro de Salud el Carmen.
- 3.- Seleccionar adolescentes de 15 a 19 años de edad quienes serán formados como facilitadores en Prevención de infecciones de transmisión sexual.

## **METODOLOGIA**

**a.- Tipo y Diseño de Investigación.-** Es un estudio de tipo descriptivo porque se va a recopilar información a través de una encuesta y presentar en forma sistemática los datos para dar una idea clara de una situación determinada. Tiene un diseño transversal no experimental, porque los resultados se observarán tal y cual suceden los hechos, para posteriormente purificar la base de datos, se aplicarán indicadores de estadística descriptiva y de tendencia central.

**b.- Población en estudio.-** Se trabajará con el Universo de la Población de adolescentes de 15 a 19 años que acuden al Colegio Gonzalo Escudero y son atendidos en el Centro de Salud el Carmen.

**c.- Diseño de la investigación.-** Corresponde a un método no probabilístico o al azar, donde la selección de elementos depende del criterio del investigador.

Criterios de Inclusión:

Adolescentes de 15 a 19 años

Adolescentes que estudian en el Colegio Gonzalo Escudero y son Atendidos en el Centro de Salud el Carmen

**d.- Unidad de Observación.-** Adolescentes de 15 a 19 años que son atendidos en el Centro de Salud el Carmen y acudan al Colegio Gonzalo Escudero.

**e.- Fuentes de Información.-** *Primarias:* Se recolectará la información a través de encuesta sobre conocimientos en Infecciones de transmisión sexual, a los adolescentes de 15 a 19 años de edad. *Secundarias:* Se realizó una extensa revisión bibliográfica, búsquedas en internet, informes estadísticos.

**f.- Instrumentos.-** Para la recolección de datos en este estudio usamos encuesta previamente validada.

**g.- Procesamiento de la información.-** Los datos recolectados a través de la aplicación de los instrumentos que se utilizarán se procesarán a través del Excel y se presentarán en gráficos, tablas, pasteles con su respectivo análisis e interpretación.

## **RESULTADOS Y DISCUSION**

La falta de pruebas de diagnóstico precisas y económicamente asequibles dificulta un eficaz control de las ITS en comunidades de escasos recursos



económicos. Por falta de técnicas apropiadas para el control de las ITS, la OMS y otros organismos de salud han promovido el uso de manejo sindrómico de ITS en comunidades de escasos recursos (14). El abordaje sindrómico de las ITS se basa en una amplia gama de estudios epidemiológicos y ha sido utilizado y adaptado en más de 20 países en todo el mundo (15). El manejo sindrómico ha sido aceptado como política de atención de casos de ITS en todos los países donde se practica, El primer País que lo introduce fue Brasil en 1994, y los últimos Uruguay y Ecuador (16).

Para el presente estudio se aplicó una encuesta sobre conocimientos al 100 % de los adolescentes de 15 a 19 años, seleccionados por las autoridades del Colegio Gonzalo Escudero para ser formados como facilitadores en prevención de infecciones de transmisión sexual, quienes serán los responsables de replicar a los demás adolescentes de la institución.

## **RESULTADOS**

En Estadística del Área de Salud N° 7 Eplicachima en el año 2011, se encuentran datos de usuarios y usuarias atendidas, dentro del programa VIH/SIDA/ITS, que alcanzan el 16,22 % de las consultas y que corresponden a Infecciones de transmisión sexual, mientras que en Estados Unidos se estima que millones de personas adquieren una nueva enfermedad de transmisión sexual cada año, clamidia y gonorrea representan más de un 80 % de los casos de todas las enfermedades notificadas reportadas al Centro de Control y Prevención de enfermedades en el 2000 (17). Por lo tanto el porcentaje de infecciones de transmisión sexual diagnosticados en el área de salud indica que es un problema de Salud pública, al cual debemos poner mayor atención en la búsqueda de solución.

**CUADRO N° 1** Distribución de los y las Adolescentes incluidos en el estudio según género.

<b>Género</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Masculino	22	23,9
Femenino	70	76,1
<b>TOTAL</b>	<b>92</b>	<b>100</b>

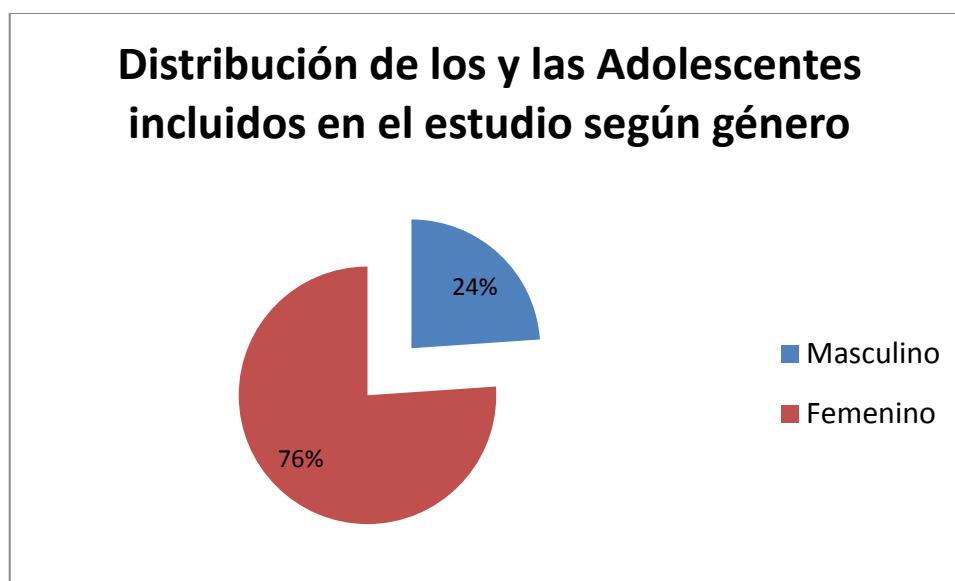
**FUENTE** Encuesta

Autor Dr. Walter Remache

### **ANALISIS Y DISCUSION**

92 adolescentes que participaron en el estudio, el 23,9 % fueron del género masculino y el 76,1 % del género femenino.

Por lo tanto puedo decir que el grupo del género femenino son las que mejor han respondido a la convocatoria para formar parte de la capacitación ofrecida, probablemente por ser las que con mayor frecuencia acuden a las unidades de salud, mientras que los del género masculino acuden cuando tienen una sintomatología florida.



**FIGURA N° 1** Representación gráfica de la distribución de los y las Adolescentes incluidos en el estudio según género.

**CUADRO Nº 2** Distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio según edad.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
15 años	2	2,2
16 años	28	30,4
17 años	40	43,5
18 años	19	20,7
19 años	1	1,1
No hubo dato	2	2,2
<b>TOTAL</b>	<b>92</b>	<b>100,1</b>

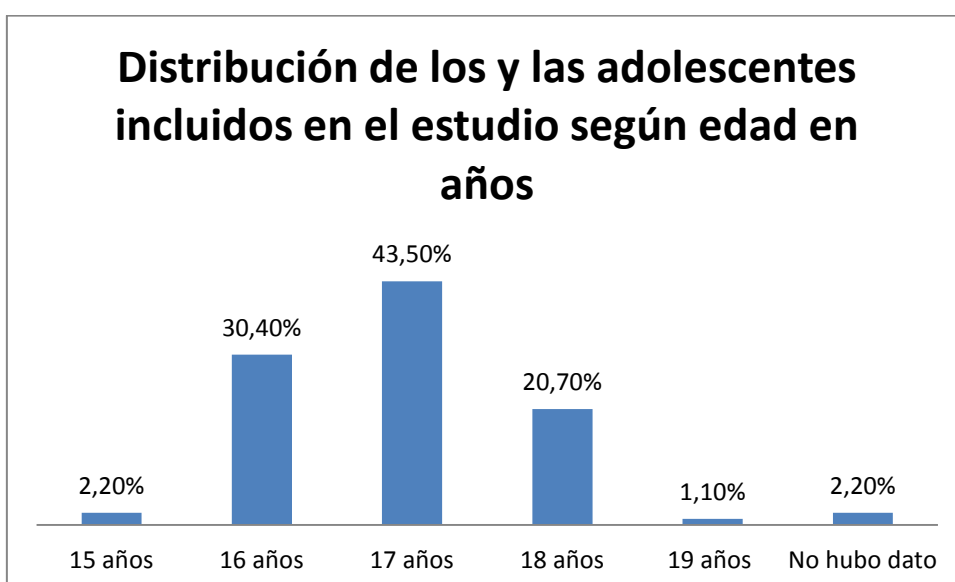
**FUENTE** Encuesta

Autor Dr. Walter Remache

### ANALISIS Y DISCUSION

De los y las 92 adolescentes que participaron en el estudio el 2,2 % fueron de 15 años, el 30,4 % de 16 años, el 43,5 % de 17 años, el 20,7 % de 18 años, el 1,1 % de 19 años y el 2,2 % no hubo dato.

Por lo tanto puedo decir que los grupos de edad de 17 y 18 años de edad son los grupos más numerosos.



**FIGURA Nº 2** Representación gráfica de la distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio por grupo de edad.

**CUADRO Nº 3** Distribución de los y las Adolescentes incluidos en el estudio según año de estudio.

<b>Escolaridad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Quinto Curso	31	33,69
Sexto Curso	20	21,73
No hay dato	41	44,56
<b>TOTAL</b>	<b>92</b>	<b>99,98</b>

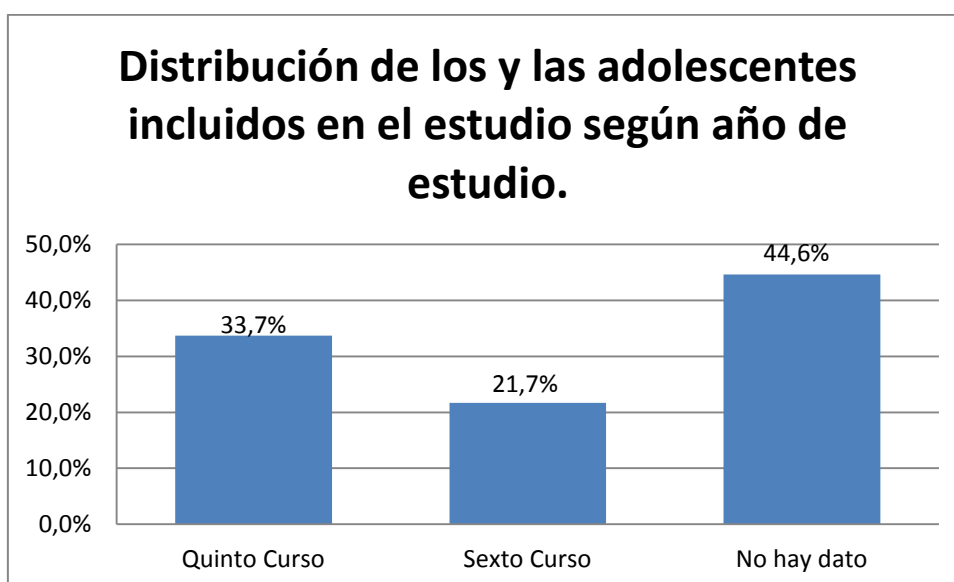
**FUENTE** Encuesta

Autor Dr. Walter Remache

### **ANALISIS Y DISCUSION**

De los y las 92 adolescentes que participaron en el estudio el 33,69 % son de quinto curso, el 21,73 % son de sexto curso.

En este estudio el 44,56 % de los y las adolescentes no responden, por lo que se recomienda que cuando se realice las intervenciones se fortalezca, la participación total.



**FIGURA Nº 3** Representación gráfica de la distribución de los y las Adolescentes incluidos en el estudio según año de estudio.

**CUADRO Nº 4** Distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿Conoce usted sobre las infecciones de transmisión sexual?

Conocimiento sobre ITS	Frecuencia	Porcentaje
SI	90	97,8
NO	2	2,2
<b>TOTAL</b>	<b>92</b>	<b>100</b>

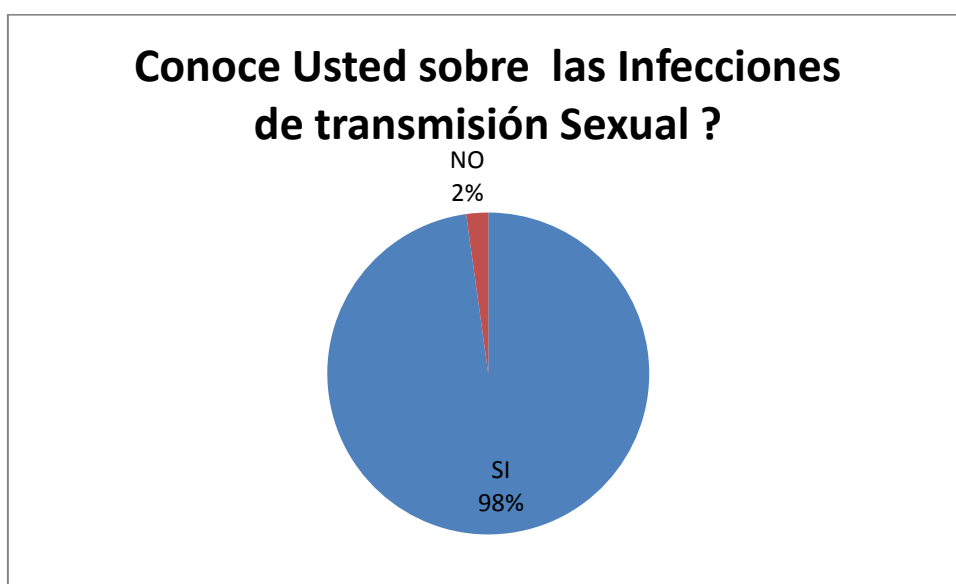
**FUENTE** Encuesta

Autor Dr. Walter Remache

### ANALISIS Y DISCUSION

De los y las 92 adolescentes que participaron en el estudio el 97,8 % si tienen conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y un 2,2 % responden que no tienen conocimientos sobre este tema.

Por lo tanto se puede verificar que los docentes de la institución si brindan capacitación en temas relacionados con infección de transmisión sexual.



**GRAFICO Nº 4** Representación gráfica de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿Conoce usted sobre las infecciones de transmisión sexual?

**CUADRO Nº 5** Distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿La infecciones de transmisión sexual se transmiten principalmente?

<b>Transmisión Principal de las ITS</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Por intermedio de jeringuillas	6	6,5
Por transfusiones sanguíneas	2	2,2
Por contacto sexual	83	90,2
Al viajar a Países con epidemias	1	1,1
<b>TOTAL</b>	<b>92</b>	<b>100</b>

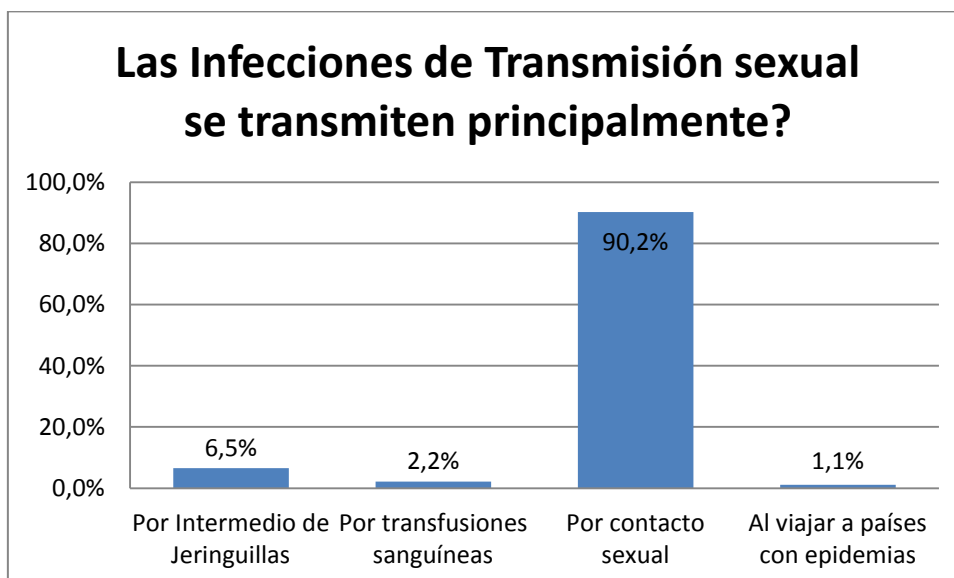
**FUENTE** Encuesta

Autor Dr. Walter Remache

### **ANALISIS Y DISCUSION**

De los y las 92 adolescentes que participaron en el estudio el 6,5 % responde que la transmisión principal de las ITS son por intermedio de jeringuillas, el 2,2 % por transfusiones sanguíneas, el 90,2 % por contacto sexual y el 1,1 % al viajar a países con epidemias.

Por lo tanto verificamos que en su gran mayoría conocen la vía principal de las infecciones de transmisión sexual



**GRAFICO Nº 5** Representación gráfica de la distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿Las infecciones de transmisión sexual se transmiten principalmente?

**CUADRO N°6** Distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿La infecciones de transmisión sexual son?

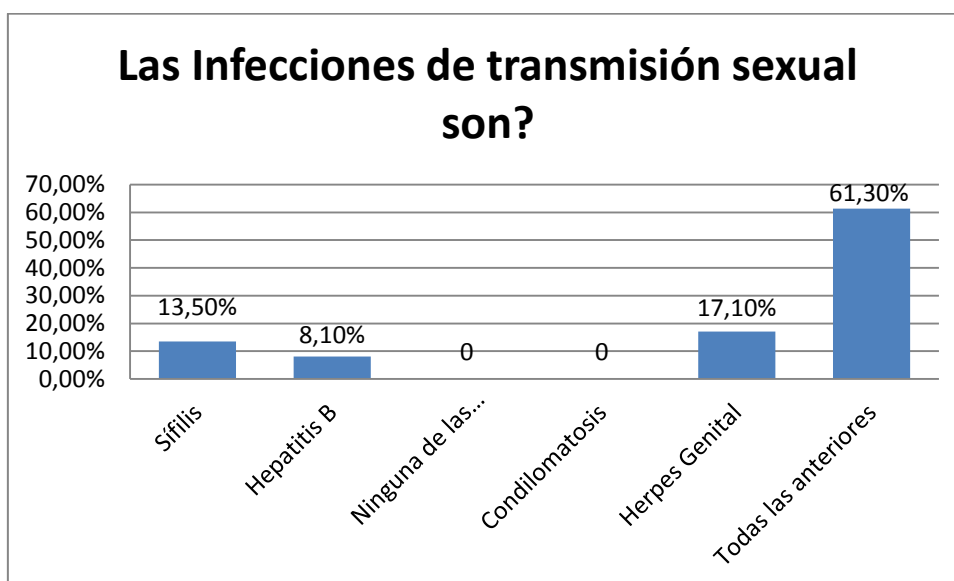
Infecciones de Transmisión sexual	Frecuencia	Porcentaje
Sífilis	15	13,50
Hepatitis B	9	8,10
Ninguna de las anteriores		
Condilomatosis		
Herpes genital	19	17,10
Todas las anteriores	68	61,30
<b>TOTAL</b>	<b>111</b>	<b>100</b>

**FUENTE** Encuesta

Autor Dr. Walter Remache

### ANALISIS Y DISCUSION

De los y las 92 adolescentes que participaron en el estudio en relación a la pregunta las infecciones de transmisión sexual son, hubo preguntas con más de una respuesta por lo que el total llega a 111 respuestas, de los cuales, el 13,50 % respondió sífilis, el 8,10 respondió Hepatitis B, el 17,10 % respondió Herpes genital y el 61,30 % respondió que todas las anteriores son infecciones de transmisión sexual. Por lo tanto se necesita fortalecer capacitaciones en este tema.



**GRAFICO N° 6** Representación gráfica de la distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿La infecciones de transmisión sexual son?

**CUADRO Nº 7** Distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿La Gonorrea y Clamidiasis son causadas por?

<b>Causa de Gonorrea y Clamidiasis</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Bacterias	40	43,5
Hongos	12	13,0
Virus	40	43,5
Parásitos	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>92</b>	<b>100</b>

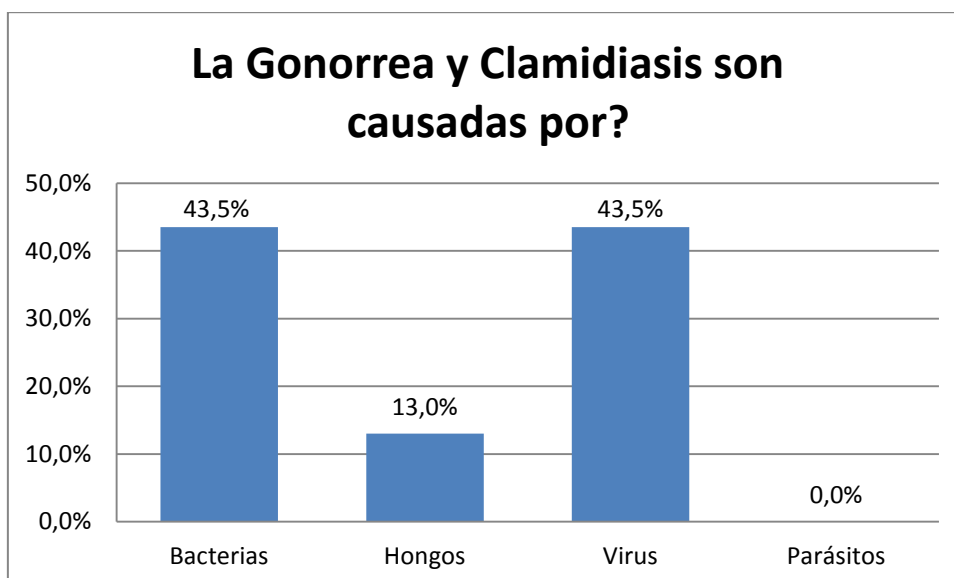
**FUENTE** Encuesta

Autor Dr. Walter Remache

## ANALISIS Y DISCUSION

De los y las 92 adolescentes que participaron en el estudio en la pregunta relacionada con la gonorrea y la clamidiasis son causadas por?, el 43,50 % responde que son bacterias, el 13 % responde que son hongos y el 43,5 % responde que son Virus.

Por lo tanto hay que fortalecer la capacitación en este tema.



**GRAFICO Nº 7** Representación gráfica de la distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿La Gonorrea y Clamidiasis son causadas por?



**CUADRO Nº 8** Distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿Las Infecciones de transmisión sexual causadas por virus son curables?

ITS por virus son curables	Frecuencia	Porcentaje
SI	25	27,2
NO	67	72,8
<b>TOTAL</b>	<b>92</b>	<b>100</b>

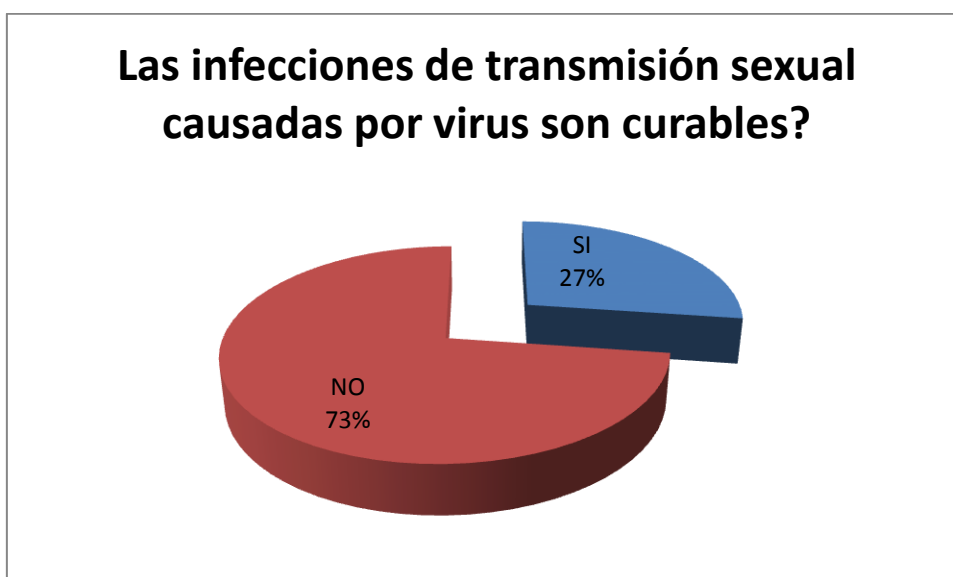
**FUENTE** Encuesta

Autor Dr. Walter Remache

### ANALISIS Y DISCUSION

De los y las 92 adolescentes que participaron en el estudio el 27,2 % respondió que las infecciones causadas por virus si son curables y el 72,8 % respondió que no son curables.

Por lo tanto creo que también se debe fortalecer la a capacitación.



**GRAFICO Nº 8** Representación gráfica de la distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿Las Infecciones de transmisión sexual causadas por virus son curables?

**CUADRO Nº 9** Distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿Ha tenido relaciones sexuales?

Relaciones Sexuales	Frecuencia	Porcentaje
SI	39	42,4
NO	53	57,6
<b>TOTAL</b>	<b>92</b>	<b>100</b>

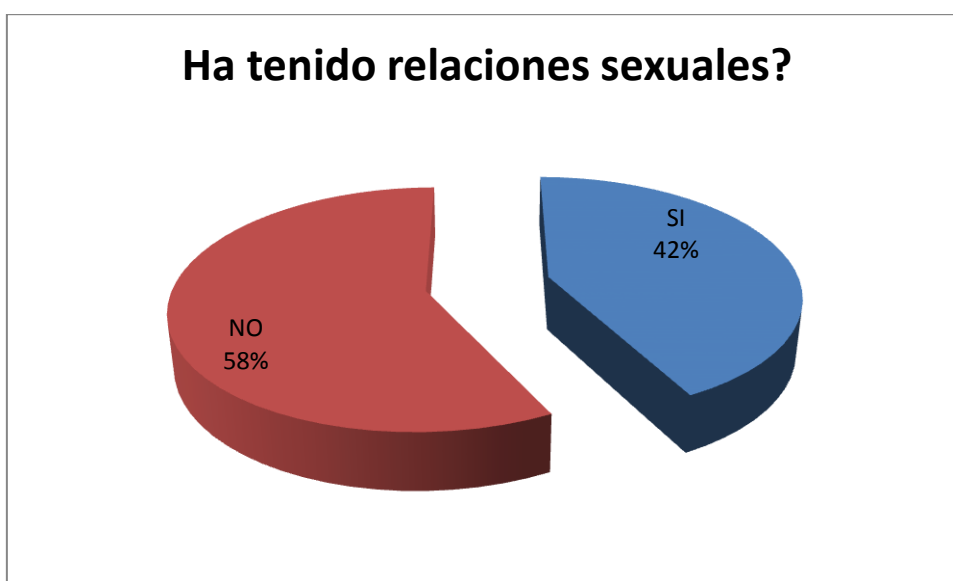
**FUENTE** Encuesta

Autor Dr. Walter Remache

### ANALISIS Y DISCUSION

De los y las 92 adolescentes que participaron en el estudio el 42,4 % respondieron que si han tenido relaciones sexuales y el 57,6 % respondieron que no han tenido relaciones sexuales, El informe del II Encuentro Latinoamericano ALAC-ITS de marzo del 2008 reporta que el promedio oscila entre los 13 años para mujeres y varones en Panamá, Costa Rica y Venezuela, y los 17 años en Perú y México (16).

Por lo que se observa que el inicio de relaciones sexuales en adolescentes cada vez es más precoz, por lo que es urgente buscar estrategias de prevención para su implementación.



**GRAFICO Nº 9** Representación gráfica de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿Ha tenido relaciones sexuales?

**CUADRO Nº 10** Distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿Frecuencia mensual?

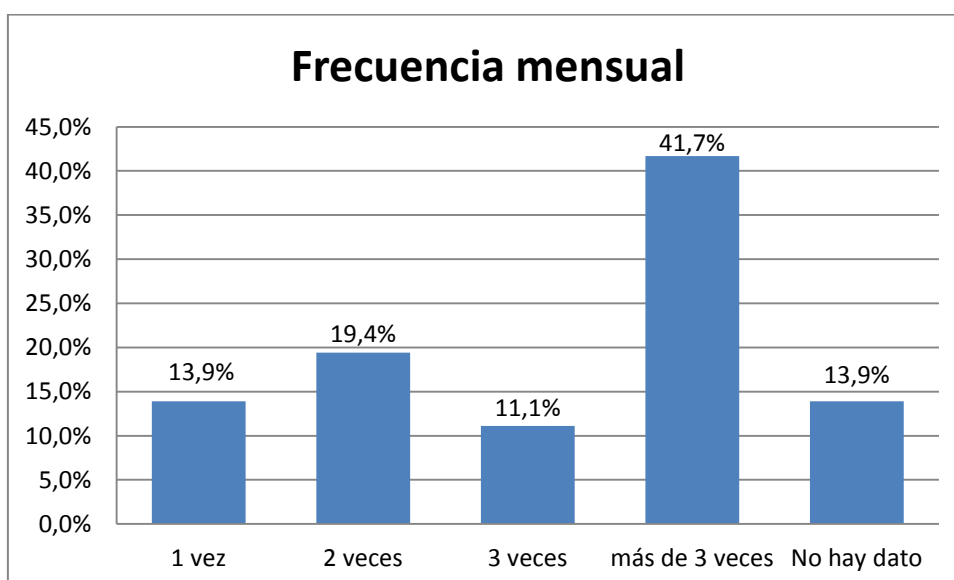
Frecuencia mensual	Frecuencia	Porcentaje
1 vez	5	13,9
2 veces	7	19,4
3 veces	4	11,10
Más de 3 veces	15	47,70
No Hay dato	5	13,90
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE** Encuesta

Autor Dr. Walter Remache

## ANALISIS Y DISCUSION

De los y las 92 adolescentes que participaron en el estudio 36 respondieron frecuencia mensual de relaciones de los cuales el 13,9 % refieren una frecuencia de 1 vez por mes, el 19,4 % 2 veces por mes, 11,10 % 3 veces por mes, 47,7 más de 3 veces por mes y el 13,90 a pesar que manifestaron que han mantenido relaciones sexuales no responden a frecuencia mensual. Según Francisco Bru Gorráiz Dermatólogo, Programa del SIDA y ETS. Ayuntamiento de Madrid refiere que en adolescentes con edad media de edad 16,4 años informó de que a esa edad habían tenido anteriormente relaciones sexuales coitales el 30,1 % de los chicos y el 22,5 % de las chicas.



**GRAFICO Nº 10** Representación gráfica de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿Frecuencia mensual?

**CUADRO Nº 11** Distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿Cuando tiene relaciones sexuales usa condón para protegerse?

Uso de Condón	Frecuencia	Porcentaje
SI	30	32,60
NO	36	39,13
No hay Dato	26	28,26
<b>TOTAL</b>	<b>92</b>	<b>99,99</b>

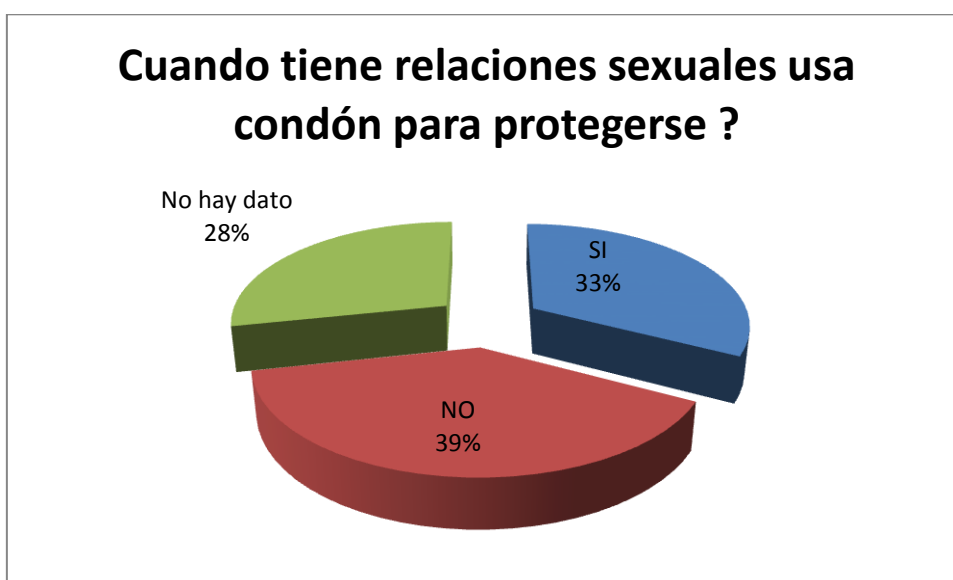
**FUENTE** Encuesta

Autor Dr. Walter Remache

### ANALISIS Y DISCUSION

De los y las 92 adolescentes que participaron en el estudio el 32,60 % responde que si utilizan condón, el 39,13 responde que no lo utiliza y el 28,26 % no hay dato. Según Francisco Bru Gorráiz Dermatólogo, Programa del SIDA y ETS. Ayuntamiento de Madrid el uso del preservativo fue del 70 % similar en los dos sexos. . (Libro en computadora de trabajo)

Por lo tanto se puede decir que el uso de condón en adolescentes poco frecuente, por lo que se debe fortalecer capacitaciones sobre uso correcto y sostenido del condón.



**GRAFICO Nº 11** Representación gráfica de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿Cuando tiene relaciones sexuales usa condón para protegerse?

**CUADRO Nº 12** Distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿Alguna vez pagó o le pagaron para tener relaciones sexuales?

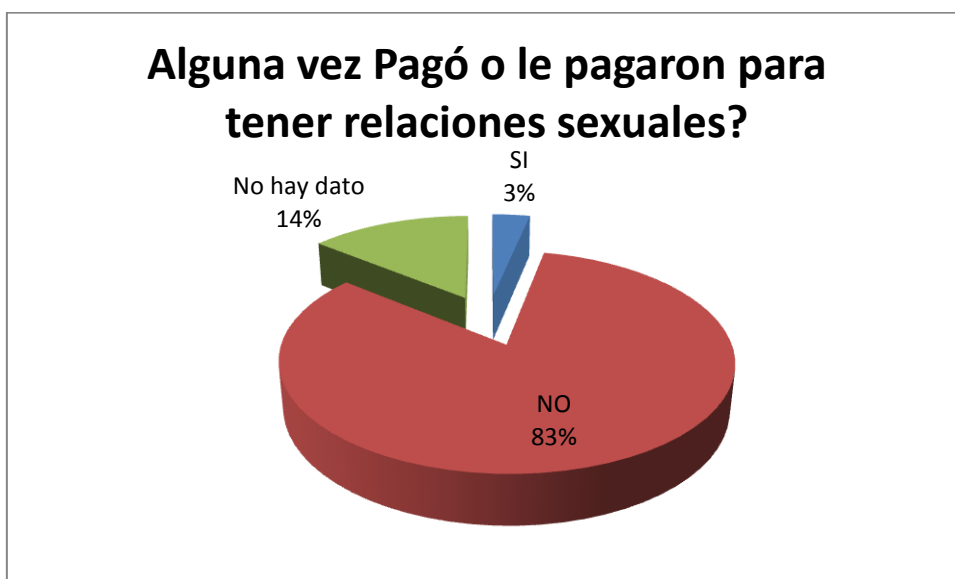
Pago por relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
SI	3	3,3
NO	76	82,6
No hay Dato	13	14,1
<b>TOTAL</b>	<b>92</b>	<b>100</b>

**FUENTE** Encuesta

Autor Dr. Walter Remache

### ANALISIS Y DISCUSION

De los y las 92 adolescentes que participaron en el estudio el 3,3 % responden que si les pagaron o pagó para tener relaciones sexuales, el 82,6 % respondió que no y el 14,1 % no hay dato.



**GRAFICO Nº 12** Representación gráfica de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿Alguna vez pagó o le pagaron para tener relaciones sexuales?

**CUADRO Nº 13** Distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿Ha presentado alguna vez manifestaciones de infecciones de transmisión sexual?

Manifestaciones de ITS	Frecuencia	Porcentaje
SI	3	3,3
NO	89	96,7
<b>TOTAL</b>	<b>92</b>	<b>100</b>

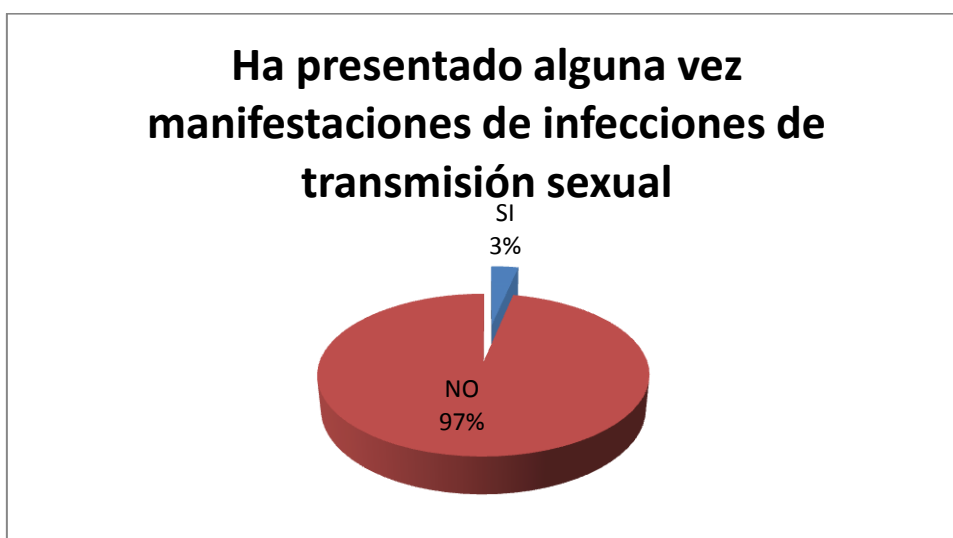
**FUENTE** Encuesta

Autor Dr. Walter Remache

### ANALISIS Y DISCUSION

De los y las 92 adolescentes que participaron en el estudio el 3,3 % respondieron que si presentaron alguna vez manifestaciones de ITS y el 96,7 respondió que no. Según Francisco Bru Gorráiz Dermatólogo, Programa del SIDA y ETS. Ayuntamiento de Madrid indica que el inicio precoz de las relaciones sexuales, el número elevado de parejas sexuales diferentes o la falta de utilización de métodos preventivos como el preservativo se asocian con una frecuencia elevada de ITS. La OMS reporta que los nuevos casos de ITS comienzan aparecer durante la adolescencia y tienden a ser más frecuentes en el grupo de 15 a 44 años (15).

Por lo que evidencia que al no utilizar un método de protección como uso del condón se ponen en riesgo de presentar manifestaciones de una Infección de transmisión sexual.



**GRAFICO Nº 13** Representación gráfica de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿Ha presentado alguna vez manifestaciones de infecciones de transmisión sexual?

**CUADRO Nº 14** Distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿Si la respuesta anterior es Sí que manifestaciones ha presentado?

Tipo de manifestaciones	Frecuencia	Porcentaje
Ardor genital	1	1,1
Tricomoniasis	1	1,1
No hay Dato	90	97,8
<b>TOTAL</b>	<b>92</b>	<b>100</b>

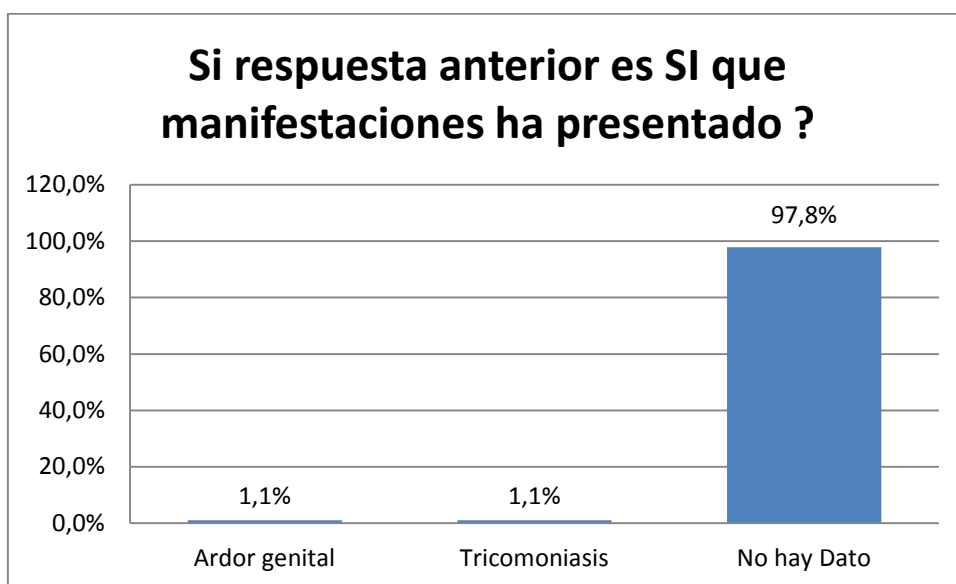
**FUENTE** Encuesta

Autor Dr. Walter Remache

## ANALISIS Y DISCUSION

De los y las 92 adolescentes que participaron en el estudio el 1,1 % presentó ardor genital, el 1,1 % manifiesta que presentó tricomoniasis y el 97,8 % no hay dato, La OMS reporta que los nuevos casos de ITS comienzan aparecer durante la adolescencia y tienden a ser más frecuentes en el grupo de 15 a 44 años (15).

Por lo tanto se puede apreciar que los adolescentes no responden en su mayoría a esta pregunta.



**GRAFICO Nº 14** Representación gráfica de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿Si la respuesta anterior es Sí que manifestaciones ha presentado?

**CUADRO 15** Distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿Toda persona VIH positivo muere?

Todo VIH muere	Frecuencia	Porcentaje
SI	68	73,9
NO	24	26,1
<b>TOTAL</b>	<b>92</b>	<b>100</b>

**FUENTE** Encuesta

Autor Dr. Walter Remache

## ANALISIS Y DISCUSION

De los y las 92 adolescentes que participaron en el estudio el 73,9 % responden que todo VIH si muere, mientras que el 26, 1 % responde que todo VIH no muere.

Por lo tanto es necesario fortalecer la capacitación en conceptos generales sobre el VIH/SIDA/ITS.



**GRAFICO Nº 15** Representación gráfica de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿Toda persona VIH positivo muere?



**CUADRO Nº 16** Distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿La mejor forma de luchar contra las infecciones de transmisión sexual es?

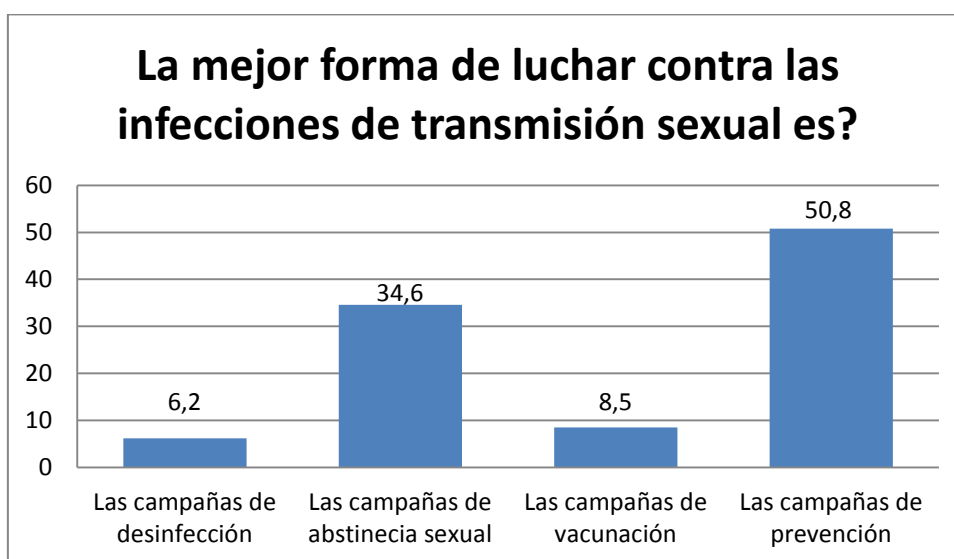
Mejor forma de luchar contra las ITS	Frecuencia	Porcentaje
Las campañas de desinfección	8	6,2
Las campañas de abstinencia sexual	45	34,6
Las campañas de vacunación	11	8,5
Las campañas de Prevención	66	50,8
<b>TOTAL</b>	<b>130</b>	<b>100,1</b>

**FUENTE** Encuesta

Autor Dr. Walter Remache

### ANALISIS Y DISCUSION

De los y las 92 adolescentes que participaron en el estudio, algunos respondieron preguntas con más de una respuesta, así el 6,2 % responde que la mejor forma de luchar contra las ITS son las campañas de desinfección, el 34,6 % las campañas de abstinencia sexual, el 8,5 % responde las campañas de vacunación y el 50,8 % responde que son las campañas de prevención. Por lo que es necesario el fortalecimiento en capacitación en estrategias de prevención para su aplicación y disminuir el riesgo de adquirir una ITS.



**GRAFICO Nº 16** Representación gráfica de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿La mejor forma de luchar contra las infecciones de transmisión sexual es?

**CUADRO Nº 17** Distribución de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿SIDA significa Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida?

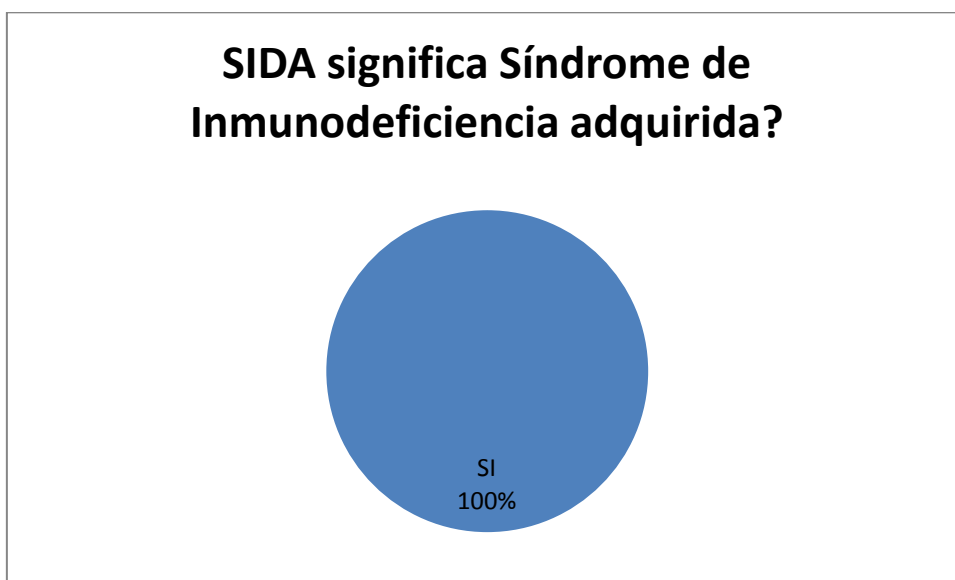
Significado de SIDA	Frecuencia	Porcentaje
SI	100	100
NO	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>92</b>	<b>100</b>

**FUENTE** Encuesta

Autor Dr. Walter Remache

### ANALISIS Y DISCUSION

De los y las 92 adolescentes que participaron en el estudio el 100 % responden el significado de la palabra SIDA, lo que indica que el 100 % de los adolescentes conoce el significado de la palabra SIDA.



**GRAFICO Nº 17** Representación gráfica de los y las adolescentes incluidos en el estudio según respuesta a pregunta: ¿SIDA significa Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida?

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Al concluir el estudio sobre conocimientos generales sobre las Infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 15 a 19 años que son atendidos en el Centro de Salud el Carmen y asisten a recibir clases en el Colegio Gonzalo Escudero podemos decir:

### CONCLUSIONES

- 1.- Los adolescentes que más participan en el estudio son del género femenino y si analizamos los datos estadísticos son las más afectadas con ITS, debido a que la información se obtiene por que son las que más se interesan por su salud, mientras que los hombres esperan a complicarse para poder acudir al profesional de la Salud.
- 2.- El grupo de edad que más participa es el grupo de los 17 años, seguido del grupo de los 18 años, además que el inicio de la vida sexual es cada vez más precoz, lo que da a entender que no hay buena orientación sobre educación sexual de parte de los Padres de familia y de los docentes de las instituciones educativas a los que asisten.
- 3.- En la unidad de Salud no hay un servicio diferenciado de ITS, y los y las adolescentes no acuden en busca de medidas de prevención.
- 4.- Falta fortalecer la capacitación en temas relacionados con educación sexual con énfasis en prevención de Infecciones de transmisión sexual.
- 5.- Mejorar el sistema de información para facilitar el tener indicadores exactos de adolescentes con ITS.
- 6.- No hay supervisiones en las unidades de Salud en relación a seguimientos de adolescentes con ITS.
- 7.- No hay estrategias que lleguen a los adolescentes y Jóvenes que es donde se encuentra concentrada la magnitud de las ITS por lo que es importante que el trabajo se enfoque a estos grupos vulnerables.

## RECOMENDACIONES

- 1.- Las autoridades deben implementar programas de promoción y prevención para el control de ITS en los grupos de mayor prevalencia como los adolescentes y jóvenes. A través de talleres de capacitación formando facilitadores en prevención de infecciones de transmisión sexual.
- 2.- Mejorar la coordinación entre MSP y Ministerio de Educación con el fin de que impartan programas de educación sexual de acuerdo a las necesidades de los y las adolescentes para concienciar a este grupo y contribuir en el control de las ITS.
- 3.- Fortalecer la capacitación sobre la guía de atención integral de Infecciones de transmisión sexual a los profesionales del Centro de Salud el Carmen del Área de Salud N° 7 Eplicachima.
- 4.- Las autoridades del Área de Salud deben elaborar y ejecutar cronogramas de supervisión al Centro de Salud el Carmen para ver el cumplimiento de las normas de atención.
- 5.- El personal responsable del Área de Salud debe realizar talleres de sensibilización sobre la magnitud del problema de salud que acarrea las ITS.

## PLAN DE INTERVENCION

<u>Objetivos del Proyecto</u> Contribuir al control de las Infecciones de transmisión sexual en los y las adolescentes de 15 a 19 años que acuden al Colegio Gonzalo Escudero y son atendidos en el Centro de Salud el Carmen de la ciudad de Quito en un periodo de 2 años	<u>Actividades que realizará para alcanzar los objetivos</u> Socializar el estudio a las autoridades para implementación a nivel provincial y nacional. Continuar realizando cursos de formación en prevención de Infecciones de transmisión sexual. Mayor apoyo de las autoridades para financiar los estudios de investigación
<u>Población Meta</u> Población adolescentes de 15 a 19 años que acuden en busca de atención al centro de Salud el Carmen y acuden al Colegio Gonzalo Escudero.	
<u>Actores involucrados en el Desarrollo de la Propuesta:</u> Autoridades de Ministerio de Salud Pública - Dirección de Salud de Pichincha Autoridades y personal operativo del Área de Salud N° 7 Eplicachima. Grupo vulnerable (en esta caso adolescentes de 15 a 19 años)	



adolescentes de la Institución educativa Secundaria														
Validación de Encuesta														
Creación de la Base de datos														
Aplicación de encuesta														
Ingreso de datos														
Análisis estadístico														
Escribir informe														
Entrega final del Estudio														
Evaluación														

### Evaluación de los resultados de la Intervención (Proceso y Resultado)

<u>Objetivos</u>	<u>Indicadores</u>	<u>Medios de Verificación</u>
Revisión de Estadísticas de ITS en adolescentes	<p>Cualitativos: Buscar Estadísticas Mundiales, Regionales, Nacionales y Locales. Poseer un Mapa del Área de influencia al Centro de Salud. Disponer de las coberturas de atención en adolescentes. Disponer de la Morbilidad de la Unidad de Salud. Disponer de una Línea de base.</p> <p>Cuantitativos: Número de revisiones bibliográficas realizadas. Número de informes de cobertura. Número de Informes de morbilidad.</p>	<p>Bibliografía impresa y virtual.</p> <p>Visualización del mapa del Área de influencia del Centro de Salud</p> <p>Estadísticas del Centro de Salud en relación a Coberturas, Morbilidad etc.</p>
Realizar Talleres de Capacitación	<p>Cualitativos: Ejecutar talleres de Capacitación. Disponer de un capacitador. Disponer de un Auditorio. Revisar temas a tratarse.</p> <p>Cuantitativos: Número de adolescentes capacitados. Número de profesores capacitados. Número de Padres de Familia capacitados.</p>	<p>Listas de asistencia</p> <p>Actas de compromisos y acuerdos.</p> <p>Informes presentados</p>

<p>Aplicar Guía de atención integral de ITS</p>	<p>Cualitativos: Disponer de la Guía. Ejecutar taller de capacitación de la Guía de atención integral de ITS Cuantitativos: Número de profesionales capacitados. Número de profesionales que aplican la guía de atención integral de ITS</p>	<p>Guía de atención integral de ITS. Listas de asistencia. Actas de acuerdos y compromisos. Historias clínicas de adolescentes en quienes se aplica esta estrategia</p>
<p>Aplicar encuesta sobre conocimient os de Sexualidad Prevención de ITS</p>	<p>Cualitativos: <span style="float: right;">Evaluar</span> conocimientos de sexualidad y prevención de ITS. <span style="float: right;">Cuantitativos:</span> Número de adolescentes que llenan cuestionario de conocimientos</p>	<p>Cuestionario. Informe de tabulación de datos. Informe final de resultados.</p>

## BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2010), Guía de Atención Integral de las Infecciones de Transmisión Sexual, Quito: Autor
- 2.- SIDA.AIDS Tu portal de información El Sida desde una perspectiva psicológica. [News.sida-aids.org/infecciones-de-transmisión-sexual/](http://News.sida-aids.org/infecciones-de-transmisión-sexual/)
- 3.- Organización Mundial de la Salud. (2005), Salud Sexual y Reproductiva Conexas, Una guía para la práctica básica, Singapur: Autor
- 4.- Rojas, M. Y Tamayo, S (2007). Manual de Normas para el Manejo Sindrómico de infecciones de transmisión sexual. (Primera edición). Quito:
- 5.- Dallabetta, G. Laga, M., Y, Lamptey P. (1997). El control de las enfermedades de transmisión sexual. (Versión Castellana de la edición norteamericana de la obra "Control of Sexually Trasmited Diseases). Guatemala:
- 6.- Organización Mundial de la Salud. (2009), Módulo de Capacitación para el Manejo Sindrómico de las Infecciones de Transmisión Sexual, Ginebra: Autor.
- 7.- Area de Salud N° 7 Eplicachima. (2011), Planificación Estratégica, Asís. Quito: Autor.
- 8.- INEC, Estimaciones y Proyecciones de Población 1950 – 2025, Quito.
- 9.- Organización Panamericana de la Salud. (2011), Informe oficial de la Asociación Estadounidense de Salud Pública. El Control de las Enfermedades Transmisibles, Washington: Autor.
- 10.- Ministerio de Salud Pública. (2010), Estadísticas del Programa Nacional de VIH/SIDA/ITS, Quito: Autor.
- 11.- INEC. (2011), Población estimada, Autor.
- 12.- Organización Panamericana de la Salud. (2008), Tratamiento de las Enfermedades Infecciosas, Washington: Autor.
- 13.- Satisfacción de las necesidades de los clientes jóvenes. Una Guía para prestar servicios de Salud reproductivos a los adolescentes.
- 14.-Vuvlsteke et al; 1996; Hoffman et al 1997, Reproductive Health Outlook, Evaluación del Manejo Sindrómico



15.- Organización Mundial de la Salud. (2008), Módulos de Capacitación para el Manejo Sindrómico de las Infecciones de Transmisión sexual, Ginebra: Autor.

16.- Asociación Latinoamericana y Caribeña para el control de las ITS, (2008), Informe del II encuentro latinoamericano ALAC-ITS: Autor.

17.- Universidad de Costa Rica. Centro Nacional de Información de Medicamentos. (2004), Enfermedades de Transmisión Sexual, Costa Rica. Autor

**ANEXOS**

Complete este formulario escribiendo su respuesta o marcando el casillero que corresponda.

Toda la información es CONFIDENCIAL.

Edad: \_\_\_\_\_ años

**TEMA: Infecciones de Transmisión Sexual**

1. Conoce Ud. Sobre las Infecciones de Transmisión Sexual? SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_
  
2. Las Infecciones de transmisión sexual se transmiten principalmente?
 

___ Por Intercambio de Jeringuillas	___ Por Contacto Sexual
___ Por transfusiones sanguíneas	___ Al Viajar a Países con Epidemias
  
3. Las Infecciones de transmisión sexual son?
 

___ Sífilis	___ Herpes Genital
___ Hepatitis B	___ Todas las anteriores
___ Ninguna de las anteriores	___ Condilomatosis
  
4. Las Gonorrea y Clamidia son causadas por?
 

___ Bacterias	___ Virus
___ Hongos	___ Parásitos
  
5. Las Infecciones de transmisión sexual causadas por Virus son curables?  
SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_
  
6. Ha tenido relaciones sexuales? SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ Frecuencia Mensual:\_\_\_\_\_

7. Cuando tiene relaciones sexuales usa condón para protegerse? SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_
8. Alguna vez Pago o le pagaron para tener relaciones Sexuales? SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_
9. Ha presentado alguna vez manifestaciones de infecciones de transmisión sexual  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Si la respuesta es Sí que manifestaciones ha  
presentado\_\_\_\_\_
10. Toda persona VIH positivo muere? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
11. La mejor forma de luchar contra las infecciones de transmisión sexual es?
- 12. \_\_\_ Las campañas de desinfección
  - 13. \_\_\_ Las campañas de abstinencia sexual
  - 14. \_\_\_ Las campañas de Vacunación
  - 15. \_\_\_ Las campañas de Prevención
16. SIDA significa Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida? SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_