



**Prevención de infecciones de
transmisión sexual en
adolescentes embarazadas**

Prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas

Autores

Lcda. Victoria Magali Sabando Mera Mg.

Lcda. Karina Lisbeth Molina Sabando Mg

Lcda. Jessenia Jaqueline Cueva Alcívar Mg.

Lcda. Sandra Cristina Cedeño Sancán.

Prevención de infecciones de
transmisión sexual en
adolescentes embarazadas:

Autores

Lcda. Victoria Magali Sabando Mera Mg.
Lcda. Karina Lisbeth Molina Sabando Mg
Lcda. Jessenia Jaqueline Cueva Alcívar Mg.
Lcda. Sandra Cristina Cedeño Sancán.

Primera edición: enero 2018

Diseño de portada y diagramación:

Grupo Compás

Equipo Editorial

ISBN 978-9942-770-56-1

Quedan rigurosamente prohibidas, bajo las sanciones en las leyes, la producción o almacenamiento total o parcial de la presente publicación, incluyendo el diseño de la portada, así como la transmisión de la misma por cualquiera de sus medios, tanto si es electrónico, como químico, mecánico, óptico, de grabación o bien de fotocopia, sin la autorización de los titulares del copyright.



Manta, agosto del 2017

Pròlogo

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son una de las principales enfermedades prevalentes en los grupos de adolescentes embarazadas, siendo de relevada importancia para el equipo de investigadores en la salud pública. Dado a los múltiples factores socioculturales, económicos, políticos por débil prestación e integración de la academia en los servicios de APS-r, por falta de organización e integración para trabajar con los equipos de atención integral de salud (EAIS) del MSP y gobiernos municipales.

El presente estudio estuvo dirigido a grupos de adolescentes en riesgo y embarazadas atendidas en el Centro Salud Manta tipo C, periodo 2017. Los resultados fueron determinados por insuficientes acciones de salud preventiva, de un diagnóstico precoz en forma oportuna e integral en coordinación de las instituciones educativas, acompañamiento tutorial y comunicación efectiva.

Como primera fase se desarrolló la investigación diagnóstica, mediante la investigación acción participativa como parte del Programa integrador de Responsabilidad Social Universitaria en proyectos de Atención Primaria de Salud Renovada APS-r de la Uleam. En la recolección de datos se utilizaron métodos científicos de nivel teóricos y empírico. En la segunda fase se interviene con los EAIS en Salud Sexual y Salud Reproductiva que comprenden las infecciones de transmisión sexual que se propagan

principalmente por contacto sexual, y que en la actualidad han cobrado auge por el bajo nivel de conocimiento y clarificación de práctica de valores humanos, principios éticos para la iniciación temprana de las relaciones sexuales.

El objetivo de la investigación fue identificar los principales factores de riesgos de ITS en embarazadas e implementar estrategias educativas en la unidad y establecimientos educativos a través de juegos didácticos, recorrido participativo, buen uso de las Tics para disminuir los índices de morbimortalidad de las ITS y embarazo en centro de salud de Manta.

LCDA. MAGALI SABANDO MERA Mg.
DOCENTE INVESTIGADORA

Introducción

Las infecciones de transmisión sexual representan, mundialmente, un serio problema, tanto en términos de salud como económicos, culturales y sociales. Su control es decisivo para mejorar la salud sexual y salud reproductiva de la población, representando uno de los grandes desafíos de la salud pública contemporánea especialmente en comunidades deprimidas, debido a su alto riesgo de morbilidad por la escasa educación sanitaria, en el hogar, establecimientos educativos y un trabajo conjunto con los servicios de salud.

En los últimos años el tema de embarazo en las adolescente se ha convertido en un problema social importante, debido a que básicamente son las condiciones socioculturales las que han determinado un aumento considerable en su prevalencia, aconteciendo con mayor frecuencia en sectores socioeconómicos más disminuidos y más aún si se contrae una (ITS) infección de transmisión sexual .

Al cabo de los siglos, y desde hace ya unas tres décadas las enfermedades de transmisión sexual (ETS) han perdido su eufemístico nombre de "venéreas" de (Venus, diosa de la belleza en la mitología romana) y hoy nos referimos a ellas como lo que son: Procesos infecciosos que se transmiten, fundamentalmente, a través de las relaciones sexuales, es decir por vía genital o

coital, tanto en relaciones heterosexuales como homosexuales.

La adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 10 y 14 años y la adolescencia tardía 15 y 19 años. La mayoría de los embarazos en adolescentes son considerados como embarazos no deseados, provocados por la práctica de relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos. **(OMS, 2009, pág. 1)**

Cada día más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual. Se estima que, anualmente, unos 357 millones de personas contraen alguna de las cuatro ITS siguientes: clamidiasis (131 millones), gonorrea (78 millones), sífilis (5,6 millones) o tricomoniasis (143 millones). Más de 900 000 mujeres embarazadas contrajeron sífilis en 2012, lo que causó complicaciones en alrededor de 350 000 casos, incluidos casos de muerte prenatal. Más allá del efecto inmediato de la infección en sí misma, las ITS pueden tener consecuencias graves, entre ellas la esterilidad o la transmisión de infecciones de la madre al niño. **(OMS, 2016)**

“A nivel mundial, hasta 4000 recién nacidos quedan ciegos cada año como consecuencia de infecciones oculares atribuibles a infecciones gonocócicas y clamidianas maternas no tratadas.” **(OMS., 2016, pág. 7)**

El gobierno del Ecuador pone en práctica una serie de programas de educación sexual impartidos por profesionales capacitados en diferentes áreas, con el fin de brindar de manera correcta información veraz que les permite a los jóvenes comprender y al mismo tiempo tomar otra actitud frente a los cambios que se están haciendo presentes en las diferentes esferas de su vida, con el único fin de prevenir los embarazos en adolescentes y/o ITS.

En el año 2005, surge el Plan Nacional de Salud Sexual, Salud Reproductiva a partir del año 2007 comienza el Plan Andino y el Plan Nacional de Prevención del Embarazo en Adolescentes. En 2010 se da a conocer la Estrategia Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en la Adolescencia (ENIPLA) con el fin de tratar de controlar y entender el porqué de la incidencia alta de embarazo en las adolescentes y el resultado de este nos conlleve a entender por qué los adolescentes presentan infección de transmisión sexual.

ÍNDICE

Introducción	1
ÍNDICE	4
Bases teóricas conceptuales relacionados con las infecciones de transmisión sexual	6
Formas de transmisión de transmisión sexual en las embarazadas.....	7
Complicaciones más frecuentes de las infecciones de transmisión sexual	7
Factores de riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual	9
Formas de identificar las Infecciones de Transmisión Sexual	9
Bases éticas y legales sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes	10
Tipos de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).	15
SIDA Perinatal/vertical SEXUAL SANGUÍNEA VIH/SIDA:	20
Intervención de enfermería con el equipo de salud en acciones preventivas de infecciones de transmisión sexual	21
Caracterización y Diagnóstico del contexto de estudio.	25
Métodos y técnica de investigación, análisis y discusión de resultados.	25
Determinación de la Población y Muestra.....	27
Análisis y discusión de resultados.....	28
Características de mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Manta Tipo C por edad y sexo.	28
Grado de conocimiento sobre si el uso del condón ayuda a prevenir infecciones de transmisión sexual	33
Estrategia educativa para la prevención de its en organizaciones de adolescentes.....	36
Fundamentación	37
Beneficiarios directos.....	37
Beneficiarios indirectos	37
Metodologías participativas.....	38
Infecciones de transmisión sexual	38
Prevención de enfermedades de transmisión sexual	39
Sexualidad y amor como necesidad biológica	40
Prevención de VIH.....	41
Métodos anticonceptivos	42
Prevención de candidiasis, virus del papilloma humano	42
Recomendaciones	44
Bibliografía	53



Bases teóricas conceptuales relacionados con las infecciones de transmisión sexual

El término infecciones de transmisión sexual (ITS) incluye aquel conjunto de infecciones que se pueden expresar clínicamente con distinta sintomatología, que tienen diferentes agentes etiológicos y que las reúne el hecho epidemiológico de adquirirse por vía sexual, sin ser esta la única vía de transmisión. **(L.Anzalone, 2008, pág. 227)**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), son un grupo de enfermedades que se adquieren fundamentalmente por contacto sexual, afectan a personas de cualquier edad, aunque son los adolescentes y los jóvenes adultos los grupos poblacionales más afectados. Se presentan más frecuentes en aquellos individuos que mantienen conductas y actitudes sexuales riesgosas, entre ellas tener más de una pareja sexual, practicar coito de forma no segura, no usar preservativo. **(Heredia, 2009)**

Diversos estudios han demostrado que cuando la mujer embarazada adquiere una ITS, las consecuencias para ella y el feto son significativamente más graves y hasta pueden ser mortales, sobre todo si se encuentra en los extremos de la vida reproductiva.

Formas de transmisión de transmisión sexual en las embarazadas

Según **(Abarca, 2003, pág. 41)** . “Son numerosas las infecciones que pueden ocurrir durante el embarazo y que significan un riesgo para el feto o recién nacido.”

La transmisión de estas infecciones de la madre al hijo puede ocurrir:

Durante el embarazo: principalmente por vía transplacentaria y mucho menos frecuentemente por vía ascendente, dando lugar en el niño a infecciones congénitas.

Durante el parto: a través del contacto con secreciones infectadas en el canal del parto, dando origen a infecciones perinatales.

Después del parto: a través de la lactancia materna o contacto con secreciones maternas, dando origen a infecciones post-natales. Estas tres vías de transmisión constituyen la llamada transmisión vertical de infecciones.

Complicaciones más frecuentes de las infecciones de transmisión sexual

Las ITS (infecciones de transmisión sexual) pueden dejar como secuela la infertilidad y otras complicaciones en

la capacidad reproductiva de la persona:

En la mujer:

1. La enfermedad inflamatoria pélvica
2. El dolor pélvico crónico (dolor abdominal bajo)
3. La infertilidad;
4. El carcinoma cervicouterino, el cual puede ser consecuencia de la infección por algunos tipos de virus de papiloma humano.

Son secuelas importantes de ITS, en particular las causadas por la chlamydia y el gonococo. A su vez, la enfermedad inflamatoria pélvica mal atendida, por sus efectos sobre las trompas de Falopio que conducen a cicatrización puede llevar a complicaciones como infertilidad y embarazo ectópico (fuera del útero).

En el hombre:

Está en riesgo de complicaciones como

1. Epididimitis (inflamación del epidídimo que se encuentra dentro de los testículos),
2. Estrechez uretral (significa que el conducto por donde sale la orina se hace estrecho),
3. Orquitis (inflamación de los testículos)
4. Esterilidad (que ya no puede fecundar a un óvulo y no puede embarazar a su pareja).

En el embarazo:

Algunas infecciones transmitidas sexualmente, como

la sífilis, el VIH, la gonorrea y la clamidia, pueden pasar de la madre a su hijo durante el embarazo, al momento del nacimiento o la lactancia; y ocasionar complicaciones al producto como infecciones perinatales en ojos, sistema nervioso, tracto digestivo, así como otro tipo de afecciones.

Factores de riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual

- Tener relaciones cóitales sin protección y con personas desconocidas. Tener prácticas sexuales de riesgo como anal, vaginal, oral sin condón.
- Uso de drogas, ya que promuevan conductas sexuales de alto riesgo. Existen infecciones como el VIH y la infección por hepatitis B que se pueden adquirir con material punzocortante mediante tatuajes y perforaciones y no son precisamente por contacto sexual.
- }Ser víctima de abuso sexual o violación por uno o varios agresores. **(Rodríguez,2010)**

Formas de identificar las Infecciones de Transmision Sexual

Cuando un adolescente presenta una infección de trasmisión sexual desencadena algunos signos y síntomas importantes para identificarlos como:

- Ardor al orinar y durante las relaciones sexuales.

- Salida de pus y/o secreciones por el pene o la vagina con mal olor y picazón en los órganos sexuales.
- Llagas (úlceras) dolorosas o sin dolor en los genitales y/o ano.
- Inflamación dolorosa en ganglios de la ingle (secas) y el escroto.
- Dolor en el bajo abdomen.
- Debido a las prácticas sexuales buco-genitales y ano genitales, las lesiones producidas por ITS pueden localizarse en la boca, ano, recto.

Bases éticas y legales sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes

Aspectos éticos.

En el proceso de la investigación se aplicó estrictamente la ética ya que en el informe final no han sido divulgados. La forma de investigación, no presento ningún riesgo, ni gasto alguno para los investigados, ya que en la encuesta se le anexo el consentimiento informado.

Esta investigación se sostiene a la Constitución del Ecuador, (2008) contribuye con sus mandatos específicos sobre sus derechos en las siguientes secciones.

Sección segunda

Jóvenes

Art. 39.- El Estado garantizará los derechos de las jóvenes y los jóvenes, y promoverá su efectivo ejercicio a través de políticas y programas, instituciones y recursos que aseguren y mantengan de modo permanente su participación e inclusión en todos los ámbitos, en particular en los espacios del poder público. El Estado reconocerá a las jóvenes y los jóvenes como actores estratégicos del desarrollo del país, y les garantizará la educación, salud, vivienda, recreación, deporte, tiempo libre, libertad de expresión y asociación. El Estado fomentará su incorporación al trabajo en condiciones justas y dignas, con énfasis en la capacitación, la garantía de acceso al primer empleo y la promoción de sus habilidades de emprendimiento.

Sección cuarta

Mujeres embarazadas

Art. 43.- El Estado garantizará a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia los derechos a:

1. No ser discriminadas por su embarazo en los ámbitos educativo, social y laboral.
2. La gratuidad de los servicios de salud materna.
3. La protección prioritaria y cuidado de su salud integral y de su vida

durante el embarazo, parto y posparto. 4. Disponer de las facilidades necesarias para su recuperación después del embarazo y durante el periodo de lactancia.

Sección quinta

Niñas, niños y adolescentes

Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas. Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales.

Art. 45.- Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y

garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción. Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social; al respeto de su libertad y dignidad; a ser consultados en los asuntos que les afecten; a educarse de manera prioritaria en su idioma y en los contextos culturales propios de sus pueblos y nacionalidades; y a recibir información acerca de sus progenitores o familiares ausentes, salvo que fuera perjudicial para su bienestar. El Estado garantizará su libertad de expresión y asociación, el funcionamiento libre de los consejos estudiantiles y demás formas asociativas.

Art. 46.- El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

1. Atención a menores de seis años, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos.
2. Protección especial contra cualquier tipo de explotación laboral o económica. Se prohíbe el trabajo

de menores de quince años, y se implementarán políticas de erradicación progresiva del trabajo infantil.

El trabajo de las adolescentes y los adolescentes será excepcional, y no podrá conculcar su derecho a la educación ni realizarse en situaciones nocivas o peligrosas para su salud o su desarrollo personal. Se respetará, reconocerá y respaldará su trabajo y las demás actividades siempre que no atenten a su formación y a su desarrollo integral.

3. Atención preferente para la plena integración social de quienes tengan discapacidad. El Estado garantizará su incorporación en el sistema de educación regular y en la sociedad.

4. Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole, o contra la negligencia que provoque tales situaciones.

5. Prevención contra el uso de estupefacientes o psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para su salud y desarrollo.

6. Atención prioritaria en caso de desastres, conflictos armados y todo tipo de emergencias.

7. Protección frente a la influencia de programas o mensajes, difundidos a través de cualquier medio, que promuevan la violencia, o la discriminación racial o de

género. Las políticas públicas de comunicación priorizarán su educación y el respeto a sus derechos de imagen, integridad y los demás específicos de su edad. Se establecerán limitaciones y sanciones para hacer efectivos estos derechos.

8. Protección y asistencia especiales cuando la progenitora o el progenitor, o ambos, se encuentran privados de su libertad.

9. Protección, cuidado y asistencia especial cuando sufran enfermedades ,crónicas o degenerativas. (Constituyente, 2008, págs. 32-36)

Tipos de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

(Medina, 2009, págs. 1-4) Las enfermedades de transmisión sexual más frecuentes son:

- Gonorrea o gonococia.
- Sífilis.
- Herpes genital
- Clamidia.Trichomonas.
- Cándidas.
- Condilomas. (VHP)
- Hepatitis B.
- VIH/Sida.

Gonorrea o gonococia: Está producida por el Gonococo de Neisser, un microorganismo gran negativo que se encuentra preferentemente en zonas

templadas y húmedas del cuerpo (el conducto urinario y el cuello uterino). Es una Infección de Transmisión Sexual (ITS), porque solo se trasmite a través de la relación sexual y no se trasmite por el uso múltiple de toallas, baños públicos, piscinas, etc.

Los síntomas y signos de alerta son: secreción purulenta amarillenta a través de la uretra peneana sobre todo antes de la eliminación de orina, prurito o dolor al orinar, aumento del flujo vaginal, dolor abdominal, etc. Tiene un tratamiento sencillo y efectivo a base de antibióticos (Ciprofloxacina, Ceftriazona, etc.) pero si no se cura a tiempo, la infección puede extenderse a otros órganos y ocasionar consecuencias graves, como la esterilidad.

Sifilis: Antiguamente, era considerada la Infección de Transmisión Sexual más peligrosa, hasta que el descubrimiento de la penicilina por Alexander Fleming en 1928 se convirtió en el tratamiento eficaz para controlarla. Está causada por una bacteria llamada *treponema pallidum*. La vía principal de transmisión es el contacto sexual, pero también el contagio puede producirse de la madre al feto durante el embarazo a través de la placenta.

Evoluciona en tres etapas.

En la primera, pocas semanas después del contagio (una a dos semanas), aparece una pequeña úlcera rojiza (chancro sifilítico) en la zona donde se ha

producido el contacto (genitales, ano, boca) esta ulcera generalmente es indolora desapareciendo espontáneamente poco después sin necesidad de tratamiento. Unos meses más tarde, las treponemas se extienden a través de la sangre por todo el organismo, dando lugar a diversas lesiones generalizadas: manchas en la piel, lesiones en los genitales llamados condilomas planos, los ganglios se inflaman, fiebre, dolor de garganta, pérdida de apetito y malestar general. Estos síntomas pueden desaparecer, incluso sin tratamiento, pero la enfermedad sigue latente.

Si no se aplica un tratamiento, pueden producirse úlceras en la piel y órganos internos; inflamación de las articulaciones; lesiones de corazón, hígado y sistema nervioso central. Hemos mencionado que la sífilis se trata con antibióticos (Penicilina). No obstante, si no se actúa rápidamente, existe el riesgo de que las lesiones producidas sean irreversibles.

Herpes genital: El virus responsable de esta infección es uno de los más difundidos entre los seres humanos. La transmisión se produce generalmente por vía sexual, pero también a través del contacto mediante la sangre con soluciones de continuidad (Heridas). Los principales signos y síntomas son lesiones vesiculares, úlceras, ardor, dolor fuerte localizado en los genitales, ardor al orinar, fiebre y malestar similar al de la gripe. Si no se trata

debidamente, puede propiciar el riesgo del ingreso de otro tipo de infecciones.

Como todas las dolencias de origen vírico, su tratamiento suele ser tedioso y en la mayoría de los casos existe la posibilidad de la reaparición de los síntomas, especialmente en situaciones de estrés o en casos de pacientes inmunodeprimidos y el embarazo, es necesario mantener un control estricto para evitar daños irreversibles en el niño.

Clamidia :Esta infección se debe a la bacteria *Chlamydia trachomatis*, que se transmite por contacto con la mucosa vaginal, uretra, recto, boca y ojos, afectando fundamentalmente a la uretra en los hombres (uretritis) y al cuello uterino en las mujeres (cervicitis). Sus síntomas son más evidentes en el hombre que en la mujer, aunque no siempre resultan fáciles de descubrir. Se confunden en ocasiones con los de la gonorrea, los síntomas.

Candidiasis: Tienen en común con las trichomonas un nombre a primera vista inofensivo. Otras semejanzas estriban en que afectan principalmente al sexo femenino y que el hombre suele ser portador asintomático. La vía de contagio es diversa: relaciones sexuales, ropas, objetos, etc. Algunas circunstancias, como el uso de antibióticos, el estrés, la diabetes o una

disminución en las defensas naturales del organismo, favorecen su proliferación.

Por lo general, los síntomas femeninos son, aumento de la secreción vaginal, que se torna blanca y espesa como leche cortada, prurito intenso y ocasionalmente un proceso inflamación de las vías urinarias y de la vejiga. El hombre presenta enrojecimiento en el glande y prurito. Tiene un tratamiento rápido y eficaz si se realiza a la pareja (Fluconazol, Nistatina, Clotrimazol Crema).

Condilomatosis genital HPV: Se trata de lesiones verrugosas similares a crestas de gallo, causadas por un virus denominado Papiloma Virus Humano (HPV), y localizadas en la vagina, cuello uterino o genitales externos de la mujer. En los hombres, la infección puede ser asintomáticas o bien provocar verrugas. Se transmite por contacto sexual y cutáneo.

En la actualidad está muy relacionado la infección del Papiloma Virus Humano (HPV) sobre todo las cepas 14, 16, 18 en lo que es la génesis del cáncer de Cuello Uterino.

Hepatitis B: Es un proceso inflamatorio que afecta el hígado. Esta enfermedad se origina por el virus de la Hepatitis B y se trasmite mediante la relación sexual, la vía hematógica, es decir, por el contacto con sangre de personas infectadas y la transmisión vertical

entendiendo por esta la transmisión de la madre al feto, sus síntomas y signos fundamentales son fiebre, astenia, adinamia, pero fundamentalmente ictericia (tinte amarillento en la piel), coluria (Color amarillento intenso del orín) y acolia (Color blanquecino de las heces fecales. Habitualmente, suele curarse, pero también puede ingresar en fase crónica.

SIDA Perinatal/vertical SEXUAL SANGUÍNEA VIH/SIDA:

Al agente causante del SIDA se le denomina Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Las formas de transmisión de VIH/SIDA están bien determinadas se transmite de una persona infectada a otra sana a través de la sangre, el semen o las secreciones vaginales. Son situaciones de riesgo: compartir jeringuillas, agujas, y material de aseo como hojas de afeitar, cepillos de dientes, utensilios de manicura, pedicura, etc.

Ciclo evolutivo del VIH Período ventana 2 a 12 semanas
Formación de Anticuerpos detectables +/- 10 años
EXPOSICION al VIH MUERTE Enfermedades oportunistas
Asimismo, en las relaciones sexuales con penetración, sobre todo si es anal, el riesgo aumenta si existen lesiones o heridas por las que pueda penetrar el virus. Las mujeres gestantes portadoras del VIH tienen muchas probabilidades de infectar a su hijo durante el

embarazo, el parto o la lactancia denominado Transmisión Vertical.

Intervención de enfermería con el equipo de salud en acciones preventivas de infecciones de transmisión sexual

Los equipos básicos desempeñan un papel importante a la hora de prevenir las ITS. La prevención y el control de las ITS se basan en 5 grandes conceptos:

- 1- Informar a las personas con riesgo sobre como adoptar una conducta sexual más segura.
- 2- Identificar a las personas infectadas sintomáticas o asintomáticas que probablemente no acudirían a los servicios de salud para obtener el diagnóstico y tratamiento.
- 3- Diagnosticar y tratar de manera eficaz a las personas infectadas.
- 4- Evaluar, tratar y asesorar a las parejas sexuales de las personas infectadas.
- 5- Vacunar antes de la exposición a las personas con riesgo de ITS que pueden evitarse mediante vacunas.

Abstinencia sexual:

La forma más fiable de evitar la transmisión de ITS es abstenerse de mantener relaciones sexuales, retrasar la edad de la primera relación y otras experiencias sexuales de riesgo, o bien mantener una relación estable y mutuamente monógama con un compañero

no infectado.

Debe aconsejarse la abstinencia sexual a las pacientes que están siendo tratadas por una ITS y a aquellas cuyas parejas están bajo tratamiento por padecer una ITS.

Vacunas:

La vacunación es uno de los métodos más efectivos en la prevención de algunas ITS, como la hepatitis B.

Preservativo:

Cuando se usan correctamente son altamente efectivos en la prevención del VIH: el uso constante del preservativo, es decir, usar el preservativo en todas las relaciones con penetración, reduce en un 80% la incidencia de VIH.

También pueden disminuir el riesgo de otras ITS como *Chlamydia*, gonorrea, tricomonas, VHB y VHS. Además, reducen el riesgo de enfermedades asociadas a la infección por HPV (verrugas genitales, Ca de cérvix).

Los fallos del preservativo en la prevención de ITS y embarazo no deseado, suelen deberse a un uso incorrecto o inconstante, más que a la ruptura del mismo.

El uso del preservativo debe ser constante y debe saber el uso correcto del mismo:

- Uso de un nuevo condón con cada acto sexual (vaginal, oral o anal).

- Manejo cuidadoso para evitar dañarlo con las uñas, los dientes u otros objetos cortantes.
- Colocarlo después de que el pene esté en erección y antes de cualquier contacto con el compañero.
- Adecuada lubricación durante el sexo vaginal y anal, que podría requerir el uso de lubricantes.
- Si se usan lubricantes, que sean de base acuosa, evitando los de base aceitosa que pueden debilitar los condones de látex.
- Para evitar que el preservativo se deslice de su posición, sujetarlo firmemente contra la base del pene durante su retirada, y quitarlo cuando el pene está todavía en erección.

En cuanto al preservativo femenino, también es un método efectivo en la prevención de ITS, aunque su coste es mayor.

Espermicidas:

Suponen una barrera química frente a *Neisseria gonorrhoeae*, *Tricomonas*, *Ureaplasma*, *Treponema* y VHS, y son un factor protector frente a la aparición de neoplasia cervical. La acción frente a *Chlamydia* es menos evidente, y aunque algunos estudios habían demostrado su inactivación por en nonoxynol- 9, una revisión de la Cochrane del año 2001 concluye que existe una evidencia sólida de que nonoxynol-9 no ofrece protección contra las ITS, e incluso puede

incrementar las tasas de ulceración genital, por lo que este producto no puede ser recomendado para la prevención de ITS. Por otro lado, su acción protectora frente al VIH es poco segura.

Diafragma:

Suponen una barrera que aísla el cérvix, que es el punto de entrada más importante de múltiples agentes infecciosos. Disminuyen la adquisición de gonorrea, Chlamydias, EIP y lesiones intraepiteliales cervicales.

Caracterización y Diagnóstico del contexto de estudio.

El cantón Manta, perteneciente a la provincia de Manabí, país Ecuador; posee Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (2010), un total de 226.477 habitantes, en su mayoría mestizos, distribuidos entre 115.074 y 111.403, mujeres y hombres, respectivamente.

En este cantón se encuentra el centro de salud Manta Tipo C, la unidad de salud que brinda servicios de prevención, recuperación y rehabilitación de la salud mediante las áreas de: consulta externa, medicina familiar, odontología, salud mental, obstetricia, emergencia las 24 horas, maternidad de corta estancia, laboratorio, imagenología, farmacia y promoción de la salud.

Ya que en este centro de salud llega gran cantidad de afluencia de usuarios en busca de atención; y el personal que labora diariamente en dicha institución tiene que brindar atención en salud de acuerdo a los estándares establecidos por el Ministerio de Salud Pública.

Métodos y técnica de investigación, análisis y discusión de resultados.

Con el propósito de identificar la problemática, se

emplearon técnicas como son la encuesta y entrevista; por su parte la entrevista fue aplicada a la directora del centro de salud Manta la Dra. Norka Miranda como también se le realizó a líderes de enfermería, las encuestas fueron desarrolladas en las adolescentes embarazadas que se atienden en el centro de salud.

Tabulación de datos

Para realizar el procesamiento de la información investigada se empleó elementos de software como son los programas de Word, Excel.

La metodología para el desarrollo de la investigación diagnóstica participativa, está basada en:

Métodos. - Los métodos teóricos utilizados fueron analíticos, sintéticos, inductivos con enfoque de marco lógico. Entre los métodos empíricos se utilizó la observación y la entrevista a los involucrados a través de un cuestionario dividido en tres secciones: datos de identificación, riesgos biopsicosociales y rol de la enfermera en la práctica investigativa y de intervención intra y extramural.

Técnicas. - Como técnicas se realizó talleres de sensibilización a través de recorridos participativos en adolescentes embarazadas atendidas en el centro de salud de Manta Tipo C.

Área de estudio: Centro De Salud Manta Tipo C

Universo: Adolescentes embarazadas

Muestra: 80 adolescentes embarazadas que asisten al centro de Salud Manta Tipo C

Unidad de Análisis: cada una de las adolescentes embarazadas que asisten al centro de Salud Manta Tipo C.

Determinación de la Población y Muestra.

Población: Es el conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer algo en una investigación.

La población es de 160 adolescentes embarazadas que acuden a control en el centro de salud "Manta", según datos proporcionados por el centro de salud.

Muestra: Parte de una población que se considera representativa de la misma.

El tamaño de la muestra correspondió a 80 adolescentes embarazadas y se calculó, según el enfoque de Netquest.com. Con un 95 % de nivel de confianza y un 5% de margen de error.



Análisis y discusión de resultados

Características de mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Manta Tipo C por edad y sexo.

1.- EDAD	SI	%	NO	%	TOTAL
Temprana 10-13	4	31%	5	7%	9
Media 14-16	5	38%	22	33%	27
Tardía 17-19	4	31%	40	60%	44
Total	13	100%	67	100%	80
2.- ACTIVIDAD					
Trabaja	5	4%	75	22%	80
Practica algún deporte	0	0%	80	23%	80
Lee	4	3%	76	22%	80
Mira television	60	45%	20	6%	80
Ayuda a sus padres	10	7%	70	20%	80
Estudia	55	41%	25	7%	80
Total	134	100%	346	100%	480
3.- INSTRUCCIÓN ACADEMICA					
Primaria	2	3%	78	49%	80
Secundaria	58	73%	22	14%	80
Superior	20	25%	60	38%	80
Total	80	100%	160	100%	240

Fuente: Adolescentes embarazadas del centro de salud Manta Tipo C

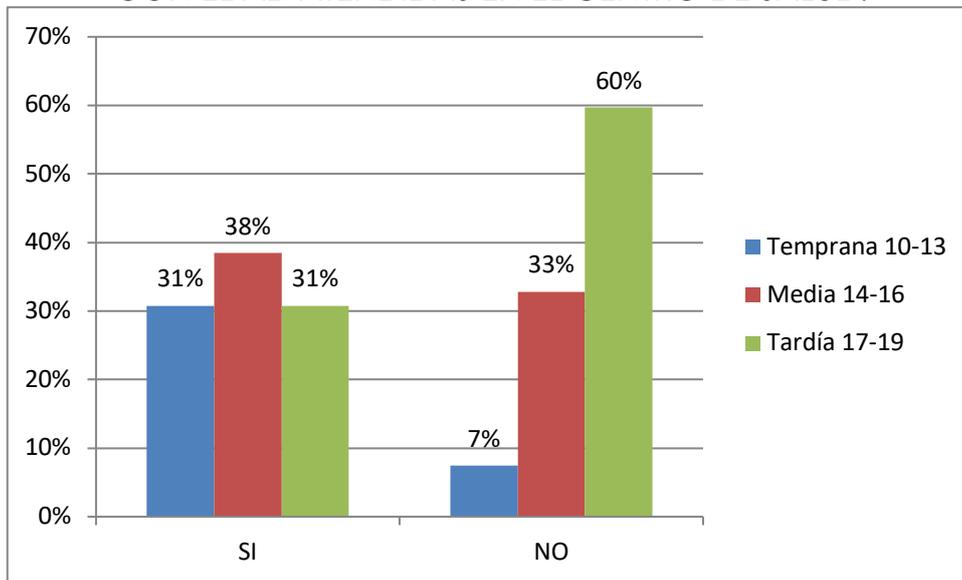
Elaborado por: Investigadoras.

ANÁLISIS

El grupo de edad media corresponde un 38% de haber contraído una ITS. Así mismo el 41% de las adolescentes embarazadas estudian y 73% que se presentaron algún tipo de infección estudian en el nivel de secundaria.

Grafitabla N° 1

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN EMBARAZADAS RELACIONADAS CON EDAD ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD.



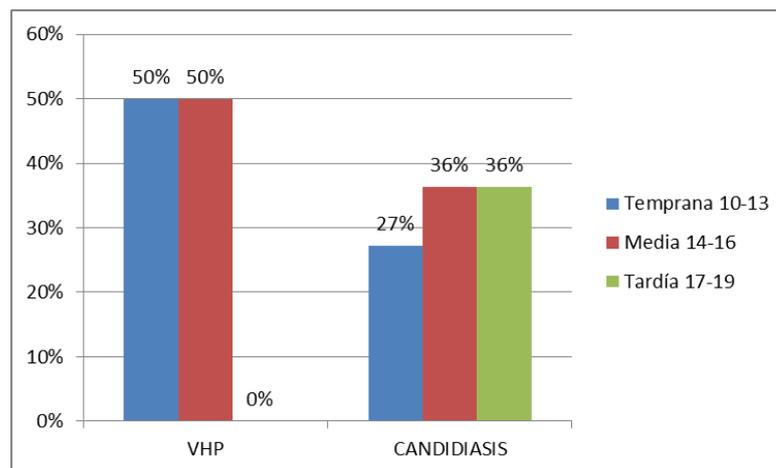
Fuente: Adolescentes embarazadas del centro de salud Manta Tipo C
Elaborado por: Investigadoras

ANÁLISIS

Según datos obtenidos por medio de las encuestadas, refleja que el 60% de las adolescentes de edad tardía no tiene infección de transmisión sexual durante su embarazo, mientras que el 31% de esta misma edad si presentaron ITS. En los otros grupos se obtiene similar porcentaje con un 31 % de las personas que si tienen una ITS y un 60% de adolescentes que no tienen ninguna infección.

Grafitable N°2

Tipo de Infecciones de transmisión sexual en embarazadas relacionadas con edad, atendidas en el Centro de salud Manta.



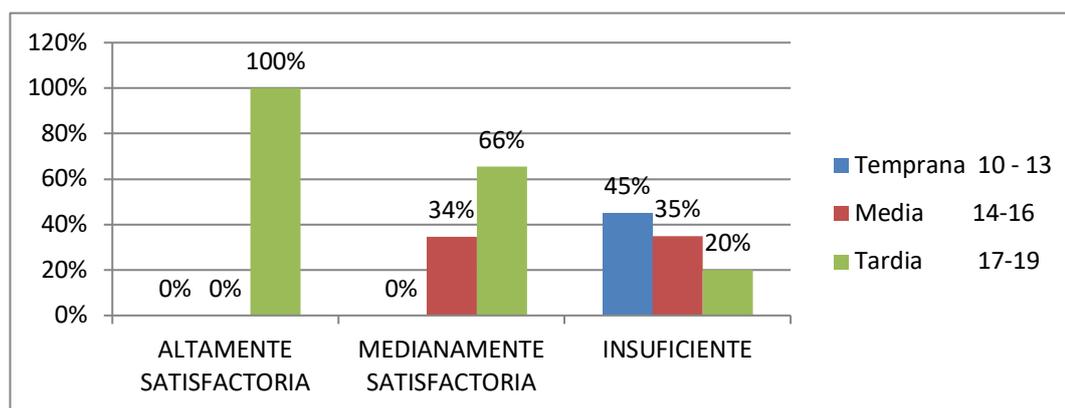
Fuente: Adolescentes embarazadas del centro de salud Manta Tipo C
Elaborado por: Investigadoras

ANÁLISIS

Los resultados demuestran que trece embarazadas tienen Infecciones de Transmisión Sexual, lo que representa al grupo de edad media y tardía con un 36% con infección por candidiasis. En la edad media presenta el 50% de estos dos grupos de edad tiene el Virus del Papiloma Humano y el 27 % de edad temprana tiene candidiasis.

Grafitabla N° 3

Grado de satisfacción sobre conocimiento de las adolescentes embarazadas sobre ITS relacionado con la edad



Fuente: Adolescentes embarazadas del centro de salud Manta Tipo C

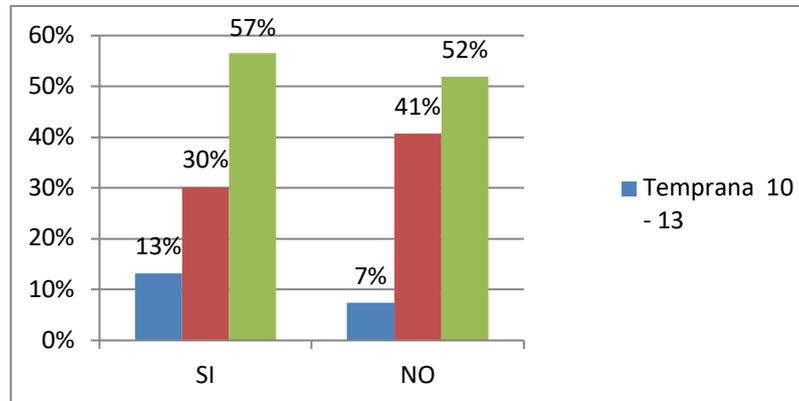
Elaborado por: Investigadoras

ANÁLISIS

Los fundamentos recopilados por medio de las encuestadas demuestran que las adolescentes que se encuentran en estado de gestación de 10 a 13 años de edad, el 45% es insuficiente la educación recibida sobre salud sexual y salud reproductiva a diferencia de las jóvenes de edades entre 14 a 16 años del cual el 34% se sienten medianamente satisfechos con la educación sobre dichos temas.

Grafitabla N° 4

Grado de conocimiento sobre, si quedaría embarazada en una primera relación sexual.

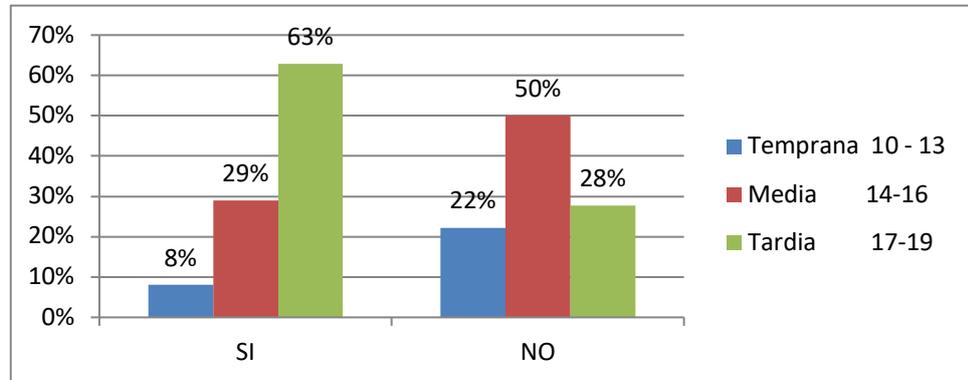


Fuente: Adolescentes embarazadas del centro de salud Manta Tipo C
Elaborado por: Investigadoras

La Grafitabla demuestra que el 57% de las adolescentes en etapa tardía afirman que quedaría embarazada en una primera relación sexual y el 52% de ellas que no. En edad media un 30% refieren que sí quedaría embarazada mientras que un 41% refiere que no. A diferencia que las del grupo de edad temprana el 13% refieren que sí quedaría embarazada en una primera relación sexual y el 7% que no.

Grafitabla N° 5

Grado de conocimiento sobre si el uso del condón ayuda a prevenir infecciones de transmisión sexual



Fuente: Adolescentes embarazadas del centro de salud Manta Tipo C
Elaborado por: Investigadoras

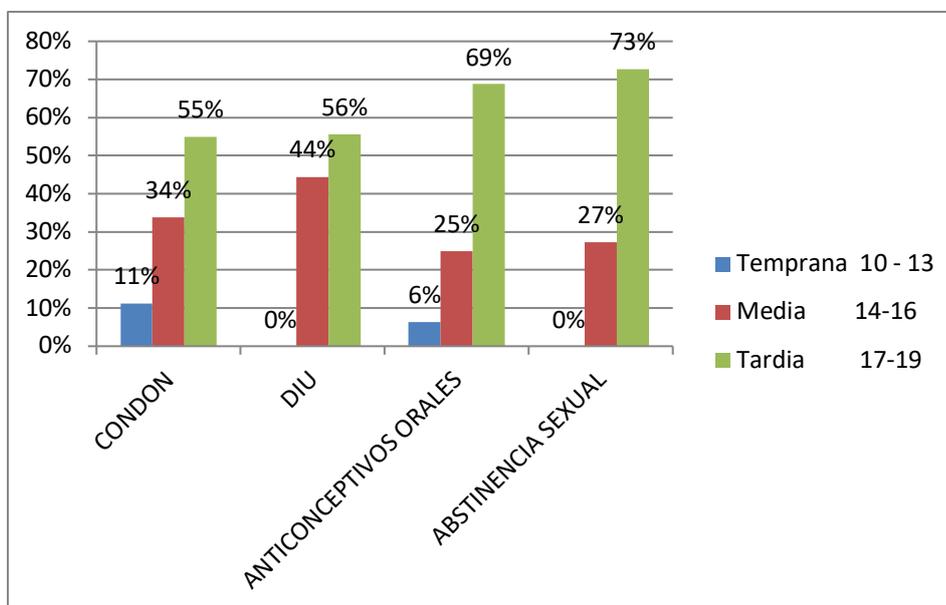
ANÁLISIS

Según datos obtenidos, refleja que el 63% de las adolescentes embarazadas de 17 a 19 años de edad, responden positivamente, y el 28% de esta misma edad responde negativamente.

Así mismo las de 14 a 16 años de edad un 50% refiere que no ayuda a prevenir infecciones de transmisión sexual mientras que el 29% responden que sí. Y en la edad temprana tenemos que un 8% responde que si, y un 22% que no previene ITS.

Grafico N°6

Método de prevención que más conoce.



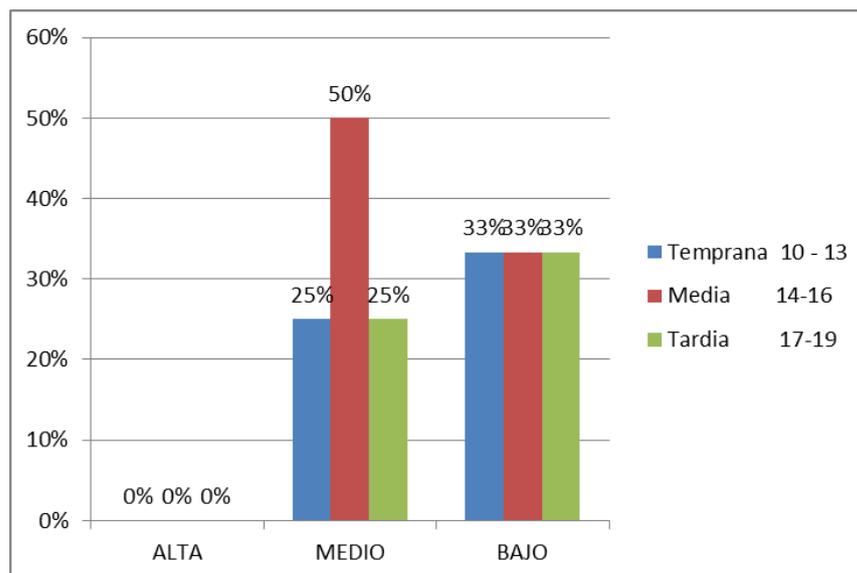
Fuente: Adolescentes embarazadas del centro de salud Manta Tipo C
Elaborado por: Investigadoras

ANÁLISIS

En la grafitable N° 6 se puede observar que los tres grupos de edad conocen como método de prevención el condón, seguidas de anticonceptivos orales, y con mínimo porcentaje el DIU y abstinencia sexual.

Grafico N° 7

Número de veces que el equipo de salud la visito por su enfermedad



Fuente: Adolescentes embarazadas del centro de salud Manta Tipo C
Elaborado por: Investigadoras

ANÁLISIS

La Grafitabla N° 7 demuestra que de las 13 adolescentes embarazadas con infecciones de transmisión sexual el 33% de cada grupo responde que la responsabilidad del equipo de salud es bajo es decir que no llegan a realizar las visitas domiciliarias o de seguimiento, mientras que en los grupos de edad temprana y tardía responde un 25% es decir que si a recibido seguimiento en su hogar, así mismo el 50% responde los de edad media.

Estrategia educativa para la prevención de its en organizaciones de adolescentes

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) están comprendidas dentro del grupo de afecciones contagiosas que se propagan principalmente por contacto sexual, y que en la actualidad han cobrado auge por el desconocimiento que posee la adolescencia sobre las mismas y por la iniciación temprana de las relaciones sexuales. La adolescencia enmarca una serie de cambios y bruscas transiciones, donde se toman las primeras decisiones y se aprende a asumir el mundo, haciéndola un grupo ideal para la promoción de salud en ambos sexos.

Siendo necesario la implementación de un programa educativo en educación sanitaria para los usuarios internos y externos en los servicios de atención primaria el equipo de salud y realiza actividades educativas intra y extramurales.

Dentro de las intramurales constan la educación diaria en la sala de espera por el equipo de atención integral de salud que visitan también los establecimientos y educan sobre ITS, salud sexual y salud reproductiva junto con los estudiantes de la ULEAM.

Fundamentación

La educación a los adolescentes sobre la prevención de las ITS, constituyen preocupación para quienes observan la falta de orientación acerca del tema y las insuficientes estrategias que hay para la prevención de este gran problema que afecta a nuestra sociedad, ocasionando consecuencias en los ámbitos psicológicos, fisiológicos, sociales y familiares del adolescente.

Beneficiarios directos

Gracias a la implementación de la estrategia educativa sobre salud sexual y salud reproductiva se beneficiaron alrededor de 450 adolescentes y 160 adolescentes embarazadas que acudieron al centro de salud Manta tipo C.

Beneficiarios indirectos

- 5 internos de enfermería
- 5 internos de medicina
- 2 líderes comunitarios
- 1 líder de enfermería general
- 1 directora del centro de salud Manta
- 9 líderes de enfermería
- Autora del proyecto

- Tutora del proyecto.

Metodologías participativas

Rotafolios, trípticos, talleres de sensibilización, juegos didácticos, recorridos participativos, lluvias de ideas.

Actividades

Contenidos que se van aplicar en la estrategia educativa

- ✓ Infecciones de transmisión sexual.
- ✓ Métodos anticonceptivo
- ✓ Prevención de enfermedades de transmisión sexual
- ✓ Sexualidad y amor como necesidad biológica
- ✓ Prevención de VIH
- ✓ Prevención de candidiasis, virus del papilloma humano

Infecciones de transmisión sexual

Son un conjunto de afecciones clínicas infectocontagiosas que se transmiten de persona a persona por medio del contacto sexual que se produce, casi exclusivamente, durante las relaciones sexuales. Sin embargo, pueden transmitirse también por uso de jeringas contaminadas o por contacto con la sangre o con otras secreciones, y algunas de ellas pueden transmitirse durante el embarazo o durante el parto, desde la madre al hijo.²

La mayor parte de las enfermedades de transmisión sexual son causadas por dos tipos de gérmenes: bacterias y virus, pero algunas también son causadas por hongos y protozoarios.

Prevención de enfermedades de transmisión sexual

Las intervenciones de asesoramiento y enfoques conductuales representan la prevención primaria contra las ITS (incluido el VIH). Esas intervenciones incluyen:

- educación sexual integral, asesoramiento antes y después de las pruebas de ITS y VIH;
- asesoramiento sobre prácticas sexuales más seguras y reducción de riesgos, promoción del uso de preservativos;
- intervenciones dirigidas a grupos de población claves, incluidos trabajadores sexuales, hombres homosexuales y consumidores de drogas inyectables; y
- asesoramiento y educación sexual adaptadas a las necesidades de los adolescentes.

Además, el asesoramiento puede mejorar la capacidad de las personas para reconocer los síntomas de las ITS, con lo que aumentarán las probabilidades de que soliciten atención o alienten a sus parejas sexuales a hacerlo. Lamentablemente, la falta de sensibilidad del público, la falta de

capacitación del personal sanitario y el arraigado estigma generalizado en torno a las ITS siguen dificultando un mayor y más eficaz recurso a esas intervenciones. **(OMS,2016)**

Sexualidad y amor como necesidad biológica

Los humanos, como seres creadores de cultura, la sexualidad no sólo satisface la necesidad de reproducción sino también la necesidad de afecto, de comunicación, de intimidad, de placer y de respeto. La sexualidad humana es única porque contiene elementos simbólicos, eróticos placenteros y como las demás especies la posibilidad de concebir descendientes.

El acto sexual ligado al afecto es propio de la condición humana, hace posible la canalización adecuada de los sentimientos, inspira, vuelve a la persona más generosa, menos egoísta y más digna de ser humana. Para un ser humano la sexualidad no es solamente un encuentro corporal con cualquiera sino que representa una relación con significado con alguien especial que modificará su comportamiento y le brindará la motivación para todos sus actos

Prevención de VIH

El **virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)**, es un retrovirus que ataca y debilita el sistema inmunitario. Como consecuencia, el organismo se vuelve muy vulnerable a las infecciones y enfermedades. Este virus es el causante del sida (**síndrome de inmunodeficiencia adquirida**), y se ha cobrado la vida de más de 40 millones de personas a lo largo de la historia.

Al contrario de lo que pueda pensarse, el VIH no se transmite por el aire o por la saliva. Las formas más frecuentes de **contagio** son a través de **relaciones sexuales sin protección** o por intercambio de agujas o jeringas con sangre contaminada. Otras vías de transmisión son de madre a hijo a través del **embarazo, el parto y el amamantamiento**.

El VIH se propaga solo a través de ciertos fluidos corporales de una persona con el VIH. Estos fluidos son sangre, semen, líquido preseminal, secreción rectal, secreción vaginal y leche materna.

Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos se crearon para prevenir un embarazo, así como el condón o preservativo para prevenir las infecciones de transmisión sexual (ITS). Los métodos anticonceptivos nos permiten tener relaciones sexuales de manera responsable, sana, segura y placentera, tal como lo definen los derechos sexuales y derechos reproductivos. Cuidarse y cuidar al resto es muy importante y, por eso, usar anticonceptivos es una de las mejores formas de expresar cariño y corresponsabilidad

Prevención de candidiasis, virus del papilloma humano

La Candida es un hongo que habita en la flora común de boca, intestino y vagina, pero puede infectar piel y mucosas. Una higiene adecuada y un buen estado de salud evitan su proliferación y la aparición de candidiasis para prevenir un caso de candidiasis hay que recordar que una buena higiene y un buen estado de salud impiden la invasión de piel y mucosas por *Candida*.

Para evitar candidiasis vaginales, se recomienda a las mujeres el uso de ropa interior de algodón por la menor irritación que puede conllevar en la zona íntima, así como evitar prendas excesivamente

ajustadas a la zona genital. **(Saceda 2016)**

Es por lo tanto que la investigación permite concluir que:

Se logra identificar las principales características socioeconómicas, por grupo de edad en el cual el mayor número de madres estudian la secundaria.

Las adolescentes embarazadas de todos los grupos de edad, cuentan con bajos grados de conocimientos teóricos - prácticos, sobre educación de salud sexual y salud reproductiva, ya que, debido a estas insuficiencias se presentan embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en las adolescentes de 10 a 19 años de edad, como también son de bajo nivel socioeconómico y bajo nivel de conocimientos.

Tanto las madres en todos los grupos de edad necesitan capacitación sobre planificación familiar y prevención de infecciones de transmisión sexual siendo de mayor riesgo el grupo de temprana edad.

En el grupo de estudio se presentaron dos casos de Virus del Papiloma Humano (VHP) y once casos de candidiasis.

Se realiza una propuesta sobre estrategias de

educación sanitaria en acciones preventivas y de vigilancia en embarazadas con infecciones de transmisión sexual en adolescentes.

Recomendaciones

Fomentar la participación social y activa para sensibilizar a las adolescentes sobre programas educativos sobre la salud sexual y salud reproductiva en forma continua y sistemática.

Al constatar la deficiencia de conocimientos de las adolescentes embarazadas, sobre los factores influyentes del embarazo precoz, salud sexual y salud reproductiva, infecciones de transmisión sexual; se sugiere implementar un programa educativo de salud sexual y reproductiva que aborda temas relevantes de vital importancia para la vida de todo ser humano, que permita el fomento de la responsabilidad y participación social activa.

Aplicación de actividades, talleres de sensibilización o seminarios en organizaciones comunitarias que permitan conocer las estrategias de la atención primaria de salud renovada en la salud comunitaria.

Los equipos de salud deben de realizar visitas

domiciliarias y de seguimiento en el hogar y establecimiento educativo a las adolescentes con cualquier tipo de ITS.

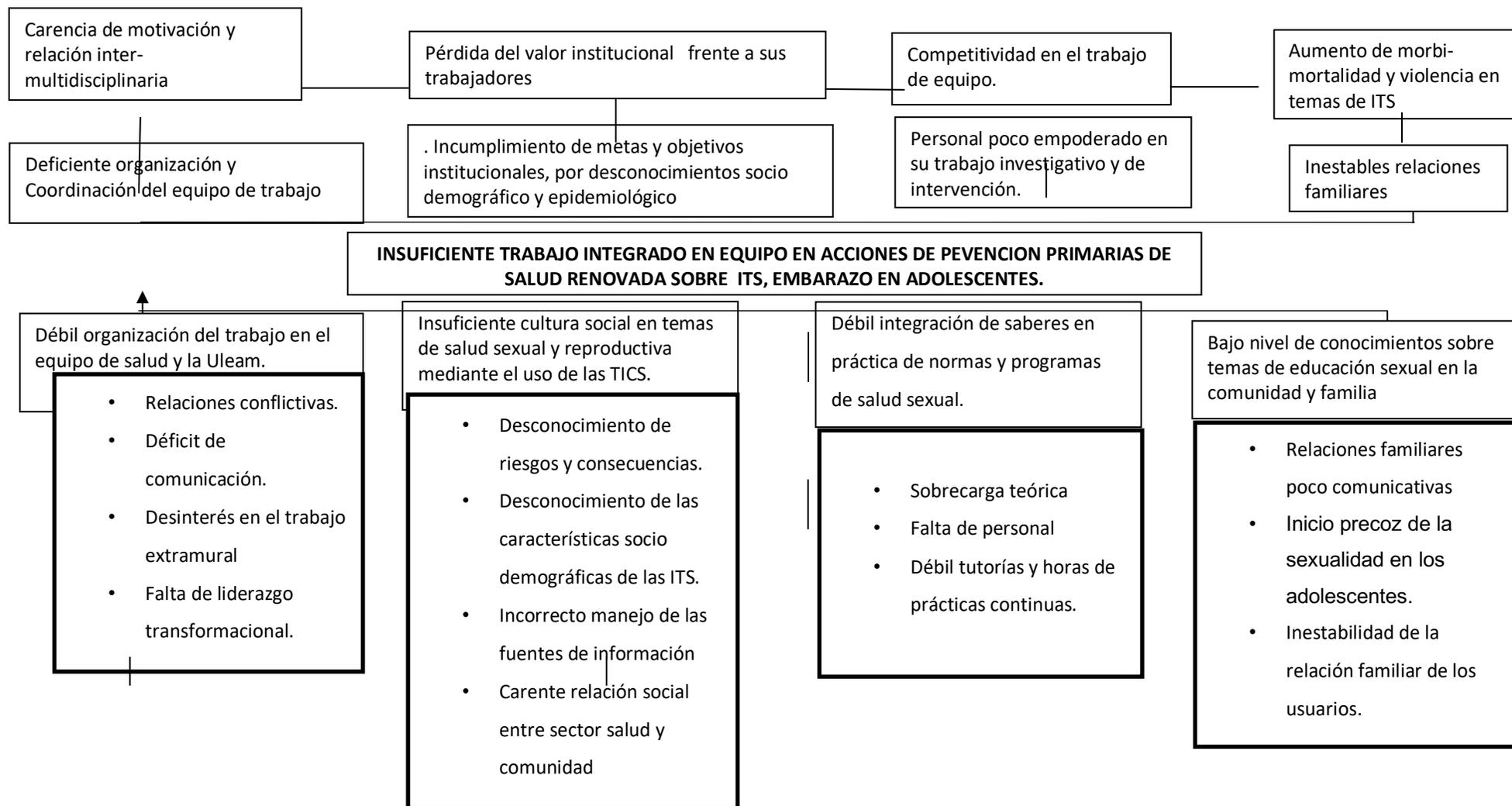


MATRIZ DE MARCO LÓGICO DEL PROYECTO DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL CENTRO DE SALUD TIPO C DE MANTA

JERARQUÍA DE OBJETIVOS	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<p>FIN: Disminuir la morbilidad y mortalidad por infecciones de trasmisión sexual y VIH-SIDA, beneficiando a generar una población de adolescentes responsables y conscientes mediante educación sobre salud sexual y reproductiva.</p>	<p>Hasta Marzo del 2017 se darán informes cuantitativos y cualitativos de las intervenciones en organizaciones, establecimientos educativos y organizaciones de adolescentes que han sido beneficiados en un 60% en el centro de Salud de Manta.</p>	<p>-Base de datos de adolescentes con ITS atendidos en el centro de salud de Manta - Lista de asistencia de los adolescentes capacitados. - Listas de talleres educativos por sexo e interculturalidad. -Presentación de informe parcial Y final.</p>	<p>Los actores sociales, entidades de salud, educativas y la familia, mediante el trabajo de equipo se involucran en la promoción en acciones preventivas sobre las ITS y embarazo en la adolescencia.</p>
<p>PROPÓSITO: Identificar la población en riesgo de ITS en establecimientos educativos, donde se capten adolescentes, mediante la investigación e intervención participativa del trabajo en equipo, para sensibilizar a la población en el conocimiento de la prevención de ITS</p>	<p>El 60 % de la población de jóvenes de dos stablecimientos educativos del nivel medio y superior participan en las actividades de fomento del autocuidado y vigilancia de las enfermedades ITS.</p>	<p>-Registro de participación en actividades programadas. -Indicadores de salud Morbilidad Y Mortalidad por causas de ITS</p>	<p>Las participaciones activas de los equipos de atención integral de salud con la integración de docentes formadores de recursos profesionales de áreas de la salud y humanísticas: diagnostican, ejecutan y evalúan los grupos de riesgo de la comunidad seleccionada en el estudio.</p>

<p>RESULTADOS:</p> <p>1. Caracterizar la situación actual referente a los principales problemas de educación preventiva de las ITS en adolescentes en riesgo y embarazadas que se atienden en la unidad de salud.</p> <p>2. Gestionar con los directivos de la comunidad para la aplicación y ejecución del proyecto.</p> <p>3. Valorar el grado de satisfacción por los servicios ofertados para el fomento y prevención de las ITS en adolescentes, mediante un eficaz trabajo de equipo.</p>	<p>El 60% de adolescentes en etapa preconcepcional y embarazadas son capacitadas sobre educación preventiva y riesgos de ITS en relación a los estilos de vida de los adolescentes realizados hasta marzo del 2017.</p> <p>-El 40 % de los estudiantes de establecimientos educativos muestran altos niveles de satisfacción por el programa de salud preventiva, fomento del autocuidado, seguimiento y vigilancia de las ITS.</p> <p>-El 60% de las familias muestran altos niveles de satisfacción por la calidad del servicio.</p> <p>-El 60% de los adolescentes muestran altos niveles de satisfacción por la atención de calidad y calidez brindada.</p> <p>-Número de reuniones de gestión y coordinación.</p> <p>- El 60% de las entidades de salud muestran satisfacción por la calidad y objetividad de los informes parciales y finales del proyecto.</p>	<p>-Lista de capacitación sobre educación preventiva.</p> <p>-Estudios de casos clínicos de las ITS en adolescentes con complicaciones y sin complicaciones.</p> <p>- Informe y análisis de encuesta de satisfacción</p> <p>-Guías de autocuidado sobre estilos de vidas saludables.</p> <p>- Informes cuali y cuantitativo de resultados parciales del proyecto</p> <p>-Actas de reuniones de socialización e informes de avances y finales.</p> <p>-Actas de análisis de encuestas de satisfacción pre y pos test</p> <p>-Actas de reuniones con miembros de investigación, vinculación y consejo de facultad.</p>	<p>-Participación activa de la comunidad y estudiantes inmersos en el proyecto.</p> <p>-Los contenidos incorporados en los estudios de casos están vinculados con las asignaturas de investigación, economía, Políticas en salud pública sobre ITS.</p> <p>-Las entidades de salud, Consejo de Facultad aprueban el programa de Responsabilidad Social en las competencias investigativas y de vinculación en atención primaria de salud renovada para la prevención de ITS, embarazo y drogas en adolescentes.</p> <p>-Los tutores académicos, laborales y estudiantes con responsabilidad social informan el trabajo mancomunado en forma oportuna sobre los avances del proyecto y de aspectos intergeneracionales e interculturales por sexo y cultura</p>
--	---	--	--

ANEXO 3: ÁRBOL DEL PROBLEMA



ANEXO 2
MATRIZ FODA DEL PROYECTO ESTRATEGIA EDUCATIVA PARA LA PREVENCION DE ITS Y EMBARAZO EN ADOLESCENTES.

<p>FORTALEZAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disponibilidad de normas y protocolos del M.S.P. • Equipos de salud colaborativos para la práctica pre-profesional intramural y extramural • Programa del M.S.P. gratuitos y accesibles. • Abastecimiento de recursos humanos interdisciplinarios necesarios. • Gratuidad de los métodos anticonceptivos y de barrera para la población. • Accesibilidad en el uso de los tics en la prevención de las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes. 	<p>OPORTUNIDADES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diseño de programas de educación sexual dispuestos por el ministerio de educación en las instituciones educativas • Existencia de plan nacional de salud sexual y reproductiva, dispuesta por el Ministerio de Salud. • Programa nacional de prevención de VIH- sida e ITS. • Existencia de medios de comunicación locales (radio, prensa) • Existencia de organizaciones gubernamentales, como UNFPA, entre otros. • Participación de agentes sociales comunitarios. • Existencias de políticas y leyes que respaldan la prevención, promoción y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual.
<p>DEBILIDADES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Débil organización del trabajo en el equipo de salud. • Relaciones conflictivas en el equipo de trabajo. • Liderazgo poco efectivo • Déficit en la comunicación, y planteamiento de metas no comunes dentro del equipo de trabajo. 	<p>AMENAZAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Difusión incorrecta del uso de la imagen femenina. • Inestables relaciones familiares • Incremento del consumo de alcohol, drogas y estupefacientes.

<ul style="list-style-type: none">• Bajo nivel de conocimientos sobre temas de ITS, educación sexual, autocuidado de su cuerpo, mente y espíritu en la familia y comunidad.• Incorrecto uso de las fuentes de información.• Falta de aplicación de normas, protocolos, y programas del MSP• Desinterés en el trabajo investigativo y de vinculación organizado intra y extramural con el sector laboral• Competitividad negativa en el trabajo• Falta de equidad en la carga de trabajo en equipo.• Déficit de personal para actividades extramurales e intramurales	<ul style="list-style-type: none">• Acceso a información errónea sobre sexualidad a través de las redes sociales• Inicio precoz de la sexualidad en los adolescentes.
--	--

Bibliografía

- Abarca, K. (2003). Infecciones en la mujer embarazadas transmitible al feto. Rev Chil Infect, 41.
- Constituyente, E. (2008). Constitución del Ecuador. Obtenido de <http://www.asamblenacional.gov.ec>
- Heredia. (2009). ITS Y SIDA en adolescentes descripción, prevención y marco legal . Scielo. Obtenido de http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152009000200008
- L.Anzalone, A. (227 de 2008). Infecciones de transmisión sexual. Obtenido de <http://www.higiene.edu.uy/cefa/2008/infeccionestrasmitedassexualmente.pdf>
- Medina, M. (2009). Infecciones de transmisión sexual. [http://usfx.info/bienestar/articulos/articulo\(its\).pdf](http://usfx.info/bienestar/articulos/articulo(its).pdf), 1-4.
- OMS. (2009). Obtenido de Desarrollo en la adolescencia: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- OMS. (agosto de 2016). Infecciones de transmisión sexual. Centro de prensa.
- OMS. (2016). Estrategia mundial de prevención y control

de las infecciones. Obtenido de http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43773/1/9789243563473_spa.pdf

- OMS .(Agosto 2016)<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/> Nota descriptiva N°110

- Saceda, (2016) salud al día.Obtenid de <http://www.webconsultas.com/candidiasis/prevencion-de-la-candidiasis-454> 2016salud al día

- Uribe et al. (2008). Infecciones por transmisión sexual en un grupo de adolescentes embarazadas. medigraphic Artemisa en línea, 144.

LINKOGRAFIA

- <http://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pubpdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf>
- [http://www.unicef.org/ecuador/embarazo_adolescente_5_0_\(2\).pdf](http://www.unicef.org/ecuador/embarazo_adolescente_5_0_(2).pdf)
- <http://www.monografias.com/trabajos61/embarazoadolescente/embarazo-adolescente2.shtml#xconcl>
- <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/6550/1/T-UCSG-PRE-MED-529.pdf>
- <http://es.slideshare.net/alejandroxp89/proyecto-del->

embarazo-en-la-adolescencia

- <http://www.monografias.com/trabajos26/infecciones/infecciones.shtml#ixzz4oulvOr8h>

Lcda. Victoria Magali Sabando Mera Mg.

Licenciada en enfermería, Magister en Salud Pública, laboro 15 años como enfermera de Salud Rural y Desarrollo Comunitario en el nivel Provincial de Salud de Manabí, Especialista en Diseño Curricular por Competencia, docente de la Facultad de Enfermería desde el año 1982, experiencia laboral de 5 años como miembro coordinador del Departamento Central de Investigación y 15 años como miembro del Departamento Central de vinculación de la carrera y áreas de la salud. Autora del programa integrador sobre: Responsabilidad Social Universitaria en la práctica de investigación-acción en proyectos de APS-r con organizaciones de Salud Comunitaria de Manta, Montecristi y Jaramijó 2014-2020.

Lcda. Karina Lisbeth Molina Sabando Mg.

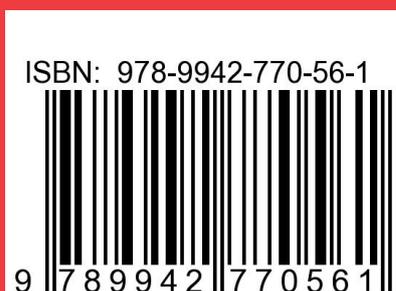
Psicóloga Clínica de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Masterado de Investigación en Medicina y Ciencias de La Salud realizado en Universidad de Almería en España, Actual Docente de Psicología en la facultad de Ciencias Humanísticas y Sociales, Carrera de Psicología de la Universidad Técnica de Manabí, realiza estudios de Master en sexología en España, realiza investigaciones referentes al cuidado de la salud sexual y mental en estudiantes Universitarios

Lcda. Jessenia Jaqueline Cueva Alcívar Mg.

Licenciada en enfermería, Magister en Desarrollo Local y Salud, experiencia laboral de 15 años como enfermera de Centros de Atención Primaria de Salud en la Dirección Distrital de Manta MSP. 4 años de contrato en servicios de práctica docente en la Facultad de Enfermería de la Uleam.

Lcda. Sandra Cristina Cedeño Sancán.

Licenciada en enfermería, Egresada de la Facultad de Enfermería de la Uleam, experiencia de un año de salud rural en el MSP.



compAs