



Protocolo de investigación

Méndez López Carlos Javier

Cuarto parcial

Diseño experimental

Dr. Villatoro Verdugo Erick José

Medicina humana

Cuarto semestre, grupo "C"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 28 de junio del 2025

UDS

CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN **SEXUAL**



AUTORES:

- **Armando Espinosa**
- **Carlos Méndez**

CATEDRATICO:

- **Dr. Erick Villatoro**

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Autores:

Brayan Armando Espinosa Calvo.

Carlos Javier Méndez López.

Tema de investigación:

Conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual en los alumnos de segundo semestre de la carrera de medicina de la Universidad del Sureste. Marzo-abril 2025

Asesor del proyecto:

Dr. Erick José Villatoro Verdugo

Fecha:

28/06/2025

Lugar:

Comitán de Domínguez, Chiapas.

Armando Espinosa.

Javier Méndez.

Junio, 2025.

Universidad del sureste, campus Comitán.
Medicina Humana.
Diseño experimental.

Copyright © 2025 por Armando Espinosa y Carlos Méndez. Todos los derechos reservados.

Dedicatoria

vi

Queremos dedicar este proyecto a nuestros familiares por su apoyo constante, a nuestro catedrático por brindarnos su conocimiento y guiarnos, así como a todos aquellos que creen en nosotros, ya que este proyecto es un reflejo de la confianza de nuestro esfuerzo, cuál es clave para el alcance de nuestras metas.

Agradecimientos

vii

En primer lugar, queremos agradecer a la universidad por prestarnos sus instalaciones y brindarnos el apoyo para poder realizar este proyecto, así como a nuestro catedrático Erick Villatoro por su apoyo fundamental para el desarrollo del presente proyecto.

RESUMEN:

viii

El presente trabajo analiza la prevalencia, conocimientos y actitudes, así como las practicas relacionadas con las enfermedades de transmisión sexual entre los jóvenes de nuestra universidad. A través del seguimiento de nuestra investigación y encuestas aplicadas se identifica una muestra entre los estudiantes, donde se identifican los niveles de información acerca de los métodos de prevención y el conocimiento específico, así del cómo están informados acerca de los síntomas y consecuencias que estas enfermedades provocan. Los resultados son clave para la formación como estudiantes de las ciencias de la salud, donde se deben abarcar los vacíos de información presentes, de los cuales se toma un enfoque en la detección temprana, infecciones asintomáticas y el manejo clínico. El estudio evidencia la necesidad de reforzar los conocimientos sobre salud sexual en los primeros años de estudio, generando así mantener un enfoque práctico y preventivo.

La educación médica acerca de las ETS no solamente fortalece la formación de los profesionales de la salud, sino que también fomenta una conducta sexual responsable entre la sociedad y nuestra población específica.

ABSTRACT:

ix

This paper analyzes the prevalence, knowledge, attitudes, and practices related to sexually transmitted diseases among young people at our university.

Through monitoring our research and conducting surveys, we identified a sample of students, identifying their levels of information about prevention methods and specific knowledge, as well as their understanding of the symptoms and consequences of these diseases. The results are key to student education in the health sciences, where current information gaps must be addressed, focusing on early detection, asymptomatic infections, and clinical management. The study highlights the need to strengthen sexual health knowledge in the early years of study, thus maintaining a practical and preventative approach.

Medical education about STIs not only strengthens the training of health professionals but also promotes responsible sexual behavior among society and our specific population.

La investigación presente surge ante la inquietud generada ante los autores Armando Espinosa y Carlos Méndez, esto pese a la relevancia de este tema en la salud pública. En un entorno académico como el de nuestra universidad es fundamental el indagar en los alumnos de segundo semestre los conocimientos, actitudes y prácticas sexuales que están presentes en su vida, principalmente porque aún se encuentran en un punto crítico tanto en su desarrollo juvenil y en su autonomía.

Elegir este tema no fue de forma al azar, sino que a medida que nos desenvolvemos más en nuestro entorno social con nuestros compañeros puede notarse evidente que la información acerca de las ETS muchas veces no se traduce de manera correcta y a fondo acerca de la conciencia real sobre los riesgos que estas ocasionan, lo cual desfavorece a los jóvenes en su conducta responsable. Por ello este vacío de información ocasionado nos motiva a indagar hasta qué punto tienen conocimiento los jóvenes de esta universidad.

Sabemos que hablar de sexualidad en los jóvenes no siempre resulta cómodo y menos cuando se abordan temas como las infecciones por VIH, sífilis, gonorrea, entre otras. Sin embargo, el silencio que genera esta incomodidad es el que alimenta el desconocimiento y vulnerabilidad de los jóvenes, por ello debe acompañarse de un enfoque respetuoso, científico y empático, ya que buscamos ofrecer una mirada crítica que este sustentada en datos recabados y no solamente en suposiciones, permitiendo el dialogo sobre la salud sexual en nuestro entorno académico.

Este prefacio es una invitación ante la reflexión y el debate, así como en la forma de actuar, por lo cual estamos convencidos que nuestra universidad no solo debe formar a profesionales, sino también personas que sean conscientes y sepan acerca del cuidado de su cuerpo, su salud sexual y de las decisiones que se encuentran de por medio.

Planteamiento del problema.....	2
Pregunta de investigación.....	3
Importancia, justificación y viabilidad.....	4
Variables.....	5
1. Objetivo general.....	9
2. Objetivos específicos.....	9
Fundamentación de la investigación.....	11
1. Antecedentes.....	11
2. Marco Teórico.....	12
2.1. Enfermedades de transmisión sexual en adolescentes.....	12
2.1.1. Definiciones.....	12
2.1.1.1. Definición de enfermedades de transmisión sexual según la OMS.....	12
2.1.1.2 Definición de adolescentes.....	12
2.1.2. Problemáticas en los adolescentes ante las ETS.....	12
2.1.2.1. Problemática de contagio.....	12
2.1.2.2. Comienzo de la vida sexual.....	13
2.1.2.3. Prácticas sexuales de riesgo.....	13
2.1.2.4. Falta de información.....	14
2.1.2.5. Carencia de experiencias.....	14
2.1.3. Acciones de las instituciones ante las ETS.....	15
2.1.3.1. OMS.....	15
2.1.3.2. CENAPRECE.....	15
2.1.4. Prevención.....	16
2.1.4.1 Métodos de prevención.....	16
2.1.4.2 Mal uso de los métodos.....	17
2.1.4.3 OMS.....	17
2.1.5. Epidemiología de las enfermedades más frecuentes.....	18
2.1.5.1. Chancro blando.....	18
2.1.5.2 Gonorrea.....	19
2.1.5.3 Sífilis.....	20
2.1.5.4. VIH/SIDA.....	22
2.1.6. Vigilancia epidemiológica de las enfermedades de transmisión sexual.....	24
2.1.6.1 Importancia.....	24
2.1.6.2 Métodos.....	24
2.1.6.3 Efectividad.....	25
2.1.7 NOM-039-SSA2-2014.....	25
2.1.7.1 Aspectos que aborda.....	25
2.1.7.2 Objetivo.....	26
2.1.7.3 Campo de aplicación.....	26
2.1.7.4 Promoción de la salud.....	27
Marco normativo.....	28

Población.....	29xii
Muestra.	30
Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	31
Cronograma.....	32
Bibliografías:.....	33
Apéndice	34
CROQUIS:.....	34
CUESTIONARIO:.....	35
Tabuladores de datos obtenidos:.....	38
CONCLUSIONES:.....	49
PRESUPUESTO:.....	51
Vita:.....	52

Título de investigación.

Conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual en los
alumnos de segundo semestre de la carrera de medicina de la
Universidad del Sureste. Marzo-abril 2025

Planteamiento del problema.

Las enfermedades de transmisión sexual son un riesgo latente que ha ido en aumento en nuestra actualidad, por lo cual al no ser tratado con la importancia que merece puede ocasionar un aumento en la adquisición de alguna de estas enfermedades y con esto el contagio de las mismas. La población estudiantil universitaria se posiciona en una etapa de cambios tanto en su vida social como en su vida sexual, esto aumentando la vulnerabilidad de las enfermedades de transmisión sexual, la falta de información y el desconocimiento sobre métodos de prevención, como los tabús enfatizados en el tema de la sexualidad son factores que contribuyen a la propagación de las enfermedades de transmisión sexual en los jóvenes estudiantes. Se conoce que en muchas ocasiones las universidades ofrecen campañas acerca de la información de las enfermedades de transmisión sexual, el uso de métodos anticonceptivos y de prevención, aun así, sigue habiendo un alto riesgo de contagios debido a las barreras que se presentan en esta etapa juvenil, como lo son la falta de eficacia de los programas, las creencias de los jóvenes, la cultura y sobre todo la presión social que está de por medio. Es fundamental realizar esta investigación en los estudiantes universitarios para identificar el conocimiento que tienen acerca de las enfermedades de transmisión sexual, las prácticas que se tienen para la prevención y con esto proporcionar datos de riesgo y relevancia que puedan funcionar como estrategia educativa y preventiva para el cuidado de la población y el reforzamiento de conocimiento para evitar la propagación, de igual manera con esto motivar ante la sospecha de tener una enfermedad de transmisión sexual a el diagnóstico temprano, cual se torna fundamental para un tratamiento efectivo y con ello la disminución de complicaciones a largo plazo, junto a la promoción de prácticas sexuales seguras, lejos del riesgo de infección y de la promiscuidad.

Pregunta de investigación.

¿Qué porcentaje de alumnos de segundo semestre de la carrera de medicina humana de la UDS tienen un conocimiento alto acerca de las enfermedades de transmisión sexual en el periodo marzo-abril del 2025?

Importancia, justificación y viabilidad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a las enfermedades de transmisión sexual como aquellas que se contagian por contactos sexuales.

Estas enfermedades, como el termino nos refiere, pueden contagiarse tanto por la sangre o secreciones, hablamos de estos líquidos que se comparten en el momento del acto sexual.

- La **importancia** de esta investigación hace énfasis en generar que los alumnos jóvenes adolescentes despierten una necesidad acerca de la información sobre las enfermedades de transmisión sexual para la prevención y promoción de las mismas en base a las enfermedades más frecuentes, teniendo en cuenta la vulnerabilidad que mantienen estos grupos poblacionales.
- La **justificación** de esta investigación es que el llegar a padecer alguna de estas enfermedades de transmisión sexual puede ser desfavorable para el desempeño académico y social de los alumnos, lo cual se asocia a un conjunto de consecuencias como depresión, falta de seguridad y el rechazo social. En base a los resultados que se pretendan, se buscara fortalecer el conocimiento mediante conferencias que impliquen el cuidado mediante anticonceptivos y el cómo reconocer las características de las enfermedades de transmisión sexual y su contagio.
- La **viabilidad** de esta investigación es factible ya que los recursos que necesitamos son muy pocos, lo necesario aquí es que los alumnos logren darnos un poco de su tiempo para que mediante el dialogo y preguntas nos hagan hacer saber que tanto conocen sobre las enfermedades de transmisión sexual, para lo cual se es necesario únicamente el apoyo social para llevar a cabo esta investigación

Variables.

1. Identificación.

Variables:	Tipo de variable:	Definición conceptual:	Definición operacional:
Sexo	Dependiente	Condición orgánica, masculina o femenina.	Se incluirá a aquellos que pertenezcan a la definición sexual; para la obtención de información se utilizará el cuestionario preestablecido: a.-Hombre b.-Mujer
Otros semestres	Independiente	Periodo de estudio de 1 año.	Se excluirá a los alumnos que estén tanto un semestre inferior o superiores a el segundo, tomando en cuenta a aquellos que lleven 1 año desde el inicio de su licenciatura.
Otras carreras	Independiente	Carreras externas a Medicina Humana.	Se excluirá a aquellos alumnos de otras carreras que no sean pertenecientes a la carrera de Medicina Humana.
Enfermedades de transmisión sexual	Dependiente	Enfermedades que se contagian por contactos sexuales.	Se incluirá identificar únicamente a las enfermedades más comunes de transmisión sexual, utilizando: Chancro, Gonorrea, Sífilis, VIH/SIDA.
Estrategias de prevención	Dependiente	Estrategias dirigidas a la población con el objetivo de anticipar una enfermedad.	Se incluirá de manera objetiva el uso de condones masculinos y femeninos, reducción del número de parejas y promoción de relaciones monógamas.

Alumnos	Dependiente	Todo aquel que cursa una licenciatura	Se incluirá a todos los alumnos que señalen estar de manera activa estudiando en la universidad.
Prácticas sexuales de riesgo	Independiente	Aquellas que puedan tener consecuencia negativa para la salud	Se excluirán métodos de planificación familiar, unificando así las prácticas que pueden facilitar el contagio de las enfermedades de transmisión sexual.
Edad	Dependiente	Tiempo que ha vivido una persona	Se incluirán personas mayores de 18 años obteniendo así su consentimiento para las investigaciones desarrolladas.
Catedráticos	Independientes	Profesor o investigador que cumplirá con el deber de enseñar.	Se excluirán a los catedráticos de la carrera de Medicina Humana, enfocándonos así en los alumnos.
Tratamientos caseros.	Independientes	Aquello que no preceden de una receta médica o son hechos en casa.	Se excluirán los tratamientos caseros debido a que no son recomendados por ningún profesional de la salud, enfocándonos en los tratamientos farmacológicos.

2. Definición conceptual y definición operacional.

Sexo: Condición orgánica, masculina o femenina y se incluirá a aquellos que pertenezcan a la definición sexual; para la obtención de información se utilizará el cuestionario preestablecido: a.-Hombre b.-Mujer

Otros semestres: Periodo de estudio de 1 año, se excluirá a los alumnos que estén tanto un semestre inferior o semestres superiores a el segundo, tomando en cuenta a aquellos que lleven 1 año desde el inicio de su licenciatura.

Otras carreras: Periodo de estudio de un año, se excluirá a aquellos alumnos de otras carreras que no sean pertenecientes a la carrera de Medicina Humana.

Enfermedades de transmisión sexual: Enfermedades que se contagian por contactos sexuales, se incluirá identificar únicamente a las enfermedades más comunes de transmisión sexual, utilizando: Chancro, Gonorrea, Sífilis, VIH/SIDA.

Estrategias de prevención: Estrategias dirigidas a la población con el objetivo de anticipar una enfermedad, se incluirá de manera objetiva el uso de condones masculinos y femeninos, reducción del número de parejas y promoción de relaciones monógamas.

Alumnos: Todo aquel que cursa una licenciatura, se incluirá a todos los alumnos que señalen estar de manera activa estudiando en la universidad

Prácticas sexuales de riesgo: Aquellas que puedan tener consecuencia negativa para la salud, se excluirán métodos de planificación familiar, unificando así las prácticas que pueden facilitar el contagio de las enfermedades de transmisión sexual.

Edad: Tiempo que ha vivido una persona, se incluirá personas mayores de 18 años obteniendo así su consentimiento para las investigaciones desarrolladas.

Catedráticos: Profesor o investigador que cumplirá con el deber de enseñar, se excluirá a los catedráticos de la carrera de Medicina Humana, enfocándonos así en los alumnos

Tratamientos caseros: Aquello que no preceden de una receta médica o son hechos en casa, Se excluirán los tratamientos caseros debido a que no son recomendados por ningún profesional de la salud, enfocándonos en los tratamientos farmacológicos.

Hipótesis principal:

Se pretende descifrar el nivel de conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual en los estudiantes en curso del segundo semestre de la carrera de medicina, estimando así que más de la mitad de los alumnos encuestados logren tener conocimientos básicos acerca de estas enfermedades.

Hipótesis secundarias:

1. Confirmar si los alumnos tienen un alto conocimiento sobre enfermedades de salud sexual.
2. Describir si ambos sexos se ven afectados de la misma manera.
3. Examinar a los alumnos para entender si saben sobre enfermedades de transmisión sexual.
4. Determinar si los alumnos saben sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual.
5. Comprobar si algún alumno ha tenido alguna enfermedad de transmisión sexual en los últimos meses.
6. Demostrar como la presión social influye en el tema de la salud sexual en los alumnos.
7. Se plantea escases sobre los conocimientos de las enfermedades de transmisión sexual.
8. Analizar el interés individual de los alumnos acerca de su salud sexual
9. Confirmar si los alumnos tienen el conocimiento de las complicaciones de las enfermedades de transmisión sexual.
10. Identificar si los alumnos tienen algún tabú sobre las enfermedades de transmisión sexual.

Objetivos

1. Objetivo general

Promoción, prevención y control en los alumnos de segundo semestre de la carrera de Medicina Humana de la Universidad del Sureste en las medidas para evitar las enfermedades de transmisión sexual, identificando los riesgos que se ocasionan al no utilizar protección y la falta de educación. En el periodo de marzo-abril de 2025.

2. Objetivos específicos

1. Generar una mejor educación sexual para los alumnos
2. Que los alumnos identifiquen las prácticas sexuales de riesgo
3. Identificar signos y síntomas de las enfermedades de transmisión sexual
4. Que los alumnos se exploren para saber si pueden presentar alguna enfermedad de transmisión sexual
5. Que los alumnos alejen este tema de ser un tabú
6. Promover prácticas de higiene
7. Que los alumnos tengan una atención a la salud eficiente
8. Prevenir la automedicación
9. Dar a conocer las complicaciones de las enfermedades de transmisión sexual.
10. Reducir el número de parejas sexuales

Tipo de investigación.**1. Orientación.**

Científica.

2. Enfoque.

Cuantitativo.

3. Alcance.

Explorativo

4. Diseño.

Cuantitativo no experimental.

5. Temporalidad.

Longitudinal.

Fundamentación de la investigación.

1. Antecedentes.

En la Universidad del Sureste en el año 2024 se llevó a cabo una investigación por parte de los autores: Javier Méndez, Daniel Castellanos y Armando Espinosa, por medio del estudio denominado (Promoción y prevención de las enfermedades de transmisión sexual en las y los adolescentes de bachillerato de la Universidad del Sureste: CHANCRO, GONORREA, SIFILIS, VIH/SIDA), cuya investigación quedo inconclusa debido a problemáticas con el tiempo de planeación o de organización, quedando únicamente como investigaciones.

En la región fronteriza de Chiapas en el año 1992-1993 se llevo a cabo una investigación por parte de los autores: David Halperin, Patricia De León Ruiz e Imelda Martínez Hernández, por medio del estudio denominado (SEXUALIDAD FEMENINA Y ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN SEXUAL), donde se llevo a la conclusión de que la influencia de la falta de recursos económicos y de conocimientos se vuelve un condicionante para obstaculizar la salud sexual y reproductiva de la mujer.

A nivel nacional en el año 2019 se llevó a cabo una investigación por parte de la OPS, por medio del estudio denominado (PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL), donde se llega a la conclusión de que las prácticas sexuales actuales son un factor importante para la propagación de estas enfermedades, aunado a ello la falta de cuidados de la población acerca de su protección.

2. Marco Teórico.

2.1. Enfermedades de transmisión sexual en adolescentes.

2.1.1. Definiciones.

2.1.1.1. Definición de enfermedades de transmisión sexual según la OMS

La OMS define a las enfermedades de transmisión sexual como aquellas que se contagian por contactos sexuales.

(Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)

2.1.1.2 Definición de adolescentes

“La OMS define la adolescencia como el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años”.

(Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)

“La adolescencia se divide en dos fases; adolescencia temprana de 12 a 14 años y adolescencia tardía de 15 a 19 años. En cada una de estas etapas se presentan cambios fisiológicos (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), estructurales (anatómicos), psicológicos (integración de personalidad e identidad) y la adaptación a los cambios culturales y/o sociales”.

(Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)

2.1.2. Problemáticas en los adolescentes ante las ETS.

2.1.2.1. Problemática de contagio.

Las enfermedades de transmisión sexual se encuentran presentes en una gran población donde las y los adolescentes se encuentran en riesgo, su término nos hace referencia a él como se puede dar su contagio, tanto por la sangre, el semen o los fluidos vaginales, hablamos de estos líquidos que se comparten en el momento del acto sexual, en la actualidad no solo se practica el contacto sexual habitual, existen diversas prácticas como lo son orales y anales, lo que causa una gran predisposición a adquirir una enfermedad de esta categoría.

(Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)

Un tema tan complejo como lo son las enfermedades de transmisión sexual es de gran importancia al momento de elegir un grupo poblacional al que va a dirigirse, este grupo de

edad es uno de los más vulnerables, en donde se experimentan grandes cambios que van desde los físicos, emocionales y sociales, los cuales resultan importantes ya que influyen a la predisposición de los contagios.

2.1.2.2. Comienzo de la vida sexual

“Las personas desde que comienzan a tener una vida sexual activa, la cual suele ser dentro de la pubertad y la adolescencia, tienen el deber de aprender a mantener una comunicación con las personas con quien mantendrán el acto sexual que por lo general son personas de su misma edad o con una diferencia mínima, esto con el fin de en caso de que una de las dos personas presente alguna anomalía en las regiones genitales o síntomas que puedan ser identificados como focos rojos, deben sentirse con la total libertad de preguntar el que es a su pareja o de igual forma pedirle una total sinceridad. Los jóvenes que adquieren alguna enfermedad de transmisión sexual no suelen tratarse con el tiempo que deberían, esto debido a la vergüenza ante lo que pueda decir la gente e incluso el médico, quien por ética se sabe que no puede compartir la información de los pacientes, pero se vuelve un problema grave esta falta de seguridad por parte del joven o adulto joven y se puede llegar a dar una transmisión más efectiva de estas enfermedades.

”. (Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)

Los grupos de adolescentes se ven demasiado vulnerables debido a factores como la falta de información, el inicio de la vida sexual sin protección adecuada y la presión social o de la pareja, entre otros factores que los llevan a tomar decisiones impulsivas ante el acto sexual.

2.1.2.3. Prácticas sexuales de riesgo

“Los comportamientos sexuales, al mantener relaciones sexuales de manera oral y anal, también predispone a adquirir una enfermedad de transmisión sexual no directamente a los genitales, sino a otras regiones como el paladar, lengua, labios o las áreas rectales, este tipo de prácticas sexuales se han hecho más frecuentes en los últimos años y por lo tanto se pueden considerar de moda, entonces la población juvenil y adolescente busca practicarlas pero lamentablemente la mayoría lo hace de una manera incorrecta y desinformada”. (Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)

Las prácticas sexuales de riesgo se amplían en aquellas donde los adolescentes no hacen uso de barreras de protección como los condones, tienen múltiples parejas sexuales sin uso de protección, sexo bajo los efectos del alcohol o drogas, relaciones sexuales donde hay

contacto con sangre, entre algunas más que son muy comunes, pero que lamentablemente este no es de importancia para los jóvenes.

2.1.2.4. Falta de información

La información respecto a los métodos de prevención ante los riesgos a contraer enfermedades de transmisión sexual a los que se exponen las y los adolescentes no es del todo completa, donde las enfermedades de transmisión sexual pueden ser un condicionante a diferentes consecuencias que las personas no prevén como lo puede acompañar los daños sociales, morales y emocionales.

(Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)

Tener una vida sexual frecuente no es lo mismo a ser sexualmente activo, que aún de esta manera tampoco es el condicionante de riesgo, sino más bien el hecho de no contar con una preparación de una conducta sexual que sea responsable, por lo tanto, es necesario informar a las y los adolescentes para concientizarlos a preservar su salud.

La educación sexual en diversas zonas suele ser precaria o si la hay solo tienen un enfoque en los embarazos, esto porque aún no se cumple en su totalidad el hecho de saber educar ante este tema, ya sea desde la escuela o incluso en casa.

2.1.2.5. Carencia de experiencias

El tener relaciones muchas veces suele carecer de experiencia o mejormente dicho, de conocimientos acerca de las prácticas para el sexo seguro, por lo tanto se da un pique considerablemente alto acerca de estos problemas de enfermedades de transmisión sexual, debido a que estos se contagian y muchas veces puede estar en un periodo asintomático de la enfermedad y por lo tanto estos continúan efectuando el acto sexual, por consiguiente se establece una propagación de la enfermedad, de tal manera que se complica la manera de erradicar este tipo de problemas. Por lo tanto, las poblaciones deben conocer acerca de las enfermedades más frecuentes para poder saber si se encuentran susceptibles a contraerlas, de igual manera deben de llegar a conocer de una manera simplificada acerca de su forma en que estas se presentan en su cuerpo o de igual forma la manera en que se puede identificar un probable caso de estas enfermedades ya que no les vamos a hablar en términos médicos o complejos que se les van a dificultar de entender a las personas y jóvenes, y poder identificar características entorno a la persona de la que tengan sospechas o estén por tener el acto sexual con ellas, este tipo de búsqueda y entendimiento de características nos dará una manera más fácil o rápida de evitar una buena cantidad de contagios y por lo tanto de que las personas y adolescentes primordialmente puedan velar autónomamente sobre su salud sexual y su integridad como personas sanas, esto ayudará a una mejor propagación de la salud en general y por lo tanto mejorar la salud de los adolescentes y población susceptible.

(Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)

2.1.3. Acciones de las instituciones ante las ETS.

2.1.3.1. OMS

La OMS busca dentro de la población la educación y concientización, por lo tanto, la OMS aboga por la educación sexual integral y la promoción de la conciencia pública sobre las ETS. Esto incluye proporcionar información precisa y fácil de entender sobre la transmisión, prevención, detección y tratamiento de estas infecciones, así como combatir el estigma y la discriminación asociados con ellas, donde mayormente se hayan y se pueden dar distintos enigmas o tabúes de la sexualidad y por lo tanto los adolescentes mayormente se ven con muchas dudas o mucha falta de información que lleva a una mala práctica o conocimiento.

(Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)

La OMS apoya la investigación continua en el campo de las ETS para mejorar la comprensión de la epidemiología, la resistencia a los medicamentos, las mejores prácticas de prevención y tratamiento, y desarrollar nuevas estrategias para abordar estos desafíos de salud pública.

2.1.3.2. CENAPRECE

El Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE) enfoca su atención en la prevención y control de las enfermedades de transmisión sexual (ETS), por lo tanto, este organismo busca la promoción de la salud sexual en cualquier edad y por lo tanto es de gran ayuda para la población juvenil, por tanto, el CENAPRECE promueve la salud sexual como un componente fundamental del bienestar general.

Destaca la importancia de adoptar prácticas sexuales seguras y saludables para prevenir la transmisión de ETS. De igual forma busca la educación y concientización, de tal manera que se enfatiza la necesidad de educar al público sobre la prevención, en lo cual este público se centra mayormente en los jóvenes y de igual forma en las personas que tienen prácticas sexuales de manera constante y por lo tanto son considerados fómites o personas que se encuentran en mayor riesgo de padecer este tipo de complicaciones y enfermedades de transmisión sexual, de tal forma que se busca detección y tratamiento de las ETS. Esto incluye proporcionar información precisa y accesible sobre cómo reducir el riesgo de contraer ETS y dónde obtener pruebas y tratamientos.

El CENAPRECE también fomenta tener acceso a servicios de salud de una manera más abierta y por lo tanto de una manera más segura para fomentar la salud sexual de las

personas y tener mejores conocimientos acerca de ellas para buscar una mejor prevención y de tal forma una mejor prevención, por lo tanto, aboga por el acceso equitativo a servicios de salud que incluyan pruebas de detección de ETS, tratamiento adecuado y atención integral. Esto implica asegurar que todas las personas tengan acceso a servicios de salud sexual y reproductiva de calidad, independientemente de su ubicación geográfica, situación socioeconómica o cualquier otra barrera.

Este organismo igual busca emplear la prevención primaria, en la cual se promueve este tipo de prevención como la estrategia más efectiva para controlar las ETS. Esto incluye fomentar el uso consistente y correcto de condones durante las relaciones sexuales, reducir el número de parejas sexuales y promover la abstinencia sexual como opciones para prevenir la transmisión de ETS.

(Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)

Se puede abarcar el aspecto de, el monitoreo y vigilancia epidemiológica, de tal forma que el CENAPRECE realiza actividades de monitoreo y vigilancia epidemiológica para rastrear la incidencia y prevalencia de ETS en la población. Esto permite identificar tendencias, grupos de población en riesgo y áreas geográficas que requieren intervención adicional.

2.1.4. Prevención

2.1.4.1 Métodos de prevención

“Organismos como la Organización Mundial de la Salud (OMS) enfatiza la importancia de abordar las enfermedades de transmisión sexual (ETS) como un problema de salud pública global. En pocas y breves palabras podemos abordar acerca de este tipo de importancia mediante ciertos aspectos de los cuales podemos comentar, hablando primero de la prevención ya que la OMS destaca la prevención como la piedra angular en la lucha contra las ETS. Promueve prácticas sexuales seguras, como el uso correcto y constante de condones masculinos y femeninos, la reducción del número de parejas sexuales y la promoción de relaciones monógamas mutuamente no infectadas como estrategias efectivas para prevenir la transmisión de ETS, las cuales se presentan mayormente en personas promiscuas, entre las cuales destacan los adolescentes y los adultos tanto mayores y jóvenes.

De igual manera la OMS se encarga de la detección y diagnóstico, por lo tanto, recomienda pruebas regulares de detección de ETS, especialmente para personas con mayor riesgo de contraer estas infecciones, como aquellas que tienen múltiples parejas sexuales o que participan en relaciones sexuales sin protección.

”. (Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)

La prevención de estas enfermedades es la principal solución ante los contagios recurrentes, sin embargo, también es el principal problema debido a que es lo que menos se tiene en conciencia al momento de tener relaciones sexuales en este grupo poblacional, debido principalmente a que en el momento del acto sexual para los jóvenes sucede demasiado rápido sin haber una reflexión acerca de las consecuencias.

2.1.4.2 Mal uso de los métodos

El mal uso de los métodos para prevenir una enfermedad de transmisión sexual puede reducir su efectividad y aumentar el riesgo de contagio. Uno de los errores más comunes es el uso incorrecto del preservativo, como no colocarlo desde el inicio de la relación sexual, reutilizarlo, usar uno dañado o vencido, no dejar espacio en la punta o retirarlo de manera inadecuada. Además, algunas personas utilizan lubricantes a base de aceite con preservativos de látex, lo que puede debilitarlos y hacer que se rompan. También es un error confiar en métodos que no previenen ETS, como los anticonceptivos hormonales, que solo evitan el embarazo, pero no protegen contra infecciones como el VIH, la gonorrea o la sífilis.

Otro problema es no completar el esquema de vacunación contra el VPH o la hepatitis B o asumir que estas vacunas brindan protección contra todas las ETS. Aunque la vacunación reduce el riesgo de ciertas infecciones, no sustituye el uso de preservativos ni otras medidas preventivas. Además, muchas personas no se realizan pruebas médicas con regularidad, creyendo erróneamente que la ausencia de síntomas significa estar libres de infecciones. Sin embargo, algunas ETS pueden permanecer asintomáticas durante largos periodos, lo que facilita su transmisión a otras personas sin que el portador lo sepa. También es importante considerar el período ventana de algunas enfermedades, es decir, el tiempo en el que una ETS no es detectable en pruebas médicas a pesar de estar presente en el organismo.

(Astrid Bant, Junia Quiroga, Ana Spiassi, Brunely Galvão, Pedro Sibahi, Pedro Sibahi, 2020)

2.1.4.3 OMS

la OMS se encarga de la detección y diagnóstico, por lo tanto, recomienda pruebas regulares de detección de ETS, especialmente para personas con mayor riesgo de contraer estas infecciones, como aquellas que tienen múltiples parejas sexuales o que participan en relaciones sexuales sin protección.

(Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)

El diagnóstico temprano es fundamental para el tratamiento efectivo y la prevención de complicaciones a largo plazo. Seguido del diagnóstico, igual la OMS se enfatiza en el tratamiento, ya que esta promueve el acceso equitativo a tratamientos efectivos para todas

las personas afectadas por ETS. Esto incluye el suministro de medicamentos adecuados y el seguimiento clínico necesario para garantizar una recuperación completa y prevenir la propagación de la infección a otras personas.

2.1.5. Epidemiología de las enfermedades más frecuentes

2.1.5.1. Chancro blando

Definición: Es una infección de transmisión sexual que provoca la aparición de úlceras dolorosas y de bordes irregulares en la región genital y perianal. Estas úlceras suelen estar acompañadas de linfadenopatía inguinal dolorosa, que puede evolucionar a abscesos.

Agente Causal: *Haemophilus ducreyi*, una bacteria gramnegativa.

Aspectos Epidemiológicos: Afecta principalmente a adultos jóvenes, típicamente entre los 15 y 45 años. Este rango de edad es el más afectado debido a la mayor actividad sexual y el comportamiento de riesgo que tiende a ser más prevalente en estos grupos, más común en hombres que en mujeres. Esto puede deberse a la presentación clínica más sintomática en los hombres, lo que lleva a una mayor probabilidad de diagnóstico y tratamiento. Sin embargo, las mujeres también pueden ser afectadas y, en muchos casos, pueden ser portadoras asintomáticas, presente en climas tropicales y subtropicales. Común en áreas con condiciones sanitarias deficientes y recursos limitados para el control y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual. La temperatura y humedad pueden favorecer la proliferación y transmisión de la bacteria. Tener múltiples parejas sexuales o participar en sexo sin protección aumenta significativamente el riesgo de contraer cancroide, existen áreas endémicas de riesgo

Periodo de Incubación: Generalmente de 3 a 7 días, puede variar de 1 a 14 días.

Medio de Contagio: Se contagia principalmente a través del contacto sexual directo con una persona infectada. La bacteria ingresa al cuerpo a través de pequeñas abrasiones en la piel o las mucosas.

Reservorio: es el ser humano, ya que la bacteria se transmite de persona a persona.

Periodo de Contagiosidad: mientras tenga úlceras activas que contengan la bacteria, el riesgo de transmisión es alto debido a la naturaleza dolorosa y abierta de las úlceras.

Cuadro Clínico: Úlceras genitales dolorosas caracterizadas por bordes irregulares, base necrótica y exudado purulento. Linfadenopatía Inguinal caracterizada por inflamación dolorosa de los ganglios linfáticos en la región inguinal, que puede evolucionar a bubones fluctuantes. Otros síntomas son el dolor y malestar local, posible secreción purulenta.

Diagnóstico de Laboratorio: Cultivo bacteriano a partir de la muestra de la úlcera en medios especiales de cultivo, PCR para la detección del ADN bacteriano, tinción de Gram que muestra bacilos gramnegativos cortos en cadenas o en agrupaciones.

Diagnóstico Clínico: Basado en la presentación típica de úlceras genitales dolorosas y linfadenopatía inguinal en pacientes sexualmente activos, especialmente en áreas endémicas.

Diagnóstico Epidemiológico: Considera la historia de viajes a áreas endémicas y la presencia de múltiples parejas o contactos sexuales recientes con una persona que tenga úlceras genitales.

Diagnóstico Diferencial: Incluye otras causas de úlceras genitales, como: sífilis (ulcera única e indolora conocida como chancro duro), Herpes Genital (Múltiples vesículas dolorosas que se ulceran) Linfogramuloma Venéreo (Linfadenopatía inguinal y bubones, a menudo con úlceras genitales indolora, Donovanosis (Úlceras crónicas y destructivas sin dolor inicial).

Medidas de Prevención: Uso de preservativos durante todas las relaciones sexuales para reducir el riesgo de transmisión, educación sexual sobre prácticas sexuales seguras y la importancia del uso de protección, mantener higiene y evitar el cambio de parejas constante.

Tratamiento: Antibióticos.

Azitromicina: 1 g oral en una sola dosis, Ceftriaxona: 250 mg intramuscular en una sola dosis, Eritromicina: 500 mg oral, 3 veces al día durante 7 días, Ciprofloxacina: 500 mg oral, 2 veces al día durante 3 días.

Drenaje de Bubones: Si es necesario, mediante aspiración con aguja para aliviar el dolor y prevenir la ruptura espontánea.

(Onofre Muñoz, Jose ignacio, Fortino Solorzano, Maria Miranda, 2013)

2.1.5.2 Gonorrea

Definición: infección de transmisión sexual, causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*. Afecta principalmente las membranas mucosas del tracto genital, el recto y la garganta.

Agente causal: *Neisseria gonorrhoeae*, una bacteria gramnegativa diplococo.

Aspectos epidemiológicos: respecto a la edad afecta predominantemente a jóvenes entre 15 y 24 años. Esta población es la más susceptible debido a factores de comportamiento y biológicos, incluyendo una mayor probabilidad de tener múltiples parejas sexuales y un sistema inmunológico en desarrollo que puede ser más vulnerable a las ITS. Tanto hombres como mujeres pueden contraer gonorrea, las complicaciones pueden ser más graves en mujeres, como la enfermedad inflamatoria pélvica, que puede llevar a infertilidad. No tiene una relación directa con el clima, ya que se transmite a través del contacto sexual. Sin embargo, en regiones con climas cálidos y húmedos, la proliferación de ETS puede ser más frecuente debido a un mayor contacto social y la mayor supervivencia de los patógenos en ambientes cálidos. Tener más de una pareja sexual incrementa la probabilidad de contraer y propagar la gonorrea. usar preservativos de manera consistente y correcta durante el sexo vaginal, anal o oral incrementa el riesgo de contraer la gonorrea.

Período de incubación: 2 y 14 días, generalmente presentando síntomas dentro de una semana después de la exposición.

Medio de contagio: se transmite a través del contacto sexual sin protección, incluyendo sexo vaginal, anal y oral, con una persona infectada.

Reservorio: El ser humano.

Período de contagiosidad: Una persona infectada puede transmitir la gonorrea mientras la infección esté activa y sin tratamiento. La transmisión puede ocurrir hasta que la persona reciba tratamiento adecuado y la infección sea erradicada.

Cuadro clínico: En hombres, secreción purulenta uretral, disuria, Inflamación o dolor en los testículos (epididimitis). En mujeres: Secreción vaginal anormal, disuria, sangrado intermenstrual, dolor pélvico o abdominal. Infecciones rectales con secreción anal, dolor anal, prurito, sangrado rectal. Infecciones faríngeas como dolor de garganta, faringitis. Infecciones oculares (conjuntivitis gonocócica), dolor ocular, secreción purulenta, enrojecimiento.

Diagnóstico:

Diagnóstico de laboratorio: Cultivo bacteriano de muestras de la uretra, cérvix, recto, faringe o conjuntiva. Pruebas de amplificación de ácidos nucleicos (NAAT) para detectar el ADN de *N. gonorrhoeae* en las muestras.

Diagnóstico clínico: Basado en los síntomas y signos observados durante el examen físico.

Diagnóstico epidemiológico: Basado en la historia sexual del paciente y posibles exposiciones recientes.

Diagnóstico diferencial: Clamidia (otra ITS común con síntomas similares), infección del tracto urinario, vaginitis, uretritis no gonocócica, prostatitis.

Medidas de prevención: Uso consistente y correcto de preservativos durante el sexo vaginal, anal y oral, reducción del número de parejas sexuales, pruebas regulares de ITS para personas sexualmente activas, especialmente aquellos en grupos de riesgo, educación sexual sobre la importancia de la protección y el reconocimiento temprano de los síntomas, notificación y tratamiento de parejas sexuales para prevenir la reinfección y la propagación de la gonorrea, campañas de salud pública para aumentar la conciencia y el acceso a servicios de salud sexual.

Tratamiento:

El tratamiento de la gonorrea se realiza con antibióticos. La recomendación actual incluye: Ceftriaxona 500 mg por vía intramuscular en una sola dosis.

Además, azitromicina 1 g por vía oral en una sola dosis se recomienda en caso de coinfección con clamidia.

(Onofre Muñoz, Jose ignacio, Fortino Solorzano, Maria Miranda, 2013)

2.1.5.3 Sífilis

Definición: Es una ITS crónica causada por la bacteria *Treponema pallidum*. Puede ser transmitida por contacto directo con una úlcera sifilítica durante el sexo vaginal, anal u oral. También puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo o el parto.

Agente causal: La bacteria *Treponema pallidum*, una bacteria espiroqueta, es el agente causal de la sífilis.

Aspectos epidemiológicos: La sífilis puede afectar a personas de cualquier edad, pero es más común entre adultos jóvenes sexualmente activos.

No hay una predilección específica por el sexo, aunque los hombres tienen una incidencia ligeramente más alta que las mujeres.

Puede ocurrir en cualquier clima. No está relacionada directamente con el clima, sino más bien con el comportamiento sexual y los factores socioeconómicos.

Factores de riesgo que incluyen tener relaciones sexuales sin protección, múltiples parejas sexuales, prácticas sexuales de alto riesgo, consumo de drogas intravenosas y contacto con personas infectadas.

Se consideran en mayor riesgo las personas sexualmente activas con múltiples parejas sexuales, hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas que participan en actividades sexuales de alto riesgo sin protección, mujeres embarazadas con sífilis no tratada.

Periodo de incubación: De 10 a 90 días, aunque puede variar.

Medio de contagio: Principalmente a través del contacto sexual con una persona infectada. También puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo o el parto.

Reservorio: El reservorio principal de *Treponema pallidum* es el ser humano.

Periodo de contagiosidad: es variable y depende de la etapa de la enfermedad. Las personas con úlceras sifilíticas (lesiones primarias) son altamente contagiosas. Sin embargo, la sífilis latente y terciaria son menos contagiosas.

Cuadro clínico: Los síntomas de la sífilis varían según la etapa de la enfermedad. En la etapa primaria, puede aparecer una úlcera sifilítica (chancro) en el sitio de la infección. En la etapa secundaria, pueden aparecer erupciones cutáneas, fiebre, fatiga y otros síntomas parecidos a los de la gripe. La etapa latente es asintomática. En la etapa terciaria, pueden desarrollarse complicaciones graves como daño neurológico, cardiovascular y visceral.

Diagnóstico de laboratorio: Se pueden realizar pruebas serológicas para detectar la presencia de anticuerpos contra *Treponema pallidum*, como la prueba de detección de anticuerpos no treponémicos (VDRL, RPR) y la prueba de detección de anticuerpos treponémicos específicos (FTA-ABS, TP-PA).

Diagnóstico clínico: Se basa en la evaluación de los síntomas clínicos y el examen físico.

Diagnóstico epidemiológico: Se basa en la evaluación de la historia de exposición y los factores de riesgo del paciente.

Diagnóstico diferencial: Incluye otras enfermedades de transmisión sexual y condiciones que pueden presentar síntomas similares.

Medidas de prevención: Practicar sexo seguro, como el uso correcto y consistente de condones.

Limitar el número de parejas sexuales y conocer el estado serológico de las parejas. Realizar pruebas de detección de ETS regularmente, especialmente si se tiene actividad sexual de alto riesgo.

Tratar a las parejas sexuales infectadas.

Promover la educación sexual y la conciencia sobre las ITS.

Realizar pruebas de detección de sífilis durante el embarazo para prevenir la transmisión vertical.

Tratamiento: depende de la etapa en la que se encuentre la enfermedad. En general, la sífilis se trata con antibióticos, siendo la penicilina el fármaco de elección en la mayoría de los casos. Para cada etapa se tiene un tratamiento diferente.

Sífilis primaria, secundaria y latente temprana: La penicilina G benzatina es el tratamiento recomendado. La dosis y la duración del tratamiento pueden variar según la etapa y la gravedad de la enfermedad. Por lo general, se administra una inyección intramuscular de penicilina G benzatina.

Sífilis latente tardía o de duración desconocida: el tratamiento con penicilina también es el estándar en esta etapa. La duración y la dosis del tratamiento pueden ser diferentes según la gravedad de la infección.

Sífilis terciaria o cardiovascular: En las etapas tardías de la enfermedad, el tratamiento con penicilina puede ser más prolongado y puede requerir dosis más altas. En algunos casos, se pueden necesitar múltiples dosis de penicilina durante un período prolongado.

(Onofre Muñoz, Jose ignacio, Fortino Solorzano, Maria Miranda, 2013)

2.1.5.4. VIH/SIDA

Definición: El VIH, o Virus de Inmunodeficiencia Humana, es un virus que ataca al sistema inmunológico del cuerpo humano, específicamente a los linfocitos T CD4+, debilitando la capacidad del organismo para combatir infecciones y enfermedades. Esta infección puede llevar al desarrollo del SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida), una enfermedad crónica y potencialmente mortal.

Agente causal: es el virus de la inmunodeficiencia humana, que se clasifica en dos tipos principales: VIH-1 y VIH-2. El VIH-1 es el más común y virulento a nivel mundial.

Aspectos epidemiológicos: El VIH puede afectar a personas de todas las edades, pero las tasas de infección varían según los grupos demográficos. La incidencia es más alta en adultos jóvenes y de mediana edad. La transmisión del VIH ha sido más frecuente en hombres que tienen sexo con hombres, pero también afecta a mujeres y hombres heterosexuales. El VIH no está limitado por el clima, pero hay variaciones geográficas en la prevalencia y la incidencia debido a factores socioeconómicos, culturales y de acceso a la atención médica. Los principales factores de riesgo incluyen relaciones sexuales sin protección, uso compartido de agujas y jeringas contaminadas, transfusiones de sangre contaminada (aunque esto es menos común en áreas con buenas prácticas de transfusión sanguínea), y transmisión vertical de madre a hijo durante el embarazo, parto o lactancia (aunque esto puede prevenirse con intervenciones médicas adecuadas), usuarios de drogas intravenosas que comparten agujas o jeringas, personas que reciben transfusiones de sangre contaminada (aunque esto es menos común en regiones con prácticas adecuadas de detección y prevención de VIH), profesionales de la salud que están expuestos a sangre infectada accidentalmente.

Período de incubación: puede variar, pero generalmente oscila entre 2 semanas y 6 meses desde la exposición inicial al virus.

Medio de contagio: El VIH se transmite principalmente a través de relaciones sexuales sin protección (vaginales, anales u orales) con una persona infectada.

Compartir agujas o jeringas contaminadas con sangre infectada.

Transmisión vertical de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia materna.

Transfusiones de sangre contaminada (aunque esto es menos común en áreas con prácticas adecuadas de detección y prevención de VIH).

Reservorio: el ser humano, en el sistema inmunológico de las personas infectadas. El virus puede encontrarse en la sangre, el semen, las secreciones vaginales y la leche materna de una persona infectada.

Periodo de contagiosidad: Las personas infectadas con VIH pueden transmitir el virus a otras personas durante toda su vida si no reciben tratamiento antirretroviral adecuado. El riesgo de transmisión es más alto durante las etapas agudas de la infección y en personas con cargas virales elevadas.

Cuadro clínico: Los síntomas de la infección aguda por VIH pueden incluir fiebre, dolor de garganta, erupción cutánea, fatiga, inflamación de los ganglios linfáticos, dolores musculares y articulares, dolores de cabeza y úlceras en la boca. Sin embargo, muchas personas no presentan síntomas durante años después de la infección inicial. Con el tiempo, si no se trata, el VIH puede progresar al SIDA, lo que se caracteriza por una disminución severa de la función del sistema inmunológico y la aparición de infecciones oportunistas y cánceres relacionados con la inmunodeficiencia.

Diagnóstico de laboratorio: Se realiza mediante pruebas de detección de anticuerpos contra el VIH en la sangre u otras muestras biológicas. Estas pruebas pueden incluir pruebas de ELISA, pruebas de western blot y pruebas rápidas de anticuerpos.

Diagnóstico clínico: implica una evaluación completa de la historia clínica, el examen físico y los síntomas del paciente, junto con la realización de pruebas de laboratorio para confirmar la presencia del virus. La colaboración entre el paciente y el equipo médico es fundamental para garantizar un diagnóstico preciso y una atención integral

Diagnóstico epidemiológico: Se basa en la historia de exposición a factores de riesgo conocidos para la transmisión del VIH.

Diagnóstico diferencial: Se debe diferenciar de otras enfermedades que pueden causar síntomas similares, como la mononucleosis, la gripe u otras infecciones virales.

Medidas de prevención:

Uso de preservativos durante las relaciones sexuales, no compartir agujas, jeringas u otros equipos de inyección, pruebas regulares de detección del VIH, especialmente para personas con factores de riesgo, uso de profilaxis preexposición para personas con alto riesgo de contraer VIH, tratamiento antirretroviral para personas infectadas, lo que no solo mejora su salud, sino que también reduce drásticamente la transmisión del virus a otras personas.

Tratamiento: El tratamiento del VIH se centra en la administración de medicamentos antirretrovirales (ARV) que ayudan a suprimir la replicación del virus en el cuerpo, reduciendo así la carga viral y permitiendo que el sistema inmunológico funcione de manera más efectiva. El objetivo principal del tratamiento es alcanzar y mantener una carga

viral indetectable, lo que no solo mejora la salud del individuo, sino que también reduce drásticamente el riesgo de transmisión del VIH a otras personas.

(Onofre Muñoz, Jose ignacio, Fortino Solorzano, Maria Miranda, 2013)

2.1.6. Vigilancia epidemiológica de las enfermedades de transmisión sexual

2.1.6.1 Importancia

Puede ayudar a la detección temprana de brotes, por lo tanto, podemos decir que la vigilancia epidemiológica permite detectar rápidamente brotes de ETS y tomar medidas preventivas para controlar su propagación. Esto incluye identificar casos nuevos y seguir la transmisión de la enfermedad para implementar intervenciones oportunas, de tal manera que la detección temprana de tales enfermedades de transmisión sexual puede evitar procesos fuertes o que afecten a la población, de tal manera que busca cuidar y salvaguardar la salud y la integridad de las personas y población en general.

(Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)

De igual forma se puede dar la identificación de tendencias, la cual se basa en que la vigilancia ayuda a identificar las tendencias en la incidencia y prevalencia de las ETS a lo largo del tiempo y en diferentes regiones geográficas. Esto proporciona información valiosa para evaluar el impacto de las intervenciones de prevención y control, así como para identificar grupos de población en mayor riesgo, lo cual podemos referir a tendencias, a los hábitos de las personas o su consumo frecuente de servicios que puedan tratarse de placer sexual, mediante la prostitución, lo cual es un gran detonante para las enfermedades de transmisión sexual, de tal manera que conocer las tendencias ayudará a implementar mejores planeaciones y acciones frente a dicha población.

2.1.6.2 Métodos

Se pueden realizar intervenciones, debido a que la vigilancia epidemiológica proporciona datos para evaluar la efectividad de las intervenciones de prevención y control de las ETS. Por lo cual esta incluye la evaluación de programas de educación sexual, distribución de condones, acceso a servicios de salud, entre otros y por lo tanto se deben de enfatizar o buscar ayudar a los jóvenes ya que estos suelen estar más desinformados que los adultos y por lo tanto se vuelven de gran importancia para prevenir este tipo de complicaciones y enfermedades de transmisión sexual.

(Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)

De igual forma se puede guiar la toma de decisiones: por lo tanto, los datos de vigilancia epidemiológica son fundamentales para la toma de decisiones informadas sobre políticas de salud pública relacionadas con las ETS. Esto incluye asignación de recursos, desarrollo de estrategias de prevención y control, y diseño de campañas de concientización.

2.1.6.3 Efectividad

La efectividad de la vigilancia epidemiológica antes estas enfermedades radica como una manera o herramienta segura y sólida que nos va a ayudar a nosotros como médicos y al sector salud en general, por lo tanto si enfatizamos esta herramienta frente a las enfermedades de transmisión sexual, se puede decir que será clave y de vital importancia el uso de esta, ya que fomentará el buen uso de técnicas o acciones frente a la población en general para evitar la propagación de las ETS y por lo tanto también nos puede ayudar a mejorar la concientización de la población en general frente a las enfermedades de transmisión sexual, dado que esta ayudara a las personas a evitar la propagación de las mismas y por lo tanto tomar siempre las medidas necesarias de control, prevención y cuidado

(Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)

2.1.7 NOM-039-SSA2-2014

2.1.7.1 Aspectos que aborda

La NOM-017-SSA2-2012 establece el marco para la vigilancia epidemiológica, que incluye la recopilación de datos sobre ETS. Estos datos son cruciales para la implementación efectiva de la NOM-039-SSA2-2014, que se basa en dicha información para diseñar estrategias de intervención y prevención.

Notificación Obligatoria:

Las ETS, siendo un componente crítico de la salud pública, deben ser reportadas según los lineamientos de las normas encargadas de su seguimiento. Esto asegura un monitoreo continuo y permite una respuesta rápida a los brotes, facilitando el cumplimiento de las normas en términos de tratamiento y control.

Coordinación Interinstitucional:

Ambas normas requieren una estrecha coordinación entre diversas instituciones de salud. La vigilancia epidemiológica proporciona los datos necesarios para la planificación y ejecución de programas de control de ETS.

Educación y Sensibilización:

La NOM-039-SSA2-2014 incluye directrices para la educación y sensibilización sobre ETS, aspectos que también son apoyados por la vigilancia epidemiológica descrita en la NOM-017-SSA2-2012. La recolección de datos epidemiológicos ayuda a identificar grupos de riesgo y áreas donde se necesita mayor intervención educativa.

(Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)

El conjunto de estas normas se asocia al control y prevención de las enfermedades de transmisión sexual en México. La vigilancia epidemiológica proporciona la base de datos

y análisis necesarios, mientras que las directrices específicas de prevención y tratamiento de ETS aseguran una respuesta efectiva y coordinada para mejorar la salud pública.

2.1.7.2 Objetivo

Esta Norma tiene por objetivo el establecer y uniformar los procedimientos y criterios de operación de los integrantes del Sistema Nacional de Salud, en la prevención y el control de las infecciones de transmisión sexual. Por lo tanto, se basa en que medidas se deben de tomar frente a este tipo de situaciones donde la enfermedad se encuentra presente y por lo tanto en las acciones a implementar.

Nos ayuda a entender que las enfermedades de transmisión sexual constituyen un problema de salud pública por la morbilidad y mortalidad que representan, ya sea de forma directa por el efecto que tienen en la calidad de vida, la salud reproductiva de las y los adolescentes, o indirecta, por su función facilitadora para la transmisión sexual de las enfermedades de transmisión sexual y su impacto en las economías nacionales, estatales, municipales e individuales.

(Onofre Muñoz, Jose ignacio, Fortino Solorzano, Maria Miranda, 2013)

Las infecciones de transmisión sexual son causa de enfermedad aguda, crónica, infertilidad y muerte, con graves consecuencias médicas, sociales, económicas y psicológicas, para millones de mujeres, hombres, niños y niñas, enfatizándonos principalmente en la población de los y las adolescentes, los cuales suelen ser más susceptibles a contraer este tipo de enfermedades, a nivel estatal o nacional de México.

2.1.7.3 Campo de aplicación

Esta Norma es de observancia obligatoria en todo el territorio nacional para el personal de salud y las instituciones de los sectores público, social y privado del Sistema Nacional de Salud, que presten servicios relacionados con la prevención, tratamiento y control de las infecciones de transmisión sexual. Por lo tanto se puede decir comentar que la prestación de los servicios de salud deben de ser para toda la población, en el cual llega a ser muy necesario este tipo de implementaciones ya que hay muchas personas que padecen este tipo de enfermedades de transmisión sexual y por lo tanto necesitan de ayuda de parte del sector de la salud y por lo tanto del personal de salud correspondiente, al igual que hay personas que incluso no conocen que padecen de alguna enfermedad de transmisión sexual o apenas están empezando a presentar síntomas, por lo tanto también esta norma nos ordena buscar siempre el diagnóstico precoz acerca de las enfermedades de transmisión sexual.

(Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)

2.1.7.4 Promoción de la salud

Las acciones de prevención relacionadas con las ETS, así como las de promoción de la salud deberán basarse en evidencia científica y por lo tanto buscando suplir las necesidades del municipio o población en base a dotarlos de conocimiento para hacer frente a estas enfermedades y saber los grupos de riesgo en que se pueden encontrar

En consecuencia la prevención de las ETS debe realizarse con un enfoque de la promoción de la salud, como un proceso para evitar la transmisión de las mismas en la población en que se están enfocando, mediante el fortalecimiento de conocimientos, actitudes y hábitos de las personas y en la comunidad, esto para participar de una manera responsable en el autocuidado y construcción de una sociedad saludable libre de ETS y por lo tanto basarse en el Modelo Operativo de Promoción de la Salud que incluye: manejo de riesgos personales, desarrollo de capacidad y competencia en salud, participación social para la acción comunitaria, desarrollo de entornos saludables, abogacía de la salud y mercadotecnia social en salud.

Entonces hablando de educación para la salud, las Instituciones del Sistema Nacional de Salud, con la participación que, en su caso, corresponda a las autoridades educativas competentes, deben de realizar programas educativos para informar sobre las ETS, sus mecanismos de transmisión, diagnóstico y tratamiento a la población general, de igual forma se deben realizar programas educativos para capacitar a los profesionales, técnicos y auxiliares de la salud en ETS que incluyan: la prevención, consejería, mecanismos de transmisión, diagnóstico y tratamiento, dado a que estas personas encargadas serán las responsables de informar y buscar educar a la población general, con un enfoque en la prevención, control y cuidado frente a las enfermedades de transmisión sexual.

Si se habla de participación social, podemos entender que se basa en promover la participación de la población general, de igual forma a los gobiernos de las entidades federativas, igual las instituciones públicas y las privadas para estimular la adquisición de estilos de vida saludables y por lo tanto que fomenten a evitar la adquisición de estas enfermedades de transmisión sexual.

Igualmente se habla de comunicación educativa, la cual debe de buscar el promover la vinculación y participación de los profesionales de la comunicación y de los diversos medios de comunicación, para informar de forma permanente a la población en general, abarcando mayormente a quienes se encuentran en grupos de riesgo, sobre el tema de ETS, su mecanismo de transmisión, diagnóstico y tratamiento; así como las alternativas de prevención y control a que se refiere esta Norma.

La prevención de las ETS por consecuencia se debe de llevar a cabo por las autoridades sanitarias competentes, en los tres órdenes de gobierno, así como por todas las instituciones públicas, privadas y sociales del Sistema Nacional de Salud. De tal forma que esto va a ayudar para poder promover la participación de autoridades estatales, municipales, comités locales de salud, personal de salud, líderes comunitarios y organizaciones sociales en el desarrollo y permanencia de las acciones de salud para la prevención de la transmisión de las ETS, lo cual generará resultados positivos si se ejecutan de manera correcta todos los

aspectos y acciones que se señalen para la erradicación, control o tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual, de tal manera que se deberán desarrollar estrategias para el autocuidado de la salud con énfasis en los grupos más afectados por las ETS en los cuales como venimos comentando anteriormente será la población en general.

(Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)

La prevención secundaria está dirigida a orientar e informar a la población sobre la adopción y la práctica de estilos de vida saludables por lo tanto haciendo un especial enfoque en las prácticas sexuales seguras y protegidas, de igual forma se abarca el fomentar en las personas con ETS activas o controladas, el autocuidado de la salud, incluyendo la promoción de medidas de prevención, tales como: abstenerse de prácticas sexuales hasta su recuperación para evitar una propagación de la misma y por lo tanto esto entra ya un poco en lo moral de la persona y su compromiso con cuidar la salud de quienes lo rodean, también algo muy importante sería el tener sólo una pareja sexual, y por lo tanto tener prácticas sexuales protegidas o seguras para romper la cadena de transmisión o de adquisición de otras ETS. Y de igual manera se debe de buscar el otorgar servicios de apoyo y consejería para personas afectadas y sus parejas, brindando información accesible, promoviendo la adherencia al tratamiento y la adopción de prácticas sexuales protegidas y por lo tanto seguras

Marco normativo.

Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-2009, Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones:

1.1 Esta Norma Oficial Mexicana tiene por objeto establecer y uniformar los procedimientos y criterios de operación de los componentes del Sistema Nacional de Salud, para la prevención y el control de las ETS.

1.2 Esta Norma Oficial Mexicana es de observancia obligatoria en todo el territorio nacional para el personal médico y paramédico de los sectores público, social y privado que preste servicios relacionados con la prevención, tratamiento y control de las infecciones de trasmisión sexual.

(Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)

Población.

La población con la cual realizaremos esta investigación es un conjunto de personas que estudian en la universidad del sureste campus Comitán, la cual es una universidad privada que cuenta con una amplia área de carreras profesionales de ámbito con la salud como: medicina, enfermería, veterinaria, psicología, nutrición, etc.

La carrera de medicina humana consta de un periodo de 4 años en la universidad, 1 año donde se realizarán prácticas y otro año de servicio social, dando como resultado 6 años en total para poder ser considerado médico. Los estudiantes se encuentran en rangos de edad de 18 a 25 años, por lo tanto deduzco el conocimiento debe de ser amplio respecto al tema porque que es muy importante que los alumnos de segundo semestre conozcan acerca de las enfermedades de transmisión sexual y esto puede ser por la tensión que sufren por su carrera, como sabemos la carrera de medicina es difícil (al igual que otras carreras), pero esta carrera tiene una amplia demanda ya que se requieren conocer diversos temas, por lo que los estudiantes de medicina viven en un constante estrés.

Muestra.

Se excluirá a todos los aspectos inclusivos y exclusivos de la población

Se incluirá a todos los estudiantes que cursen la carrera de medicina humana de segundo semestre, en campus UDS Comitán la cual es una escuela privada que cuenta con una amplia área de carreras profesionales no solo carreras con el ámbito de la salud, sino que actualmente la universidad cuenta con 24 licenciaturas, 6 maestrías y 2 doctorados.

Se incluirán a todos los que se encuentren en segundo semestre (Todos los grupos de segundo semestre).

Se excluirá a todos los estudiantes de otras carreras, estén o no relacionados con el ámbito de la salud, únicamente trabajaremos con los estudiantes de medicina humana que cursan el segundo semestre.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La recolección de datos es un proceso de recopilación cuyo objetivo es obtener información para establecer conclusiones sobre un tema determinado.

Para nuestra investigación y dadas las circunstancias (ETS) emplearemos 1 técnica para la recolección de datos:

- Para nuestra única técnica de recolección de datos, se realizaron encuestas en las cuales se tuvo que salir a campo para obtener resultados.

Cronograma.

Actividades	Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio			
	Semanas																			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Título de investigación		X																		
Planteamiento del Problema			X																	
Preguntas de investigación		X																		
Importancia, justificación y viabilidad		X																		
Elaboración de Hipótesis		X																		
Elaboración objetivos		X																		
Elaboración de Marco Teórico								X												
Entrega de cuestionarios										X										

Bibliografías:

- (Carlos Mendez, Armando Espinosa, Daniel castellanos, 2024)
- (Bello Martha Beatriz Baquerizo, 2020)
- (American Psychological Association, 2010) (Alvarado., 2020)
- (Astrid Bant, Junia Quiroga, Ana Spiassi, Brunely Galvão, Pedro Sibahi, Pedro Sibahi, 2020)

Apéndice

CROQUIS:

Lugar y ubicación en donde se realizará la investigación: UNIVERSIDAD DEL SURESTE, CAMPUS COMITAN.



CUESTIONARIO:

1. ¿Conoces las enfermedades de transmisión sexual?

Si	No
----	----

2. ¿Alguna vez te han enseñado a cómo usar un condón de manera correcta?

Si	No
----	----

3. ¿Dónde has aprendido sobre las enfermedades de transmisión sexual?

Escuela	Redes sociales	Amigos	Familia	Médicos
---------	----------------	--------	---------	---------

4. ¿Conoces los factores de riesgo de las enfermedades de transmisión sexual?

Si	No
----	----

5. ¿Cuál de las siguientes enfermedades conoces?

Chancro	Gonorrea	Sífilis	VIH/SIDA	Todas	Ninguna
---------	----------	---------	----------	-------	---------

6. ¿Te harías una prueba de ETS si fuera gratuita y confidencial?

Si	No
----	----

7. ¿En alguna parte de tu vida presentaste alguna enfermedad de transmisión sexual?

Si	No
----	----

8. ¿Sabías que algunas ETS no presentan síntomas?

Si	No
----	----

9. Al momento de tener relaciones sexuales, ¿haces uso de preservativos?

Si	Algunas veces	No
----	---------------	----

10. ¿Piensas que el uso de preservativos disminuye el placer sexual?

Si	No
----	----

11. ¿Crees que una enfermedad de transmisión sexual puede curarse con remedios caseros?

Si	No
----	----

12. ¿Sabías que el sexo oral también puede transmitir las ETS?

S	No
---	----

13. ¿Consideras que al tener una ETS puede repercutir en tu vida a futuro?

Si	No
----	----

14. En caso de tener una pareja, ¿se te hace incomodo el hablar con esa persona acerca de las enfermedades de transmisión sexual?

Si	No	Solo algo de incomodidad
----	----	--------------------------

15. ¿Tienes más de una pareja sexual?

Si	No
----	----

16. ¿Cuántas platicas has recibido sobre enfermedades de transmisión sexual?

1-3	4-6	Más de 6
-----	-----	----------

17. ¿Cuál crees que es el principal motivo por el que los jóvenes no tienen un cuidado ante estas enfermedades?

Desinformación	Confianza en la pareja	Vergüenza o miedo	Acciones impulsivas
----------------	------------------------	-------------------	---------------------

18. ¿Consideras que las personas con una ETS son juzgadas por la sociedad?

Si	No
----	----

19. ¿Eres creyente de los mitos acerca de las enfermedades de transmisión sexual?

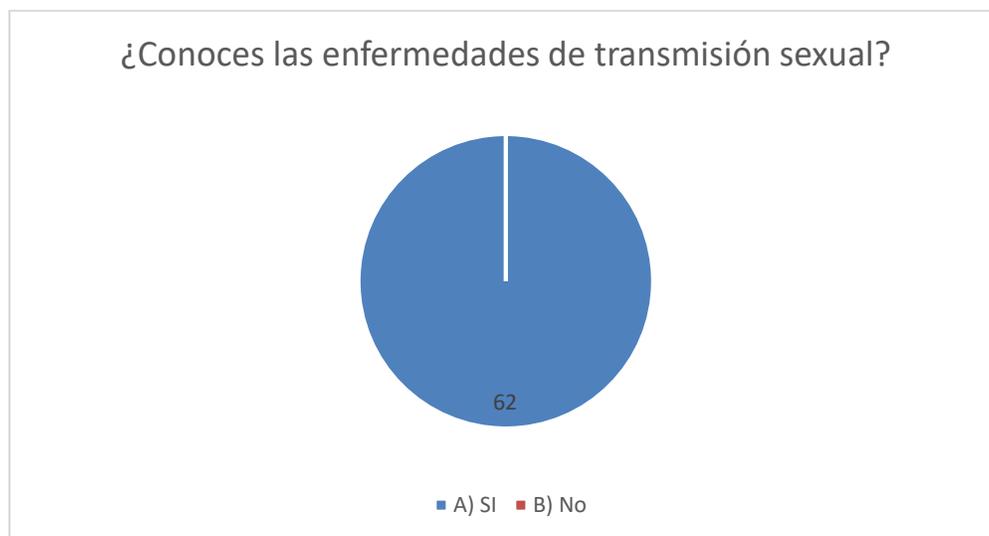
Si	En algunas ocasiones	No
----	----------------------	----

20. Suponiendo que estas en una relación y tienes una ETS ¿le comentarías a tu pareja?

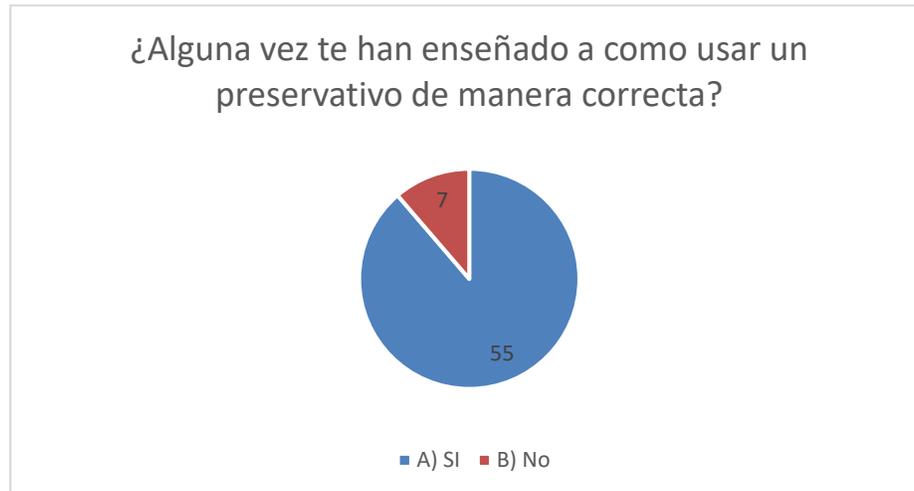
SI.	No.
-----	-----

Tabuladores de datos obtenidos:

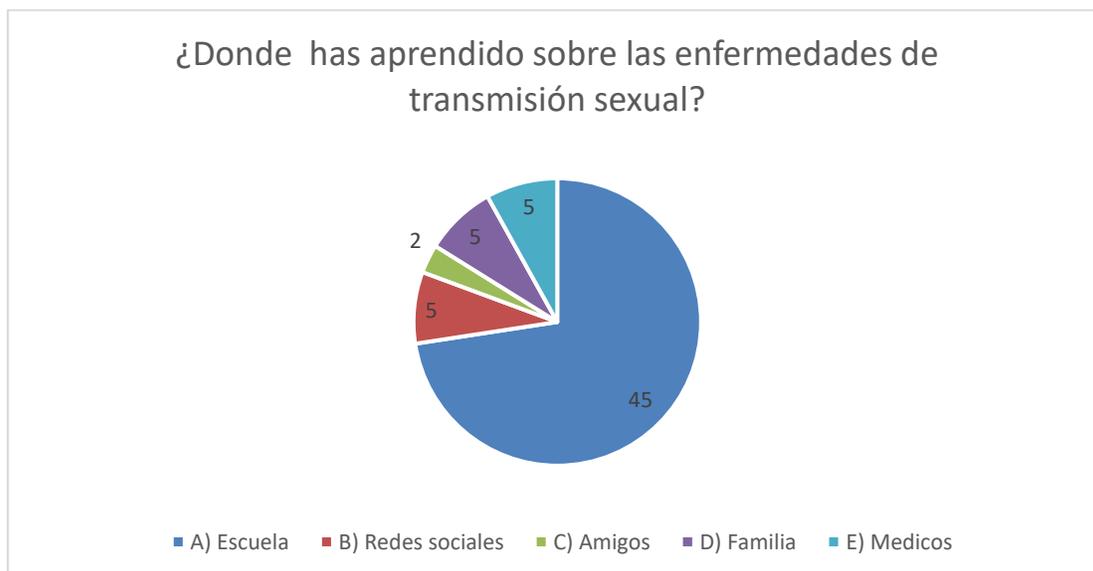
Se realizó una toma de muestra exclusiva para identificar en la población encuestada cuantos de ellos corresponden al grupo de mujeres, siendo el 57% y el grupo de hombres siendo el 43%. En esta toma se tomó a 61 alumnos como el 100% debido a que uno de los 62 alumnos no respondió a esta pregunta.



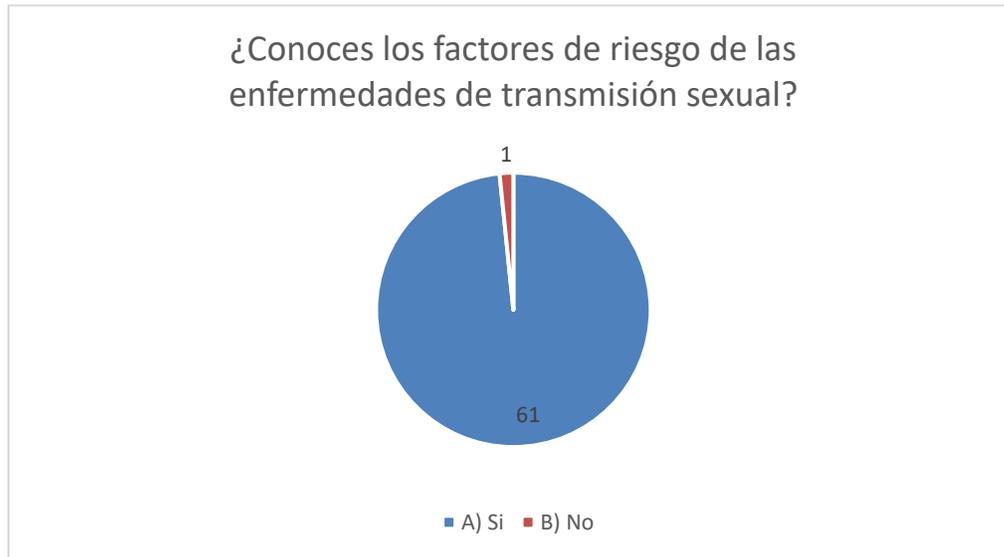
Se realizó una forma de muestra exclusiva para saber el conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual en las y los jóvenes encuestados, donde se obtuvieron los siguientes datos: el 100% de los encuestados si conocen estas enfermedades.



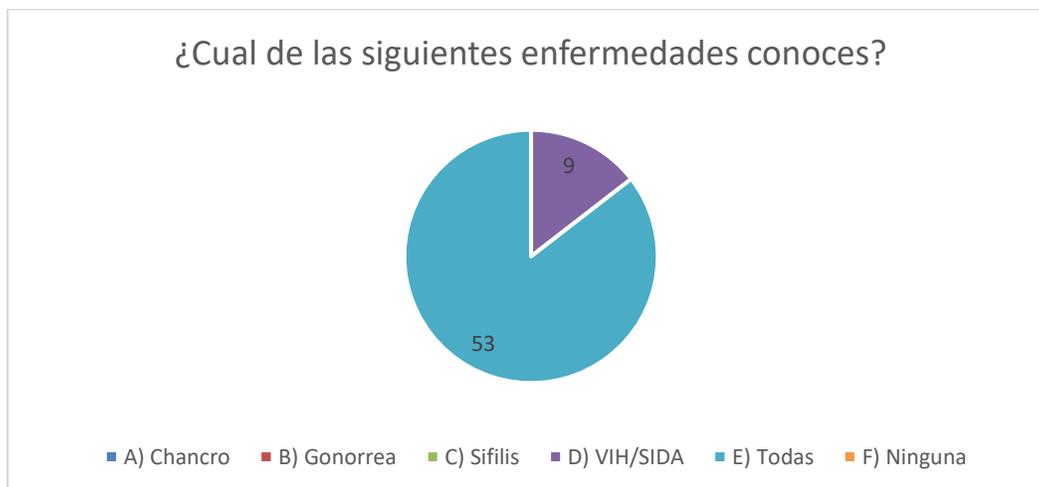
Se realizó una forma de muestra exclusiva para saber acerca de que cantidad de la población sabe utilizar de manera correcta un preservativo, donde se obtuvieron los siguientes datos: predomina que el 89% de la población encuestada si sabe utilizarlo, mientras que el 11% no tiene un conocimiento certero.



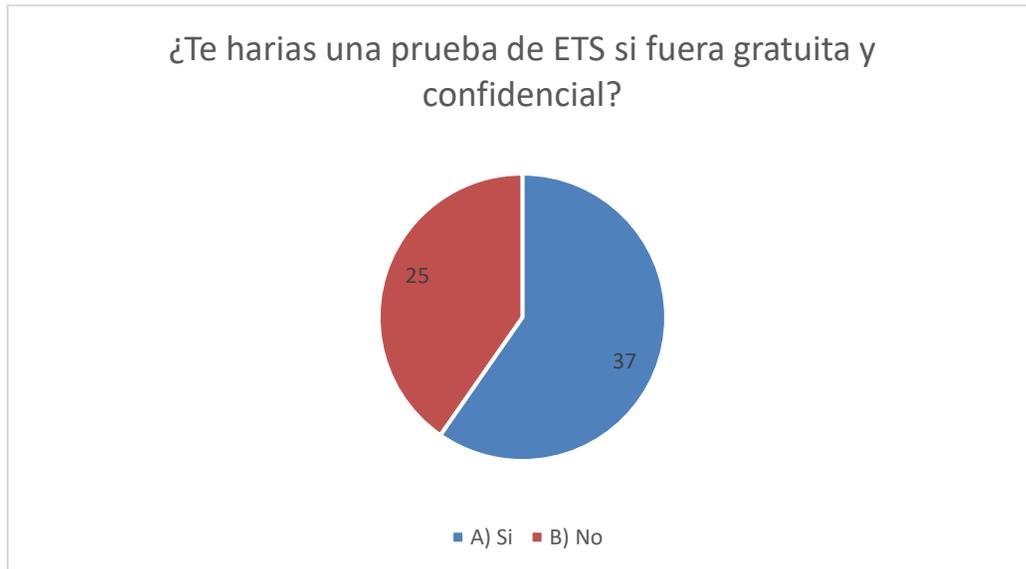
Se realizó una forma de muestra exclusiva para saber acerca de cuáles son las principales fuentes por las cuales los y las jóvenes obtienen información acerca de la transmisión de las enfermedades de transmisión sexual, donde la selección de respuestas fue variada, llevando el siguiente orden: el 73% ha obtenido información en la escuela, un 8% en redes sociales, el siguiente 8% por medio de sus familiares, el ultimo 8% gracias a la información de médicos y el 2% de los encuestados por medio de sus amigos.



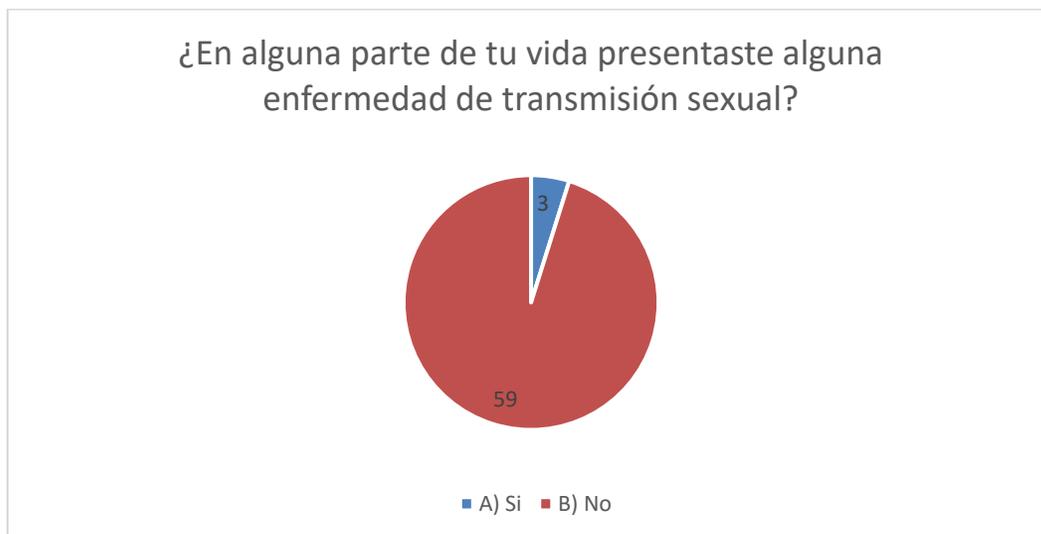
Se realizó una forma de muestra exclusiva para obtener información acerca de qué porcentaje de los encuestados conocen los factores de riesgo de las enfermedades de transmisión sexual, donde el predominio de esta encuesta marca que el 98% tiene conocimiento acerca de los factores influyentes, mientras que el 2% carece de este conocimiento, volviéndose un riesgo.



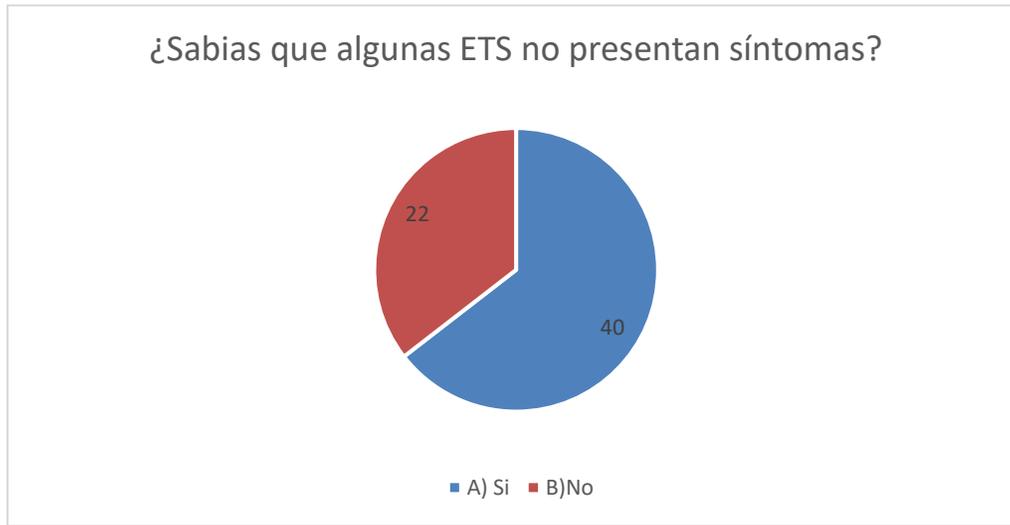
Se realizó una forma de muestra exclusiva para identificar cuáles son las enfermedades que conocen los encuestados, esto para saber acerca de que tan variada puede ser la información que tienen, donde el predominio de la gráfica señala que el 85% de la población conoce todas las enfermedades presentadas en los incisos, mientras que el 15% de los encuestados centran su conocimiento únicamente acerca del VIH/SIDA, dándonos a entender que necesitan ampliar su conocimiento.



Se realizó una forma de muestra exclusiva para identificar qué porcentaje de la población estaría dispuesta a realizarse una prueba para identificar alguna de las enfermedades de transmisión sexual de manera gratuita y confidencial, favoreciendo a la prevención de estas enfermedades, donde el 60% de los encuestados aceptarían realizarse una prueba, mientras que el 40% de la población no aceptaría



Se realizó una forma de muestra exclusiva para identificar cual es el número de alumnos encuestados que han presentado alguna enfermedad de transmisión sexual en el transcurso de su vida, habiendo un predominio en el 95% que marcaron no haber presentado ninguna, mientras que el 5% si ha presentado una ETS.



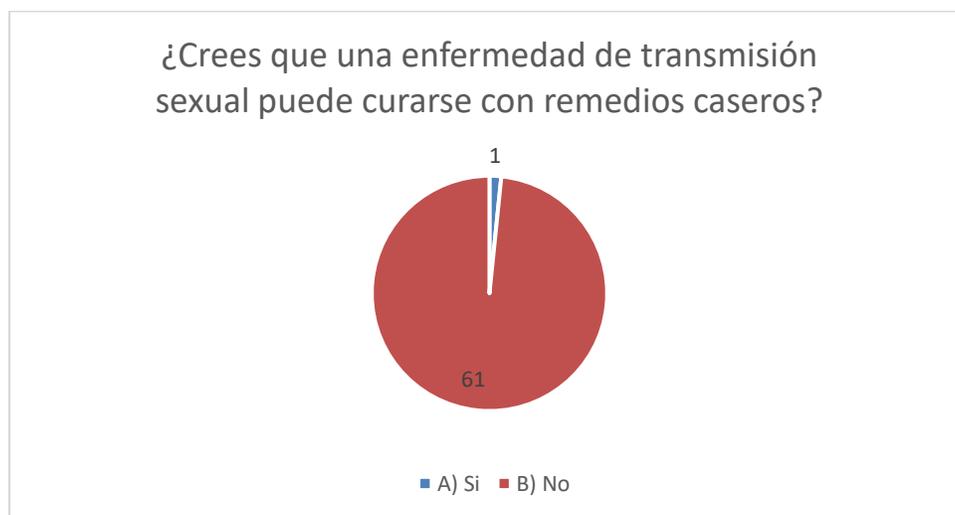
Se realizó una forma de muestra exclusiva para identificar qué porcentaje de los encuestados tienen conocimiento de que las enfermedades de transmisión sexual pueden presentarse de manera asintomática, lo cual genera un mayor riesgo, donde el 65% respondió tener conocimiento acerca de la presencia asintomática, mientras que el 35% no sabían que pueden ser asintomáticos, demostrando así una falta de desinformación.



Se realizó una toma de muestra exclusiva para identificar si el uso de preservativos es constante al tener relaciones sexuales, en donde el 90% de los resultados marcan el uso de preservativos, el 7% algunas veces y el 3% marca no hacer uso. Es importante tomar en cuenta que en esta gráfica se toma el 100% = 58 jóvenes encuestados, debido a que 4 jóvenes no dieron respuesta a esta pregunta.



Se realizó una toma de muestra para identificar si para los jóvenes el uso de preservativos causa una disminución del placer sexual, donde el predominio fue de 82% marcando que no disminuye el placer sexual, el 18% marca que sí, lo cual puede influir en la prevención de las ETS. Es importante tomar en cuenta que en esta gráfica se toma el 100%= 60 jóvenes encuestados, debido a que 2 jóvenes no dieron respuesta a esta pregunta.



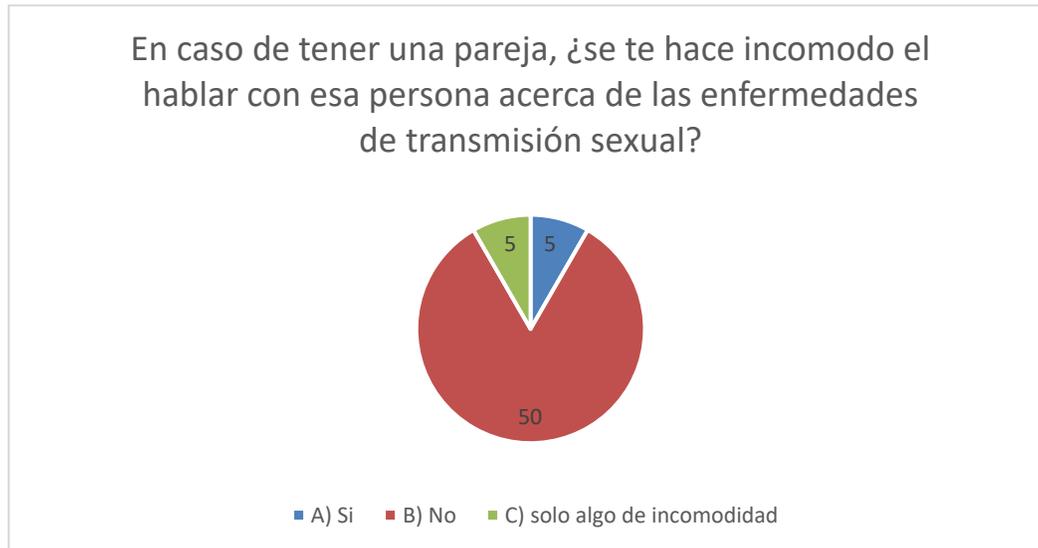
Se realizó una toma de muestra para identificar qué porcentaje de los encuestados considera que se pueden curar las enfermedades de transmisión sexual con remedios caseros, en donde el 98% de las personas marco que esto no es posible, sin embargo, el 2% marco que si es posible, lo cual es preocupante ya que esto puede dar paso a complicaciones de estas enfermedades.



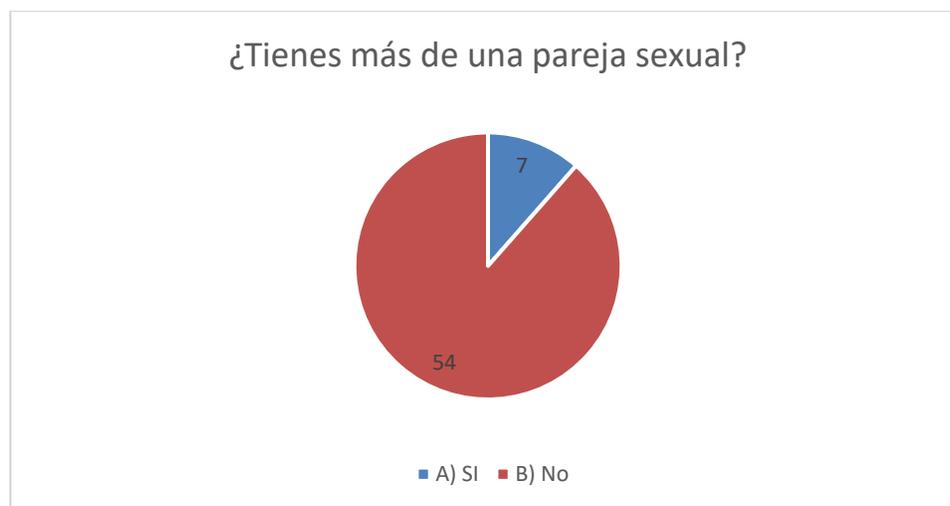
Se realizó una toma de muestra para identificar qué porcentaje de los encuestados tiene el conocimiento de que las enfermedades de transmisión sexual pueden contagiarse también por mantener relaciones sexuales de manera oral, donde el 94% demostró si tener conocimiento de esto, mientras que el 6% no.



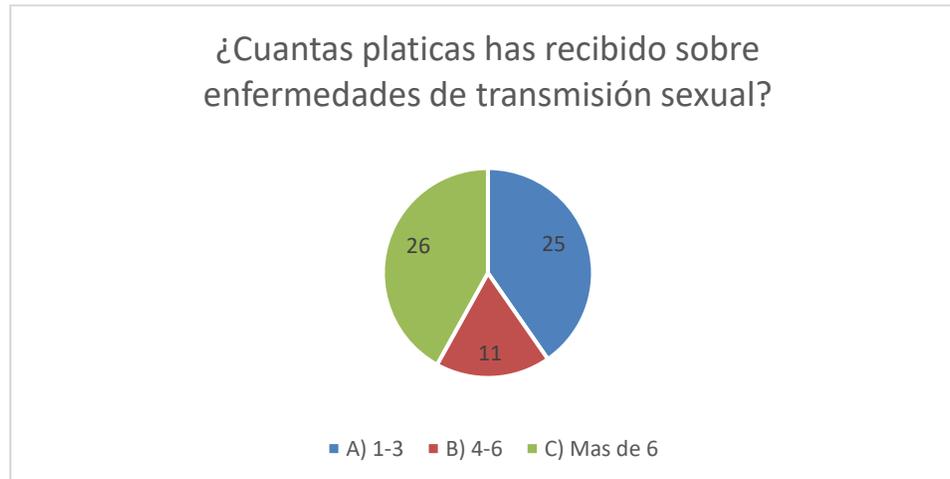
Se realizó una toma de muestra para identificar si los jóvenes son conscientes de las repercusiones en el futuro que puede tener una persona que ha contraído una de las enfermedades de transmisión sexual, siendo predominante el 95% marcando que, si puede haber repercusiones, mientras que el 5% cree que no afectará en un futuro, demostrando inconciencia ante el caso de contraer una ETS.



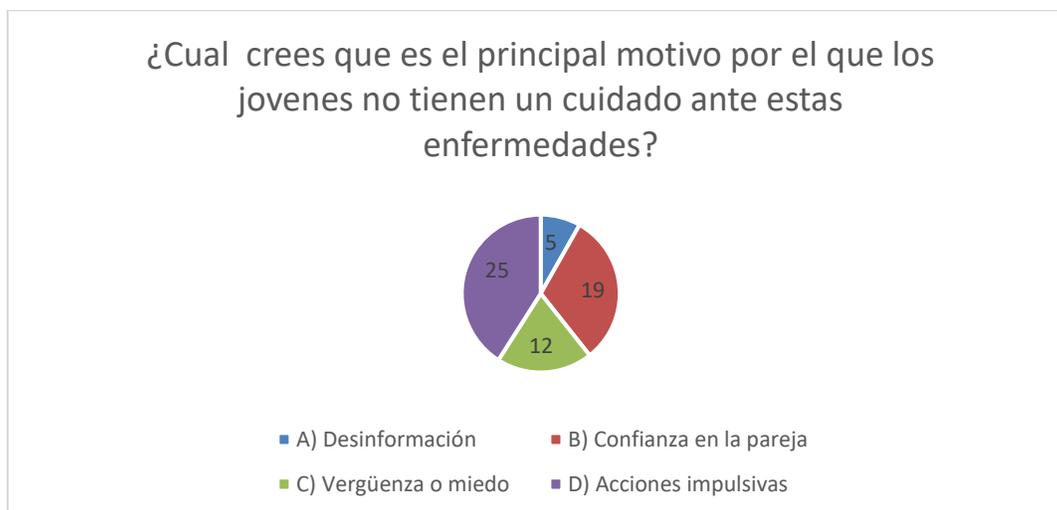
Se realizó una toma de muestra para identificar que porcentajes de los encuestados consideran que hablar sobre las ETS con su pareja pueden generar incomodidad, marcando el 83% que no genera ningún problema en la comunicación, el 8% respondió que si les genera incomodidad, el otro 8% marco presentar solo un poco de incomodidad ante la comunicación de este tema con sus parejas, siendo en esta encuesta 60 personas nuestro 100% debido a que 2 personas no respondieron la pregunta.



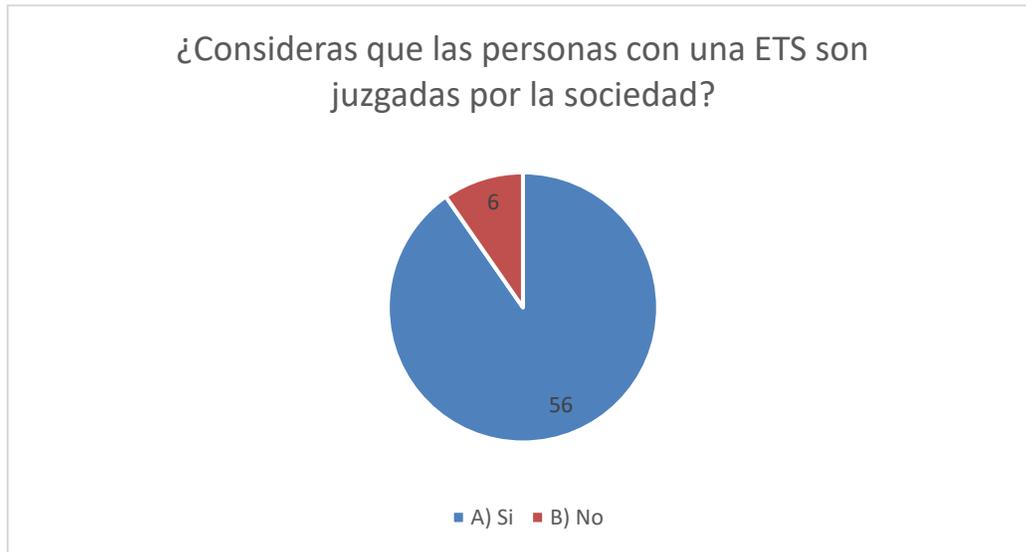
Se realizo una toma de muestra para identificar cuantos de los encuestados tienen más de una pareja sexual, marcado el 89% que no tienen más de una y el 11% que si mantienen más de una pareja sexual, lo cuál puede favorecer a la promiscuidad en esta población. Se tomo en cuenta a 61 alumnos como el 100% de la población encuestada debido a que 1 alumno no respondió la pregunta.



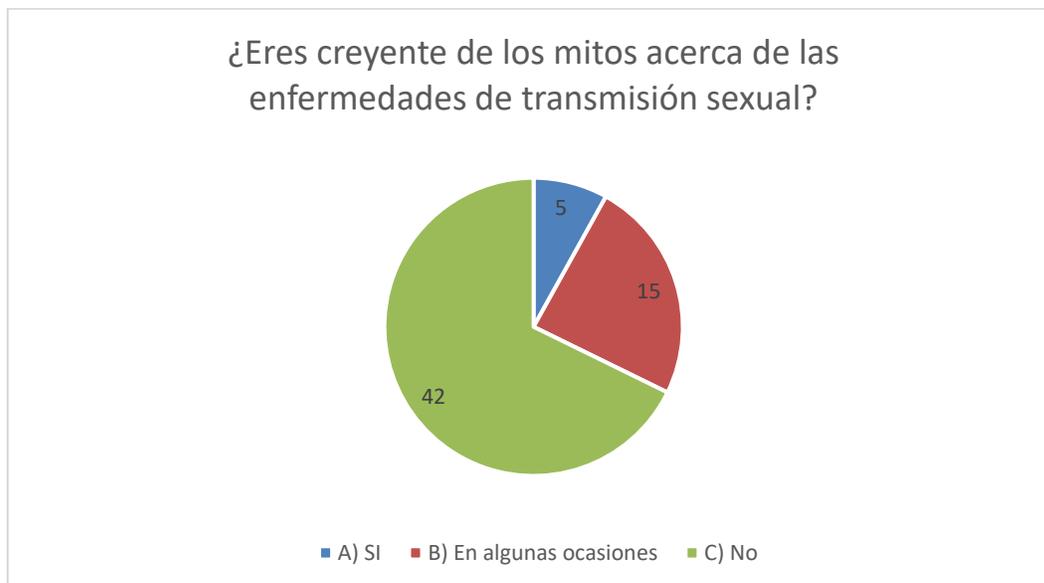
Se realizó una toma de muestra en la cual se pretende identificar que tan informados están los jóvenes ante este tema tomando en cuenta el número de pláticas que hayan tenido acerca del mismo, siendo así que el 42% de la población marco haber recibido más de 6 pláticas, el 40% entre 1 a 3 pláticas y el 18% restante marco haber tenido entre 4 a 6 pláticas, lo cual es importante para dimensionar el nivel de prevención y promoción ante este grupo de enfermedades



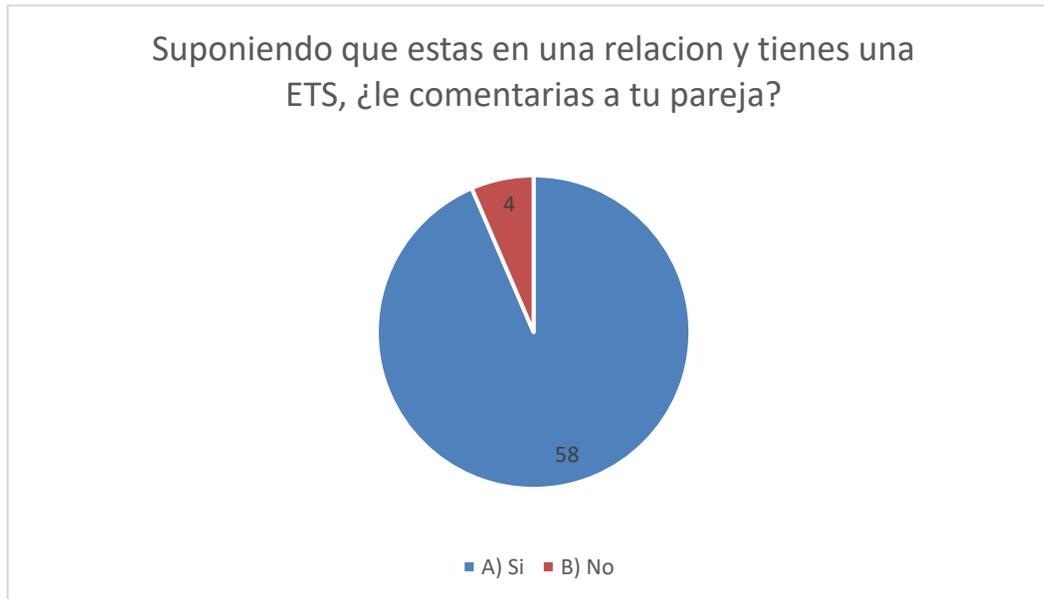
Se realizó una toma de muestra con el objetivo de que los encuestados relacionen el hecho del por qué los jóvenes no se cuidan correctamente ante estas enfermedades, marcando el 41% que puede ser por las acciones impulsivas que se toman, el 31% por tener confianza de más con su pareja, el 20% por vergüenza o miedo tanto social o propio y el 8% que se presenta por desinformación. Tomando en consideración que nuestro 100% es dado por 61 alumnos, debido a que uno no respondió la pregunta.



Se realizó una toma de muestra en la cual se busca comprender que porcentaje de los alumnos consideran que las personas que presentan una ETS pueden ser juzgadas ante la sociedad, marcando el 90% de los encuestados que si puede generar juicios sociales, mientras que el 10% restante marco que no genera alguno.



Se realizó una toma de muestra buscando identificar el nivel de creencias en los mitos acerca de las ETS que pueden influir en su propagación, marcando el 68% de los encuestados no cree en estos mitos, el 24% en algunas ocasiones se deja orientar por estos y el 8% si cree completamente en estos mitos.



Se realizó una toma de muestra en la cual se busca identificar si las personas en caso de poseer una ETS le comentarían a su pareja para tomar las medidas preventivas y con ello tomar a criterio tener o no relaciones sexuales, marcando el 94% que si le comentarían a su pareja, mientras que el 6% no lo haría, indicándonos un factor de riesgo ante la propagación.

CONCLUSIONES:

1. A lo esperado en la hipótesis principal, más del 50% tienen conocimiento acerca de las enfermedades más frecuentes de transmisión sexual, cumpliendo con nuestra hipótesis principal. A su vez comprobando que los alumnos tienen un alto conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual como hipótesis secundaria dándonos cuenta que el 100% fue el resultado de nuestra evaluación acerca del conocimiento, confirmando que la hipótesis fue acertada. Los alumnos comprenden de manera correcta acerca de los daños a su vida en el momento de contraer una ETS a corto y largo plazo, donde nuestra hipótesis tuvo relevancia ya que más de la mitad fue acertada. Se cumple otra de las hipótesis planteadas demostrando que la presión social si influye en las enfermedades de transmisión sexual dando un impacto en los alumnos. En una de nuestras hipótesis esperábamos que la minoría de alumnos desconociera sobre enfermedades de transmisión sexual el cual tuvimos una hipótesis acertada ya que la minoría desconoce sobre estas enfermedades. Esperábamos el interés de los alumnos sobre las enfermedades de transmisión sexual sobre una de nuestras hipótesis a lo cual los alumnos se mostraron interesados demostrado en los números que se muestran en las encuestas respondidas. Se puede decir que los alumnos tienen conocimiento sobre las complicaciones de enfermedades de transmisión sexual en lo cual la gran mayoría basado en los números de las encuestas se corrobora la hipótesis ya que fue la gran mayoría de los alumnos. En la última de nuestras hipótesis esperábamos encontrar alumnos que tengan tabú sobre las enfermedades de transmisión sexual en lo cual si fue acertada nuestra hipótesis ya que muchos de ellos aún ven este tema complicado de dialogar.
 A base de los objetivos llegamos a la conclusión de que fueron acertados ya que si logramos saber a base de encuestas que los alumnos conocen las enfermedades de transmisión sexual y que saben sobre su prevención, así como los métodos de barrera más comunes como podía ser el condón.
 Algunos de los objetivos no fueron cumplidos, así como aquel en el que los alumnos alejen este tema de ser un tabú ya que la mayoría de ellos seguía con este tema siendo un objetivo no logrado y con una minoría que los alumnos no redujeron las parejas sexuales en base a los datos la minoría que fue encuestada, dejando en claro que tenía más de una pareja sexual.
2. En base a los datos recolectados de las encuestas y graficadas en este protocolo de investigación se vio un mayor porcentaje de alumnos que si conocían enfermedades de transmisión sexual, así como su prevención y algunos métodos de prevención, por lo cual podemos decir que los datos recopilados fueron muy satisfactoriamente positivos, datos sobre la población encuestada fue de mucha ayuda para saber el conocimiento y se los alumnos están interesados acerca del tema.
3. En la conclusión final de la investigación fue muy satisfactorio el hecho de trabajar sobre las enfermedades de transmisión sexual el cual todos los datos recopilados y

expuestos en el protocolo de investigación son datos estadísticos recolectados en campo, por su parte a grandes rasgos podemos comprender el cómo las enfermedades de transmisión sexual fueron y son de gran impacto para los alumnos y futuras generaciones, teniendo en cuenta el cómo podemos percibir a los alumnos en tanto a su conocimiento que fue positivo, y el cómo estos interactúan con las enfermedades de transmisión sexual y como a base su conocimiento o platicas recibidas logran tener una prevención sobre estas, tomando en cuenta las medidas de riesgo y el cómo los tabús fueron de grandes incógnitas para los alumnos, así también viendo el cómo los alumnos tenían influencia de la sociedad y el cómo esta generaba que los alumnos se sintieran incomodo en la toma de acciones por su cuenta como el de auto medicarse y el cómo los alumnos fueron sinceros y aceptando que si existieran pruebas gratuitas de enfermedades de transmisión sexual los alumnos estarían dispuestos a hacérselas.

PRESUPUESTO:

Numero	Concepto	Precio unitario	Número de unidades	Total
1	Luz	\$250 mensual	4 meses	\$1000
2	Internet	\$350 mensual.	4 meses	\$1400
3	Laptop	\$7000	1	\$7000
4	Impresiones	\$62	62	\$62
			TOTAL:	\$9462

Numero	Cargo:	No. De personas:	Sueldo:	Total de horas:	Costo total:
1	Medico.	1	300	3	\$900
TOTAL:		1	300	3	\$900

Vita:

El autor Brayan Armando Espinosa Calvo nació en la ciudad de Comitán de Domínguez, Chiapas, el 12 de marzo del 2004. Concluyo sus estudios de educación básica en la Escuela Secundaria del Estado Comitán, en donde obtuvo buenas calificaciones. Posteriormente concluyo sus estudios de nivel medio superior en el Centro de Bachillerato Tecnológico industrial y de servicios no. 108 (CBTis 108) en donde se gradúo cumpliendo la carrera técnica de contabilidad. Posterior a su egreso logro presentar su ingreso a la Universidad Naval, propia de SEMAR, donde pudo cursar distintas pruebas, pero por detalles personales no continuo su estancia en dicho plantel. Actualmente se encuentra cursando el 4to semestre de la carrera de Medicina Humana en la Universidad del Sureste campus Comitán, Chiapas.

El autor Carlos Javier Méndez López nació en la ciudad de Puebla, Puebla, el 20 de mayo del 2004. Concluyo sus estudios de educación básica en la escuela Cañadas Chiapanecas, en donde obtuvo buenas calificaciones. Posteriormente concluyo sus estudios de nivel medio superior en la Preparatoria Comitán en donde se gradúo cumpliendo la carrera técnica de químico-biólogo. Posterior a su egreso ser aceptado en la Casa Club de Fútbol Club América. Actualmente se encuentra cursando el 4to semestre de la carrera de Medicina Humana en la Universidad del Sureste campus Comitán, Chiapas.