

T
610
AS 815 C
EJ: 1

Ascuntar Narváez, Angie Jackeline

Conocimientos y prácticas de métodos de autocuidado relacionados con la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de grado noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto en el período 2023. / Angie Jackeline Ascuntar Narváez, Camilo Jose Coral Chavez y José Yonibes Gómez Martínez. Asesoría: Dra. Ana Vallejo y Jairo Gómez.

San Juan de Pasto: Fundación Universitaria San Martín, 2024.

116 P: graf: il + Cd Rom

Trabajo de Grado (Medico General). Fundación Universitaria San Martín. Facultad de Medicina.

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE MÉTODOS DE AUTOCUIDADO
RELACIONADOS CON LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN
SEXUAL EN ESTUDIANTES DE GRADO NOVENO
A ONCE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL
CIUDAD DE PASTO EN EL PERÍODO 2023.

ANGIE JACKELINE ASCUNTAR NARVÁEZ
CAMILO JOSE CORAL CHAVEZ
JOSÉ YONIBES GÓMEZ MARTÍNEZ

Trabajo De Grado Presentado
Para Recibir El Título Como Médico General

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE MEDICINA
SAN JUAN DE PASTO
2024

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE MÉTODOS DE AUTOCUIDADO
RELACIONADOS CON LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN
SEXUAL EN ESTUDIANTES DE GRADO NOVENO
A ONCE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL
CIUDAD DE PASTO EN EL PERIODO 2023

ANGIE JACKELINE ASCUNTAR NARVÁEZ
CAMILO JOSÉ CORAL CHÁVEZ
JOSÉ YONIBES GÓMEZ MARTÍNEZ

Asesor Científico
JAIRO GEOFFREY GÓMEZ CAICEDO

Asesora Metodológica
ANA ISABEL VALLEJO NARVÁEZ

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE MEDICINA
SAN JUAN DE PASTO
2024

NOTA DE ACEPTACIÓN

Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

San Juan de Pasto, 5 de Diciembre 2024

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecemos a Dios por la vida, por guiar nuestro proceso y permitimos culminar este proyecto. A nuestras familias porque fueron soporte económico y moral desde el inicio de nuestra carrera, apoyándonos en cada decisión y acompañándonos en nuestro caminar.

A la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, a su Rector Vicente Guancha por permitirnos realizar la presente investigación en este prestigioso y amado colegio. Agradecemos al personal administrativo y a los docentes por su disposición y colaboración para el desarrollo de la presente investigación.

A nuestros asesores Ana Isabel Vallejo y Jairo Geoffrey que pusieron todo su empeño en orientar nuestro proyecto para obtener unos excelentes resultados, por brindarnos la oportunidad de hacer parte del grupo de semilleros de investigación y de acompañarnos en cada evento científico que con su orientación pudimos hacer parte e incrementar nuestra experiencia como ponentes.

DEDICATORIA

Yo, Jackeline Ascuntar Narváez, dedico mi trabajo de grado para optar mi título de Medica General, primero que todo a Dios, quien me acompaña y me llena de fortaleza ante mis más grandes retos.

A mi madre, Melba Narváez, quien con su esfuerzo y sacrificio me ha acompañado y permitido cumplir cada uno de mis sueños, por sus enseñanzas, amor y compañía en este largo camino. A mi padre, Antonio Ascuntar, quien ha estado conmigo brindándome su seguridad, su fortaleza, su buen ejemplo de ser humano y su perseverancia, amor, compañía y respeto. Gracias por creer en mí, por su amor, compañía, y apoyo. Por siempre los amaré. Toñito cada momento a tu lado permanecerá en mi mente y en mi corazón, gracias por todo tu amor y por permitirme estar a tu lado siempre, te amare toda una vida.

A mi hermana Katherin Meliza, quien con su cariño y amor ha sabido ser la luz en mi vida, gracias por estar conmigo en cada momento, por ser mi apoyo incondicional y guiarme con paciencia y amor cada paso que doy. A mis tías, tíos, y mi amiga Natalia quien ha estado para mí siempre. Reciban mi profundo agradecimiento y compartan conmigo este gran triunfo profesional, que me complace compartir con ustedes.

Gracias a José Gómez y Camilo Coral; mi equipo de trabajo quienes, con su esfuerzo, dedicación y perseverancia, hemos logrado culminar esta gran investigación. Pero sobre todo gracias por su amistad.

ANGIE JACKELINE ASCUNTAR NARVÁEZ

DEDICATORIA

De carácter muy especial agradezco a Dios por brindarme toda la sabiduría necesaria para sacar este proyecto adelante.

A mi hermana, por ser esa persona que nunca me abandonó cuando estaba a punto de derrumbarme y me dio aliento para levantarme y seguir de pie luchando.

A mis amados padres; porque ellos han sido por medio de su esfuerzo y sacrificio quienes más me han brindado su fuerza y apoyo en los momentos más complicados que te puede generar esta carrera.

Y por último y no menos importante, agradezco a mis otros dos compañeros que integran este grupo investigador, ya que ellos también han sido de vital importancia en el desarrollo y culminación de este proyecto. Gracias.

CAMILO JOSÉ CORAL CHÁVEZ

DEDICATORIA

Yo, José Yonibes Gómez Martínez, dedico mi trabajo de grado para optar mi título de Médico General, primero que todo a Dios, quien me acompaña y me llena de fortaleza ante mis más grandes retos guiando mi camino.

A mi madre Carmen Lucia Martínez, quien siempre me ha apoyado incondicionalmente con su esfuerzo, sacrificio y que siempre ha creído en mis sueños, por sus enseñanzas, amor y compañía en este largo camino. A mi padre, José Gil Gómez Reyes, quien ha estado conmigo brindándome su seguridad y me enseñó que siempre es posible lograr lo imposible, su buen ejemplo de ser humano y su perseverancia.

A mi hermana Yesmi Nathalia Gómez Martínez quien, con su cariño, amor, perseverancia ha sabido ser un ejemplo en mi vida, gracias por estar conmigo en cada momento de este largo camino, por ser mi apoyo incondicional.

A mi hermana Lisber Esteisy Gómez Martínez, por tenerme siempre en sus oraciones y ser mi apoyo espiritual, quien me ha mostrado siempre con su ejemplo que en mi misión de servir a los demás siempre Dios está presente.

Gracias a Angie Jackeline Ascuntar Narvéez y a Camilo José Coral; mi equipo de trabajo quienes conforman mi equipo de trabajo por su dedicación y esfuerzo para lograr el resultado final de nuestro trabajo de grado.

JOSÉ YONIBES GÓMEZ MARTÍNEZ

IDENTIFICACIÓN DE LOS ESTUDIANTES

1. Estudiante de Medicina, Angie Jackeline Ascuntar Narvaez, Celular: 3177119066, Correo Electrónico: jyackeline151@gmail.com, ORCID 0009-0007-1081-9721
2. Estudiante de Medicina, Camilo José Coral Chávez, Celular: 3153362237, Correo Electrónico: camilo1515f.c@gmail.com, ORCID 0009-0001-9631-0040
3. Estudiante de Medicina, José Yonibes Gómez Martínez, Celular:3223858827 Correo Electrónico: josegomezjy@gmail.com, ORCID 0009-0001-6634-192X
4. Docente FUSM, Ana Vallejo, Celular: 3107867440, Correo Electrónico: ana.vallejo@sanmartin.edu.co, ORCID 0000-0002-2125-5489.
5. Docente FUSM, Jairo Gómez, Celular: 3215799226, Correo Electrónico: jairo.gomez@sanmartin.edu.co, ORCID 0000-0003-4179-8242.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación hace parte de la línea de investigación: Salud sexual y reproductiva, perteneciente al grupo de investigación RHIZOME GROUP II. De igual forma se declara que durante la formulación hasta la ejecución final del proyecto los investigadores, estuvieron asociados al semillero de investigación SEIFUSM, del programa de medicina, FUSM sede Pasto. Colombia.

GLOSARIO

ANILLO VAGINAL: El anillo vaginal es un anillo flexible de aproximadamente 2 pulgadas (5,1 cm) de diámetro que se inserta dentro de la vagina y que libera progestágeno y estrógeno dentro del cuerpo para evitar el embarazo

ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS: Son todas las características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia.

AUTOCUIDADO: Cuidarse a sí mismo significa identificar y tomar mejores decisiones sobre nuestras necesidades físicas, emocionales, mentales, financieras y espirituales. Para hacer esto, se debe comenzar con el reconocimiento de la responsabilidad que tenemos sobre nuestro bienestar y, también, de las acciones que podemos realizar para estar saludables

BARRERAS DE PROTECCIÓN: Es el conjunto de medidas y métodos preventivos para proteger la salud y seguridad de las personas en el ambiente hospitalario frente a diferentes riesgos biológicos, físicos, químicos o mecánicos.

CONOCIMIENTOS: El conocimiento es la acción y efecto de conocer, es decir, de adquirir información valiosa para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia.

CONTAGIO: Transmisión de una enfermedad, por lo general infecciosa, de un individuo a otro.

DIAGNÓSTICO: En medicina, el diagnóstico o propedéutica clínica es el procedimiento por el cual se identifica una enfermedad, entidad nosológica, síndrome, o cualquier estado de salud o enfermedad

DIU: Un dispositivo intrauterino (DIU) es un pequeño dispositivo de plástico con forma de T utilizado como anticonceptivo. Se inserta en el útero y permanece allí para prevenir el embarazo.

GÉNERO: El género es una categoría de análisis de las ciencias sociales, que refiere a una clasificación de las personas, a partir de la diferencia sexual para asignar características, roles, expectativas, espacios, jerarquías, permisos y prohibiciones a mujeres y hombres, dentro de la sociedad.

GÉNERO NO BINARIO: El género no binario es un concepto utilizado para describir a una persona cuya identidad de género no es ni hombre ni mujer.

GONORREA: La gonorrea es una infección de transmisión sexual, que también se conoce como una enfermedad de transmisión sexual. Afecta a hombres y mujeres a través de una bacteria que se presenta con mayor frecuencia en la uretra, el recto o la garganta.

HEPATITIS: Las hepatitis son un grupo de enfermedades caracterizadas por producir inflamación del hígado. Cuando esta inflamación ha aparecido recientemente hablamos de hepatitis aguda y a los procesos que duran más de seis meses les llamamos hepatitis crónicas

HERPES GENITAL: El herpes genital es una infección de transmisión sexual común. El virus del herpes simple provoca herpes genital. El herpes genital a menudo se propaga por contacto piel con piel durante las relaciones sexuales. Algunas personas infectadas con el virus pueden presentar síntomas muy leves o ningún síntoma.

INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL Conocidas en sus siglas como ITS Son infecciones a generada por ciertas bacterias, virus u otros microorganismos y que se transmite de una persona contagiada a otra a través de la sangre, el semen, las secreciones vaginales u otros líquidos corporales durante el sexo oral, anal o genital por un compañero sexual.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS: Los métodos anticonceptivos se definen como las estrategias para impedir o reducir de forma significativa las probabilidades de que se produzca la fecundación y, con ello, el embarazo, al mantener relaciones sexuales con penetración vaginal.

MITO SEXUAL: Son todas aquellas creencias, afirmaciones o narraciones que pasaron de forma tradicional y por tanto se hicieron comunes entre las personas, sin embargo, pueden generar algún tipo de riesgo en la salud o integridad de cada integrante de una comunidad.

MORBILIDAD: La morbilidad se refiere a males, enfermedades, lesiones y discapacidades dentro de una población. Los datos acerca de la frecuencia y la distribución de una enfermedad pueden ayudar a controlar su propagación y, en algunos casos, es posible que pueda identificarse su causa.

MORTALIDAD: La mortalidad se refiere a las muertes sucedidas dentro de una población. Si bien todos estamos destinados a morir algún día, la probabilidad de morir durante un período determinado de tiempo se relaciona con muchos factores, como la edad, el sexo, la raza, la ocupación y la clase social. La incidencia de muerte

puede revelar muchos detalles acerca del nivel de vida y la atención médica dentro de una población.

PRÁCTICA SEXUAL: La actividad sexual humana, práctica sexual humana o comportamiento sexual en los humanos se refiere a la manera en que los seres humanos experimentan y expresan su sexualidad. Las personas participan en una variedad de actos sexuales, que van desde actividades que se hacen en soledad hasta actividades que se hacen con otra persona

PRESERVATIVO: Un preservativo es una cobertura que se emplea en el pene durante el acto sexual. También llamado condón o profiláctico, su finalidad es minimizar el riesgo de contagio de ciertas enfermedades y reducir la posibilidad de un embarazo

PREVENCIÓN: La prevención de enfermedades en la salud humana es el conjunto de medidas necesarias para evitar el desarrollo o progreso de enfermedades.

SALUD SEXUAL: La salud sexual es un aspecto fundamental para la salud y el bienestar generales de las personas, las parejas y las familias, así como para el desarrollo económico y social de las comunidades y los países. La salud sexual, considerada afirmativamente, requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, sin coerción, discriminación ni violencia.

SALUD PÚBLICA: Es el conjunto de actividades organizadas por las Administraciones públicas, donde participa la sociedad, buscando prevenir la enfermedad, así como proteger, promover y recuperar la salud de las personas del territorio nacional, tanto en el ámbito individual como común y mediante acciones sanitarias, sectoriales y transversales.

SÍFILIS: La sífilis es una infección de transmisión sexual causada por la bacteria *Treponema Pallidum*.

SÍNTOMA: En Medicina, un síntoma es una manifestación subjetiva de una enfermedad o alteración en el estado de salud, percibida exclusivamente por el paciente. Esta percepción subjetiva contrasta con los signos, que son manifestaciones objetivas que el profesional sanitario puede observar o medir por sí mismo.

TRATAMIENTO: En medicina, tratamiento o terapia es el conjunto de medios (higiénicos, farmacológicos, quirúrgicos u otros) cuya finalidad es la curación (sanar) o el alivio (paliación) de las enfermedades o síntomas. Es un tipo de juicio clínico. Son sinónimos: terapia, terapéutico, cura, método curativo

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO: VPH tiene mayor prevalencia en mujeres sexualmente activas. Por lo normal es pasajera, sin embargo, ante la presencia de factores relacionados puede desarrollarse en cáncer cervicouterino.

VIH/SIDA: Es un virus que ataca al sistema inmune del cuerpo humano. Si no se trata el virus puede desarrollar la enfermedad del SIDA. Hasta el momento no se cuenta con una cura eficaz, una vez infectado es para toda la vida.

NOTA DE RESPONSABILIDAD

Las opiniones expresadas en esta investigación son responsabilidad de los autores y no comprometen a la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN	3
1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	4
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
1.2 FORMULACIÓN DE PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	7
2. JUSTIFICACIÓN	8
3. MARCO DE REFERENCIA	11
3.1 MARCO DE ANTECEDENTES	11
3.1.1 Métodos de Autocuidado en ITS.	11
3.1.2 Infecciones de Transmisión Sexual.	12
3.2 MARCO TEÓRICO	13
3.2.1 Conceptos	13
3.2.2 Tipos de enfermedades de transmisión sexual	16
3.2.3 Etiología.	17
3.2.4 Mitos.	17
3.3 MARCO DEMOGRÁFICO	18
3.4 MARCO LEGAL	18
4. OBJETIVOS	21
4.1 OBJETIVO GENERAL.	21
4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	21
5. METODOLOGÍA	22
5.1 DISEÑO DEL ESTUDIO	22
5.2 ÁREA DE ESTUDIO	22
5.3 POBLACIÓN DE ESTUDIO Y DISEÑO MUESTRAL	23
5.3.1 Población de estudio.	23

5.3.2 Diseño muestral y tamaño de muestra.	23
5.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN (INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN)	23
5.4.1 Criterios de Inclusión	23
5.4.2 Criterios de Exclusión	23
5.5 FUENTES DE RECOLECCIÓN (PRIMARIAS - SECUNDARIAS)	24
5.6 CONTROL DE SESGOS Y ERRORES.	24
5.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.	25
5.7.1 Instrumentos de recolección.	25
5.7.2 Definición de variables	26
5.7.3 Procedimiento.	36
5.8. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE DATOS	36
5.8.1 Plan de análisis estadístico.	37
6. CONSIDERACIONES ÉTICAS	38
7. RESULTADOS	40
7.1 ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS	40
7.2 CONOCIMIENTOS DE ITS	44
7.2.1 Conocimientos y prácticas de las infecciones de transmisión sexual	47
7.3. PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO RELACIONADAS CON LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ITS	63
8. DISCUSIÓN	70
9. CONCLUSIONES	74
10. RECOMENDACIONES	75
ANEXOS	82

LISTA DE TABLAS

Tabla 1: Variables Objetivo 1	26
Tabla 2: Variables Objetivo 2	28
Tabla 3: Variables Objetivo 3	31
Tabla 4. Distribución de la frecuencia de las variables sociodemográficas	41
Tabla 5. Distribución de los conocimientos de infecciones de transmisión sexual	44
Tabla 6. Distribución de la prevención de ITS	61
Tabla 7. Distribución según la sexualidad	64
Tabla 8. Distribución según las prácticas de autocuidado	65
Tabla 9. Distribución según el autocuidado.	66
Tabla 10. Distribución según las creencias	68

LISTA DE GRÁFICAS

Gráfica 1. Distribución de la edad por sexo de los estudiantes	40
Gráfica 2. Distribución de la conformación de la familia	43
Gráfica 3. Has escuchado sobre las ITS y conoces al respecto de ellas.	47
Gráfica 4. Distribución de los síntomas de clamidiasis	48
Gráfica 5. Distribución de los síntomas del Herpes	49
Gráfica 6. Distribución de los síntomas del virus del papiloma humano	52
Gráfica 7. Distribución de los síntomas virus de inmunodeficiencia humana	54
Gráfica 8. Distribución de los síntomas de sífilis	57
Gráfica 9. Distribución de los síntomas de gonorrea	59
Gráfica 10. Edad de inicio de relaciones sexuales vs edad de la primera pareja sexual.	63

LISTA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Prisma

37

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1. Mapa conceptual del Marco Teórico	82
Anexo 2. Aval y Aprobación: Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto	83
Anexo 3. Consentimiento Informado	84
Anexo 4. Encuesta	86
Anexo 5. Cronograma	91
Anexo 6. Presupuesto	92
Anexo 7. Sometimientos a Eventos Científicos	93
Anexo 8: Artículo	99

RESUMEN

Si bien existen estudios donde se describe epidemiológicamente la morbilidad referente a la salud sexual y reproductiva, se ha demostrado que, en Colombia, la población más joven es la más afectada por ITS, en Nariño, existe alta prevalencia de ITS, aunque existe evidencia de aplicación de las formas de prevención, no hay suficientes estudios que concluyan o aborden los conocimientos y las prácticas que tienen los adolescentes frente a la prevención de las ITS. Métodos: investigación con paradigma positivista, enfoque cuantitativo tipo observacional descriptivo transversal, la Población de estudio son 1082 estudiantes y la muestra de estudio 306 estudiantes quienes cumplieron con los criterios de Inclusión y exclusión. Fuentes de Recolección Primaria mediante encuesta semiestructurada que contiene variables referentes a aspectos sociodemográficos, preguntas orientadas a indagar sobre definiciones y tipos de ITS, formas de contagio, maneras de evitar enfermar, mitos y costumbres de prevención o tratamiento, percepción del riesgo frente a acciones ligadas al contagio. Objetivo: Determinar los conocimientos y prácticas de métodos de autocuidado relacionados con la prevención de infecciones de transmisión sexual que tienen los estudiantes de grado noveno a once del colegio Ciudad de Pasto, en el año 2023. Resultados: Existencia de un bajo nivel de conocimiento, definiciones y tipos de ITS, ligados a costumbres o creencias. Conocen sobre prácticas de métodos de autocuidado y formas de prevención de infecciones de transmisión sexual, con una percepción de nivel de riesgo alto al contagio. Se evidencian mitos acerca de las prácticas y métodos de autocuidado. Discusión: Cada año se detectan a nivel mundial aproximadamente 376 millones de nuevos casos de ITS, hay mayor evidencia en población sexualmente activa comprendida entre 15 a 49 años de edad en las Américas, quienes tienen una ITS. Colombia se ubica como el cuarto país de las Américas con mayor riesgo de contraer una ITS.

Palabras clave: Conocimientos, prácticas, autocuidado, prevención primaria, infecciones de transmisión sexual, estudiantes.

ABSTRACT

Although there are studies that describe epidemiologically the morbidity related to sexual and reproductive health, it has been shown that in Colombia, the youngest population is the most affected by STIs, in Nariño, there is a high prevalence of STIs, although there is evidence of the application of prevention methods, there are not enough studies that conclude or address the knowledge and practices that adolescents have regarding the prevention of STIs. Methods: research with a positivist paradigm, a quantitative, observational, descriptive, cross-sectional approach. The study population is 1,082 students and the study sample is 306 students who met the inclusion and exclusion criteria. Sources of Primary Collection through a semi-structured survey containing variables referring to sociodemographic aspects, questions aimed at inquiring about definitions and types of STIs, forms of contagion, ways to avoid getting sick, myths and customs of prevention or treatment, perception of risk regarding actions linked to contagion. Objective: To determine the knowledge and practices of self-care methods related to the prevention of sexually transmitted infections that ninth to eleventh grade students at the Ciudad de Pasto school have in 2023. Results: There is a low level of knowledge, definitions, and types of STIs, linked to customs or beliefs. They know about self-care method practices and ways to prevent sexually transmitted infections, with a perception of a high-risk level of contagion. Myths about self-care practices and methods are evident. Discussion: Approximately 376 million new cases of STIs are detected worldwide each year. There is greater evidence in the sexually active population between 15 and 49 years of age in the Americas, who have an STI. Colombia ranks as the fourth country in the Americas with the highest risk of contracting an STI.

Keywords: *knowledge, practices, self-care, primary prevention, sexually transmitted infections, students.*

INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual se constituyeron como un problema de salud pública que afectó principalmente a la población joven, quienes enfrentaron la vida sexual sin tomar las medidas preventivas adecuadas para evitar este tipo de alteraciones a la salud.

El trabajo investigativo tuvo como objetivo determinar los conocimientos y prácticas de autocuidado relacionados con la prevención de infecciones de transmisión sexual en la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto. Para ello, se presentó una propuesta educativa que podría ser aplicada en esta institución.

Durante el desarrollo de la investigación, se caracterizó sociodemográficamente a los estudiantes, se identificaron sus conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, enfocándose en las formas de contagio, tipos, signos y síntomas, y finalmente se determinaron las prácticas de autocuidado relacionadas con las medidas preventivas.

El estudio se basó en la línea de investigación de salud sexual y reproductiva, con un enfoque en el autocuidado. Se utilizó el paradigma positivista y se adoptó un enfoque cuantitativo y cualitativo de tipo observacional descriptivo transversal. La población estuvo conformada por estudiantes de los grados noveno, décimo y once del Colegio Ciudad de Pasto, de los cuales se tomó una muestra. La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento utilizado fue el cuestionario.

Los resultados mostraron que los estudiantes de noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto eran en su mayoría hombres, heterosexuales, con una edad promedio de 16 años, residentes en zonas urbanas, de estrato dos, sin pertenencia étnica, afiliados al régimen subsidiado de salud y de familias nucleares. Poseían conocimientos básicos sobre infecciones de transmisión sexual, asociándolas principalmente con la orientación sexual o las relaciones sexuales, y aprendían sobre ellas a través de internet y el colegio. Aunque pocos habían iniciado su vida sexual, la mayoría utilizaba condón, pero persistían creencias erróneas sobre el autocuidado y la prevención, como confiar en la estabilidad de la pareja o practicar métodos incorrectos con el uso del condón.

1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las infecciones de transmisión sexual (ITS); “son infecciones que pasan de una persona a otra durante una relación sexual (vaginal, anal u oral) y pueden producir enfermedades” (1), causadas por microorganismos. Estas infecciones pueden transmitirse mediante el sexo oral, vaginal o anal. No es necesario que haya penetración genital para que se produzca el contagio; son causadas por virus, bacterias, hongos y parásitos (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año se detectan aproximadamente 500 millones de personas comprendidas entre los 15 y 49 años, quienes se infectan, engrosando la lista de nuevos casos de infecciones de transmisión sexual consideradas curables y más frecuentes se encuentran; la tricomoniasis, clamidia, gonorrea, y sífilis.

“Los datos a nivel mundial informan en referencia a la tricomoniasis que es la infección de transmisión sexual la cual se presenta en mayor cantidad de casos, 156 millones, seguida de 127 millones de nuevos casos de clamidia, 87 millones de nuevos casos respecto a la gonorrea y 6,3 millones de nuevos infectados con sífilis” (3).

La tricomoniasis es una infección causada por un parásito que se transmite mediante las relaciones sexuales. Mientras que la clamidia, sífilis y gonorrea son infecciones bacterianas.

Según las últimas estimaciones de la OMS, aproximadamente 38 millones de personas sexualmente activas de 15 a 49 años de edad en las Américas tienen una ITS fácilmente curable (Clamidia, gonorrea, sífilis y tricomoniasis) con una tendencia al ascenso en el último año. Las ITS pueden tener importantes consecuencias para la salud, incluidos síntomas en los genitales, complicaciones durante el embarazo, infertilidad, aumento en la probabilidad de transmisión del VIH y efectos psicosociales. La OMS “Informa que debe haber un mayor énfasis el cual este centrado sobre las personas que estén más afectadas, que tengan un grado de riesgo elevado para contraer las enfermedades abordando así las desigualdades” (4)

Cada año hay nuevos casos de ITS en los Estados Unidos. Cerca de la mitad de estas infecciones se dan en personas de 15 a 24 años. Los casos notificados de las infecciones de transmisión sexual (ITS) gonorrea, sífilis y por clamidia aumentaron

entre el 2020 y el 2021, alcanzando un total de más de 2.5 millones de casos notificados, según los datos de vigilancia finales de los CDC. (5)

Convirtiendo a las infecciones por gonorrea y clamidias en las dos infecciones de transmisión sexual más frecuentes en la población.

Cada año, cerca de 1.3 millones de personas son diagnosticadas con VIH en todo el mundo. Y en América Latina; Brasil es el país con más casos de nuevos contagios, las estadísticas indican 960.000 personas contagiadas por encima de México con 360.000, seguido por Colombia 170.000 (6).

Lo anterior permite clasificar a Colombia como el tercer país en la región con mayor probabilidad de adquirir una infección de transmisión sexual, siendo una de las principales causas el no uso de condón en la mayoría de los casos.

Se han reconocido más de 20 tipos de ITS, entre las cuales; la gonorrea, la clamidia, el virus del papiloma humano, la sífilis, el herpes genital, el sida y la hepatitis B y C, son las más comunes en Colombia. A esto se suma la falta de información sobre el tema, así como lo indica la última Encuesta Nacional de Demografía y Salud, realizada en 2015, que revela que de los encuestados el 18,6% de las mujeres y el 16 % de los hombres desconocen de la existencia de las ITS (7).

Según estudio realizado por Sánchez et al. mostró un conocimiento general de moderado a bajo sobre el VIH y otras ITS. Donde el 75% de los adolescentes colombianos con edades entre los 12 y los 19 años. No sabían si un beso con lengua conducía a una infección por el VIH o si tanto el anillo vaginal como el DIU son métodos efectivos para prevenir el VIH/SIDA y otras ITS (8).

Se ha evidenciado mediante las estadísticas que los adolescentes no tienen acceso a información confiable, científica y actualizada. lo cual indica que existe un vacío en el conocimiento acerca de prácticas de métodos de autocuidado relacionadas con la prevención de ITS. Es así como la trascendencia de esta investigación radica principalmente en que es importante tener a disposición del estudiante herramientas e información suficiente, para que pueda reflexionar sobre las infecciones de transmisión sexual y su comportamiento en torno a ellas) (9).

En el contexto del nivel de conocimiento sobre las ITS, un factor determinante en la práctica sexual que asumen los individuos es la educación, el asesoramiento y la modificación de la conducta ya que son claves para la prevención de estas enfermedades. Es evidente que los jóvenes necesitan información correcta para evitar que adquieran estas infecciones y de esa manera disminuir la propagación de las mismas. Para ello, no sólo se necesitan conocimientos adecuados sino también actitudes y prácticas que les permitan adoptar decisiones responsables y establecer relaciones humanas sanas (10).

Según el Instituto Departamental de Salud de Nariño en el 2019 citado por Guerrero et al. La prevalencia de personas contagiadas por VIH o SIDA es de aproximadamente 1 de cada 1.000 y por cada 3 personas con VIH/SIDA, una es mujer. Pasto es el municipio de Nariño, con mayor prevalencia de VIH. El riesgo de contraer una ITS suele ser mayor en grupos específicos de adolescentes, como los trabajadores del sexo adolescentes y sus clientes y los varones jóvenes que tienen relaciones sexuales con hombres o con adolescentes varones (11).

En el departamento de Nariño para el año 2019, se han notificado 276 casos con una tasa de 15 por 100.000 habitantes, en comparación al año anterior al mismo corte hay un incremento del 4,9% con 13 casos más. De los cuales 70,6% se registró en el sexo masculino (195 casos); de estos el 68% pertenece al régimen subsidiado y el 18.5 % al contributivo, el 7,6% sin afiliación. El 4.7% fue registrado en el grupo de menores de 19 años y el mayor grupo se encuentra entre los 19 y los 35 años con un 61%. El 92.4% de los casos se diagnosticó en fase VIH (12).

Estudios indican que la ciudad Pasto (N) presenta el mayor número de casos con VIH representada en 272 casos, le sigue Tumaco con 68 casos, y en tercer lugar se encuentra Ipiales, donde las autoridades médicas han detectado 40 casos (13).

Con relación a lo anteriormente consignado, se evidencia que las grandes ciudades de Nariño, proporcionan factores de riesgo a la población adolescente, puesto que estas facilitan la adquisición de conocimientos de una forma inadecuada, ya sea vía internet o por intervención de personas adultas, quienes no cuentan con una formación adecuada con respecto al tema de buenas prácticas sexuales, con lo anterior se hace énfasis en la importancia de que esta población cuente con el conocimiento correctamente adquirido, que permite la posibilidad de minimizar los riesgos que conlleva este tipo de relaciones y de igual manera sean capaces de asumir con responsabilidad y conocimiento la práctica de su vida sexual. Los adolescentes necesitan adquirir conocimientos y desarrollar aptitudes que les permitan tomar decisiones bien fundamentadas sobre sus vidas, y saber dónde pueden solicitar ayuda en caso necesario

Es fundamental enfocar la presente investigación en los jóvenes estudiantes de grado noveno a once del Colegio Ciudad de Pasto, al ser evidente el riesgo y la facilidad de adquirir las diferentes infecciones de transmisión sexual, lo cual se consigna en la problemática mencionada a nivel mundial, nacional y regional.

Analizando la información anterior, es evidente que existe una problemática alarmante asociada a la carencia de conocimientos y prácticas de métodos de autocuidado relacionados con la prevención de infecciones de transmisión sexual, que son frecuentes en la población adolescente y juvenil, situación que ha generado y ha motivado la realización de múltiples investigaciones, como la presente.

Actualmente, en los colegios del departamento de Nariño y de la ciudad de Pasto existe un vacío de conocimiento referente a salud sexual y reproductiva por parte de los adolescentes que están en proceso de formación, independientemente de todas las charlas que se manejen con respecto a promoción y prevención por parte de las instituciones educativas, los adolescentes son muy vulnerables y les da miedo preguntar bien sea a sus padres, familiares, psicólogos del colegio o personas expertas en el tema; por lo que optan por buscar información errónea en internet la cual toman y adoptan como única alternativa a sus dudas, por lo que no indagan más acerca de los problemas que les puede causar una ITS, es por esto que; Si bien existen estudios donde se describe epidemiológicamente la morbilidad referente a la salud sexual y reproductiva y se ha demostrado que en Colombia, la población más joven es la que está afectada por las ITS, no hay suficientes estudios que concluyan o aborden las prácticas que tienen los adolescentes frente a la prevención de las ITS. Aunque Colombia tiene una política de salud sexual y reproductiva, no existe en la literatura científica un seguimiento a las acciones de prevención de las ITS, si bien en Colombia existen estudios, específicamente en el distrito capital que es Bogotá, sobre conocimientos y prácticas en adolescentes en cuanto a salud sexual y reproductiva. En Nariño no se cuenta con este tipo de estudios donde se evidencie una rigurosidad científica y que aporte una información idónea y precisa.

1.2 FORMULACIÓN DE PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los conocimientos y prácticas de métodos de autocuidado relacionados con la prevención de infecciones de transmisión sexual que tienen los estudiantes de grado noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, en el periodo 2023?

2. JUSTIFICACIÓN

El autocuidado se inicia en la vida sexual voluntariamente por los individuos sin importar el género principalmente en la etapa de adolescencia. Resulta fundamental para todas las personas que el autocuidado es un fenómeno activo que requiere que las personas sean capaces de usar la razón para comprender su estado de salud; ya que no solo se trata de disfrutar de manera responsable y segura de las relaciones sexuales, sino también que sean capaces de discernir en la toma de decisiones para elegir una vida sexual responsable. (14).

Los jóvenes adolescentes que hacen parte de una etapa formativa de la identidad, autonomía y proyecto de vida, son considerados un grupo vulnerable para contraer una ITS, dado que presentan conductas sexuales de riesgo, considerando que tienen un inicio temprano de su vida sexual. Actualmente se ha redimensionado el proceso salud enfermedad, con énfasis en la salud integral y promoción de la salud. (15). Se enmarca esta etapa de la adolescencia entre los 11 y 19 años, en la cual acontecen profundos cambios biológicos, psicológicos y sociales, que hacen al individuo vulnerable por conductas peligrosas e insanas (16).

Según la OMS, los adolescentes carecen de conocimientos sobre las ITS y los servicios que se brindan para su prevención y tratamiento (17).

En Colombia, existe un alto índice de contagios con ITS, por lo que la importancia de este tema es evidente ya que de no tener en cuenta el origen de la problemática y no dar la información adecuada a los adolescentes existe una alta posibilidad de que esta problemática se incremente, por otro lado, los adolescentes dentro de su desarrollo deben contar con las herramientas necesarias. Aunque esta población tenga conocimientos del tema, por múltiples factores estos no los ponen en práctica, lo cual desencadena en un factor de riesgo adicional. Por lo tanto, es necesario aumentar los esfuerzos para preparar de la mejor manera a este grupo poblacional que inicia su vida sexual y quienes posteriormente serán replicadores de sus conocimientos y buenas prácticas.

En Colombia, uno de los sectores de la sociedad, en especial la más joven, se encuentra vulnerable a contraer una ITS. Los conocimientos acerca de los métodos de autocuidado en ITS y la aplicación de estos en la vida sexual de adolescentes es la base de una prevención efectiva que contribuya al mejoramiento estadístico de contagios y una vida sexual responsable, y más segura de esta población de la sociedad.

Para que los adolescentes quienes se encuentran en proceso de formación, no solo desde el punto de vista académico, sino también en aspectos morales, sociales y de responsabilidad con el entorno en que viven tengan un conocimiento más amplio en cuanto a salud sexual y reproductiva, por lo que es importante brindarles, y que conozcan las herramientas necesarias con respecto a conocimientos y prácticas en autocuidado para evitar el contagio por ITS.

El grupo social de los adolescentes normalmente ejerce una presión muy alta en cada uno de ellos, incluso superior a la de los padres, los profesores y otras autoridades. Aunque existe una enorme confianza entre ellos, por diversas razones, debe aprenderse desde muy temprano, que siempre se debe considerar la fuente de cualquier información, antes de aceptarla como una verdad. Dicho de otra manera, las personas o instituciones con el adecuado conocimiento en cada campo, deben ser las que informen o eduquen en cada uno de los mismos.

La situación no es diferente en el aspecto de la educación sexual que idealmente debe ser manejada por personal entrenado en temas de salud. La expresión de la sexualidad, si bien normalmente no presenta aspectos nocivos para la salud, en un porcentaje de casos se pueden presentar dos situaciones que muchas veces no se tiene presente y por tanto no se toma medidas para prevenirlas: Enfermedades de transmisión sexual y el embarazo no deseado.

La población adolescente que es una población de gran interés y de importancia para el estudio de la salud sexual y reproductiva. Al ser considerada la etapa del ciclo vital en la cual se da inicio a las relaciones sociales más abiertas, en conjunto con los cambios físicos y mentales propios de la adolescencia, que se encaminan al encuentro de nuevas experiencias vivenciales. Las relaciones más abiertas en sociedades más plurales e incluyentes pero que, al mismo tiempo, contrasta con la baja consistencia en el conocimiento e información de los adolescentes sobre los procesos y riesgos sexuales y reproductivos, por lo que el vacío de conocimiento mencionado previamente acerca de estos temas por parte de la población adolescente justifica la realización de este trabajo de investigación y por lo tanto la búsqueda activa de reducir esta brecha de vacío de conocimiento.

Adicionalmente otro factor a tener en cuenta es la asimetría de edad, en las relaciones sexuales donde las adolescentes son mucho más jóvenes que sus parejas masculinas, incrementando así; el uso de métodos anticonceptivos y barreras de protección contra embarazos a temprana edad, interrupción de embarazos e infecciones de transmisión sexual (18).

Este trabajo de investigación está dirigido a quienes manejan los programas de salud sexual y reproductiva, empresas privadas y públicas, para los tomadores de decisión quienes generan las políticas públicas, para los investigadores para que puedan replicar esta información en otros departamentos de Colombia, a la

comunidad científica, a las instituciones educativas, ya que con el resultado de esta investigación se pretende que la información llegue a entes gubernamentales, donde se tomen decisiones en salud pública, para la promoción y prevención de enfermedades de transmisión sexual, está dirigido a instituciones educativas con el objeto de centrar las acciones de la educación a la realidad de los estudiantes, y esto llevará a que se reduzcan las ITS muy probablemente, y finalmente los beneficios serán que con estos resultados se planteen unos mejores programas educativos en cuanto a salud sexual y reproductiva.

3. MARCO DE REFERENCIA

3.1 MARCO DE ANTECEDENTES

3.1.1 Métodos de Autocuidado en ITS.

Un estudio realizado en **Brasil** menciona que la prevención y la atención integral son la mejor forma de evitar una infección de transmisión sexual (ITS). Muchas personas infectadas por una ITS pueden no saberlo al no tener síntomas y, por tanto, la recomendación es utilizar protección en cualquier relación sexual del tipo que sea (15).

La **OMS** ha establecido que la educación sexual es el primer paso para evitar los contagios. Es de esta manera como las personas pueden conocer sobre prácticas sexuales seguras e identificar los síntomas de una ITS (4).

Un estudio realizado en **Chile** muestra que los adolescentes enfrentan múltiples barreras en la realización de estos comportamientos como lo son la falta o deficiencia de conocimiento; también el uso inadecuado de ayudas informáticas, como internet señalan que, en los adolescentes la baja consistencia en el conocimiento e información del uso del condón aumenta su riesgo de contraer ITS (19).

Andrea Paola Cruz Moreno en su tesis menciona que son pocos los padres que quieren admitir que sus hijos adolescentes tienen sexo y conductas de riesgo, pero las investigaciones revelan que muchos adolescentes son sexualmente activos cuando están en la escuela secundaria, lo que significa un riesgo de embarazo y de infecciones de transmisión sexual (20).

Chanamé et al., en su estudio realizado mostró condiciones relacionadas con prácticas y comportamientos en salud sexual que pueden favorecer el riesgo de adquirir ITS/VIH en los adolescentes que habitan en contextos de vulnerabilidad, tales como bajo uso del condón, número de parejas sexuales, prácticas sexuales y consumo de alcohol y sustancias psicoactivas (21).

Pruthi et al., en este artículo presentan los resultados de una estrategia educativa que se realizó en adolescentes de secundaria. Cuyo objetivo es incrementar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y de prevención de ITS a través de un proyecto de intervención (22).

3.1.2 Infecciones de Transmisión Sexual.

La universidad católica en estudios realizados mostró que de Colombia tres de estas enfermedades llaman la atención: la gonorrea, la sífilis y el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), ésta última conduce al Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). Debido a las connotaciones individuales y sociales, su alta incidencia ha llevado a un nivel de epidemia alto (23).

Duarte Cejas ME, Jiménez González MJ, Valle Solís MO dicen que las relaciones sexuales a una edad temprana se asocian con un mayor número de parejas sexuales a lo largo de la vida y con un mayor número de transmisibles sexualmente. Aunque la mayoría de los casos de infecciones por inmunodeficiencia humana ocurren en países subdesarrollados, la heterosexualidad es epidemiológicamente relevante en regiones del mundo donde antes era más baja (24).

La OPS. Dice que, aunque las infecciones de transmisión sexual se suelen transmitir mediante el sexo vaginal, oral o anal con una pareja previamente infectada, no es necesario que haya penetración genital para que se produzca el contagio, existen más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes que se transmiten por contacto sexual. Algunas infecciones de transmisión sexual (ITS) se transmiten también por otras vías (25).

Universitario CBH. Clínica Barcelona. menciona que Infecciones de transmisión sexual son aquellas infecciones que se adquieren tras mantener relaciones sexuales sin protección con una persona ya infectada. Algunos ejemplos son el VIH, la sífilis, el papiloma, la gonorrea o la hepatitis, entre otras. En los últimos años, ha habido un aumento de este tipo de infecciones, sobre todo, entre los más jóvenes y en hombres que practican sexo con otros hombres (26).

Entre las manifestaciones cutáneas más resaltantes de la sífilis se encuentra el chancro, asimismo, la sífilis secundaria anular. El VPH se caracteriza por la manifestación de diferentes subtipos de verrugas, se puede presentar la enfermedad de Bowen y la epidermodisplasia verruciforme. En el caso del VIH son frecuentes el sarcoma de Kaposi, herpes simple, leishmaniasis atípicamente diseminada, penicilosis diseminada, dermatitis seborreica, herpes Zoster, psoriasis severa, linfoma cutáneo, entre otros.

3.2 MARCO TEÓRICO

3.2.1 Conceptos

Sexo. Por sexo se entenderán las características biológicas que definen a los seres humanos como hombres o mujeres. Aunque estos conjuntos de características biológicas no son excluyentes entre sí, ya que hay personas que poseen características de ambos conjuntos, estos tienden a diferenciar a los seres humanos como hombres o mujeres. (27)

Género - Identidad - Orientación Sexual. “Construcción social, cultural y psicológica que determina el concepto de mujer, hombre y de otras categorías no binarias o normativas. Es la conceptualización de nuestra identidad y comportamientos. Identidad de género o identidad sexual: es la percepción y manifestación personal del propio género” (28)

Género. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (**OMS**); El género se refiere a los comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres (29).

Igualdad de género. Es la igualdad de derechos, responsabilidades y oportunidades de las mujeres, hombres, niñas y niños. La igualdad no significa que las mujeres y los hombres sean lo mismo. Si no qué; los derechos, las responsabilidades y las oportunidades no dependen del sexo con el que nacieron. La igualdad de género supone debería enfocarse mayor la atención sobre los intereses, las necesidades y las prioridades de aquellas mujeres como de los hombres, donde se debería reconocer la diversidad de los diferentes grupos de mujeres y de hombres (30).

Involucramiento de Hombres y Niños en la Planificación Familiar. Los programas de planificación familiar típicamente apuntan a impartir información y a hacer llegar mensajes a las mujeres y a las niñas; sin embargo, las mujeres y las niñas pueden no ser quienes realmente toman las decisiones respecto a su propio uso de anticonceptivos. Proporcionar información correcta y completa facilita el involucramiento activo de los hombres como parejas dispuestas a apoyar el uso de anticonceptivos, o que defienden el uso de métodos anticonceptivos, o que los utilizan.

La información incorrecta y las actitudes o creencias negativas tales como utilizar métodos anticonceptivos, causa en las mujeres cierto temor por posibles efectos secundarios, problemas de salud o desestimar la probabilidad de concepción. Pero se debe tener en cuenta, que existe una problemática con respecto al abandono de

uso continuo de los métodos anticonceptivos. Estas creencias pueden dar lugar a una disminución del uso de condones o el número de cirugías de pomey, así como disminuir el grado de apoyo de las mujeres a otros métodos anticonceptivos (31).

Sexualidad. Es un proceso vital humano que no se inicia con la adolescencia, sino que es un elemento inherente al ser humano; desde el nacimiento hasta la muerte. Constituye un todo con la vida misma y es un elemento integrante fundamental de la personalidad. Es la función que más repercute y está influida por el contexto social en el que se desarrolla. La sexualidad debe ser considerada dentro del contexto del desarrollo humano.

Derechos sexuales y Reproductivos. Los derechos sexuales y reproductivos forman parte de los derechos humanos y su finalidad es garantizar que todas las personas puedan disfrutar de una vida sexual satisfactoria, ya que es un derecho que se debe ejercer. (32).

Los jóvenes son considerados un grupo vulnerable para contraer ITS, dado que presentan conductas sexuales de riesgo, los cuales deben acceder y elegir métodos de planificación seguros, eficaces y aceptables. Para la promoción, detección, prevención y atención de todos los eventos relacionados con la sexualidad y la reproducción (15).

- **Derechos sexuales.** Es el derecho del ser humano a tener control acerca de su sexualidad, incluida su salud sexual y reproductiva, y a decidir libre y responsablemente sin verse sometidos a coerción, discriminación, o violencia. Asumiendo de forma compartida las responsabilidades y consecuencias de su comportamiento sexual (33).
- **Derechos reproductivos:** Es el derecho básico de todas las parejas a decidir libre y responsablemente el número y espaciamiento de hijos y a disponer de la información, la educación y los medios para ello; el derecho a alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y reproductiva y el derecho a adoptar decisiones sobre la reproducción sin sufrir discriminación, coerción y violencia.

Sexualmente activo. Hace relación a la decisión que toma cada persona respecto a la sexualidad, incluida la salud sexual y reproductiva, además decidir libre y responsablemente sin verse sometido a coerción, discriminación o violencia, es decir que garanticen la integridad de ambos y el respeto mutuo.

Prácticas de autocuidado. El autocuidado en la vida sexual, sin importar la edad o género, resulta fundamental para todas las personas, pues no solo se trata de disfrutar de manera responsable y segura de relaciones sexuales, sino también de prevenir posibles infecciones de transmisión sexual (ITS). Donde se debe fomentar la educación y concientización, así como el uso de preservativos, donde también debe involucrarse la comunicación abierta con la pareja. La salud sexual es un

aspecto esencial de la vida que no se debe descuidar, por eso el autocuidado y la prevención son pilares fundamentales para el bienestar de todos y así combatir infecciones de transmisión sexual (14).

Infecciones de transmisión sexual (ITS): Se transmiten a través del contacto sexual. El contacto suele ser vaginal, oral o anal. Pero a veces pueden transmitirse a través de otro contacto físico íntimo. Esto se debe a que algunas ETS, como el herpes y el VPH, se transmiten por contacto de piel a piel (34).

Prevención de infecciones de transmisión sexual. La prevención de infecciones transmisión sexual hace relación a las acciones encaminadas a impedir que los daños en salud aparezcan, se agraven se prolonguen o generen secuelas evitables que tengan un impacto físico en el organismo del individuo.

La prevención de estas infecciones se realiza a través de la abstinencia sexual siendo el único método absolutamente seguro, pero no resulta práctico ni razonable para muchas personas. Los comportamientos de sexo seguro pueden reducir el riesgo. La relación sexual con una única persona libre de cualquier infección de transmisión sexual es, actualmente, la medida preventiva más aceptable.

El uso de preservativo en ambos sexos disminuye notablemente la probabilidad de contagiarse de una infección de transmisión sexual siempre que se emplee adecuadamente: el preservativo debe de estar puesto desde el principio hasta el final del acto sexual y debería usarse siempre que se practique la actividad sexual con una pareja en la que se sospeche la existencia de una infección de transmisión sexual. Ante la sospecha de tener una infección evite el contacto sexual y consulte con un médico.

Promoción de la salud. "La Promoción de la Salud son todas las actividades de capacitación, información y educación continua que llevan deliberadamente a la población encaminados a la modificación o reforzamiento de comportamientos, con el objeto de mantener la salud, lograr nuevos estilos de vida saludable, fomentar el autocuidado y la solidaridad".

Ateísmo. "El ateísmo es la crítica o negación de todo tipo de creencia metafísica, mística o espiritual, o sea, es la negación de la existencia de un Dios o de divinidades. Se considera el pensamiento contrario al teísmo, como su nombre lo indica".

Agnóstico. "El agnosticismo es una postura filosófica que sostiene que la existencia de lo divino o lo trascendental, como un dios o deidades, es desconocida o intrascendente. Los agnósticos no afirman ni niegan la existencia de un ser supremo, sino que consideran que es imposible tener certeza absoluta al respecto.

El término agnóstico proviene del griego a- (sin) y gnosis (conocimiento), lo que literalmente significa sin conocimiento".

Mormón. “Se conoce popularmente como mormones a aquellos individuos que profesan la religión llamada mormonismo. Formalmente es conocido como Movimiento de los santos de los últimos días y está mayormente compuesto por individuos restauracionistas que aceptan las enseñanzas y las revelaciones propuestas por el profeta Joseph Smith. Se llaman a sí mismos cristianos y también creen en la Biblia y el Libro de Mormón”.

3.2.2 Tipos de enfermedades de transmisión sexual

Sífilis. Es una infección bacteriana causada por *Treponema pallidum* que da lugar a una morbilidad y mortalidad. Su modo de transmisión es por el contacto con úlceras infecciosas presentes en los genitales, en ano o recto. De igual manera se evidencian en los labios o la boca. Otra forma de contagio es mediante las transfusiones de sangre y la transmisión materno- fetal durante el embarazo (35).

Gonorrea. Es una infección de transmisión sexual, que también se conoce como una enfermedad de transmisión sexual. Afecta a hombres y mujeres a través de una bacteria que se presenta con mayor frecuencia en la uretra, el recto o la garganta. En las mujeres, la gonorrea también puede infectar el cuello de la matriz. La mayoría de las veces, la gonorrea se transmite durante el acto sexual vaginal, oral o anal. Pero los bebés de madres infectadas pueden infectarse durante el trabajo de parto. En los bebés, la gonorrea suele afectar a los ojos. Abstenerse de tener relaciones sexuales, usar un preservativo si tienes relaciones sexuales y estar en una relación mutuamente monógama son las mejores maneras de prevenir las infecciones de transmisión sexual (36).

Clamidia. *Chlamydia trachomatis* serovariedad B, D, E, F, G, H, I, J y K es una de las causas más comunes de uretritis no gonocócica en la actualidad. “El período de incubación varía de 7 a 21 días. La disuria seguida de secreción uretral leve es el síntoma más común. Otros pacientes pueden presentar hematuria debido a la afectación de la vejiga” (Klausner et al., 2004). Sin el tratamiento adecuado, otros órganos pueden verse afectados y provocar epididimitis, prostatitis y proctitis en los hombres y cervicitis, endometritis y salpingitis en las mujeres (37).

3.2.3 Etiología.

Las infecciones de transmisión sexual constituyen una serie de infecciones las cuales son causadas por aproximadamente treinta bacterias, virus y parásitos diferentes, que se transmiten por contacto sexual, incluida la penetración vaginal, anal o bucal. Estas ITS causan importantes efectos en la salud sexual y reproductiva a nivel mundial, debido principalmente a su asociación con la estigmatización, la infertilidad, el cáncer, las complicaciones del embarazo y el aumento del riesgo de contraer el Virus de Inmunodeficiencia Humana. En general, la carga de morbilidad y mortalidad mundial asociada a las ITS provoca un impacto profundo en la salud y vida de niños, adolescentes y adultos, ya que compromete la calidad de vida de las personas, afectando no solo a la esfera sexual y reproductiva sino también al bienestar general, al tener efectos negativos tanto en los hogares como en los sistemas nacionales de salud, unido a la arraigada estigmatización generalizada en torno a las ITS y al efecto que esta tiene en el ámbito psicológico y social (38).

3.2.4 Mitos.

Los mitos con relación a la salud sexual y a las infecciones de transmisión sexual se expanden con mucha facilidad debido a que, históricamente en nuestro país, los temas relacionados con la sexualidad no se abordan ni se hablan abiertamente y, muchas veces, cuando se tratan es desde un discurso punitivo y de temor. De acuerdo a lo anterior, algunos de estos mitos son:

- Doble condón doble protección.
- solo a los otros les da eso.
- si tienes una ITS eso se notará.
- Solo las personas que tienen varias parejas sexuales tienen el riesgo.
- La píldora anticonceptiva protege de las ITS
- Es imposible tratar las infecciones de transmisión sexual (39).

En **Nariño**, la alcaldía de Samaniego ha indagado acerca de mitos con referencia al uso del condón:

- Usar dos condones es más seguro.
- Con el condón basta para protegernos.
- Los condones reducen la sensibilidad.
- El lubricante es buen amigo del condón.
- El condón me corta la circulación.
- Si tenemos sexo oral no necesitamos condón.
- Si no han eyaculado, se puede volver a usar condón.
- Si uno es alérgico al látex, no puede usar condón (40).

Así como en Nariño existen mitos. A nivel mundial también existen mitos similares, lo que evidencia una problemática global.

- Las ETS sólo se pueden contraer cuando se es joven.
- Mantener una buena higiene genital ayuda a evitar las ETS (41).

3.3 MARCO DEMOGRÁFICO

La **Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto** tiene su ubicación en la **ciudad de San Juan de Pasto**, departamento de **Nariño**, República de Colombia. Es una institución pública, creada para el servicio de la sociedad.

La institución cuenta con 5870 estudiantes matriculados en el año 2023; de los cuales cerca de 3000 alumnos pertenecen a la básica primaria, repartidos en tres sedes. Mientras que 2498 se encuentran matriculados en bachillerato; en donde 1530 pertenecen a la jornada de la mañana y 968 a la jornada de la tarde. Destacando que 1082 estudiantes se encuentran matriculados entre los grados noveno a once repartidos en sus dos jornadas académicas, siendo este último dato, nuestra población objeto de estudio.

3.4 MARCO LEGAL

Ley 115 de 1994. La presente Ley señala las normas generales para regular el Servicio Público de la Educación que cumple una función social acorde con las necesidades e intereses de las personas, de la familia y de la sociedad. Se fundamenta en los principios de la Constitución Política sobre el derecho a la educación que tiene toda persona, en las libertades de enseñanza, aprendizaje, investigación y cátedra y en su carácter de servicio público (42).

Artículo 13. Desarrollar una sana sexualidad que promueva el conocimiento de sí mismo y la autoestima, la construcción de la identidad sexual dentro del respeto por la equidad de los sexos, la afectividad, el respeto mutuo y prepararse para una vida familiar armónica y responsable.

Artículo 14. La educación sexual, impartida en cada caso de acuerdo con las necesidades psíquicas, físicas y afectivas de los educandos según su edad (42).

Ley 1438, de 2011, artículo 114. “Obligación reportar. Es claro que a las entidades promotoras de salud les corresponda los prestadores de servicios en salud, las direcciones territoriales, el funcionamiento de las empresas farmacéuticas, las cajas de compensación, las administradoras de riesgos profesionales, y los demás autores del sistema, proveer información solicitada de forma confiable, oportuna y fidedigna la cual tiene que establecer el reglamento, donde se busca el propósito de

elaborar los indicadores. Además, es obligación de los ciudadanos proveer información veraz y oportuna” (43).

Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, El Estado a través de sus instituciones debe propiciar, facilitar y proveer las condiciones necesarias y favorables para el disfrute de la sexualidad, el libre y responsable ejercicio de los derechos sexuales y los derechos reproductivos que de ella se originen, ya que la sexualidad así entendida, comporta un especial contenido y alcance trascendente, por lo cual los espacios tradicionales de socialización, esto es, la familia y la escuela, están llamadas a desempeñar roles de especial significado e impacto.

Los principios de derechos sexuales y reproductivos, se desarrollan a partir de la igualdad reconocida como cualidad primordial de las personas, la identidad íntimamente vinculada con la dignidad humana y están asociados al derecho a la intimidad y respeto a la confidencialidad, lo cual se encuentra especialmente regulado desde la Ley Estatutaria (44).

El Plan Decenal de Salud Pública PDSP, 2022-2031 se sustenta y se articula en normas y políticas nacionales e internacionales. Conforme a la Ley 10 de 1990 (Congreso de la República de Colombia, 1990) y a la Ley 60 de 1993 (Congreso de la República de Colombia, 1993) se inician el fortalecimiento y la descentralización del servicio público en salud, así como el empoderamiento de las entidades territoriales y la Nación. Con la expedición de la Ley 100 de 1993 (Congreso de la República de Colombia, 1993), se crea el Sistema General de Seguridad Social Integral, con el fin de garantizar los derechos irrenunciables de la persona y la comunidad para obtener la calidad de vida acorde con la dignidad humana (45).

Ley 972 de 2005. Artículo 1°. Declárese de interés y prioridad nacional para la República de Colombia, la atención integral estatal a la lucha contra el VIH -Virus de Inmunodeficiencia Humana- y el SIDA -Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida-. El Estado y el Sistema General de Seguridad Social en Salud, garantizará el suministro de los medicamentos, reactivos y dispositivos médicos autorizados para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades ruinosas o catastróficas, de acuerdo con las competencias y las normas que debe atender cada uno de ellos (46).

Guía para la atención en planificación familiar a hombres y mujeres: La Organización Mundial de la Salud (**OMS**), en el proceso de mejorar el acceso al cuidado de la calidad en la planificación familiar, ha venido desde 1996 revisando los criterios de elegibilidad para el uso de anticonceptivos (47).

Guía ABECÉ sobre anticoncepción. Las personas tienen derecho a prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, dentro de los cuales se encuentra el VIH/ sida, mediante el uso de métodos anticonceptivos modernos (48).

Guía de Práctica Clínica para el abordaje sindrómico del diagnóstico y tratamiento de los pacientes con infecciones de transmisión sexual y otras infecciones del tracto genital: Corresponden a aquellas infecciones que se transmiten principalmente a través del contacto sexual. Estas infecciones son causadas por diferentes agentes etiológicos: bacterias como *Neisseria gonorrhoeae* o *Chlamydia trachomatis* y protozoarios como *Trichomonas vaginalis*; virus como el Virus Herpes Simple (VHS), Virus de Inmunodeficiencia Humana o el Virus del Papiloma Humano (VPH) (49).

4. OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GENERAL.

Determinar los conocimientos y prácticas de métodos de autocuidado relacionados con la prevención de infecciones de transmisión sexual que tienen los estudiantes de grado noveno a once del colegio Ciudad de Pasto, en el año 2023.

4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Caracterizar sociodemográficamente a los estudiantes de grado noveno a once del Colegio Ciudad de Pasto.
2. Identificar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, enfocados en las formas de contagio, clases, diagnóstico, tratamiento y prevención que tiene la población objeto de estudio.
3. Identificar prácticas de autocuidado relacionadas con las medidas preventivas para infecciones de transmisión sexual en la población objeto de estudio.

5. METODOLOGÍA

5.1 DISEÑO DEL ESTUDIO

El estudio se fundamentó en el **paradigma positivista**, con un **enfoque cuantitativo y cualitativo de tipo observacional descriptivo** transversal.

Con referencia a lo anterior esta investigación se basó en el paradigma positivista mediante el cual se buscó analizar los conocimientos y prácticas de autocuidado en la prevención de infecciones de transmisión sexual, se identificó las características sociodemográficas, conocimientos y prácticas de autocuidado en las ITS.

La investigación se fundamentó en el enfoque cuantitativo y cualitativo, en la que se buscó recolectar y analizar los datos, implementando procedimientos rigurosos que buscaron evitar sesgos y tendencias que influyeran arbitrariamente en los resultados.

La recolección se basó en instrumentos estandarizados. Los datos en la presente investigación se obtuvieron por observación, medición y documentación. Se utilizó el cuestionario como instrumento de recolección de la información. Las preguntas, ítems o indicadores utilizados fueron específicos con posibilidades de respuesta o categorías predeterminadas.

La presente investigación descriptiva se encargó de puntualizar las características de la población que se está estudiando, esta investigación se centró en los estudiantes de los grados noveno, décimo y once del Colegio Ciudad de Pasto.

Con este estudio de tipo descriptivo mixto se buscó especificar las propiedades, las características y los perfiles de la población objeto de estudio.

5.2 ÁREA DE ESTUDIO

Línea de investigación: Salud sexual y reproductiva

5.3 POBLACIÓN DE ESTUDIO Y DISEÑO MUESTRAL

5.3.1 Población de estudio.

La población se conformó por estudiantes de grado noveno, decimo y once, del Colegio Ciudad de Pasto, donde se tomó una muestra representativa de estudiantes, mediante la técnica de encuesta, cuyo instrumento fue el cuestionario.

5.3.2 Diseño muestral y tamaño de muestra.

La población objeto de estudio estuvo determinada por 1082 estudiantes de grado noveno a once de bachillerato de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto que se encuentran matriculados en el periodo académico 2023. Esta población cumplió con los criterios de inclusión y exclusión, posteriormente se obtuvo una muestra de estudio, mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple sin reemplazo.

Para obtener el tamaño de la muestra se utilizó la herramienta digital **OPEN EPI**, la cual permitió obtener la muestra requerida para la presente investigación; con un intervalo de confianza del 95 % el tamaño de la muestra fue de 284 estudiantes. Sumado a este valor, se adicionó un 8% de reposición, para un total final de la muestra de 306 estudiantes, a quienes finalmente se les realizó la encuesta.

La muestra se obtuvo de forma equitativa e imparcial teniendo en cuenta, aspectos como; La jornada académica, el grado cursado y el sexo (masculino o femenino).

5.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN (INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN)

5.4.1 Criterios de Inclusión

- Estudiantes que se encuentren cursando grado noveno, décimo y once de bachillerato.
- Que pertenezcan a las dos jornadas académicas existentes en la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto en el periodo 2023.

5.4.2 Criterios de Exclusión

- Estudiantes que no deseen participar en la presente investigación.

5.5 FUENTES DE RECOLECCIÓN (PRIMARIAS - SECUNDARIAS)

PRIMARIA

La técnica que se aplicó fue:

Encuesta: Se aplicó la encuesta a la muestra con la finalidad de identificar las características sociodemográficas, conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y prácticas de autocuidado.

El cuestionario fue validado mediante prueba piloto, realizada en los estudiantes de premédico de la Fundación Universitaria San Martín, en el periodo II de 2023. Y se llevó a cabo las respectivas sugerencias para su posterior aplicación.

El instrumento que se utilizó fue **cuestionario**: Un cuestionario se define como un instrumento de investigación que consiste en un conjunto de preguntas u otros tipos de indicaciones con el objetivo de recopilar información del encuestado, en este caso fueron los estudiantes de grado noveno, decimo y once. Éstas eran típicamente una mezcla de preguntas cerradas y abiertas. Esta herramienta se utiliza con fines de investigación que pueden ser tanto cualitativas como cuantitativas (50).

5.6 CONTROL DE SEGOS Y ERRORES.

Sesgo de información, o de confusión. Se observó el sesgo de confusión en estudiantes encuestados, al momento de responder una variable, específicamente la variable del Régimen de seguridad social perteneciente está al primer objetivo sociodemográfico, donde sus respuestas son; régimen contributivo, subsidiado y vinculado. Sin embargo, estos conceptos no se encontraban en el conocimiento cotidiano de algunos, de los estudiantes, llevando esto a una percepción errónea de los conceptos. Por lo que el grupo investigador realizó asesorías personalizadas a los estudiantes encuestados durante el desarrollo de las encuestas, mitigando de esta manera, adecuadamente este sesgo de confusión en los estudiantes encuestados, de manera que los resultados obtenidos con referencia a dicha variable son confiables.

5.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.

5.7.1 Instrumentos de recolección.

La investigación tomó como instrumento de recolección de la información el cuestionario el cual cuenta con 48 preguntas que el estudiante encuestado respondió con una X, también de forma abierta dando su respuesta según su criterio. Los datos obtenidos son confidenciales y se utilizaron para el desarrollo de la investigación, la técnica utilizada fue la encuesta.

5.7.2 Definición de variables

Tabla 1: Variables Objetivo 1

VARIABLES			
Objetivo # 1 Características sociodemográficas de la población objeto de estudio		Definición: Conocer aspectos que se destacan en un grupo de estudiantes de una Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto	
Nombre de la Variable	Definición de la Variable	Categoría o Datos	Tipo de Variable
1. Sexo	Hace referencia al sexo biológico de la persona, englobando las características físicas que diferencian a los hombres y mujeres (51).	-Hombre -Mujer	Cualitativa Nominal Dicotómica
2. Orientación sexual	Preferencia o atracción sexual, hacia otra persona ya sea del sexo opuesto o del mismo sexo (52).	-Heterosexual -Homosexual -Bisexual	Cualitativa Nominal Politómica
3. Edad	Edad que tienen los estudiantes al momento de responder la encuesta	<13- 13- 14- 15- 16- 17- >17	Cuantitativa Discreta
4. Grado cursando	Grado académico que se encuentra cursando en la actualidad, al momento de responder la encuesta	-Noveno -Décimo -Once	Cualitativa Ordinal
5. Residencia	Lugar o domicilio en el que se reside el encuestado.	-Urbana -Rural	Cualitativa Nominal Dicotómica
6. Estrato Socio económico	Son las condiciones de vivienda en la que habita el encuestado y su grupo	0- 1- 2- 3- 4	Cuantitativa Discreta

Nombre de la Variable	Definición de la Variable	Categoría o Datos	Tipo de Variable
	familiar, teniendo en cuenta el entorno o zona en la se encuentra dicha vivienda (53).		
7. Etnia	Comunidad en la que el estudiante se identifica y con quien comparte una afinidad cultural y comportamientos sociales similares (54).	Afrocolombiano Palenquero Raizal Indígena Gitano	
8. Régimen de seguridad social	Hace referencia a la afiliación en la cual se encuentra el encuestado, consistente en una serie de beneficios y prestaciones para garantizar la salud y seguridad, ya sea de manera pública o privada.	-Contributivo -Subsidiado -Vinculado	Cualitativa Nominal Politómica
9. Religión	Creencias, costumbres y símbolos establecidos en torno a una idea divinidad o de lo sagrado, que incluye diferentes prácticas, rituales, y oraciones como tributo a un Dios o dioses, en las cuales el encuestado profeso. (55).	- Católica - Cristiana - Otra	Cualitativa Nominal Politómica
10. Conformación familiar	Personas con quienes el estudiante comparte un vínculo familia y a su vez con quienes convive.	-Papá -Mama - Hermanos -Tíos -Abuelos -otros cuáles	Cualitativa Nominal Politómica

Tabla 2: Variables Objetivo 2

VARIABLES	
Objetivo # 2 Identificar los conocimientos relacionados con las formas de contagio, clases, diagnóstico, tratamiento y prevención de las infecciones de transmisión sexual, que tiene la población objeto de estudio.	Definición: Consiste en analizar qué conocen los estudiantes respecto a las infecciones de transmisión sexual.

Nombre de la Variable	Definición de la Variable	Categoría o Datos	Tipo de Variable
11. Qué es la sexualidad.	Es un aspecto de la vida que abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el placer, la intimidad y la orientación sexual del encuestado.	-Respuesta abierta	Cualitativa Ordinal
12. Conoces algo acerca de infecciones de transmisión sexual.	Hace referencia al conocimiento que tienen los estudiantes acerca de las ITS.	-Si- No- Un poco	Cualitativa Nominal, Politómica
13. Dónde ha aprendido acerca de las infecciones de transmisión sexual o quién le ha hablado de ellas.	Hace referencia a los medios, lugares o personas quienes han proporcionado información acerca de ITS, al encuestado.	-Casa - Colégio -Amigos -Padres -Internet -TV	Cualitativa Nominal, Politómica
14. Has escuchado de clamidiasis	Hace referencia si el encuestado ha escuchado algo con respecto a clamidiasis	-Si -No	Cualitativa Nominal, Politómica

Nombre de la Variable	Definición de la Variable	Categoría o Datos	Tipo de Variable
		-Si su respuesta es sí, ¿qué síntomas conoce y cómo se transmite?	
15. Has escuchado de la infección por el virus del herpes	Se refiere a lo que el encuestado ha escuchado acerca del virus del herpes.	-Si -No -Si su respuesta es sí, ¿qué síntomas conoce y cómo se transmite?	Cualitativa Nominal, Politómica
16. Has escuchado del virus del papiloma humano	Tiene en cuenta si el encuestado ha escuchado acerca del VPH	-Si -No -Si su respuesta es sí, ¿qué síntomas conoce y cómo se transmite?	Cualitativa Nominal, Politómica
17. Has escuchado de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH)	Se indaga al estudiante si ha escuchado acerca del VIH.	-Si -No -Si su respuesta es sí, ¿qué síntomas conoce y cómo se transmite?	Cualitativa Nominal, Politómica
18. ¿Has escuchado de la Sífilis?	Es lo que los estudiantes han escuchado con relación a la sífilis	-Si -No -Si su respuesta es sí, ¿qué síntomas conoce y cómo se transmite?	Cualitativa Nominal, Politómica

Nombre de la Variable	Definición de la Variable	Categoría o Datos	Tipo de Variable
19. Has escuchado de la Gonorrea	Que información el encuestado ha escuchado acerca de la gonorrea	-Si -No -Si su respuesta es sí, ¿qué síntomas conoce y cómo se transmite?	Cualitativa Nominal, Politémica
20. Conoces cómo se previene las ITS anteriormente mencionadas	Se enfoca al conocimiento actual del encuestado acerca de las ITS anteriormente mencionadas, con referencia a la prevención de las mismas.	-Si -No	Cualitativa Nominal, Dicotómica
21. Cuáles son las formas de prevención de las ITS	El encuestado menciona las diferentes formas y métodos que reconoce como medios de prevención de las ITS.	-Respuesta Abierta	Cualitativa Nominal, Dicotómica
22. En el caso de presentar sospecha de una ITS, a quien consultaría	Tiene como finalidad conocer a quienes o a que medio o entidad el encuestado acudiría, en el caso de necesitar ayuda por sospecha de haber adquirido una ITS	-Amigos -Padres -Internet -Profesores -Promotor de salud -Centro de salud -Medico particular.	Cualitativa Nominal, Politémica
23. Te gustaría conocer más sobre enfermedades de transmisión sexual y su prevención	Se indaga el interés por parte del encuestado con respecto a seguir recibiendo información veraz y de calidad acerca de las ITS y de su prevención.	-Si -No	Cualitativa Nominal, Dicotómica

Tabla 3: Variables Objetivo 3

VARIABLES	
Objetivo # 3 Identificar los conocimientos relacionados con las prácticas de autocuidado, y sus respectivas creencias y entre ellos los factores de riesgo.	Definición: Consiste en analizar e identificar qué conocimientos tienen los estudiantes acerca de los métodos de prácticas de autocuidado relacionadas con las medidas preventivas para evitar infecciones de transmisión sexual.

Nombre de la variable	Definición de la variable	Categoría o datos	Tipo de variable
24. Has iniciado tus relaciones sexuales	El encuestado manifiesta haber o no iniciado su vida sexual	-Si - No	Cualitativa Nominal, Dicotómica
25. A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales	Hace referencia a la edad de inicio de las relaciones sexuales con penetración (56).		Cuantitativa Discreta
26. Qué edad tenía tú primera pareja sexual	Edad de la pareja con la que estos adolescentes mantuvieron su primera relación sexual (56).		Cuantitativa Discreta
27. Eres sexualmente activo(a)	Se refiere si el encuestado ya inicio su vida sexual, independientemente de la última relación sexual o la frecuencia con la que se mantengan relaciones sexuales (57).	-Si -No	Cualitativa Nominal, Dicotómica
28. cuántas parejas sexuales has tenido	Número total de parejas sexuales, con quienes el encuestado ha compartido encuentros sexuales (58).	0- 1- 2- 3 >3	Cuantitativa Discreta

Nombre de la variable	Definición de la variable	Categoría o datos	Tipo de variable
29. Usas condón	El encuestado responde acerca del uso del condón dentro de sus prácticas o encuentros sexuales	-Siempre -Ocasionalmente -Nunca	Cualitativa Nominal Politómica
30. Has tenido la sospecha de padecer una infección de transmisión sexual	Hace referencia a sintomatología presentada por el encuestado, la cual se relaciona con alguna ITS, que puede ser o no una infección de este tipo.	-Si -No	Cualitativa Nominal Politómica
31. Qué riesgo de ITS tiene una pareja estable	El encuestado categorizará el riesgo de contraer una ITS con una pareja estable mediante su conocimiento y criterio personal.	-Mucho riesgo -Bastante riesgo -Poco riesgo -Ningún riesgo	Cualitativa Nominal, Politómica
32. Qué riesgo de ITS tiene una pareja estable, que su pareja de manera ocasional le es infiel.	Hace referencia al riesgo que considere el encuestado en el caso de una pareja estable la cual le es infiel	-Mucho riesgo -Bastante riesgo -Poco riesgo -Ningún riesgo	Cualitativa Nominal, Politómica
33. Riesgo de ITS de una persona, que mantiene relaciones sexuales sin protección.	El encuestado bajo su criterio y conocimientos clasifica el riesgo sobre una persona que mantiene relaciones sexuales con varias parejas, sin protección.	-Mucho riesgo -Bastante riesgo -Poco riesgo -Ningún riesgo	Cualitativa Nominal, Politómica
34. Qué riesgo de ITS tienen las personas con	Se refiere al riesgo de contraer una ITS que a consideración del encuestado existe en	-Mucho riesgo -Bastante riesgo -Poco riesgo	Cualitativa Nominal, Politómica

Nombre de la variable	Definición de la variable	Categoría o datos	Tipo de variable
orientaciones sexuales diversas.	cuanto a personas con orientaciones sexuales diversas	-Ningún riesgo	
35. Qué riesgo de ITS tienen las personas que consumen spa y alcohol si sostienen una relación sexual sin protección.	El consumo de sustancias psicoactivas y alcohol según el encuestado aumenta la probabilidad de tener relaciones sexuales sin condón, lo que a su vez incrementa el riesgo de contraer ITS	-Muy eficaz -Bastante eficaz Poco eficaz -Nada eficaz	Cualitativa Nominal, Politómica
36. Califique si donar sangre tiene riesgo de contraer ITS	Los encuestados calificaron según su criterio y conocimiento que la donación de sangre representa un nivel de riesgo de adquirir una ITS	-Muy eficaz -Bastante eficaz Poco eficaz -Nada eficaz	Cualitativa Nominal, Politómica
37. Bañarse después de las relaciones sexuales previene las ITS.	El encuestado toma en consideración; si un baño después de tener relaciones sexuales previene el adquirir una ITS	Muy eficaz Bastante eficaz Poco eficaz Nada eficaz	Cualitativa Nominal, Politómica
38. Una pareja estable disminuye el riesgo de contraer ITS	El encuestado según sus conocimientos clasifica si disminuye el riesgo de contraer una ITS con una pareja estable.	-Muy eficaz -Bastante eficaz Poco eficaz -Nada eficaz	Cualitativa Nominal, Politómica.
39. Usar preservativo (Condón).	Los encuestados refieren que los condones de látex, cuando se usan de manera constante y	-Muy eficaz -Bastante eficaz Poco eficaz	Cualitativa Nominal, Politómica.

Nombre de la variable	Definición de la variable	Categoría o datos	Tipo de variable
	correcta, reducen el riesgo de transmisión de ITS.	-Nada eficaz	
40. Cuáles han sido tus limitantes u obstáculos para adquirir un condón.	Hace referencia a las limitantes o dificultades que el encuestado tiene al momento de obtener un condón por múltiples razones ya sean propias o de su entorno.	-Falta de dinero -El dueño de la farmacia me conoce -Por vergüenza -No conozco lugares gratuitos que regalen condones	Cualitativa Nominal, Politómica
41. Usar condón no da el mismo placer sexual	Hace referencia a la sensibilidad que percibe el encuestado al momento de utilizar el condón cuando realizan prácticas sexuales	-Totalmente de acuerdo -Bastante de acuerdo -Algo de Acuerdo En desacuerdo	Cualitativa Nominal, Politómica
42. El uso de condón crea desconfianza entre la pareja	El encuestado califica según su criterio acerca de la desconfianza que crea el uso del condón en una pareja estable.	-Totalmente de acuerdo -Bastante de acuerdo -Algo de Acuerdo En desacuerdo	Cualitativa Nominal, Politómica
43. El uso del condón disminuye en las mujeres el deseo sexual	Los encuestados analizan bajo su experiencia si al usar condón este disminuye su placer sexual	-Totalmente de acuerdo -Bastante de acuerdo -Algo de Acuerdo En desacuerdo	Cualitativa Nominal, Politómica
44. El uso del condón disminuye en los hombres el deseo sexual	Los encuestados analizan bajo su experiencia si al usar condón este disminuye su placer sexual	-Totalmente de acuerdo -Bastante de acuerdo -Algo de acuerdo En desacuerdo	Cualitativa Nominal, Politómica
45. Los condones	Los encuestados analizan bajo	-Totalmente de acuerdo	Cualitativa Nominal,

Nombre de la variable	Definición de la variable	Categoría o datos	Tipo de variable
permiten disfrutar más por la seguridad que dan	su experiencia si al usar condón este les genera una mayor seguridad al momento de su encuentro sexual.	-Bastante de acuerdo -Algo de acuerdo - En desacuerdo	Política
46. Tener relaciones sexuales antes del matrimonio es pecado	Según el criterio y las creencias del encuestado tiene libertad de dar respuesta bajo las diferentes creencias religiosas y culturales que influyen en la decisión del encuestado en el inicio de relaciones sexuales previo al matrimonio	-Totalmente de acuerdo -Bastante de acuerdo -Algo de acuerdo - En desacuerdo	Cualitativa Nominal, Política
47. El condón solo se usa en la primera relación sexual	El uso del condón no es exclusivo de la primera relación sexual, ya que el uso de este debe ser una regla general al momento de tener relaciones sexuales el reto de la vida.	-Totalmente de acuerdo -Bastante de acuerdo -Algo de acuerdo - En desacuerdo	Cualitativa Nominal, Política
48. El condón corta la circulación	Es un mito que muchos hombres asocian al uso del preservativo con la disfunción eréctil. El preservativo no corta la circulación si usas la talla correcta (59).	-Totalmente de acuerdo -Bastante de acuerdo -Algo de acuerdo - En desacuerdo	Cualitativa Nominal, Política

Fuente: Elaboración propia de la investigación

5.7.3 Procedimiento.

La investigación se realizó por un grupo de estudiantes investigador de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín - Sede Pasto, con la aprobación de jurados y asesor.

Tras obtener el aval institucional, se solicitó y obtuvo autorización de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto para seleccionar la población de estudio que cumplía con los criterios de selección.

Una vez se seleccionó a los estudiantes de manera aleatoria con asignación de un numero por lista, se citaron a la sala de informática de la institución, donde se explicó el alcance de la investigación, y se dio lectura al consentimiento informado, resolviendo dudas. En el momento en que algún estudiante desistió o se negó en participar, este fue reemplazado por otro estudiante con las mismas características de sexo, jornada y curso.

Se explicó el procedimiento para el diligenciamiento del cuestionario electrónico a través de la plataforma Google Forms y teniendo el consentimiento informado, el grupo investigador entregó a cada estudiante el enlace para realizar la encuesta de manera digital, en los computadores de la institución. El grupo investigador permaneció durante la jornada de diligenciamiento de encuestas hasta la entrega del último estudiante.

Los datos recopilados se descargaron en Excel, a fin de revisar la codificación de cada estudiante, organización de variables y depuración, verificando los 5 criterios de calidad, para ser exportados al aplicativo estadístico.

5.8. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE DATOS

Finalizada la recolección de datos se realizó el proceso de depuración de la base de datos, aplicando los 5 criterios de calidad, entre ellos la completitud de los datos, coherencia, valor positivo entre otras, con la base de datos depurada y ordenada se exportó a la herramienta estadística elegida con el asesor estadístico, logrando así el procesamiento de los resultados.

Considerando en términos de las variables declaradas, dando desarrollo al objetivo general y cumpliendo con lo solicitado. En este proyecto se utilizó estadísticas descriptivas en el que se implementó el modelo univariado, se desarrolló mediante tablas de frecuencias y diagramas, como gráficas de barras. Con lo anterior se obtuvo la información necesaria para la investigación, obtenida mediante la aplicación y utilización de la encuesta, la cual se llevó a cabo y se hizo efectiva en los estudiantes de noveno a once de bachillerato de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto en el periodo 2023. Este modelo estadístico descriptivo

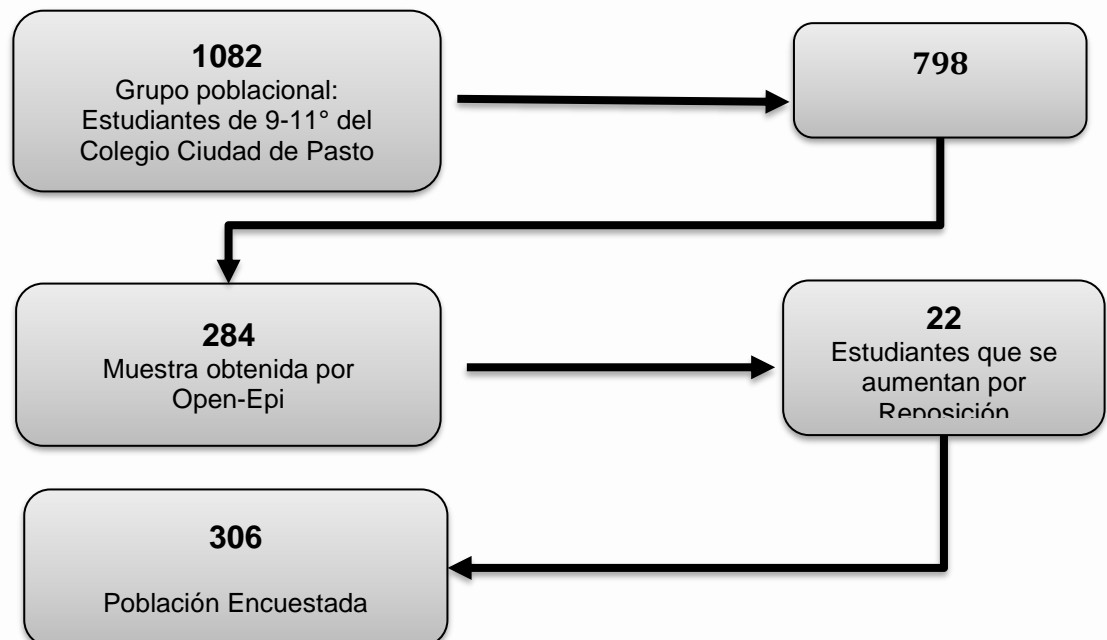
se utilizó para dar respuesta a los objetivos específicos uno, dos y tres de la presente investigación. Las preguntas abiertas se organizaron en forma de categoría, de tal forma que se pueda realizar una triangulación con los datos obtenidos.

5.8.1 Plan de análisis estadístico.

Se obtuvo los resultados a partir de la estadística descriptiva aplicando un modelo univariado, según el tipo de variables y los objetivos propuestos en la presente investigación.

Para los objetivos 1 y 2, los resultados estadísticos, se utilizó el modelo univariado, para las variables cuantitativas donde se hizo uso de medidas de tendencia central y medidas de dispersión, y se representaron según el cálculo de normalidad apoyados de gráficas de cajas y bigotes según los resultados obtenidos. El 100% de las variables cualitativas se representarán a través de tablas de frecuencia o gráficas de barra. Las variables cuantitativas que se agrupan y se convierten en variables cualitativas se podrán organizar en tablas de frecuencia. Las variables cualitativas o cuantitativas se podrán agrupar en tablas resumen de frecuencias absolutas o relativas.

Ilustración 1. Prisma



Fuente: Elaboración propia de la investigación

6. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Para el desarrollo de la presente investigación, los nombres de los participantes quedan en el anonimato y se preservará la reserva de nombres y números de identificación. Adicionalmente se tuvo en cuenta la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud (60). Donde exclusivamente se aplica los siguientes artículos:

Artículo 4: “La investigación para la salud está comprendida por el desarrollo de acciones que contribuyan: A la adquisición de un conocimiento de causas biológicas y psicológicas en los seres humanos” Cumpliendo con el ítem **A** del presente artículo; debido a que el objetivo de esta investigación es determinar los conocimientos y prácticas de los métodos de autocuidado relacionados con la prevención de infecciones de transmisión sexual que tienen los estudiantes de grado noveno a once del colegio Ciudad de Pasto en el periodo 2023.

Artículo 6: La investigación se realizará en los estudiantes de grado noveno a once del Colegio Ciudad de Pasto. La cual “contará con el consentimiento informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal con las excepciones dispuestas en la presente resolución”.

Artículo 11. Para efectos de este reglamento la investigación se clasifica en la **Categoría A**, la cual hace referencia a una Investigación; debido a que el grupo de investigadores tendrá contacto directo con la población de estudiantes en el desarrollo del instrumento de recolección de la información que para tal caso es una encuesta, sin embargo, los investigadores no realizaran procesos de intervención clínica, lo que permite categorizar a la presente investigación; en investigación sin riesgo.

Artículo 15: El Consentimiento Informado deberá presentar la siguiente información, la cual será explicada, en forma completa y clara al sujeto de investigación o al representante legal, en tal forma que puedan comprenderla.

- a. La justificación y los objetivos de la investigación.
- b. Los procedimientos que vayan a usarse y su propósito incluyendo la identificación de aquellos que son experimentales.
- c. Las molestias o los riesgos esperados.
- d. Los beneficios que puedan obtenerse.
- e. Los procedimientos alternativos que pudieran ser ventajosos para el sujeto.
- f. La garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación y el tratamiento del sujeto.

- g. La libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin que por ello se creen perjuicios para continuar su cuidado y tratamiento.
- h. La seguridad es que no se identificará al sujeto y que se mantendrá la confidencialidad de la información relacionada con su privacidad.
- i. El compromiso de proporcionar información actualizada obtenida durante el estudio, aunque ésta pudiera afectar la voluntad del sujeto para continuar participando.
- j. La disponibilidad de tratamiento médico y la indemnización a que legalmente tendría derecho por parte de la institución responsable de la investigación, en el caso de daños que le afecten directamente, causados en la investigación.
- k. En caso de que existan gastos adicionales, éstos serán cubiertos por el presupuesto de la investigación o de la institución responsable de la misma.

Artículo 16: El Consentimiento Informado, del sujeto pasivo de la investigación:

PARAGRAFO PRIMERO.

En el caso de investigaciones con riesgo mínimo, el Comité de Ética en Investigación de la institución investigadora, por razones justificadas, podrá autorizar que el Consentimiento Informado se obtenga sin formularse por escrito y tratándose de investigaciones sin riesgo, podrá dispensar al investigador de la obtención del mismo.

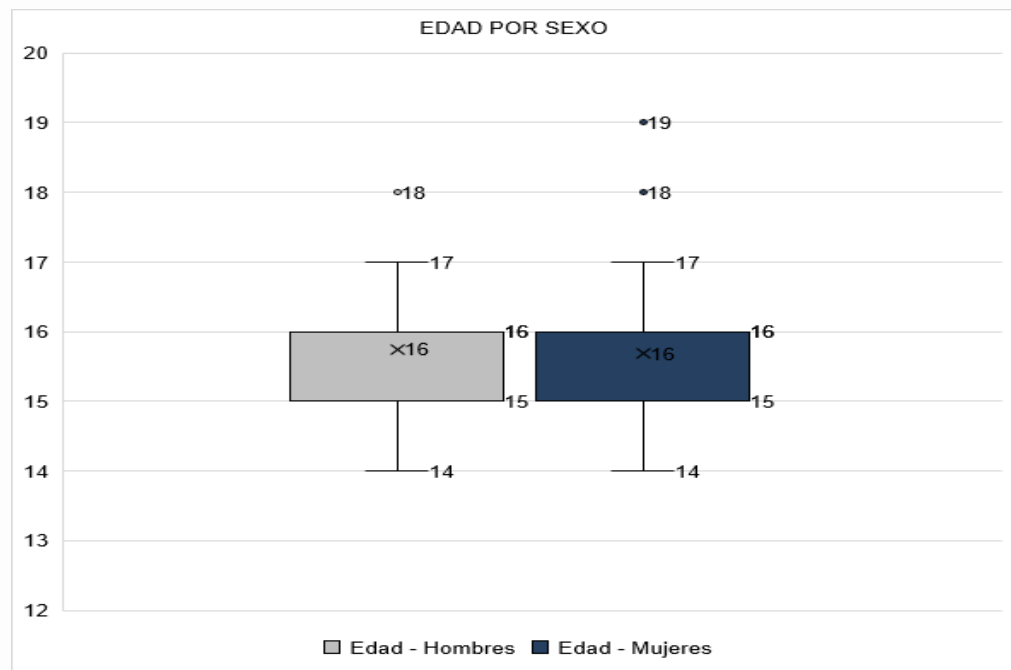
7. RESULTADOS

En la investigación realizada se definió las características sociodemográficas, conocimientos y prácticas de autocuidado, relacionadas con la prevención de infecciones de transmisión sexual de los estudiantes de grado noveno a once del Colegio Ciudad de Pasto en el periodo 2023, contando con una muestra de 306 estudiantes.

7.1 ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS

De los 306 estudiantes que corresponde a la población encuestada la distribución por sexo indicó que 50,33% corresponde al sexo masculino y el 49,67% corresponde al sexo femenino. Sin embargo, de acuerdo a la orientación sexual el 83,98% se identificó como heterosexuales, el 15,03% identificados como bisexuales y un bajo porcentaje se identificó como homosexual correspondiente al 0,99%.

Gráfica 1. Distribución de la edad por sexo de los estudiantes



N=306
n= 154 (50,33%) – n= 152 (49,67%)

Fuente: Encuesta estudiantes noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, 2023. Elaboración propia

De los estudiantes encuestados, con respecto a la edad, el promedio equivale a 16 años, la edad mínima de los estudiantes es 14 años y la edad máxima 19 años. De acuerdo a la distribución por edad el 35,29% de los estudiantes que se encuestó se encuentra en los 16 años, seguidos del 27,12% con 15 años, 16,34% con 17 años, 15,03% de 14 años, el 5,88% con 18 años y un bajo porcentaje de estudiantes tienen 19 años correspondiente al 0,33%.

Tabla 4. Distribución de la frecuencia de las variables sociodemográficas

VARIABLE	F.A (#)	F.R (%)
Grado académico en curso		
Noveno	114	37,25%
Décimo	113	36,93%
Once	79	25,82%
TOTAL	306	100%
Residencia		
Rural	41	13,39%
Urbana	265	86,61%
Estrato socioeconómico		
1 (Uno)	84	27,45%
2 (Dos)	146	47,71%
3 (Tres)	64	20,92%
4 (Cuatro)	7	2,29%
5 (Cinco)	2	0,65%
6 (Seis)	3	0,98%
Etnia		
Ninguna	279	91,18%
Indígena	17	5,56%
Afrocolombiano	7	2,29%
Palenquero	2	0,65%
Gitano	1	0,33%
Régimen de seguridad social		
Ninguna	60	19,61%
Contributivo	77	25,16%
Subsidiado	151	49,35%
Vinculado	18	5,88%
Religión		
Católica	214	69,93%
Cristiana	38	12,42%
Otra	54	17,65%

Fuente: Encuesta estudiantes noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, 2023. Elaboración propia.

La tabla anterior, hace la relación a las características sociodemográficas de los estudiantes, encontrando prevalencia del grado noveno con el 37.25%, seguido por el décimo con el 36.93% y el once con el 25.82%.

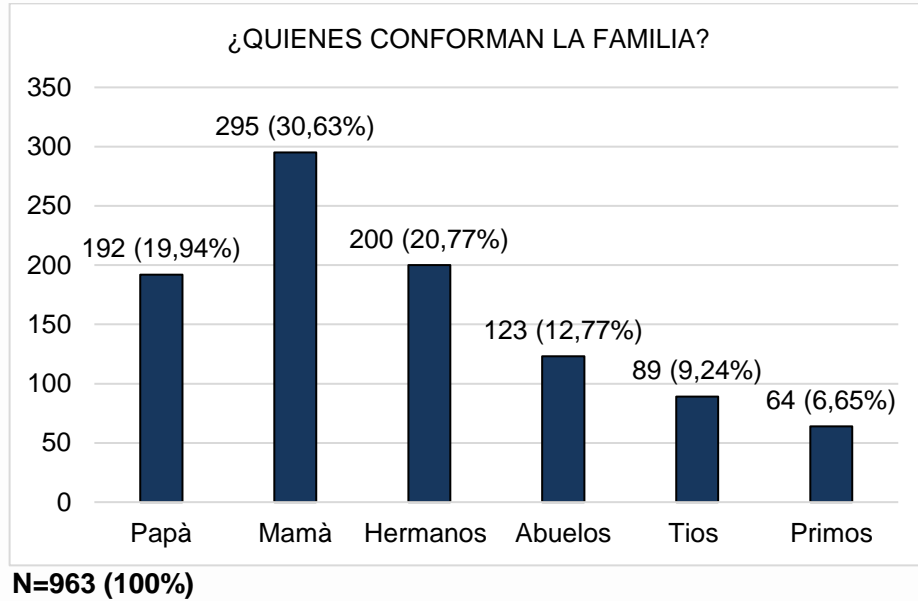
Haciendo relación a la **procedencia y estrato socioeconómico** de los estudiantes, es evidente que la mayoría están concentrados en el área urbana, de los cuales el 41% pertenecen al estrato dos, seguido del 24% que pertenece al estrato uno, sin embargo, es de resaltar que en el área rural el 7% pertenece al estrato dos. Por otro lado, es importante señalar que en el área urbana el 2% se encuentran distribuidos en igual proporción en el estrato cinco y seis.

Desde otra perspectiva, se analizó la **etnia con el estrato socioeconómico**, los datos evidencian que existe participación de la población indígena con el 6%, de los cuales el 3% se encuentran en estrato dos, además, está la población afrocolombiana con el 2%, distribuidos en igual proporción en estrato uno y dos.

Otro aspecto que se tuvo en cuenta fue la **seguridad social con el estrato socioeconómico**, se encontró predominio de la vinculación al régimen subsidiado, representada en el 49% obteniéndose mayor participación en el estrato dos con el 25%, seguido por el 16% estrato dos. Asimismo, la vinculación al sistema de seguridad social del régimen contributivo es del 25%, predominio del 12% en estrato dos y el 6% estrato uno y tres respectivamente. Llama la atención que el 20% no tienen ningún tipo de afiliación, siendo mayor la participación en el estrato dos con el 8% y uno con el 6%, además, el 1% pertenecen al estrato 6.

Continuando con las características sociodemográficas, se encontró que los estudiantes en un 69.93% profesan la religión católica, seguido por el 12.42% cristiana y en menor proporción otra, correspondiente al 22.22% agnósticos, además, el 62.96% ateos.

Gráfica 2. Distribución de la conformación de la familia



Fuente: Encuesta estudiantes noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, 2023. Elaboración propia

En la gráfica anterior, se hace referencia a la composición familiar de los estudiantes de la institución educativa, encontrándose que predominan las familias nucleares, es decir, conformadas por papá, mamá, hermanos, abuelos. Sin embargo, en cuanto al número de familiares que conforman el hogar, se encontró que el 39% son tres familiares quienes conviven, seguido por el 23% que conviven dos familiares, en menor porcentaje el 16% de 4 familiares y en menor participación el 8% de un familiar y 6 familiares respectivamente.

7.2 CONOCIMIENTOS DE ITS

Tabla 5. Distribución de los conocimientos de infecciones de transmisión sexual

VARIABLE	F.A (#)	F.R (%)
¿Para usted qué es la sexualidad?		
No conoce	15	4,90%
Orientación sexual	91	29,74%
Relaciones sexuales	127	41,50%
Sexo	73	23,86%
TOTAL	306	100%
¿Dónde has aprendido acerca de las infecciones de transmisión sexual, o quién le ha hablado de ellas?		
Amigos	30	9,80%
Casa	31	10,13%
Colegio	88	28,76%
Internet	121	39,54%
Padres	21	6,86%
Televisión	15	4,90%
¿Conoces algo acerca de las infecciones de transmisión sexual?		
No	17	5,56%
Si	289	94,44%
Si su respuesta es Si ¿Mencione algunas ITS que conoce?		
VIH	256	31,22%
Gonorrea	171	20,85%
Sífilis	131	15,98%
Herpes genital	130	15,85%
Clamidia	44	5,37%
VPH	88	10,73%

Fuente: Encuesta estudiantes noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, 2023. Elaboración propia

De acuerdo con las categorías sobre conocimientos expuesta en la tabla anterior, a continuación, se relaciona los conceptos emitidos por los participantes del estudio, para lo cual se exponen fragmentos cualitativos de expresiones, experiencias de los estudiantes y los cuales se referencian a continuación:

Con respecto a la pregunta ¿qué es sexualidad?, las afirmaciones fueron:

-Categoría 1. Relaciones sexuales:

Tal como lo afirman: T15: *“La sexualidad depende del encuentro de dos personal sexualmente”*, T23: *“Es una parte fundamental de la vida, que se debe manejar con responsabilidad”*, T24: *“La sexualidad abarca las conductas y las relaciones sexuales hasta la intimidad”*, T31: *“Para mí la sexualidad es cuando una pareja tiene relaciones sexuales”*, T43: *“Es aquello en lo cual una pareja tiene relaciones sexuales y es cuando hay una vida sexual”*, T53: *“La sexualidad es una manera de expresarse por medio de relaciones sexuales que involucra tanto cuerpo como entregarse en si a una persona, ya sea por deseo o se pueden presentar diferentes casos”*, T68: *“Es una parte de la salud del ser humano que tiene como objetivo todo lo relacionado con nuestros derechos sexuales”*, T94: *“La sexualidad es un campo en la vida de las personas que es necesaria para tus relaciones personales y también tu comportamiento se basa en esta”*, entre otros.

De lo anterior se concluye que existe una concepción limitada sobre la sexualidad, centrándose en la mayoría de los casos en la actividad sexual, aunque también prevalecen las opiniones de la responsabilidad, derechos sexuales, expresión personal, entre otros.

-Categoría 2. Orientación sexual:

Algunas de las expresiones de los participantes fueron: T16: *“Es la orientación sexual que tienen las personas”*, T22: *“La sexualidad hace parte de todo ser humano, y a la libre expresión sexual”*, T34: *“Como se identifica cada persona sexualmente”*, T37: *“Es el género con el que uno se siente identificado y por quien se siente atraído”*, T45: *“Es los gustos personales de cada persona”*, T130: *“Para mí la sexualidad es una dimensión fundamental del ser humano basada en el género de cada uno”*, T166: *“Son factores que definen nuestro pensamiento sobre los temas relacionados a la orientación sexual”*, T175: *“Para saber que es la orientación que quiere y poder elegir en lo que más se sienta bien”*, T197: *“Preferencias de alguien hacía un determinado género”*, T232: *“Para mí la sexualidad, es respetar a cada persona como quiere trabajar en su sexualidad depende a las pláticas que tiene con profesionales”*, T248: *“La sexualidad es la atracción hacia otra persona”*.

De acuerdo con las definiciones realizadas por los participantes se concluye que se da amplia importancia a la identidad de género y a la atracción sexual, sin embargo, es evidente que los conocimientos que poseen son limitados respecto a la definición de sexualidad, centrándose en aspectos relacionados con las preferencias personales y la orientación sexual en particular, es por ello, que se evidencia el vacío de conocimiento sobre el tema en mención.

-Categoría 3. Sexo:

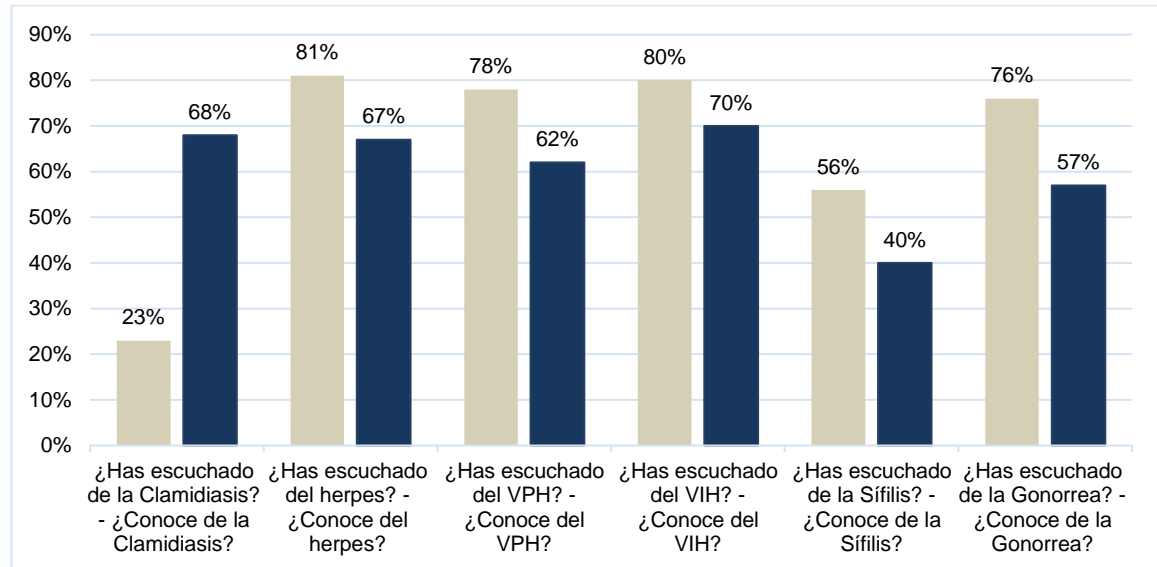
Los participantes asumen que la definición de sexualidad se relaciona con sexo, y algunas de sus respuestas fueron: T18: *“La sexual es un conjunto de características físicas y psicológicas propias de cada sexo”*, T40: *“Son los comportamientos o las características que se desarrollan en el crecimiento”*, T55: *“La sexualidad es la orientación que tiene una persona, también es lo que se podría generalizar de otra en este caso su género, como ser hombre o mujer”*, T97: *“Para mí la se trata de la parte de cada persona durante toda su vida, muestra los diferentes factores tanto biológicos, socioculturales, afectivos a través de los derechos humanos”*, T120: *“El género de definición de orientación sexual es como se desarrolla sexualmente tanto física como mentalmente”*, T265: *“La sexualidad tiene varios significados tanto como lo sexual o sea de relaciones también puede ser la orientación a lo que te atraer o también la sexualidad es lo que te identifica como hombre o mujer”*, T298: *“La sexualidad es la que define a los hombres y mujeres, T308: Conjunto de características físicas y psicológicas propias de cada sexo”*.

De esta categoría se concluye que las características físicas y biológicas propias del género, es decir, que existe un vacío de conocimientos que genera de alguna manera confusión en la terminología de sexualidad, asemejándola a los aspectos biológicos e identidad de género. Más, aún si se tiene en cuenta que la sexualidad es un concepto muy amplio que aborda la parte física, emocional, social y cultural, es decir, va más allá de la dimensión biológica.

De la misma manera, se abordó si conocen algo acerca de las infecciones de transmisión sexual (ITS), 94.44% si conoce, siendo mencionadas las diferentes ITS de manera considerable. Asimismo, es importante afirmar que las ITS más referenciadas están el VIH, gonorrea, sífilis, herpes genital, VPH y clamidia, sin embargo, otros encuestados refieren otras que son menos conocidas como la candidiasis.

El estudio reveló que la principal fuente de información sobre las infecciones de transmisión sexual para los estudiantes fue internet, con un 39.54%, seguido por el colegio, con un 28.76%. Las otras fuentes mencionadas, como amigos, casa, padres y televisión, representaron proporciones menores en comparación con internet y el colegio.

Gráfica 3. Has escuchado sobre las ITS y conoces al respecto de ellas.



Fuente: Encuesta estudiantes noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, 2023. Elaboración propia.

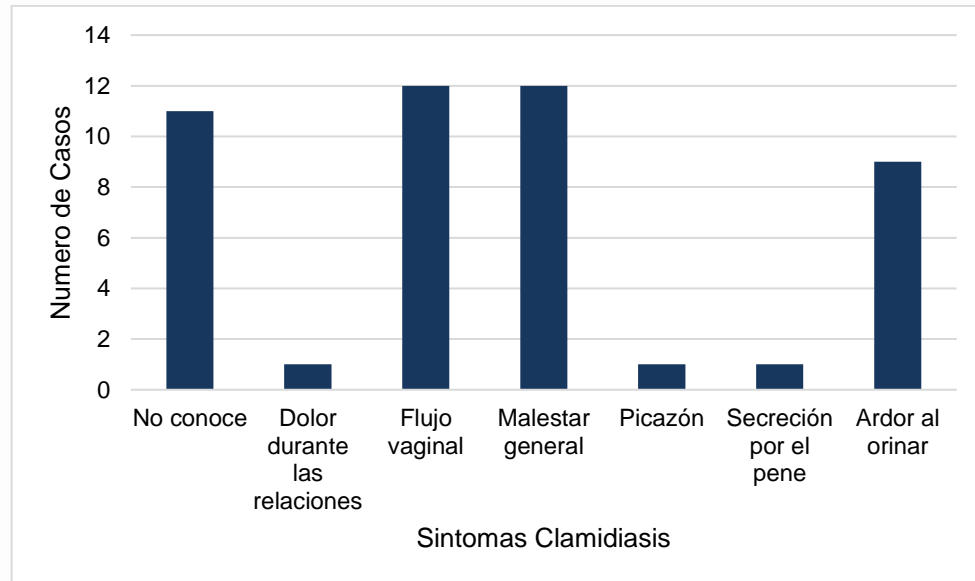
En la gráfica anterior, se observa que la mayoría de los estudiantes han escuchado sobre infecciones de transmisión sexual, destacando el herpes con un 81.37%, seguido por el virus del papiloma humano, el VIH, y la gonorrea en menor proporción. Las infecciones menos escuchadas son la sífilis y la clamidiasis. Además, se muestra el nivel de conocimiento sobre estas infecciones. La mayoría de los estudiantes identifican el VIH con un 70.49%, seguido por el herpes con un 65.86%. Hay un menor conocimiento sobre el virus del papiloma humano, la sífilis y la gonorrea.

7.2.1 Conocimientos y prácticas de las infecciones de transmisión sexual

En el siguiente apartado se encuentra el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, al respecto es evidente que las ITS que más han escuchado son: herpes, virus de inmunodeficiencia humana (VIH), virus del papiloma humano (VPH), gonorrea y sífilis, además, conocen algunos aspectos de las infecciones referenciadas.

Categoría 1. Clamidiasis

Gráfica 4. Distribución de los síntomas de clamidiasis



Fuente: Encuesta estudiantes noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, 2023. Elaboración propia

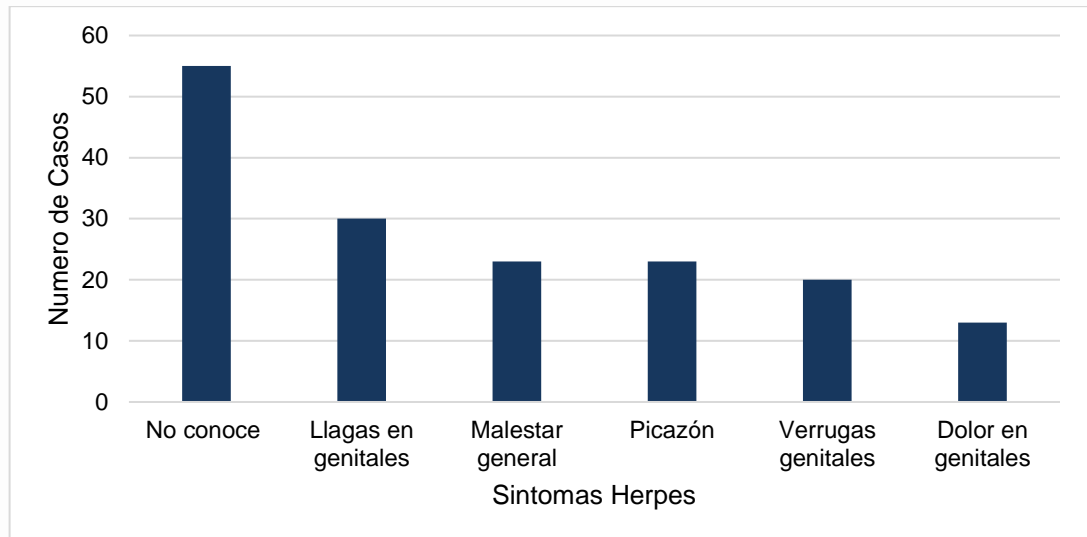
Con respecto a la transmisión, se observa que el 6.38% (equivalente a 3 personas) no está informado sobre el tema, mientras que el 93.62% (es decir, 44 personas) señala que la transmisión ocurre a través de relaciones sexuales.

En cuanto a los síntomas que conoce algunos de los participantes refieren acerca de la clamidiasis: T24, T81, T82, T238, T317, T318: “*flujo vaginal*”, T65, T66, T78, T79: “*malestar general*”, T155: “*dolor durante las relaciones sexuales*”, T186: “*secreción por el pene*”, T187, T220, T232, “*ardor al orinar*”, T228: “*malestar general, disuria*”, T265: “*malestar general, leucorrea*”. Además, refieren en mayoría que se transmite a través de relaciones sexuales. Asimismo, es evidente que un bajo porcentaje no conoce.

En este aspecto es importante mencionar que los estudiantes identifican algunos de los síntomas que se presentan en la clamidiasis, unido a ello, en mayoría refieren que este tipo de infección se presenta por tener relaciones sexuales sin protección. Además, llama la atención que existe desconocimiento sobre este tipo de infección de transmisión sexual.

Categoría 2. Herpes

Gráfica 5. Distribución de los síntomas del Herpes



Fuente: Encuesta estudiantes noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, 2023. Elaboración propia.

En cuanto a la transmisión, se encontró que el 48.78% (80 personas) la atribuye a las relaciones sexuales. Por otro lado, el 40,85% (67 personas) indica que no tiene conocimiento al respecto. Además, el 6.10% (10 personas) menciona la saliva como vía de transmisión, mientras que el 4.27% (7 personas) señala el contacto con la piel.

Para esta categoría se tomó los síntomas más representativos:

Llagas genitales: T46: “se trasmite por las relaciones sexuales y la persona infectada se llena de llagas”, T64: “se transmite principalmente durante las relaciones sexuales, por contacto con las superficies genitales o anales, la piel, las llagas o los líquidos de una persona infectada”, T71: “Un tipo de granitos en la parte íntima o incluso boca, por encuentros sexuales”, T79: “El herpes es una infección que se transmite por medio de relaciones sexuales, puede presentarse en los órganos reproductivos como también en la boca o labios, sus síntomas pueden verse como llagas en la boca, presente ampollas y dolores, también fiebre”, T135: “Llagas en diferentes partes del cuerpo se transmite por besos cuando se tiene llagas”, T139: “se transmite por medio del coito se caracteriza por dolor y llagas en los genitales”.

Los síntomas que se referenciaron están relacionados directamente con las llagas genitales y las infecciones de transmisión sexual, las cuales se transmiten específicamente a través de relaciones sexuales, lo cual se genera por contacto en áreas infectadas o líquidos corporales. Asimismo, se destacan los modos de transmisión, síntomas y las áreas de mayor afectación por padecer esta ITS.

Malestar general: T29: *“se transmite por el contacto sexual de dos personas o más sus síntomas son molestias generales como fiebre dolor de cuerpo y molestias en tus zonas íntimas y picazón y ampollas”*, T32: *“dolor de cabeza, fiebre, dolores corporales. este virus se transmite cuando hay contacto con la persona de piel a piel”*, T102: *“inflamación cerca del área de infección, y distintos malestares”*, T152: *“tiene síntomas de fiebre, dolor de cabeza, ampollas, y se transmite por medio de la saliva”*, T221: *“fiebre alta, llagas en las partes íntimas y en la boca o labios se transmite por sexo oral y anal”*, T303: *“fiebre, dolor del cuerpo, úlceras, se transmite en las relaciones sexuales”*.

Las afirmaciones anteriores refieren una serie de síntomas de una infección de transmisión sexual, tales como fiebre, dolor corporal, molestias en las zonas íntimas, inflamación del área infectada, además, refieren los modos de transmisión, lo que indica que existe un nivel de conocimientos escaso, puesto que en algunos aspectos no tienen relación con el padecimiento de una ITS.

Picazón: T104: *“Dolor o picazón alrededor de los genitales. Pequeños bultos o ampollas alrededor de los genitales, el ano o la boca”*, T148: *“aparición de llagas en los genitales, que aparecen con dolor y punzadas; generando así el dolor intenso e incomodidad”*, T155: *“se transmite por transmisión sexual los síntomas son hormigueo en la piel y picazón”*, T161: *“El herpes es una enfermedad que se puede transmitir por contacto sexual con una persona infectada, este causa una especie de resequedad en la piel y el nacimiento de unos granitos, puede llegar hasta nuestras partes íntimas y en nuestra boca”*, T201: *“dolor constante en nuestras partes íntimas, picazón”*, T213: *“Dolor o picazón alrededor de los genitales. Pequeños bultos o ampollas alrededor de los genitales, el ano o la boca. Úlceras dolorosas que se forman cuando las ampollas se rompen y exudan o sangran. Costras que se forman a medida que las úlceras se curan”*.

La información suministrada por los estudiantes de la institución educativa, describen una variedad de síntomas asociados con las infecciones genitales, específicamente el herpes, en él se incluyen: picazón, ardor, dolor, ampollas, aparición de bultos y llagas en las zonas afectadas, lo cual se relaciona con los conocimientos que poseen y la capacidad para comprender las manifestaciones clínicas de esta infección de transmisión sexual.

Verrugas genitales: T74: *“que salen granos en la parte íntima de la persona donde se también se puede contagiar en la boca, manos y la parte íntima”*, T94: *“se transmite por contacto físico, y algunos de los síntomas son pequeños granitos que”*

ocasionan rasquiña y que cuando están activos es su época de contagiar”, T141: “se transmite a través del sexo oral y vaginal y salen como pepitas”, T174: “Pueden contener síntomas como fiebre debido a la infección y el principal síntoma son las ampollas o llagas tanto en la boca como en los genitales”, T187: “irritación y granos con pus, se transmite por la penetración o el contacto”, T203: “granos alrededor de la vulva o por fuera de la vagina, granos en el pene o en las bolas o a sus alrededores”, T219: “enfermedad de transmisión sexual la cual se transmite por contacto con una persona la cual presenta granos”, T305: “por el contacto sin protección con una persona contagiada y produce comezón y bultos en zonas húmedas del cuerpo como boca, órganos reproductores”.

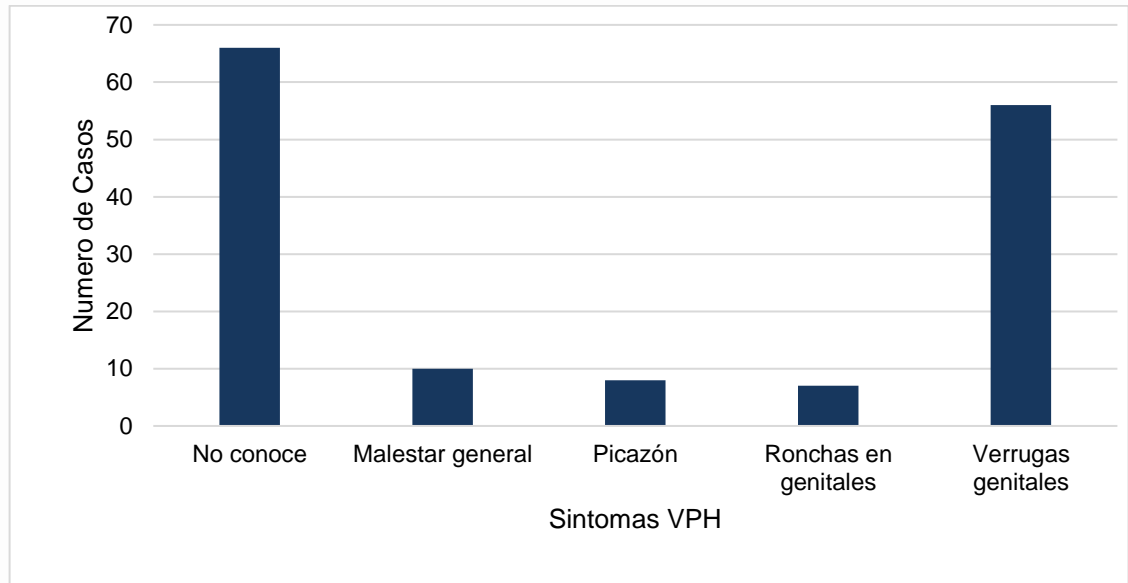
Los estudiantes describen los síntomas más comunes y entre ellos las verrugas, las cuales pueden manifestarse a través de fiebre debido a la infección, estando presentes en las zonas íntimas, boca, manos y por lo general se acompañan de picazón e irritación, además, refieren que son granos que se manifiestan alrededor de la vulva o fuera de la vagina en las mujeres y en los hombres en el pene o los testículos.

Dolor: T65: *“Entre los síntomas pueden incluirse vesículas o úlceras dolorosas y recurrentes”, T160 “vesículas o úlceras dolorosas y recurrentes”, T231: “los síntomas son dolor o picazón alrededor de los genitales y micción dolorosa”, T240: “dolor en las partes genitales y ampollas, se transmite por relaciones sexuales”, T265: “también son dolores y picazón en los genitales genera úlceras dolorosas esta se trasmite a través de salivas relaciones sexuales” , T77: “Dolor o picazón alrededor de los genitales. Pequeños bultos o ampollas alrededor de los genitales, el ano o la boca. Úlceras dolorosas que se forman cuando las ampollas se rompen y exudan o sangran. Costras que se forman a medida que las úlceras se curan. Micción dolorosa se transmite principalmente durante las relaciones sexuales, por contacto con las superficies genitales o anales, la piel, las llagas o los líquidos de una persona infectada”.*

En los síntomas del herpes, los estudiantes hacen una descripción detallada, en el cual se hace énfasis en el dolor o picazón que se manifiesta alrededor de los genitales, así mismo enfocan en la aparición de bultos o ampollas, en los genitales, ano o boca, de igual manera se refiere a las úlceras dolorosas que sangran, lo que se consideran aspectos que alteran la salud de quienes lo padecen.

Categoría 3. Virus del papiloma humano

Gráfica 6. Distribución de los síntomas del virus del papiloma humano



Fuente: Encuesta estudiantes noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, 2023. Elaboración propia

En cuanto a la transmisión, se encontró que el 57.14% (84 personas) la atribuye a las relaciones sexuales. Por otro lado, el 41,49% (61 personas) indica que no tiene conocimiento sobre el tema. Además, el 0,68% (una persona) menciona el malestar general, y otro 0,68% (una persona) reporta picazón como síntomas.

Malestar: refieren: T44: “Se transmite por relaciones sexuales, síntomas como fiebre y demás”, T109: “Fiebre vomito y por relaciones sexuales”, T111: “Empeoramiento de la salud de la persona, presentando síntomas como fiebre y fuertes dolores en el cuerpo”, T264 “se suele tener picazón o verrugas, se transmite mediante el contacto sexual”, T295 “por relaciones sexuales, síntomas es dolor de cabeza, vomito, dolor de cuerpo, debilidad extrema”.

Las afirmaciones de los estudiantes indican claramente que uno de los síntomas está relacionado con el malestar general, el cual es generado por la infección transmitida por contacto sexual, por tal motivo se manifiestan una serie de síntomas, tales como: fiebre, vómitos, dolores en el cuerpo, picazón, verrugas entre otros.

Picazón: T22 “picazón o aparición de un bulto en la vulva”, T264 “se suele tener picazón o verrugas, se transmite mediante el contacto sexual”, T267 “picazón y verrugas, mediante relaciones sexuales”, T303 “sangrado, picazón y se transmite

en las relaciones sexuales” T317 “cambios en el color de la vulva y picazón en zonas genitales”, entre otros.

Los estudiantes refieren que el virus del papiloma humano les puede generar picazón, manifestándose en diversidad de cambios tales como: verrugas, cambio en el color de la vulva, aparición de bultos y en algunos casos sangrados, lo cual es una alteración a la salud de los mismos.

Ronchas: T45 *“ronchas en los genitales”, T71: “Un tipo de granitos que se generan en el cuerpo”, T72: “sobre el cuello uterino y suele salir granitos”, T78: “esto solo se puede obtener si nunca te vacunaste contra eso causando ronchas y comezón”, T95: “ampollas en la piel”, T152: “te empiezan a salir granitos que si no son tratados te genera cáncer, y se transmite a través de relaciones sexuales”, T166: “se transmite por fluidos y genera unas yagas o bultos, baja las defensas y es muy contagioso”.*

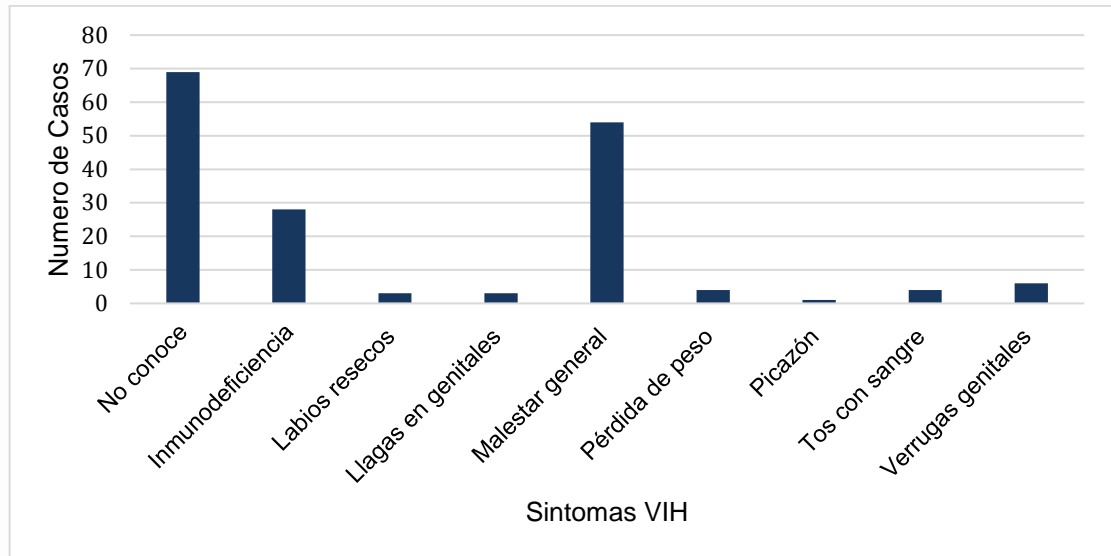
En la información suministrada por los estudiantes indica que la presencia de afecciones de tipo dermatológico, son generadas por la infección de transmisión sexual, afectando de alguna manera la región genital y otras partes del cuerpo, de igual manera, se evidencia que la presencia de estos síntomas puede afectar el área genital y por ende traer complicaciones diversas.

Verrugas: T28: *“se transmite por el contacto sexual, los síntomas que conozco son: dolor de garganta, tos, hinchazón, bultos en la zona vaginal”, T47: “por contacto sexual y el síntoma es que se crean verrugas en la zona del contacto”, T49: “puede generar verrugas o ciertos tipos de cáncer y se transmiten por medio de relaciones sexuales”, T60: “El papiloma humana tiene como síntomas las verrugas en la piel o genitales y este se puede transmitir por medio de relaciones sexuales”, T107: “sexo sin protección, verrugas en las partes genitales”, T143: “salen verrugas en algunas partes del cuerpo y se transmite por contacto sexual”, T174: “los principales síntomas que conozco son más que todo las verrugas que pueden aparecer en los genitales, su tratamiento es con antibióticos e inflamatorios”*

De acuerdo a las afirmaciones anteriores, es pertinente mencionar que los conocimientos que tienen respecto a los síntomas del virus del papiloma humano, están afectando de manera principal la región genital y que pueden traer complicaciones como: dolor de garganta, tos, hinchazón, bultos, verrugas y en la mayoría de los casos consecuencias fatales.

Categoría 4. Virus de inmunodeficiencia humana

Gráfica 7. Distribución de los síntomas virus de inmunodeficiencia humana



Fuente: Encuesta estudiantes noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, 2023. Elaboración propia

En cuanto a la transmisión, se encontró que el 57.14% (84 personas) atribuye la transmisión a las relaciones sexuales. El 41.49% (61 personas) señala que no tiene conocimiento sobre la transmisión. Además, el 0.68% (una persona) menciona el malestar general y otro 0.68% (una persona) reporta picazón como posibles síntomas asociados.

Inmunodeficiencia: T94: *“tienes un problema en generar las defensas que normalmente genera tu cuerpo es por eso que cualquier enfermedad puede llegar a ser mortal si tienes este virus, y se transmite por cualquier tipo de relaciones sexuales sin protección”, T95: “Debilitamiento del sistema inmunológico, lo cual vuelve a la persona más vulnerable a infecciones y lo lleva a la muerte, se transmite de una persona infectada a otra sana”, T133: “cojes y te mueres porque la persona estaba infectada, da un bajón de defensas”, T142: “se transmite por contacto con fluidos de personas que se encuentran con la enfermedad y algunos síntomas se dan principalmente en el sistema inmunitario de la persona”.*

Los estudiantes en general manifiestan que los síntomas que se presentan están generados por el padecimiento de la infección que ha generado daño significativo al sistema inmunológico, generándose el debilitamiento general de la salud y volviéndose la persona más susceptible de padecer otras enfermedades, además, se considera que traería consecuencias fatales.

Labios resecos: T250: *“sus síntomas son según el estado en que se encuentre: fiebre, dolor de cabeza, etc. Se transmite a través de relaciones sexuales”, T252: “resequedad de los labios”, T319: “Sudores, escalofríos, manchas en la lengua o boca y fatiga”. Los síntomas referenciados como es la resequedad, está relacionada con la presencia de la infección de transmisión sexual, siendo una de las complicaciones que afectarían ante el padecimiento de la misma.*

Llagas genitales: T67: *“se transmiten a través de las relaciones sexuales, la sangre, se puede producir úlceras en los genitales”, T174: “El vih es un virus que se transmite mediante el contacto de líquidos corporales, como podría ser el contacto sexual o también por una aguja con sangre infectada, esta al inicio no puede presentar síntomas pero a medida que avanza puede provocar llagas en la boca, secreción en los genitales, dolor de cabeza”, T289: “pérdida de peso fiebre sudor excesivo diarrea llagas neumonía hinchazón”.*

La presencia de llagas genitales está relacionada con uno de los síntomas del virus de inmunodeficiencia adquirida, siendo ocasionado por la transmisión a través de las relaciones sexuales sin la debida protección, además, las úlceras en los genitales, llagas en la boca o genitales, son generados por las infecciones oportunistas y finalmente algunos síntomas que se pueden generar en etapas avanzadas.

Malestar general: T21: *“transmite mediante el contacto sexual”, T28: “se transmite por transfusión sanguínea, contacto con heridas abiertas y transmisión sexual, los síntomas que conozco son: debilidad, cansancio, diarrea, pérdida de peso, fiebre” T29: “es una enfermedad que se transmite por relaciones sexuales y por contacto con heridas abiertas y contacto con sangre infectada y es super peligrosa porque no tiene cura sus síntomas son debilitación y dolor de cuerpo”, T41: “fiebre dolor de cabeza erupción cutánea dolor garganta se transmite a través de relaciones sexuales”, T49: “fiebre dolor de cabeza ganglios inflamados y se transmiten a través de relaciones sexuales”, T57: “dolor de cabeza, fiebre, erupción, pérdida de peso y se transmite por acto sexual”, T66: “Fiebre. Fatiga. Ganglios linfáticos inflamados: a menudo, uno de los primeros signos de la infección por el VIH. Diarrea.”, T99: “fiebre, dolor de cabeza, diarrea, erupción y se transmite a través de relaciones sexuales”.*

Los síntomas relacionados con el malestar general evidencian la presencia de una enfermedad grave que se transmite principalmente por relaciones sexuales, es así como se refiere a los más comunes: fiebre, dolor de cabeza, debilidad, cansancio, diarrea, pérdida de peso, erupción cutánea y dolor de garganta, lo que indica la gravedad de la enfermedad por el debilitamiento del sistema inmunológico que causa.

Pérdida de peso: T58: *“caída del pelo, pérdida de masa muscular”*, T160: *“Ganglios linfáticos inflamados, a menudo, uno de los primeros signos de la infección por el VIH es Diarrea. Pérdida de peso. Candidiasis vaginal oral conocida como candidiasis”*, T164: *“a veces a personas es por toser y salir sangre al hacer eso”*, T170: *“Dolor de cabeza, pérdida de peso, diarrea, sarpullidos”*, T201: *“bajas defensas, como fiebre, dolor de cabeza pérdida de visión, pérdida de peso”*.

En los síntomas de pérdida de peso, se hace énfasis en la caída de cabello, pérdida de masa muscular, ganglios inflamados, diarrea, pérdida de peso, tos con sangre, dolor de cabeza, sarpullidos y bajas defensas, siendo uno de los aspectos que afectan la salud de la persona que padece.

Picazón: T232: *“se transmite por las relaciones sexuales u síntomas es que empieza a tener cambios en el cuerpo, mucho ardor en la parte íntima”*. Los cambios que se generan están relacionados por la presencia del VIH.

Tos con sangre: T164: *“a veces a personas es por toser y salir sangre al hacer eso”*, T75: *“tos con sangre”*, T207: *“se transmite a través del sexo los síntomas se parecen un poco a los de la gripe”*, T238: *“Neumonía, manchas en la piel, llagas en la boca o zonas genitales y se trasmite por no usar protección a la hora de las relaciones sexuales”*.

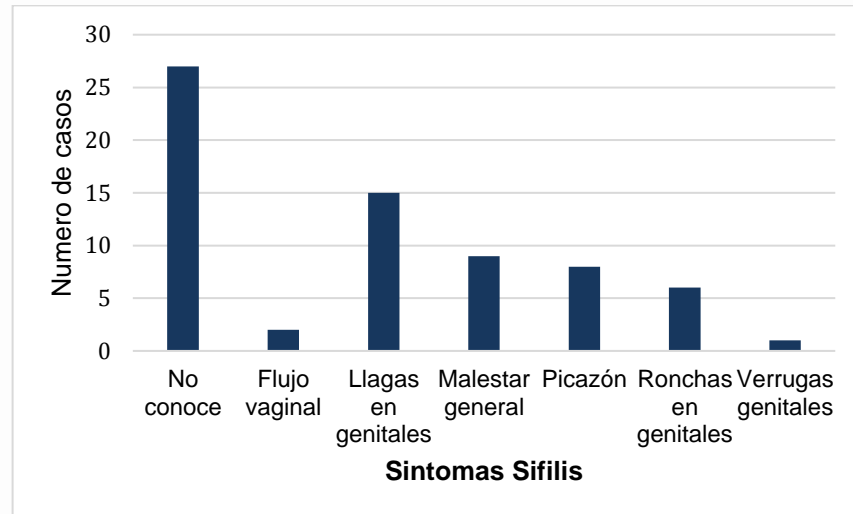
Las afirmaciones están relacionadas con los síntomas propios del virus de inmunodeficiencia adquirida, los cuales pueden tener similitud a una gripe, al mismo tiempo que la tos con sangre, neumonía y manchas o llagas en la boca o genitales.

Verrugas genitales: T82: *“pérdida excesiva de peso, verrugas en la parte íntima, debilidad y ataca al sistema respiratorio, se transmite por medio de relaciones sexuales sin preservativo”*, T186: *“no se presentan síntomas ni problemas en la salud, las personas descubren que tienen eso por verrugas en sus genitales”*, T231: *se transmite por medio de las relaciones y los síntomas es cambios en el cuerpo y genera granos en las zonas íntimas”*, T266: *“verrugas genitales, se transmite por relaciones sexuales”*.

En el virus de inmunodeficiencia adquirida, se manifiestan una serie de síntomas, siendo el más frecuente las verrugas en la zona genital, situación que se generada por relaciones sexuales sin protección.

Categoría 5. Sífilis

Gráfica 8. Distribución de los síntomas de sífilis



Fuente: Encuesta estudiantes noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, 2023. Elaboración propia.

En relación con la transmisión, se encontró que el 67.65% (46 personas) la asocia con las relaciones sexuales, mientras que el 30.88% (21 personas) indica no tener conocimiento al respecto. Además, el 1.47% (una persona) menciona las transfusiones sanguíneas.

En los síntomas se encontraron:

Flujo vaginal: T74: *“una infección como moco más o menos, llega sin olor, pero genera ardor”*, T104: *“La sífilis es una infección bacteriana que suele transmitirse por contacto sexual. La enfermedad comienza como una llaga sin dolor, generalmente en los genitales, el recto o la boca. La sífilis se transmite de persona a persona a través del contacto con estas llagas por la piel o las membranas mucosas”*, T150: *“La sífilis es una infección bacteriana que suele transmitirse por contacto sexual. La enfermedad comienza como una llaga sin dolor, generalmente en los genitales, el recto o la boca. La sífilis se transmite de persona a persona a través del contacto con estas llagas por la piel o las membranas mucosas”*, T301: *“mal estar en todo el cuerpo en donde se en el genital masculino se expulsa pus verde”*.

Las afirmaciones de los estudiantes indican que entre los síntomas están relacionados con el flujo vaginal, asimilándolo como la secreción genital que puede causar ardor y malestar general a todo el cuerpo, puesto que la sífilis se produce por tener relaciones sexuales sin protección.

Malestar general: T30: *“la infección de la sífilis es una bacteria que se transmite por medio sexual, transfusión de sangre y contacto con heridas abiertas. los síntomas son cansancio, dolor de cabeza, dolor de garganta, pérdida de apetito y de cabello”*, T66: *“dolor, generalmente en los genitales, el recto o la boca.”*, T101: *“cansancio, dolor de garganta, dolores de cabeza, ronquera, pérdida del apetito, pérdida parcial del cabello e inflamación de ganglios”*, T115: *“cansancio, dolor de garganta, dolores de cabeza, ronquera, pérdida del apetito, pérdida parcial del cabello e inflamación de ganglios”*, T187: *“la aparición de ganglios y el malestar general dolor de cabeza de cuello”*.

Los estudiantes refieren que los síntomas más comunes están: fiebre alta, cansancio, dolor de cabeza, dolor de garganta, pérdida de apetito y de cabello, dolor en los genitales, el recto o la boca, ronquera, inflamación de ganglios y malestar generalizado.

Picazón: T59: *“se trasmite mediante el acto sexual u oral los síntomas son la carraspera de dolor de garganta, ano y demás”*, T203: *“contacto sexual erupción en las palmas de las manos o de los pies”*, T228: *“se transmite por relaciones sexuales y produce llagas y picazón”*, T230: *“salen úlceras en las manos o pie”*, T292: *“La sífilis es una enfermedad de transmisión sexual causada por una bacteria. Infecta el área genital, los labios, la boca o el ano y afecta tanto a los hombres como a las mujeres.”*, T317: *“a través de las relaciones sexuales y sus síntomas son picazón y sarpullido en las zonas”*, T318: *“se transmite por vía sexual, picazón en los genitales y sarpullido”*.

Los estudiantes refieren que los síntomas comunes incluyen carraspera y dolor de garganta, erupción en las palmas de las manos o los pies, llagas, picazón y sarpullido en varias partes del cuerpo, como los genitales, las manos o los pies.

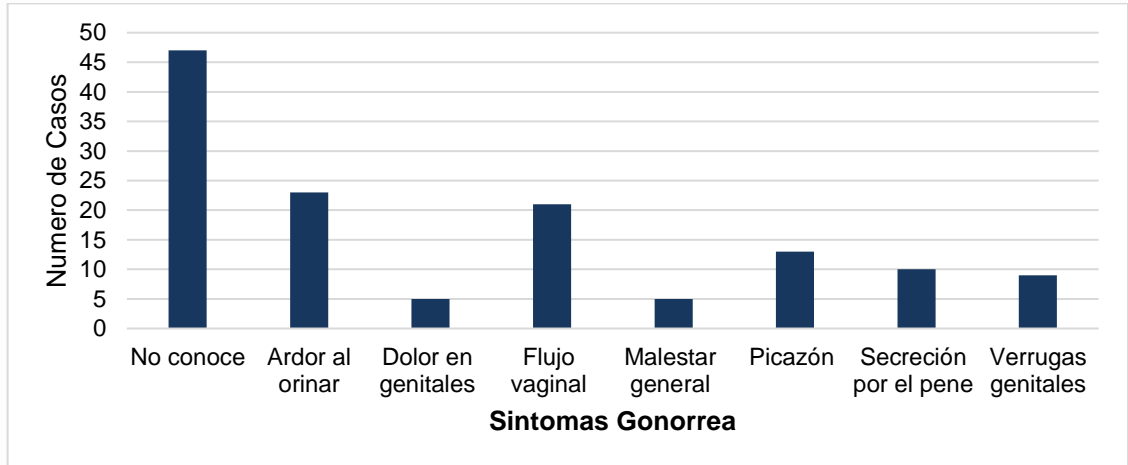
Ronchas en Genitales: T21: *“Un síntoma son las erupciones en los genitales”*, T98: *“se transmite por contacto sexual, presenta dolores genitales”*, T188: *“Creo que los síntomas son unas bolitas de color blanco que salen en la boca, y este se contagia teniendo relaciones sexuales sin protección con una persona contagiada”*, entre otros.

Las afirmaciones anteriores indican que los síntomas están relacionados con erupciones, dolores genitales, ronchas o marcas en los genitales, bolitas blancas en la boca y llagas en las partes íntimas. Esta infección se transmite principalmente por contacto sexual sin protección con una persona infectada.

Verrugas genitales: T237: *“úlceras y erupción cutánea”*. *Son propias de los síntomas del virus de inmunodeficiencia adquirida.*

Categoría 6. Gonorrea

Gráfica 9. Distribución de los síntomas de gonorrea



Fuente: Encuesta estudiantes noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, 2023. Elaboración propia

En relación con la transmisión, se encontró que el 53.38% (71 personas) la atribución a las relaciones sexuales, mientras que el 42.86% (57 personas) indica no tener conocimiento al respecto. Además, el 3.01% (4 personas) menciona la lactancia materna como vía de transmisión, y el 0.75% (1 persona) se refiere a las transfusiones sanguíneas.

Los síntomas mencionados son:

Ardor al orinar: T18: “ardor la orinar y secreción blanca en el pene”, T28: “se transmite por medio del contacto sexual, sus síntomas son: ardor al orinar, secreciones, sensibilidad”, T29: “los síntomas son dificultad para orinar secreciones y dolor de garganta y se transmite por contacto sexual”, T48: “Dolor al orinar y se transmite por medio del contacto del pene o la vagina con este virus en el interior de la persona que lo padece”, T66: Ardor al orinar”, T115: “Dolor y ardor al orinar. Aumento de la frecuencia o urgencia urinaria. Secreción del pene (de color blanco, amarillo o verde). Abertura del pene (uretra) roja o inflamada. Testículos sensibles o inflamados. Dolor de garganta (faringitis gonocócica)”, T161: “es una infección que se puede producir en la garganta, recto y genitales se contagia a través del contacto sexual”.

Los estudiantes se enfocan en los síntomas comunes incluyen ardor al orinar, secreción del pene (blanca, amarilla o verde), sensibilidad o inflamación en los genitales, dolor de garganta y aumento de la frecuencia o urgencia urinaria.

Dolor en genitales: F74: *“una infección dolorosa en la parte íntima donde puede ser muy dolorosa”, T98: “se transmite sexualmente y los síntomas son dolores genitales”, T111: “es por transmisión, dolores en zonas íntimas”, T180: “dolor de los testículos y ardor al orinar”, T239: “ardor al orinar, secreción, y dolor en los genitales de los hombres”.*

Los estudiantes refieren que los síntomas están enfocados en dolores genitales, dolor en la zona íntima, en los hombres dolor en los testículos, ardor al orinar y secreción genital.

Flujo vaginal: T50: *“incluyen micción dolorosa y excreciones anormales del pene o la vagina, se transmite mediante las relaciones sexuales”, T65: “sensación de ardor al orinar y una secreción blanca amarillenta”, T88: “infecciones y secreciones con color blanco que salen al orinar”, T101: “es una infección que se contagia a través del contacto sexual con otra persona sensación de ardor al orinar”, T104: “Los hombres infectados con gonorrea presentan sensación de ardor al orinar y una secreción blanca amarillenta por el pene. Las pocas mujeres con síntomas presentan flujo vaginal y posiblemente, ardor al orinar. Las infecciones de la garganta y el recto producen pocos síntomas”.*

Los síntomas comunes incluyen micción dolorosa, secreción anormal del pene o la vagina (blanca, amarilla o verde), sensación de ardor al orinar, dolor o inflamación en los testículos y, en algunas mujeres, flujo vaginal, afectando de alguna manera la salud y bienestar de quien padece.

Malestar general: T61: *“la gonorrea esta tiene unos síntomas de dolor de cabeza y creo que puede causar desmayos”, T217: “dolor en el cuerpo y partes sensibles”, T221: “dolor de cabeza, irritación en las partes íntimas y se transmite por relaciones sexuales”, T224: “Fiebre, dolor, deja como especie de moretones y se transmite por vía sanguínea o por algún tipo de corte”,*

Los estudiantes refieren que los síntomas comunes incluyen dolor de cabeza, dolor en el cuerpo, fiebre, sarpullido, dolor en las partes sensibles del cuerpo, dolor e irritación en las partes íntimas, fiebre y aparición de moretones.

Picazón: T49: *“Fiebre, sarpullido, llagas en la piel, se transmite a través del contacto sexual con otra persona”, T92: “que da piquiña”, T109: “Picazón e irritación sale por tener relaciones sexuales con una persona contaminada”, T132: “Creo que es cuando les da rasquiña a los hombres en el pene”, T138: “rasquiña en la parte íntima, granos generados por la enfermedad, infecciones en la parte íntima”, T159: “La bacteria que causa la gonorrea puede propagarse a través del torrente sanguíneo e infectar otras partes del cuerpo, incluidas las articulaciones. Fiebre, sarpullido, llagas en la piel, dolor articular, hinchazón y rigidez son algunos de los resultados posibles”, T161: “es una infección que se puede producir en la garganta,*

recto y genitales se contagia a través del contacto sexual”, T207: “a través del sexo puede generar secreciones de líquido fiebre e irritación”.

Las afirmaciones indican que los síntomas comunes incluyen fiebre, sarpullido, llagas en la piel, picazón, irritación, granos en la parte íntima, infecciones en esa área, dolor articular, hinchazón y rigidez.

Secreciones por el pene: T58: *“sensación de ardor al orinar, una secreción de color blanco, y dolor o inflamación en los testículos”, T97: “se trata de una infección que ocurre por las partes íntimas del ser humano donde puede incluir al orinar cierto dolor y ardor”, T264: “secreción, contacto sexual”, T266: “secreción y dolor, se transmite por contacto sexual”, T312: “ocurre cuando un hombre expulsa un líquido amarillo por el pene y se transmite a través de cuando ese hombre con ese líquido tiene relaciones sexuales con la mujer así transmitiendo esa enfermedad”, T313: “es para los hombres en que les da rasquiña en su miembro masculino además eso puede calmarse con antibióticos”.*

Las afirmaciones de los estudiantes indican que los síntomas comunes incluyen sensación de ardor al orinar, secreción de color blanco por el pene, dolor o inflamación en los testículos y en algunos casos, picazón en el pene.

Verrugas genitales: T79: *“se transmite por medio de relaciones sexuales y sus síntomas son llagas, también pus, dolores en la parte baja”, T81: “que salen verrugas en o cerca de la zona íntima”, T138: “rasquiña en la parte íntima, granos generados por la enfermedad, infecciones en la parte íntima”, T233: “es una its, sus síntomas son aumento de flujo. dolor al tener relaciones sexuales y llagas en genitales”, T318: “por vía sexual, y produce pus en el genital masculino”.*

Las opiniones de los estudiantes indican que los síntomas más comunes úlceras, llagas, verrugas, aumento del flujo vaginal, dolor al tener relaciones sexuales, presencia de pus en el área genital masculina, picazón y presencia de granos.

Tabla 6. Distribución de la prevención de ITS

¿Conoces cómo se previene las ITS anteriormente mencionadas?		
No	51	16,67%
Si	255	83,33%
TOTAL	306	100%
¿Te gustaría conocer más sobre ITS y su prevención?		
No	40	13,07%
Si	266	86,93%

Fuente: Encuesta estudiantes noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, 2023. Elaboración propia.

La tabla 3, hace relación a los conocimientos sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual, se encontró que un porcentaje representativo (83.3%) conocen como se previenen las ITS, además, la forma de prevención en un 71.37% condón, el 11.37% métodos anticonceptivos, el 5.88% abstinencia, el 5.10% chequeos médicos, el 2.55% reducir el número de parejas sexuales y el 2.35% visitar al ginecólogo.

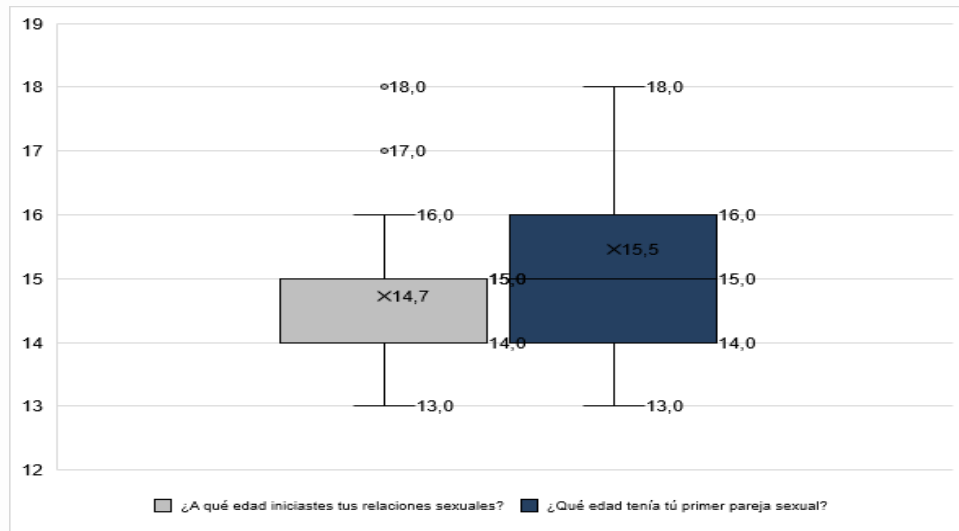
De la misma manera, se indagó que, en caso de presentar sospecha de una ITS, a quién acudiría, al respecto se encontró que el 32.02% refieren internet, el 27.12% centro de salud, el 15.03% amigos, en menor porcentaje el 9.15% médico particular y padres respectivamente, unido a ello, el 3.27% promotor de salud, 3.27% familiares y el 0.33% profesores.

Es importante mencionar que los estudiantes en un 86.93% refieren que les gustaría conocer más sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención, es decir, existe el vacío de conocimientos que se quiere complementar con la información que se les brinde desde los diferentes entes educativo y de salud.

7.3. PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO RELACIONADAS CON LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ITS

Con respecto al inicio de relaciones sexuales, se encontró que el 62.10% de los estudiantes no han comenzado iniciado la vida sexual, mientras que el 37.90% si ha tenido relaciones sexuales.

Gráfica 10. Edad de inicio de relaciones sexuales vs edad de la primera pareja sexual.



n=116

Fuente: Encuesta estudiantes noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, 2023. Elaboración propia.

La gráfica anterior, evidencia que la edad de inicio de las relaciones sexuales fue a los 13 años, siendo la edad promedio de 14.7 años, además, la edad de la pareja estaba representada en un promedio de 15,5, asimismo, se evidenció parejas de 18 años, es decir, que esta variabilidad es significativa en el grupo de edades de la pareja.

Tabla 7. Distribución según la sexualidad

VARIABLE	F.A (#)	F.R (%)
De las Personas sexualmente Activas. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido?		
1	54	46,55%
2	32	27,59%
3	16	13,79%
4	6	5,17%
5	3	2,59%
6	5	4,31%
TOTAL	116	100%
Usan condón		
Nunca	22	18,97%
Ocasionalmente	42	36,21%
Siempre	52	44,83%
Ha tenido la sospecha de padecer una infección de transmisión sexual		
No	93	80,17%
Si	23	19,83%

Fuente: Encuesta estudiantes noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, 2023. Elaboración propia

En la tabla 4 se abordó el tema de la sexualidad, por lo que se investigó si los participantes son sexualmente activos. Los resultados muestran que el 37.91% ha iniciado su vida sexual, mientras que el 62.09% no lo ha hecho. Además, se encontró que el 46.55% han tenido una pareja sexual, asimismo se evidencia, que hay estudiantes que han tenido más de dos parejas. En cuanto al uso del condón solo el 44.55% siempre usan condón, además, el 19.83% ha tenido sospecha de padecer una infección de transmisión sexual.

Tabla 8. Distribución según las prácticas de autocuidado

VARIABLE	F/% Ningún riesgo	F/% Poco riesgo	F/% Bastante riesgo	F/% Mucho riesgo
Qué riesgo de ITS tiene una pareja estable.	44 (14,38%)	197 (64,38%)	47 (15,36%)	18 (5,88%)
Qué riesgo de ITS tiene una pareja estable, que su pareja de manera ocasional o permanente le es infiel.	12 (3,92%)	22 (7,19%)	138 (45,10%)	134 (43,79%)
Qué riesgo de ITS tiene una persona, que mantiene relaciones sexuales con varias parejas, sin protección.	5 (1,63%)	1 (0,33%)	43 (14,05%)	257 (83,99%)
Qué riesgo de ITS tiene las personas con orientaciones sexuales diversas.	10 (3,27%)	50 (16,35%)	140 (45,75%)	106 (34,64%)
Qué riesgo de ITS tienen las personas que consumen sustancias psicoactivas (spa) y alcohol si sostienen una relación sexual sin protección.	9 (2,94%)	24 (7,84%)	101 (33,01%)	172 (56,21%)
Califique si donar sangre tiene riesgo de contraer ITS.	39 (12,75%)	102 (33,33%)	98 (32,03%)	67 (21,90%)

N=306

Fuente: Encuesta estudiantes noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, 2023. Elaboración propia

En la tabla anterior, se hace referencia a las prácticas de autocuidado de los estudiantes sujeto de estudio, en cuanto al riesgo de ITS si tiene una pareja estable, se encontró que el 64.38% refieren poco riesgo, mientras que el 14.38% ningún riesgo, es decir, que no existe la comprensión del verdadero riesgo que genera esta situación, por lo tanto, es preocupante que se tenga estos conceptos erróneos.

Desde otro punto de vista se hace referencia al riesgo de ITS si tiene una pareja estable, que su pareja de manera ocasional o permanente le es infiel, en este aspecto, el 7.19% refiere que poco riesgo y el 3.92% ningún riesgo. Los datos indican que la percepción que tienen frente al riesgo está relacionada directamente con el nivel de confianza que tienen frente a la pareja o por el contrario la escasa comprensión de la transmisión de las infecciones de transmisión sexual.

Asimismo, se abordó el riesgo de ITS tiene una persona que mantiene relaciones sexuales con varias parejas, sin protección, al respecto el 1.63% refieren ningún riesgo y el 0.33% poco riesgo. Los hallazgos indican que el vacío de conocimientos es eminente, puesto que el hecho de tener relaciones sexuales con varias personas sin protección es uno de los factores de riesgo para padecer una ITS.

De igual manera, se abordó el riesgo de ITS que tienen las personas con orientaciones diversas, al respecto, el 16.35% poco riesgo y el 3.27% ningún riesgo. Los estudiantes tienen una percepción errónea, puesto que todas las personas independientes de la orientación sexual están riesgo de contraer ITS si no tienen en cuenta las precauciones adecuadas durante la relación sexual para que se eviten este tipo de patología.

Desde otro punto de vista, se enfocó el riesgo de ITS que tienen las personas que consumen sustancias psicoactivas y alcohol si sostienen una relación sin protección, los resultados indican que el 7.84% poco riesgo y el 2.94% ningún riesgo. Los datos evidencian percepción de poco riesgo de padecer ITS, lo cual está relacionado con los escasos conocimientos sobre las ITS y la prevención de las mismas.

En otro aparte, se solicitó a los estudiantes que califiquen si donar sangre tiene riesgo de contraer ITS, al respecto el 32.03% bastante riesgo y el 21.90% mucho riesgo. Los hallazgos indican que existe una percepción errónea y escasez de conocimientos sobre el proceso de donación de sangre y los riesgos reales frente para contraer ITS, por lo que se considera que existe falta de comprensión sobre los procedimientos que se realizan los bancos de sangre para disminuir o prevenir los riesgos.

Tabla 9. Distribución según el autocuidado.

VARIABLE	F/%	F/%	F/%	F/%
	Muy eficaz	Bastante eficaz	Poco eficaz	Nada eficaz
Bañarse después de las relaciones sexuales, previene las ITS.	30 (9,8%)	55 (17,97%)	116 (37,91%)	105 (34,31%)
Una pareja estable disminuye el riesgo de contraer una ITS	64 (20,92%)	143 (46,73%)	83 (27,12%)	16 (5,23%)
Usar preservativo (Condón)	170 (55,56%)	114 (37,25%)	19 (6,21%)	3 (0,98%)

Fuente: Encuesta estudiantes noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, 2023. Elaboración propia

En las prácticas de autocuidado, se abordó si bañarse después de las relaciones sexuales, previene las ITS, al respecto el 9.80% refieren muy eficaz, lo anterior, evidencia que un porcentaje bajo posee la creencia de bañarse puede ser el medio eficaz para prevenir ITS, sin embargo, esta concepción frente al tema es negativa y evidencia escasez de conocimientos claros sobre la prevención de ITS, las cuales se pueden transmitir a través del contacto piel a pie y la prevención no se relaciona directamente con el lavado.

De igual forma, se abordó si una pareja estable disminuye el riesgo de contraer una ITS, al respecto el 46.73% refieren que es bastante eficaz. La opinión de los estudiantes puede estar relacionada con las creencias sobre una relación estable, generándose un nivel de confianza o por el contrario la escasa comprensión sobre los métodos de protección para la prevención de las infecciones.

En otro contexto, se relaciona el uso del preservativo como medio de prevención de las ITS, se encontró que el 6.21% refieren que es poco eficaz. Los datos indican que es una parte menor que refiere este aspecto, sin embargo, esta percepción está errónea debido a la escasez de conocimientos sobre el uso adecuado del preservativo, lo cual les ha generado una falsa creencias sobre el mismo.

Desde otra perspectiva se abordó las limitaciones u obstáculos que han tenido los estudiantes para adquirir un condón, al respecto se encontró que el 34.97% no ha iniciado la vida sexual, el 19.93% no conoce lugares gratuitos que regalen condón, el 15,69% vergüenza al qué dirán, el 11.76% ninguna, el 9.80% falta de dinero, 3.59% el dueño de la farmacia me conoce o conoce a mi pareja, el 3.59% no me gusta usar condón, el 0.65% no quiere usar condón.

Tabla 10. Distribución según las creencias

VARIABLE	F/%	F/%	F/%	F/%
	En desacuerdo	Algo de acuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
Usar condón, no da el mismo placer sexual.	150 (49,02%)	97 (31,70%)	17 (5,56%)	42 (13,73%)
El uso de condón crea desconfianza entre la pareja.	253 (12,68%)	37 (12,09%)	13 (4,25%)	3 (0,98%)
El uso del condón disminuye en las mujeres el deseo sexual.	220 (71,90%)	63 (20,59%)	12 (3,92%)	4 (1,31%)
El uso del condón disminuye en los hombres el deseo sexual.	192 (62,75%)	77 (25,16%)	23 (7,52%)	14 (4,58%)
Los condones Permiten disfrutar más por la seguridad que dan.	43 (14,05%)	89 (29,08%)	67 (21,90%)	107 (34,97%)
Tener relaciones sexuales antes del matrimonio es pecado.	257 (83,99%)	25 (8,17%)	7 (2,29%)	17 (5,56%)
El condón solo se usa en la primera relación sexual.	254 (83,01%)	25 (8,17%)	7 (2,29%)	21 (6,86)
El condón corta la circulación.	270 (88,24%)	25 (8,17%)	6 (1,96%)	5 (1,63%)

N: 306

Fuente: Encuesta estudiantes noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, 2023. Elaboración propia

En la tabla 7, se enfoca en las creencias de los estudiantes, al respecto se abordó: “usar condón, no da el mismo placer sexual, el 31.70% algo de acuerdo y el 5.56% bastante de acuerdo. Los datos evidencian que la percepción que tienen respecto al uso del condón está relacionada con las experiencias personales, culturales y las creencias populares, dándose una opinión negativa al uso del condón, puesto que se relaciona con la ausencia de placer sexual.

De otra parte, el uso de condón crea desconfianza entre la pareja, al respecto el 12.98% algo de acuerdo y el 4.25% bastante de acuerdo. Los hallazgos indican que la percepción está basada por las creencias de que el uso del condón se genera por falta de confianza en la pareja, unido a ello, los temores o el desconocimiento sobre la importancia que tiene el condón como uno de los medios de protección sexual más efectivos para ITS.

De igual modo, el uso del condón disminuye en las mujeres el deseo sexual, al respecto se encontró que el 20.59% algo de acuerdo, el 3.92% bastante de acuerdo

y el 1.31% totalmente de acuerdo. Los datos están enfocados en las diferentes creencias culturales o por la falta de información sobre el uso del condón y las relaciones sexuales, evidenciándose un impacto negativo sobre el deseo sexual en las mujeres.

Asimismo, el uso del condón disminuye en los hombres el deseo sexual, los estudiantes en un 25.16% algo de acuerdo, el 7.52% bastante de acuerdo y el 4.58% totalmente de acuerdo. Los datos evidencian unas creencias populares muy arraigadas sobre el uso del condón como la disminución del deseo sexual en los hombres, lo cual se relaciona directamente con la escasa información o educación sexual sobre los beneficios del mismo como método de prevención para las infecciones de transmisión sexual.

En otro contexto, los condones permiten disfrutar más por la seguridad que dan, al respecto el 14.05% están en desacuerdo. La percepción de los estudiantes está relacionada por experiencias personales negativas, o por las creencias o mitos que se manejan en cada sector, afectando de manera negativa la experiencia sexual, unido a lo anterior, por la escasa información del condón como medio de prevención.

Igualmente, se abordó la premisa, tener relaciones sexuales antes del matrimonio es pecado, al respecto el 8.17% algo de acuerdo, el 2.29% bastante de acuerdo y el 5.56% totalmente de acuerdo. Los hallazgos evidencian que existen una serie de creencias religiosas, tradicionales o culturales, valores morales, entre otros, es decir, que el vacío de conocimientos no les permitirá tomar las decisiones informadas sobre la sexualidad antes o durante el matrimonio y la protección frente a las ITS.

Con respecto, a la pregunta: el condón se usa en la primera relación sexual, los estudiantes en un 8.17% algo de acuerdo, el 2.29% bastante de acuerdo y el 6.86% totalmente de acuerdo. Los datos indican que existe una percepción favorable porque dan amplia importancia a la protección contra las infecciones de transmisión sexual y a la prevención de embarazos desde el inicio de las relaciones sexuales, además, está relacionado con la garantía de la seguridad en la toma de decisiones adecuadas, siendo una actitud sana y responsable.

Desde otro punto de vista, la creencia, el condón corta la circulación, los estudiantes en un 8.17% algo de acuerdo, el 1.96% bastante de acuerdo y el 1.64% totalmente de acuerdo. Los datos anteriores evidencian una creencia incorrecta, siendo una situación preocupante que puede generarse por los mitos relacionados con el uso del condón, de igual manera, está enfocado en el vacío de conocimiento sobre este tema.

8. DISCUSIÓN

En el estudio se abordó los conocimientos y prácticas de autocuidado relacionados con la prevención de infecciones de transmisión sexual de los estudiantes de grado noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto. La mayoría asocia las ITS con la orientación sexual o las relaciones sexuales, con conocimientos adquiridos principalmente en internet y el colegio. Identifican algunos síntomas, pero comprenden mejor los modos de transmisión; en las prácticas un bajo porcentaje ha iniciado las relaciones sexuales, algunos identifican correctamente los riesgos de ITS y mantienen creencias erróneas sobre el autocuidado y el uso del condón.

Se caracterizó sociodemográficamente a la muestra, con predominio masculino, mayor heterosexual y menor proporción bisexuales y homosexuales, las edades oscilan entre 14 y 19 años, con un promedio de 16 años. Al respecto, Larrain y Garraigordobil (61), refieren que la orientación sexual, el 87.5% son heterosexuales, el 5.9% no están seguros de la orientación sexual, el 5.7% son bisexuales, 0.7% gais y el 0.2% lesbianas, es decir, que el 12.5% son no heterosexuales y el 87.5% lo son. Haciendo relación al estudio realizado por Chanamé et al (21), en el cual se encontró que de los 200 adolescentes andinos peruanos participantes (53% mujeres y 47% hombres, con una edad media de 15,5 años). Esta distribución refleja una tendencia general en estudios similares, donde prevalece la orientación heterosexual, pero también se reconoce la presencia de otras orientaciones, situación que coincide con los hallazgos del presente estudio.

De la misma manera se abordó los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, encontrándose que existe diversidad de conceptos, tal es el caso de la sexualidad que se enfoca en particular con las relaciones sexuales, orientación sexual y sexo; identifican las infecciones de transmisión sexual mencionando en mayoría el VIH, gonorrea, entre otras. Dichos datos se asemejan al estudio realizado por Rodríguez et. al, en el estudio se encontró que el 19% del grupo de estudio alcanzó conocimientos amplios y correctos acerca de las enfermedades de transmisión sexual, específicamente de VIH-SIDA y que en el resto son insuficientes (62). Además, tomando como referente el estudio de Chanamé et al (21), en el cual se encontró que solo el 18% tenía conocimientos correctos sobre las ITS, mientras que el 82% respondió incorrectamente. Los resultados son consistentes con los estudios referenciados, donde se reporta un bajo porcentaje de estudiantes con conocimientos correctos sobre las ITS, lo que evidencia preocupación por la falta de comprensión adecuada de estas infecciones, impactando negativamente en las prácticas preventivas en los estudiantes.

Otro aspecto que se abordó fue donde adquirieron la información sobre las infecciones de transmisión sexual, encontrándose que la mayoría de los estudiantes refieren el uso del internet, seguido por el colegio y en menor proporción en la casa. En este contexto, se ha evidenciado que los adolescentes a menudo se auto administran tratamientos sin saber si tienen una infección, basándose en recomendaciones de amigos o averiguando y comprando en internet, sin control médico ni estudio de la pareja sexual afectada (63). Además, se hace relación al uso de la aplicación Vamos y Reproductiva de Xebra, en él se destacó la importancia de la información sobre las infecciones de transmisión sexual, VIH y servicios de salud sexual, profundizando en derechos sexuales y reproductivos, entre otros (64).

Los estudios anteriores evidencian que el uso del internet a través de diferentes medios como las aplicaciones que se han generado en salud sexual y reproductiva son uno de los aportes que contribuyen a la vanguardia de los avances tecnológicos, convirtiéndose en una de las herramientas que tienen fácil acceso a las infecciones de transmisión sexual, sin embargo, se requiere una educación formal para que se mejoren los conocimientos y la toma de decisiones por parte de los adolescentes.

Desde otra perspectiva, se indagó si han escuchado sobre las ITS, la mayoría de los estudiantes han escuchado sobre infecciones de transmisión sexual, especialmente, el herpes, el virus del papiloma humano y la gonorrea. Sin embargo, al evaluar el conocimiento específico sobre estas infecciones, se encontró que los estudiantes tienen mayor conocimiento sobre el VIH y el herpes, con menor conocimiento sobre el virus del papiloma humano, la sífilis y la gonorrea. Estos hallazgos coinciden con un estudio realizado en Ecuador por Tixe Manobanda (65), que también encontró un buen nivel de conocimiento sobre ITS entre los estudiantes (59.2%). Además, difieren con los hallazgos de López et al. (66), al referir que el 19% del grupo de estudio alcanzó conocimientos amplios y correctos acerca de las enfermedades de transmisión sexual, específicamente del VIH/SIDA y que en el resto son insuficientes

De igual modo, se tuvo en cuenta los conocimientos sobre los síntomas de las diferentes ITS y transmisión de las mismas, encontrándose que los estudiantes identifican algunos síntomas de las estas y reconocen que se transmiten por relaciones sexuales sin protección. Además, relacionan los síntomas de infecciones genitales como llagas en genitales (22.05%), flujo vaginal (25.53%, malestar general (25.53%), picazón (14.02%), verrugas genitales (12.20%), ardor al orinar (17.29%), entre otros, la información indica que existe un conocimiento limitado y a veces incorrecto sobre las ITS, es decir, existe la necesidad de brindar más educación para prevenir estas patologías y mejorar de alguna manera la salud sexual. Relacionando con el estudio realizado por Paquirachi (67), en la “dimensión signos y síntomas el 54% obtuvo un nivel de conocimiento bajo, ya que la mayoría de estudiantes no identificaron las diferencias relevantes entre las ITS”, se evidencia que los estudiantes identifican los signos y la transmisión de las ITS, de manera

insuficiente, es decir, que no existe una comprensión adecuada y a veces ésta es incorrecta, situación que se manifiesta en los hallazgos del estudio con el referente bibliográfico.

Asimismo, se hizo referencia a los conocimientos sobre la prevención de ITS, donde la mayoría 83.33% refieren tener claridad sobre el tema, además, los métodos de prevención son el uso de condón (71.37%), además, en caso de sospecha de una ITS acudirían a internet, asimismo, existe interés por aprender por parte del 86.93%. Estos hallazgos coinciden con el estudio de Chanamé et al., donde se reporta que el 83% de los adolescentes peruanos andinos poseen conocimientos adecuados sobre las medidas preventivas para evitar las infecciones de transmisión sexual (21). Lo anterior, indica que existe una tendencia positiva frente al nivel de conocimientos sobre la prevención de las ITS en estudiantes desde diferentes contextos geográficos y culturales.

En cuanto a las prácticas de autocuidado para prevenir ITS, se encontró que el 62.10% de los estudiantes no han iniciado su vida sexual, mientras que el 37.90% sí. La edad promedio de inicio es de 14.7 años. Además, el 46.55% de los estudiantes que son sexualmente activos han tenido una pareja sexual, y algunos han tenido más de dos parejas. Respecto al uso del condón, solo el 44.55% lo usa siempre, y el 19.83% ha tenido sospecha de padecer una ITS. Los hallazgos coinciden con el estudio realizado por Cifuentes et. al, evidenciándose que el 30% de los estudiantes ha iniciado ya relaciones sexuales, lo que demuestra la existencia de prácticas de riesgo como edad de inicio sexual cerca de 15 años, además, el no empleo de condón como medio de protección” (68). Los dos estudios indican patrones similares en lo relacionado a las prácticas de autocuidado en los estudiantes de secundaria, es así como se evidencia la edad temprana de inicio y escaso uso del condón.

Las prácticas de autocuidado entre los estudiantes revelan una subestimación del riesgo de ITS en varias situaciones: el 64.38% cree que tener una pareja estable implica poco riesgo, incluyendo la infidelidad de la pareja y tener múltiples parejas sexuales sin protección. Además, el 7.84% y el 2.94% creen que consumir sustancias psicoactivas y alcohol conlleva poco o ningún riesgo, y un porcentaje significativo de estudiantes percibe erróneamente que donar sangre conlleva un alto riesgo de contraer ITS. Estos hallazgos coinciden con Becerra et al., quienes indican que solo el 52% de los adolescentes tienen un nivel adecuado de autocuidado en salud sexual, mientras que el 35% tiene un nivel medio y el 13% un nivel bajo, lo que los expone a riesgos de ITS (69). Los resultados revelan una situación preocupante por la escasa comprensión sobre los riesgos de ITS, lo que conlleva a comportamientos de riesgo por no aplicar las prácticas de autocuidado adecuadas para la prevención.

En el autocuidado, se encontraron creencias erróneas sobre la prevención de ITS, como pensar que bañarse después de las relaciones sexuales previenen su transmisión o que tener una pareja estable disminuye el riesgo. Aunque la mayoría reconoce la eficacia del uso del condón, aún existe un grupo que lo considera poco eficaz, lo que evidencia una falta de comprensión sobre su uso. Esto contrasta con los hallazgos de Conrado y Téllez (70), donde el 58% de los adolescentes creen necesario usar condón con una pareja estable y el 18% asegura usarlo siempre en cada encuentro sexual. Estas discrepancias subrayan la necesidad de mejorar la educación sexual para abordar y corregir las falsas creencias y fomentar prácticas de autocuidado más efectivas y basadas en información precisa.

El estudio revela varias limitaciones en el acceso a condones entre los estudiantes. Un 19.93% no conoce lugares gratuitos para obtenerlos y el 15.69% siente vergüenza al comprarlos. Además, el 9.80% menciona falta de dinero y el 3.59% se siente incómodo porque el dueño de la farmacia los conoce. Otro 3.59% simplemente no le gusta usar condón y el 0.65% no quiere usarlo. Los hallazgos difieren con el estudio realizado por Conrado y Téllez (70), quienes refieren que el 69.92% identifica las farmacias como el lugar más accesible para adquirir condones, el acceso sigue siendo problemático por varias razones. La falta de confianza con los padres, el desconocimiento sobre dónde obtenerlos y la escasa promoción por parte del personal de salud son factores significativos que dificultan su obtención. Estos obstáculos subrayan la necesidad de mejorar la educación sexual y promover el acceso a métodos anticonceptivos de manera más abierta y accesible.

El estudio reveló creencias erróneas sobre el uso del condón, como la idea de que reduce el placer sexual, crea desconfianza en la pareja o disminuye el deseo sexual, influenciadas por factores culturales y desinformación. También se observan mitos y experiencias negativas que afectan la percepción del condón, aunque algunos estudiantes muestran una actitud responsable hacia su uso en la primera relación sexual. Estas creencias reflejan la necesidad de una mejor educación sexual. Relacionando los aspectos mencionados anteriormente, con los resultados del estudio realizado por Abril et al., quienes refieren que “Las creencias sobre el uso del condón fueron asociadas con la pérdida del placer, las dificultades de uso y los estereotipos de género, más por los varones que por las mujeres. Se concluye que en estudiantes universitarios persisten creencias poco favorecedoras acerca del uso del condón aun cuando no hayan iniciado relaciones coitales” (71). Es evidente que las creencias se mantienen en algunos aspectos, es decir que existen similitudes en cuanto al uso del preservativo como uno de los medios de protección para evitar el padecimiento de las ITS.

9. CONCLUSIONES

En los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de los grados noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, se encontró predominio del sexo masculino, cuya orientación sexual en mayoría son heterosexuales, la edad promedio de 16 años, siendo la mínima de 14 años y la máxima de 19 años.

Prevalece la residencia del área urbana, estrato socioeconómico dos, no pertenecen a ninguna etnia, vinculados al régimen de seguridad social en salud subsidiado, profesan la religión católica. Además, la conformación de la familia es nuclear, es decir, conformada por papá, mamá, hermanos y abuelos.

En los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, se encontró que la mayoría las relacionan con orientación sexual o relaciones sexuales, además, conocen algunas ITS y las mencionan, además, el aprendizaje en su mayoría ha sido de internet y colegio; en cuanto a los síntomas identifican algunos, pero si hay mayor claridad en cuanto a la transmisión.

En las prácticas de autocuidado, es importante mencionar que un bajo porcentaje ha iniciado relaciones sexuales, quienes han tenido en mayoría una pareja, uso de condón siempre en la mayoría. Además, es evidente que existe un porcentaje bajo que no identifican los riesgos de ITS, ya que el grado de confianza es muy alto.

Los adolescentes manejan prácticas de autocuidado erróneas, como bañarse después de las relaciones previene ITS, pareja estable previene el riesgo, aunque el uso del preservativo es muy eficaz; en cuanto a las creencias existentes relacionadas con el uso del condón, se manifestó creencias erróneas en un considerable porcentaje.

10.RECOMENDACIONES

Se sugiere a las directivas de la institución educativa implementar programas educativos que fortalezcan la salud sexual y reproductiva de los estudiantes, teniendo en cuenta que este grupo se encuentran en el período de desarrollo y cambios constantes. Por tal motivo, es importante que estas iniciativas se adapten a las necesidades de los educandos para que se desarrollen en un ambiente seguro y de confianza.

Es importante que se realice convenios con las instituciones de salud, con la finalidad de establecer vínculos educativos a través del programa de servicios amigables para adolescentes y jóvenes, encaminados a fortalecer la salud sexual y reproductiva, es decir, desde el punto de vista de una sexualidad con responsabilidad.

Es vital que los estudiantes se involucren activamente en las actividades dirigidas por las instituciones educativas y de salud para promover una salud sexual sana y responsable, ya que la participación activa fortalece el conocimiento y las habilidades en salud sexual para abórdalo en vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hubert López C SLLDIVSEVA. Salud sexual y reproductiva en población adolescente y adulta en México, 2022.. [Internet].; junio, 2023 [Consultado 2024 Abril 3. Disponible en: doi: 10.21149/14795. PMID: 38060961.
2. Morris S. Introducción a las infecciones de transmisión sexual (ITS). 2023..
3. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual (ITS). [Internet].; 2024 [Consultado 2024 Abril 3. Disponible en: <https://lc.cx/HjUTgG>.
4. Organización Mundial de la Salud. Estrategias mundiales del sector de la salud contra el VIH, las hepatitis víricas y las infecciones de transmisión sexual para el periodo 2022-2030. [Internet].; 2022 [Consultado 2024 Abril 3. Disponible en: <https://lc.cx/bfrm2q>.
5. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. La epidemia de ITS en los EE. UU. no mostró signos de desaceleración en el 2021: los casos siguieron aumentando. [Internet].; 2023 [Consultado 2024 Abril 3. Disponible en: <https://lc.cx/Go0XIC>.
6. Organización Mundial de la Salud. VIH y sida. [Internet].; 2023 [Consultado 2024 Abril 3. Disponible en: <https://lc.cx/cfbG-F>.
7. Fundación Santa Fe de Bogotá. ¿Cómo está el panorama de las Infecciones de transmisión sexual? [Internet].; 2021 [Consultado 2024 Abril 2. Disponible en: <https://lc.cx/zKzycy>.
8. Sánchez Mendoza V, Vallejo Medina P, Morales A, Soriano Ayala E. Adolescentes colombianos fracasan en conocimientos sobre VIH y otras infecciones de transmisión sexual. *Revista Latinoamericana de Psicología*. 2022; 54: p. 43-50.
9. Millapán M. Autocuidado y prevención de infecciones de transmisión sexual. [Internet].; 2021 [Consultado 2022 07 23. Disponible en: <https://lc.cx/C60vye>.
10. Martínez Baldelomar CJ, Pérez Martínez LM. Conocimientos y Prácticas de Autocuidado que tienen las adolescentes relacionado a Prevención de Infecciones de Transmisión. C/S. Jaime Pastora Chinandega Julio 2012. Monografía (optar al título de Licenciada/o en Ciencias de Enfermería). León - Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua – León., Facultad de Ciencias Médicas; 2013.
11. Guerrero Laos MN, Cerón Gómez ,M, Iburguen Mondragón ,E. Estimación de parámetros de un modelo matemático en la transmisión de VIH/SIDA en Pasto-Colombia. *Boletín Redipe*. 2021; 10(7): p. 311-320.
12. Instituto Departamental de Salud de Nariño. Lineamientos para la conmemoración del Día de Respuesta Frente al VIH 2019 “HAZ TU PARTE”. [Internet].; 2019 [Consultado 2022 10 25. Disponible en: <https://lc.cx/fRAbFs>.

13. La Hora. Ipiiales: tercer puesto en Nariño en casos de sida. [Internet].; 2006 [Consultado 2022 09 14. Disponible en: <https://lc.cx/wloHpi>.
14. Profamilia. Autocuidado, la clave para prevenir infecciones de transmisión sexual: Profamilia comparte 7 consejos para cuidar tu salud sexual y reproductiva. [Internet].; 2023 [Consultado 2024 04 3. Disponible en: <https://lc.cx/vW8lf9>.
15. Deleon de Melo L, Passos Sodré C, Spindola T, Costa Martins ER, Nepomuceno de Oliveira André NL, Vieira da Motta CV. Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. *Enferm. glob.* 2022 enero;(65): p. 74-87.
16. Garcés Rimón , Miguel Castro. Hábitos de vida saludable desde la adolescencia. *Revista de Estudios de Juventud.* ;(12): p. 107-116.
17. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. [Internet].; 2019 [Consultado 2024 04 3. Disponible en: <https://lc.cx/APJj4q>.
18. González Bango MA, Blanco Pereira ME, Ramos Castro G, Martínez Leyva G, Rodríguez Acosta Y, Jordán Padrón M. Educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana: necesidad incuestionable. *Rev.Med.Electrón.* 2018; 40(3): p. 768 -783.
19. Acevedo M. K, Rodríguez B H. Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de los centros educativos de Cushcanday-Agallpampa y San Isidro-Otuzco, en el año 2021-2022. *Rev. chil. neuro-psiquiatr.* 2023; 61(2): p. 176-188.
20. Cruz Moreno AP. Factores asociados a la práctica de conductas sexuales de riesgo en línea en adolescentes escolarizados. Tesis (optar título de Magister en Enfermería). Bogotá: Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Enfermería; 2022.
21. Chanamé Zapata F, Rosales Pariona I, Mendoza Zúñiga M, Salas Huamani J, León Untiveros G. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Rev. Salud Pública.* 2021; 23(1): p. 1-7.
22. Pruthi S, Allen N(, Arora AS, Bakkum Gamez JN, Baqir M, et al.. Educación sexual: cómo hablar sobre sexo con tu hijo adolescente. [Internet].; 2023 [Consultado 2024 10 13. Disponible en: <https://lc.cx/7X5MA3>.
23. Velasco Garzón CD, Cubillos Huertas LY, Espinosa Acevedo NL. Promoviendo la salud sexual y la prevención de ITS VIH/ SIDA en estudiantes de la Universidad Católica de Colombia. Trabajo de grado (curso de especial interés en Psicología y Sexualidad). Bogotá: Universidad Católica de Colombia, Facultad de Psicología; 2021.

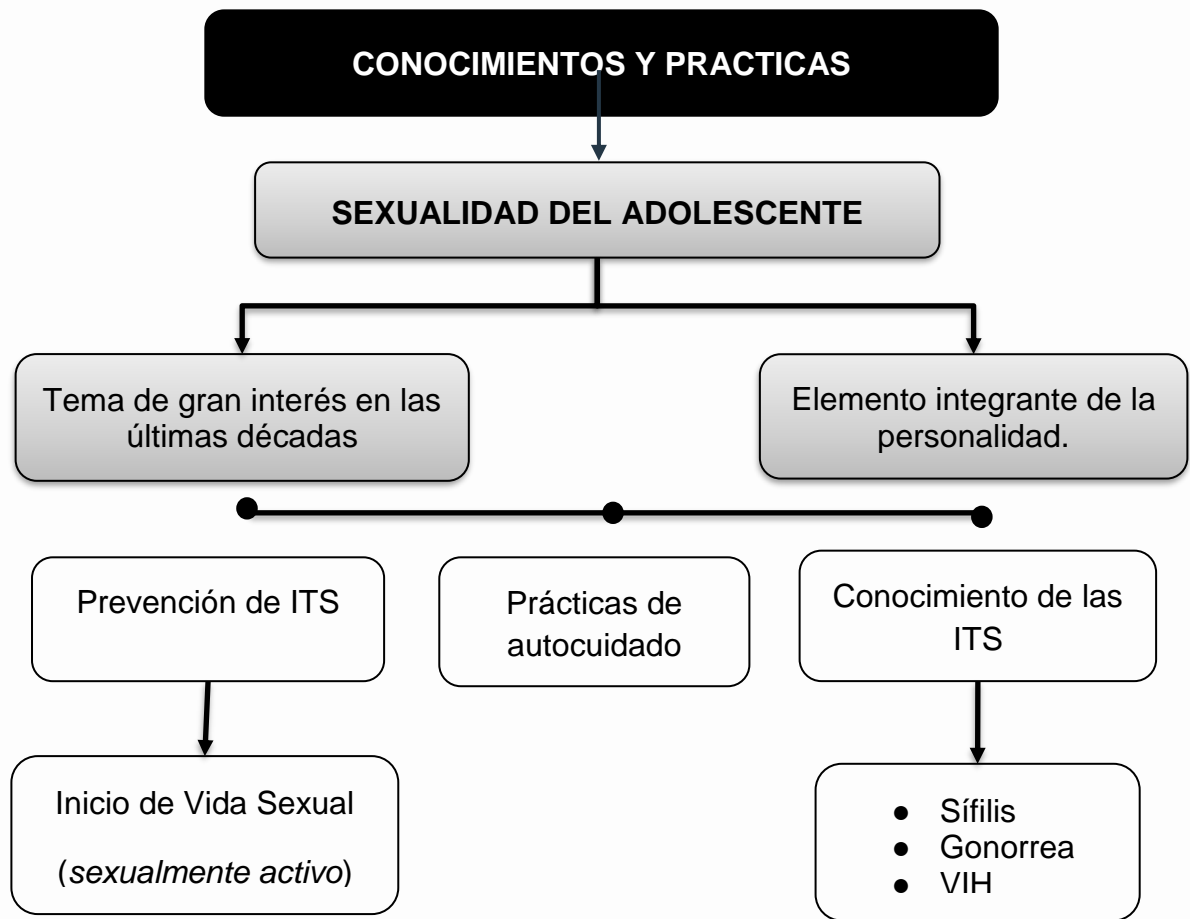
24. Duarte Cejas ME, Jiménez González MdJ, Jiménez Piz MdJ, Valle Solís MO, López Lizárraga A, Sillas González DE. Estrategia Educativa para Incrementar el Nivel de Conocimientos de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes. *Journal of Development*. 2022 Mar- Abr.; 3(2): p. 1761-1770.
25. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de Transmisión Sexual. [Internet]. Ginebra; 2016 [Consultado 2024 04 3. Disponible en: <https://lc.cx/yXL0fC>.
26. Fuerte de Vega I, Blanco Arévalo JL, Alsina Gilber M, Borrel Iragari N. ¿Qué son las Infecciones de Transmisión Sexual? [Internet].; 2018 [Consultado 2024 04 17. Disponible en: <https://lc.cx/FzR0n5>.
27. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual. [Internet].; 2023 [Consultado 2024 05 01. Disponible en: <https://lc.cx/pvKatA>.
28. Profamilia. Identidades de género. [Internet].; s.f. [Consultado 2024 05 1. Disponible en: <https://lc.cx/IU7jwG>.
29. Ministerio de Salud y Protección Social. ¿Qué es el género? [Internet].; 2020 [Consultado 2023 07 25. Disponible en: <https://lc.cx/0NhR52>.
30. Belloso ML, Cabrera MS, Muñoz IG. Igualdad de Género en instituciones de educación superior e investigación. [Internet]. Lima; 2021 [Consultado 2023 07 25. Disponible en: DOI:10.5209/infe.76643.
31. Gutiérrez Cruz SK. Factores relacionados al abandono del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Establecimiento de salud I-4 Catacaos 2021. Tesis (optar título de Médico Cirujano). Piura- Perú: Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
32. Mazo Chavarría AP. Incorporación del erotismo en la política pública de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos en Colombia 2014- 2021. Trabajo de grado (optar al título de Magíster en Gobierno y Políticas Públicas). Medellín: Universidad Eafit, Escuela de Economía y Finanzas; 2022.
33. Ministerio de Salud y Protección Social. Marco político de la salud y derechos sexuales y reproductivos. [Internet].; 2024 [Consultado 2024 04 4. Disponible en: <https://lc.cx/qPOIQ5>.
34. Ayerdi O OEVCAFP. Incidence of sexually transmitted infections and screening models among pre-exposure prophylaxis users. [Internet].; Marzo 2024 [Consultado 2024 04 07. Disponible en: Doi: 10.1016/j.eimce.2024.03.004. Epub ahead of print. PMID: 38492988.
35. Organización Panamericana de la Salud - Organización Mundial de la Salud. Sífilis. [Internet].; 2017 [Consultado 2024 04 2. Disponible en: <https://lc.cx/PACnkM>.
36. Villacís Nieto JM, GDFL, VIAJ, & JCJI. Diagnóstico y tratamiento de la gonorrea. [Internet].; 2021 [Consultado 2024 04 4. Disponible en: DOI: [https://doi.org/10.26820/reciamuc/5.\(1\).ene.2021.78-89](https://doi.org/10.26820/reciamuc/5.(1).ene.2021.78-89).

37. Hidrovo Arteaga MJ, Ramírez Medranda KA, Mendoza Salazar JG, Mero Barcia VM. Riesgo y consecuencias de las enfermedades de transmisión sexual. RECIMUNDO. 2020 Oct.; 4(4): p. 517-530.
38. Jiménez Morón A, Hueso Montoro , Caparros Gonzalez RA, Pérez Morente MÁ. Factores de riesgo para la adquisición de Infecciones de Transmisión Sexual en trabajadores/as del sexo: revisión sistemática. Rev. Esp. Salud Pública. 2024; 98: p. 1-21.
39. Narváez Betancour M. Mitos sobre las infecciones de transmisión sexual y cómo evitar ponerte en riesgo. [Internet].; 2021 [Consultado 2023 07 27. Disponible en: <https://lc.cx/5-1Wc->.
40. Alcaldía Municipal de Samaniego - Nariño. Los mitos del uso del preservativo. [Internet].; 2018 [Consultado 2023 07 26. Disponible en: <https://lc.cx/XvBNNW>.
41. Clínica García Reboll. 9 mitos sobre las ETS (enfermedades de transmisión sexual). [Internet].; 2021 [Consultado 2023 07 27. Disponible en: <https://lc.cx/vvBG7u>.
42. El Congreso de Colombia. Ley 115 de 1994. Por la cual se expide la ley general de educación. Diario Oficial. 1994 Febrero 8: p. 1-50.
43. El Congreso de Colombia. Ley 1438, de 2011. Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial. 2011 Enero 19: p. 1-51.
44. Ministerio de Salud y Protección Social. Política nacional de sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos. Primera edición ed. Bogotá: Agencia Alma Digital S.A.S; 2010.
45. Ministerio de Salud y Protección Social. Plan Decenal Salud Pública 2022-2031. [Internet].; 2022 [Consultado 2024 04 3. Disponible en: <https://lc.cx/N0rPyu>.
46. El Congreso de Colombia. Ley 972 de 2005. Por la cual se adoptan normas para mejorar la atención por parte del Estado colombiano de la población que padece de enfermedades ruinosas o catastróficas, especialmente el VIH/Sida. Diario Oficial. 2005 Julio;(45.970): p. 1-4.
47. Gómez PI, Pardo R, Gaitán H, Pinilla Roa A, Bustos JC, Sánchez CL, et al. Guía para la atención en planificación familiar a hombres y mujeres. [Internet].; 2019 [Consultado 2023 07 26. Disponible en: <https://lc.cx/r-jzRL>.
48. Ministerio de Salud. ABECÉ sobre anticoncepción. [Internet].; 2016 [Consultado 2023 10 30. Disponible en: <https://lc.cx/ZATa5N>.
49. Ministerio de Salud y Protección Social - Colciencias. Guía de Práctica Clínica para el abordaje sindrómico del diagnóstico y tratamiento de los pacientes con infecciones de transmisión sexual y otras infecciones del tracto genital. Bogotá: Colciencias; 2013.
50. Farías. Cuestionario. [Internet].; 2024 [Consultado 2024 04 4. Disponible en: <https://lc.cx/wq5Xrc>.

51. Instituto Nacional de las Mujeres. Sexo. [Internet].; 2024 [Consultado 2024 04 4. Disponible en: <https://lc.cx/TYICVa>.
52. Junta de Castilla y León. Orientación sexual. [Internet].; s.f. [Consultado 2024 04 4. Disponible en: <https://lc.cx/BhUltJ>.
53. Signpost Project. ¿Qué son los estratos sociales y cómo sé a cuál pertenezco? [Internet].; 2024 [Consultado 2024 04 4. Disponible en: <https://lc.cx/y-s6z5>.
54. Transparencia por Colombia. La política de diversidad, equidad, inclusión y no discriminación. [Internet].; 2023 [Consultado 2024 04 4. Disponible en: <https://lc.cx/DAnHt6>.
55. Marín García A. Religión. [Internet].; 2020 [Consultado 2024 04 4. Disponible en: <https://lc.cx/CGBYU6>.
56. Martínez Arredondo E. ¿Por qué los jóvenes se inician antes en el sexo? [Internet].; 2022 [Consultado 2023 04 4. Disponible en: https://lc.cx/T_BCb9.
57. Díaz Mendiola FA. ¿Ser sexualmente activo? [Internet].; s.f. [Consultado 2024 04 4. Disponible en: <https://lc.cx/aYikKD>.
58. González P. ¿Cuántas parejas sexuales son demasiadas (o muy pocas)? [Internet].; 2021 [Consultado 2024 04 4. Disponible en: <https://lc.cx/nZUvsA>.
59. Martínez Preciado JM. ¿El preservativo causa disfunción eréctil? Mitos y realidades sobre el condón. [Internet].; s.f. [Consultado 2024 04 4. Disponible en: <https://lc.cx/mn6TWy>.
60. Ministerio de Salud. Resolución 8430 de 1993. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Diario oficial. 1993 Octubre 4: p. 1-19.
61. Larrain , Garaigordobil M. El bullying en el País Vasco: prevalencia y diferencias en función del sexo y la orientación sexual. Clínica y Salud. 2020 Noviembre ; 31(3).
62. Rodríguez Lazo M, Pilar Nguema JJ, Esono Nchama MF, Rovira Ivasa J. Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primer año de la carrera de Enfermería. Enfermería Investiga. 2017 Sep.; 2(3): p. 110-114.
63. Workowski KA, Bachmann LH, Chan PA, Johnston CM, Muzny CA, Park , et al. Sexually transmitted infections treatment. MMWR. 2021 Julio; 70(4): p. 192.
64. Villalón L, Pérez , Hevia , Ferrer. Xebra: aplicación móvil para la prevención de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Revista Cubana de Informática Médica. 2019 Diciembre ; 12(2).
65. Tixe Manobanda YA. Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de secundaria ecuatorianos. Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería. Ambato: Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud; 2023.

66. López Castro D, Rodríguez Aldana AM, Peña Figueredo M. Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Novedades en Población*. 2020; 16(31): p. 187-199.
67. Paquirachi Requejo RM. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de nivel secundaria en una institución educativa de Lima Metropolitana, 2019. tesis (Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería). Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina; 2021.
68. Cifuentes Zúñiga CF, Gaete Villegas GA, Sepúlveda Saldías CM, Morales Ojeda IA, Parada Jiménez DA. Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria. *Horiz. Med.* 2021 Ene - Mar; 21(1): p. 1-7.
69. Becerra Silva AM, Alicia Jussara LG. Relación entre el nivel de conocimientos y autocuidado sobre salud sexual en adolescentes de una Institución Educativa. Chiclayo 2023. Tesis (optar título de Licenciada en Enfermería. Lambayeque - Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Facultad de Enfermería; 2024.
70. Conrado Castillo FM, Téllez Aburto AJ. Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso preservativo masculino en estudiantes de 12 a 19 años de sexo masculino, secundaria regular del Instituto Nacional Ramón Matus Acevedo, Jinotepe- Carazo, febrero- abril 2021. Tesis (optar título de Master en Salud Pública). Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Facultad de Ciencias Médicas; 2022.
71. Abril Valdez E, Román Pérez R, Cubillas Rodríguez MJ, Domínguez Ibáñez SE. Creencias sobre el uso del condón en una población universitaria. *Revista Científica Multidisciplinaria de Prospectiva*. 2018; 25(3): p. 1-24.

ANEXOS

Anexo 1. Mapa conceptual del Marco Teórico

Fuente: Elaboración propia de la investigación

Anexo 2. Aval y Aprobación: Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto



San Juan de Pasto, 20 de septiembre del 2023

Doctor
 MSc. Luis Eduardo González
 Coordinador Área de Investigación
 Facultad de Medicina – Universidad San Martín

Cordial saludo.

Conforme a la solicitud recibida por parte de los estudiantes: Angie Jackeline Ascuntar Narváez, Camilo José Coral Chávez y José Yonibes Gómez Martínez, de octavo semestre del Programa de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín, sede Pasto, respecto al proyecto de investigación denominado “CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE MÉTODOS DE AUTOCUIDADO RELACIONADOS CON LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE GRADO NOVENO A ONCE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL CIUDAD DE PASTO EN EL PERIODO 2023”.

La institución ha considerado lo siguiente:


Que el proyecto de investigación fue evaluado y aprobado por parte del suscrito rector, y se consideró la pertinencia de la investigación, el rigor metodológico, la coherencia y la racionalidad del documento propuesto y el cumplimiento de las normas científicas, técnicas éticas y racionales que rigen para este tipo de investigaciones. El consentimiento informado elaborado para este proyecto incluye los aspectos requeridos para proveer la información necesaria a los estudiantes que se incluyan en la investigación, y los investigadores deberán garantizar la obtención del documento firmado por cada uno de los participantes en el estudio. Cabe aclarar que lo anterior, solo se realizara si llegara a ser estrictamente necesario.

La institución se compromete de igual forma a brindar los espacios requeridos para el normal desarrollo de la investigación, previa presentación del cronograma.

Con base a lo expresado anteriormente, el suscrito Rector de la Institución conceptúa que el proyecto cumple con todos los requisitos de calidad exigidos y en consecuencia otorga su aprobación.

Se expide esta autorización el 20 de septiembre del año 2023

Atentamente


 JOSE VICENTE GUANCHA GUERRERO
 Rector Institución Educativa Ciudad de Pasto

Anexo 3. Consentimiento Informado

PROGRAMA DE MEDICINA FUNDACIÓN UNIVERSIDAD SAN MARTÍN

Como estudiantes de medicina de la Fundación Universitaria San Martín, estamos realizando una investigación acerca de los Conocimientos y prácticas de autocuidado relacionadas con la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de noveno a once del Colegio Ciudad de Pasto en el periodo 2023. El objetivo del estudio es investigativo. Con el fin de diseñar una propuesta educativa basada en la teoría de autocuidado. Para validar esta investigación, se diseñó un cuestionario que contiene 48 preguntas. El estudio consiste en la resolución del cuestionario, que le tomará contestar aproximadamente 30 minutos. El proceso será estrictamente confidencial y el nombre no será utilizado.

El estudio no conlleva ningún riesgo, las respuestas dadas no tendrán ninguna consecuencia en el desarrollo académico del estudiante. Este documento se le entrega para que conozca las características de la investigación, si tiene alguna duda, solicite a los investigadores que le aclare sus dudas, ellos le proporcionarán toda la información que necesite, antes de aceptar su participación.

Responsables de la investigación: el estudio es dirigido y asesorado por la docente de la Universidad San Martín: Ana Isabel Vallejo Narváez. Con la participación de los estudiantes investigadores de medicina de la Fundación Universidad San Martín: Angie Jackeline Ascuntar Narváez, Camilo José Coral Chávez y José Yonibes Gómez Martínez.

Confidencialidad: su identidad estará protegida, pues durante todo el estudio solo se utilizará un código numérico que lo diferenciará de los otros estudiantes en la investigación. Los datos individuales sólo serán conocidos por los investigadores mientras dura el estudio, quienes, en todo caso, se comprometen a no divulgarlos. Los resultados que se publicarán corresponden a la información general de todos los participantes.

La participación es voluntaria. Usted tiene derecho a obtener una copia del presente documento y a retirarse posteriormente de esta investigación, si así lo desea en cualquier momento y no tendrá que firmar ningún documento para hacerlo, ni informar las razones de su decisión, si no desea hacerlo. Usted no tendrá que hacer gasto alguno durante la participación en la investigación y en el momento que lo considere podrá solicitar información sobre sus resultados a los responsables de la investigación.

Si desea participar LIBRE y VOLUNTARIAMENTE en la presente investigación, favor firmar el presente consentimiento informado y devolver al equipo investigador

de la Fundación Universidad San Martín. He leído y acepto el procedimiento descrito en este documento.

Firma del estudiante: _____ TI/ cc: _____

Grado del estudiante en que se encuentra cursando: _____ Fecha _____

La información obtenida será anónima y tratada con la más estricta confidencialidad.

Anexo 4. Encuesta

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES DE GRADO NOVENO A ONCE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL CIUDAD DE PASTO.

PROGRAMA DE MEDICINA UNIVERSIDAD SAN MARTÍN - SEDE PASTO.

OBJETIVO: Identificar las características sociodemográficas, conocimientos y prácticas de autocuidado relacionadas con la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de grado noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto.

INSTRUCTIVO: a continuación, encuentra una serie de preguntas a las cuales debe responder con una X, según su criterio. El éxito del estudio depende única y exclusivamente de las respuestas que ustedes suministren, los datos serán confidenciales y se utilizarán para el desarrollo de la investigación.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. Sexo: Hombre ____ Mujer ____
2. Orientación sexual:
Heterosexual: _____
Homosexual: _____
Bisexual: _____
3. Edad:
Menos 13 años: ____ 13 ____ 14 ____ 15 ____ 16 ____ 17 ____ Mas de 17 años ____
4. Qué grado se encuentra cursando:
Noveno _____
Décimo _____
Once _____
5. Residencia: Urbana ____ Rural ____
6. Estrato Socio económico: 0 ____ 1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 ____
7. Etnia: Afrocolombiano ____ Palenquero ____ Raizal ____ Indígena ____
Gitano ____

8. Régimen de seguridad social:
 Contributivo: _____ Subsidiado: _____ Vinculado: _____
9. Religión:
 Católica _____ Cristiana: _____ Otra _____
10. Señale quiénes conforman tu Familia: (puedes señalar múltiples respuestas)
 Papá _____ Mamá _____ Hermanos _____ Tíos _____
 Abuelos _____ otros cuáles _____

CONOCIMIENTOS SOBRE ITS

11. ¿Para usted qué es la sexualidad?

12. ¿Conoces algo acerca de las infecciones de transmisión sexual?
 Si _____ No _____ Nombre algunas:

13. ¿Dónde has aprendido acerca de las enfermedades de transmisión sexual, o quién le ha hablado de ellas?
 Casa _____ Colégio _____ Amigos _____ Padres _____ Internet _____ TV _____
14. ¿Has escuchado de la Clamidiasis?
 Si _____ No _____
 Si su respuesta es sí, ¿qué síntomas conoce y cómo se transmite?

15. ¿Has escuchado de la infección por el virus del herpes?
 Si _____ No _____
 Si su respuesta es sí, ¿qué síntomas conoce y cómo se transmite?

16. ¿Has escuchado del virus del papiloma humano?
 Si _____ No _____
 Si su respuesta es sí, ¿qué síntomas conoce y cómo se transmite?

17. ¿Has escuchado de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH)?
 Si _____ No _____
 Si su respuesta es sí, ¿qué síntomas conoce y cómo se transmite?

18. ¿Has escuchado de la Sífilis?

Si ____ No ____

Si su respuesta es sí, ¿qué síntomas conoce y cómo se transmite?

19. ¿Has escuchado de la Gonorrea?

Si ____ No ____

Si su respuesta es sí, ¿qué síntomas conoce y cómo se transmite?

20. ¿Conoces cómo se previene las infecciones de transmisión sexual anteriormente mencionadas?

Si ____ No ____

21. Cuáles son las formas de prevención de las ITS

22. ¿En el caso de presentar sospecha de una ITS, a quien consultarías?

-Amigos ____

-Padres ____

-Internet ____

-Profesores ____

-Promotor de salud ____

-Centro de salud ____

-Medico particular ____

23. ¿Te gustaría conocer más sobre enfermedades de transmisión sexual y su prevención? Si ____ No ____

PRÁCTICAS SOBRE ITS

24. ¿Has iniciado tus relaciones sexuales? Si ____ No ____

*(Si tu respuesta es negativa salta a la pregunta No. 27)

25. ¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales? _____

26. ¿Qué edad tenía tú primer pareja sexual? _____

27. ¿Eres sexualmente activo? Si ____ No ____

28. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido? 0 ____ 1 ____ 2 ____ 3 ____ mas de 3 ____

29. ¿Usas condón?

Siempre ____ Ocasionalmente ____ Nunca ____

30. ¿Has tenido la sospecha de padecer una infección de transmisión sexual?

Si ____ No ____

#	PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO	Mucho Riesgo	Bastante Riesgo	Poco Riesgo	Ningún riesgo
31	Qué riesgo de ITS tiene una pareja estable				
32	Qué riesgo de ITS tiene una pareja estable, que su pareja de manera ocasional o permanente le es infiel				
33	Qué riesgo de ITS tiene una persona, que mantiene relaciones sexuales con varias parejas, sin protección.				
34	Qué riesgo de ITS tiene las personas con orientaciones sexuales diversas.				
35	Qué riesgo de ITS tienen las personas que consumen sustancias psicoactivas (spa) y alcohol si sostienen una relación sexual sin protección.				
36	Califique si donar sangre tiene riesgo de contraer ITS				
	AUTOCUIDADO	Muy eficaz	Bastante eficaz	Poco eficaz	Nada eficaz
37	Bañarse después de las relaciones sexuales, previene las ITS				
38	Una pareja estable disminuye el riesgo de contraer una ITS				
39	Usar preservativo (Condón)				

40. Cuáles han sido tus limitantes u obstáculos para adquirir un condón.
- Falta de dinero
 - El dueño de la farmacia me conoce o conoce a mi pareja
 - Vergüenza al qué dirán
 - No conozco lugares gratuitos que regalen condones

	CREENCIAS	Totalmente De acuerdo	Bastante De Acuerdo	Algo De Acuerdo	En Desacuerdo
41	Usar condón, no da el mismo placer sexual				
42	El uso de condón crea desconfianza entre la pareja				
43	El uso del condón disminuye en las mujeres el deseo sexual				
44	El uso del condón disminuye en los hombres el deseo sexual				
45	Los condones Permiten disfrutar más por la seguridad que dan				
46	Tener relaciones sexuales antes del matrimonio es pecado				
47	El condón solo se usa en la primera relación sexual				
48	El condón corta la circulación				

Anexo 6. Presupuesto

RESUMEN						
#	Concepto	Estudiantes de Medicina		Universidad San Martín		Total
		Especie	Efectivo	Especie	Efectivo	
1	Talento Humano	\$4.242.286	\$0	\$0	\$0	\$4.242.286
2	Equipos y software	\$8.812.000	\$0	\$0	\$0	\$8.812.000
3	Capacitación	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
4	Servicios tecnológicos y pruebas	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
5	Materiales, insumos y documentación	\$188.000	\$0	\$0	\$0	\$188.000
6	Gastos de viaje	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
7	Administrativos	\$0	\$0	\$3.451.631	\$0	\$3.451.631
8	Otros	\$172.581	\$0	\$0	\$0	\$172.581
	INVERSIÓN TOTAL DEL PROYECTO	\$13.414.867	\$0	\$3.451.631	\$0	\$16.866.497

Anexo 7. Sometimientos a Eventos Científicos

7.1. Carta de Aval: VII Encuentro internacional de semilleros de Tecnología – Cúcuta



San José de Cúcuta, 18 de septiembre de 2023

Estimados Autores

Cordial saludo;

El Comité Organizador del evento **VII ENCUENTRO INTERINSTITUCIONAL DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN** en el marco de la **X SEMANA INTERNACIONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**, agradece su interés en participar en este importante espacio de difusión científica, que se llevará a cabo los días 21 al 24 de noviembre de 2023 en la ciudad de Cúcuta (Colombia), en la Universidad Francisco de Paula Santander, Avenida Gran Colombia 12E-96 Barrio Colsag. Por otra parte, nos permitimos comunicarles que luego de ser valorada la ponencia de su autoría titulada **“Conocimientos y prácticas de los métodos de autocuidado en las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de grado noveno a once del colegio Ciudad de Pasto, en el año 2023.”**, el Comité Científico determinó **“APROBAR”** su presentación en **Modalidad póster presencial** a la cual se le asignó el **ID S23470** considerando las siguientes observaciones:

“Es un excelente trabajo, de importancia científica que aborda una temática interesante, novedosa y se ajusta a los criterios establecidos por el evento.”

Los autores interesados en someter a proceso de evaluación sus trabajos, pueden identificar la revista de interés de acuerdo con su área temática, elaborar el artículo científico y postularlo para evaluación en alguna de las revistas propuestas por el evento, teniendo en cuenta el enfoque y alcance de cada una de ellas. Los artículos sometidos estarán sujetos a las políticas editoriales de las revistas y este proceso será realizado por el Editor; la comunicación se realizará directamente entre la revista y el autor correspondiente de cada artículo. Información de revistas disponibles: [\(Haga clic aquí para ver las Revistas Vinculadas a la SICTel 2023\).](#)

Nota1: Si usted somete el artículo a publicación, deberá registrar el sometimiento a través del siguiente [Formulario Sometimiento de Artículo a Publicación SICTel 2023](#), con el objetivo de facilitar el seguimiento de los artículos asociados al evento por parte de los editores de las revistas vinculadas.

Nota2: Si no está interesado en el sometimiento del trabajo a una Revista, la publicación del resumen de la ponencia aprobada se realizará en las Memorias del evento con ISSN 2422-3115 (En línea), siempre y cuando lo haya aprobado en la inscripción.

Para lo anterior, es importante que tengan en cuenta las siguientes fechas:

Fecha límite para la postulación de artículos a revistas: 17 de noviembre de 2023. **Fecha límite para remitir el video pregrabado o póster de la ponencia:** 31 de octubre de 2023.



7.1. Artículo: VII Encuentro internacional de semilleros de Tecnología



CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LOS MÉTODOS DE AUTOCUIDADO EN LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE GRADO NOVENO A ONCE DEL COLEGIO CIUDAD DE PASTO, EN EL AÑO 2023

Ascuntar Narváez Angie Jackeline¹, Coral Chávez Camilo Jose², Gómez Martínez José Yonibes³, Ana Isabel Vallejo Narvaez⁴, Jairo Geoffrey Gómez Caicedo

1. Especialización, Estudiante de Medicina, Fundación Universitaria San Martín, Facultad Ciencias de la Salud/Programa de medicina –sede Pasto, Semillero de Investigación: SEIFUSM , Pasto, Colombia, Correo Electrónico Jyackeline151@gmail.com
2. Estudiante de Medicina, Fundación Universitaria San Martín, Facultad Ciencias de la Salud/Programa de medicina –sede Pasto, Semillero de Investigación: SEIFUSM , Pasto, Colombia, Correo Electrónico camilo1515f.c@gmail.com
3. Estudiante de Medicina, Fundación Universitaria San Martín, Facultad Ciencias de la Salud/Programa de medicina –sede Pasto, Semillero de Investigación: SEIFUSM , Pasto, Colombia, Correo Electrónico. josejy1234@gmail.com
4. Especialización, Fundación Universitaria San Martín, Facultad Ciencias de la Salud/Programa de medicina –sede Pasto, Grupo de Investigación rizomeGrup, ORCID 0000-0002-2125-5489 , Pasto, Colombia, ana.vallejo@sanmartin.edu.co.
5. Maestría, Fundación Universitaria San Martín, Facultad Ciencias de la Salud/Programa de medicina –sede Pasto, Grupo de Investigación: rizomeGrup, ORCID 0000-0003-4179-8242, Pasto, Colombia, jairo.gomez@sanmartin.edu.co.

Resumen: Si bien existen estudios donde se describe epidemiológicamente la morbilidad referente a la salud sexual y reproductiva, se ha demostrado que, en Colombia, la población más joven es la más afectada por ITS, en Nariño, existe alta prevalencia de ITS, aunque existe evidencia de aplicación de las formas de prevención, no hay suficientes estudios que concluyan o aborden los conocimientos y las prácticas que tienen los adolescentes frente a la prevención de las ITS.

Objetivo: Determinar los conocimientos y prácticas de métodos de autocuidado relacionados con la prevención de infecciones de transmisión sexual que tienen los estudiantes de grado noveno a once del colegio Ciudad de Pasto, en el año 2023.

Métodos: investigación con paradigma positivista, enfoque cuantitativo tipo observacional descriptivo transversal, la Población de estudio son 1082 estudiantes y la muestra de estudio 306 estudiantes quienes cumplirán con los criterios de Inclusión y exclusión. Fuentes de Recolección Primaria mediante encuesta semiestructurada que contiene variables referentes a aspectos sociodemográficos, preguntas orientadas a indagar sobre definiciones y tipos de ITS, formas de contagio, maneras de evitar enfermar, mitos y costumbres de prevención o tratamiento, percepción del riesgo frente a acciones ligadas al contagio

Resultados: Existencia de un bajo nivel de conocimiento definiciones y tipos de ITS, ligados a costumbres o creencias, Conocen sobre prácticas de métodos de autocuidado y formas de prevención de infecciones de transmisión sexual, con una percepción de nivel de riesgo alto al contagio. Se evidencia mitos acerca de las prácticas y métodos de autocuidado.


Discusión: Cada año se detectan a nivel mundial aproximadamente 376 millones de nuevos casos de ITS, hay mayor prevalencia en personas sexualmente activas de 15 a 49 años de edad en las Américas tienen una ITS. Colombia se ubica como el cuarto país de las Américas con mayor riesgo de contraer una ITS.




7.2. Ponencia: Simposio Regional Sexualidad Consiente y Gestación – Hospital PIO XII

SIMPOSIO REGIONAL

Sexualidad consciente y gestación



SAN MARTÍN
Fundación Universitaria



E.S.E. HOSPITAL PIO XII
Porque Tu Salud Merece lo Mejor
TEL. 591.501.645-6

Investigación: Trabajo Final

QUE SABEN Y CÓMO PRACTICAN EL AUTOCUIDADO DE ITS LOS ADOLESCENTES DE UN COLEGIO DE PASTO.

Angie Jacqueline Ascuntar Narváez (ORCID 0009-0007-1081-9721)

Camilo José Coral Chaves (ORCID 0009-0001-9631-0040)

Jose Yonibes Gómez Martínez (ORCID 0009-0001-6634-192X)

OCTAVO SEMESTRE
PROGRAMA DE MEDICINA

INTRODUCCIÓN

se ha demostrado que, en Colombia, la población más joven es la más afectada por ITS, en Nariño, existe alta prevalencia de ITS, aunque existe evidencia de aplicación de las formas de prevención, no hay suficientes estudios que concluyan o aborden los conocimientos y las prácticas que tienen los adolescentes frente a la prevención de las ITS.

Según la OMS, los adolescentes carecen de conocimientos sobre las ITS y los servicios que se brindan para su prevención y tratamiento. En Colombia, existe un alto índice de contagios con ITS, por lo que la importancia de este tema es evidente ya que de no tener en cuenta el origen de la problemática y no dar la información adecuada a los adolescentes aumenta de esta problemática.

Objetivos

OBJETIVO GENERAL

Determinar los conocimientos y prácticas de métodos de autocuidado relacionados con la prevención de infecciones de transmisión sexual que tienen los estudiantes de grado noveno a once del colegio Ciudad de Pasto, en el año 2023.

Metodología

Es una investigación con un paradigma positivista, un enfoque cuantitativo descriptivo transversal, la población estudiada fue de 1082 estudiantes y el estudio es de 284 más 61 estudiantes de reemplazo en total de 345, los cuales responderán a criterios de exclusión de inclusión.

Fuente primaria de recolección obtenida a través de una encuesta semiestructurada que contiene variables sociodemográficas, preguntas sobre la definición y tipos de infecciones de transmisión sexual, formas de infección, formas de evitar enfermar, mitos y costumbres sobre prevención o tratamiento, Percepciones de riesgo en cuanto a correlaciones con acciones contagiosas.

Resultados

Tabla #5. Distribución porcentual según la sexualidad de los estudiantes de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto.

VARIABLE	F.A (F)	F.R (%)
¿Eres sexualmente activo?	No	150 42,55%
	Si	116 37,91%
TOTAL	306	100%
¿Cuántas parejas sexuales has tenido?	1	54 48,55%
	2	32 27,56%
	3	16 13,79%
	4	6 5,17%
	5	3 2,59%
	6	5 4,31%
TOTAL	116	100%
¿Usas condón?	Nunca	22 18,97%
	Ocasionalmente	42 35,21%
	Siempre	52 44,83%
TOTAL	116	100%
¿Has tenido la sospecha de padecer una infección de transmisión sexual?	No	53 45,69%
	Si	23 19,83%
TOTAL	116	100%

Fuente: La presente investigación

VARIABLE	F.A (F)	F.R (%)
¿Para usted qué es la sexualidad?	No conoce	15 4,50%
	Orientación sexual	81 24,74%
	Relaciones sexuales	127 38,52%
	Siempre	71 21,80%
TOTAL	306	100%
¿Conoces algo acerca de las infecciones de transmisión sexual?	No	17 5,52%
	Si	289 94,48%
TOTAL	306	100%
Si su respuesta es Si ¿Mencione algunas ITS que conoce?	VIH	256 84,44%
	Gonorrea	111 36,27%
	Sífilis	111 36,27%
	Herpes genital	139 45,42%
	Chancro	44 14,38%
	VIH	88 28,76%
TOTAL	306	100%
¿Dónde has aprendido acerca de las infecciones de transmisión sexual, o quien le ha hablado de ellas?	Amigos	30 9,80%
	Colegio	31 10,13%
	Compañero	88 28,76%
	Comunidad	111 36,27%
	Padres	21 6,86%
	Internet	15 4,89%
	Televisión	10 3,27%
TOTAL	306	100%

Fuente: La presente investigación

Conclusiones

- En los conocimientos sobre las ITS, se encontró que la mayoría las relacionan con orientación sexual o relaciones sexuales, además, conocen algunas ITS y las mencionan, además, el aprendizaje en su mayoría ha sido de internet y colegio.
- En cuanto a las prácticas de autocuidado, cabe mencionar que un bajo porcentaje de personas iniciaron relaciones sexuales, la mayoría tiene pareja y la mayoría siempre usa condón.
- Es claro que la proporción de personas que no reconocen los riesgos de las ITS sea alto; ya que, los niveles de confianza son muy altos, y además de prácticas incorrectas de autocuidado como bañarse después del sexo, son formas estables de prevenir las ITS.
- El uso del condón es altamente efectivo, las parejas pueden prevenir riesgos; con respecto a las creencias existentes relacionadas con el uso del condón, aunque las creencias falsas representaron una proporción significativa.
- En cuanto a los síntomas identifican algunos, pero si hay mayor claridad en cuanto a la transmisión.

Bibliografía

ETS: la alerta de la OMS sobre el aumento de enfermedades de transmisión sexual. BBC News Mundo. [Online] 7 de junio del 2019. Acceso 10 de septiembre de 2022. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-48555712>

Afecciones de Transmisión Sexual. Universitario CBH. Clínica Barcelona. [Online]; 2021. Acceso 17 de septiembre de 2022. Disponible en: <https://www.clinicabarcelona.org/asistencia/enfermedades/infecciones-de-transmision-sexual>.

Infecciones de Transmisión Sexual. Organización Panamericana de la Salud. [Online]; 2018. Acceso 23 de octubre de 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>

7.3. Aval de Ponencia: Sala situacional Salud Sexual y Reproductiva – Medellín Colombia



7.3. Ponencia: Sala situacional Salud Sexual y Reproductiva – Medellín Colombia

SANMARTÍN
Fundación Universitaria

Conocimientos y creencias de Infecciones de transmisión sexual en estudiantes de un Colegio Público de la ciudad de Pasto 2023

Facultad ciencias en salud,
Programa de medicina FUSM, sede Pasto.

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.



SANMARTÍN
Fundación Universitaria

Estudiantes de Semilleros SEIFUSM - PASTO

Macroproyecto de Salud Sexual y Reproductiva de la FUSM

ASESORES

Jose Gómez Martinez - ORCID 0009-0001-6634-192X
Angie Jackeline Ascuntar Narvaez - ORCID 0009-0007-1081-9721
Camilo Jose Coral Chavez - ORCID 0009-0001-9631-0040

Asesora metodológica: Dr. Ana Isabel Vallejo
Asesor estadístico: Dr Oscar Jojoa
Asesor Científico: Dr Jairo Geoffrey Gómez Caicedo

Anexo 8: Artículo

Conocimientos y prácticas de metodos de autocuidado relacionados con la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de noveno a once grado de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto en el periodo 2023.

Knowledge and practices of self-care methods related to the prevention of sexually transmitted infections in students from ninth to eleventh grade of the Ciudad de Pasto Municipal Educational Institution in the period 2023.

Ascuntar Narváez Angie Jackeline¹, Coral Chávez Camilo Jose², Gómez Martínez José Yonibes³

1. Especialista, Estudiante de Medicina, Fundación Universitaria San Martin, Facultad Ciencias de la Salud/Programa de medicina –sede Pasto, Semillero de Investigación: SEIFUSM, Pasto, Colombia, Correo Electrónico Jyackeline151@gmail.com
2. Estudiante de Medicina, Fundación Universitaria San Martin, Facultad Ciencias de la Salud/Programa de medicina –sede Pasto, Semillero de Investigación: SEIFUSM, Pasto, Colombia, Correo Electrónico camilo1515f.c@gmail.com
3. Estudiante de Medicina, Fundación Universitaria San Martin, Facultad Ciencias de la Salud/Programa de medicina –sede Pasto, Semillero de Investigación: SEIFUSM, Pasto, Colombia, Correo Electrónico josejy1234@gmail.com

RESUMEN

El estudio abordó los conocimientos y prácticas de métodos de autocuidado relacionados con la prevención de infecciones de transmisión sexual que tienen los estudiantes de grado noveno a once del colegio Ciudad de Pasto, 2023, en él se caracterizó sociodemográficamente a los estudiantes, se identificaron los conocimientos y prácticas de autocuidado. La investigación mixta, con enfoque positivista y diseño observacional descriptivo transversal. La población de estudio consiste en 1082 estudiantes, con una muestra de 306 que cumplen los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó una encuesta semiestructurada para recolectar datos sobre aspectos sociodemográficos, conocimientos sobre ITS, formas de contagio, prevención, mitos, y percepción del riesgo. Los resultados evidencian un bajo nivel de conocimiento sobre las definiciones y tipos de ITS, influenciado por costumbres y creencias. Aunque conocen métodos de autocuidado y prevención, tienen una percepción alta del riesgo de contagio y existen mitos sobre las prácticas de prevención.

Palabras clave: conocimientos, prácticas, autocuidado, prevención, infecciones de transmisión sexual, salud sexual, transmisión sexual.

ABSTRACT

The study addressed the knowledge and practices of self-care methods related to the prevention of sexually transmitted infections that the ninth to eleventh grade students of the Ciudad de Pasto school, 2023 have, in which the students were sociodemographically

characterized, the knowledge and self-care practices. Mixed research, with a positivist approach and cross-sectional descriptive observational design. The study population consists of 1082 students, with a sample of 306 who meet the inclusion and exclusion criteria. A semi-structured survey was used to collect data on sociodemographic aspects, knowledge about STIs, forms of contagion, prevention, myths, and risk perception. The results show a low level of knowledge about the definitions and types of STIs, influenced by customs and beliefs. Although they know self-care and prevention methods, they have a high perception of the risk of contagion and there are myths about prevention practice

Keywords: *knowledge, practices, self-care, prevention, sexually transmitted infections, sexual health, sexual transmission.*

INTRODUCCIÓN

Si bien existen estudios donde se describe epidemiológicamente la morbilidad referente a la salud sexual y reproductiva, se ha demostrado que, en Colombia, la población más joven es la más afectada por ITS, en Nariño, existe alta prevalencia de ITS, aunque existe evidencia de aplicación de las formas de prevención, no hay suficientes estudios que concluyan o aborden los conocimientos y las prácticas que tienen los adolescentes frente a la prevención de las ITS.

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio con paradigma positivista, con enfoque mixto (cuantitativo y cualitativo), y se centró en la observación descriptiva transversal. Su objetivo fue analizar los conocimientos y prácticas de autocuidado en la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), considerando las características sociodemográficas de los estudiantes de los grados noveno, décimo y once del Colegio Ciudad de Pasto. La recolección de datos se realizó a través de encuestas, utilizando un cuestionario estandarizado con preguntas cerradas y abiertas. Se seleccionó una muestra representativa de 306 estudiantes mediante muestreo aleatorio simple, con un intervalo de confianza del 95%. El estudio se centró en estudiantes que aceptaron participar, excluyendo a aquellos que no desearon formar parte. No se utilizaron fuentes secundarias, y se implementaron controles para mitigar sesgos, como el sesgo de confusión. Los datos se procesaron con herramientas como Excel y se presentaron en tablas y gráficos.

Tras finalizar la recolección de datos, se depuró la base aplicando criterios de calidad y se exportó a la herramienta estadística para su procesamiento. Se utilizaron estadísticas descriptivas con modelo univariado, representados mediante tablas de frecuencias y gráficos. Las respuestas abiertas se clasificaron para realizar triangulación. El análisis incluyó medidas de tendencia central y dispersión para variables cuantitativas y tablas de frecuencia para las cualitativas. Las relaciones entre variables se analizaron con Chi² de Pearson, tablas de contingencia, Fisher para frecuencias bajas y la razón de posibilidades (O-R) para evaluar el riesgo entre variables.

RESULTADOS

Aspectos sociodemográficos

De los 306 estudiantes encuestados, el 50,33% son hombres y el 49,67% mujeres. En cuanto a orientación sexual, el 83,98% se identifica como heterosexual, el 15,03% como bisexual, y el 0,99% como homosexual. La edad promedio es 16 años, con un rango de 14 a 19 años. La mayor concentración está en los 16 años (35,29%), seguida de los 15 años (27,12%).

En cuanto al grado académico, predomina noveno (37,25%), seguido de décimo (36,93%) y once (25,82%). La mayoría reside en áreas urbanas, siendo el estrato dos el más común (41%) seguido del estrato uno (24%). En áreas rurales, el 7% pertenece al estrato dos, mientras que un 2% en área urbana pertenece a los estratos cinco y seis.

Respecto a etnia y estrato, el 6% de los estudiantes son indígenas (3% en estrato dos) y el 2% afrocolombianos (en estratos uno y dos). En seguridad social, el 49% está en régimen subsidiado, especialmente en estrato dos. El régimen contributivo abarca al 25%, y un 20% carece de afiliación, principalmente en estratos uno y dos. En términos religiosos, el 69,93% profesa el catolicismo, el 12,42% es cristiano, y en menor proporción hay agnósticos (22,22%) y ateos (62,96%).

Conocimientos de ITS

Los estudiantes tienen una visión limitada de la sexualidad, asociándola principalmente con la actividad sexual, aunque algunos también la relacionan con la responsabilidad, derechos y expresión personal. En cuanto a la orientación sexual, los participantes reconocen la importancia de la identidad de género y la atracción sexual, pero sus conocimientos sobre sexualidad en general son escasos, enfocándose más en preferencias personales y orientación sexual.

La mayoría entiende el sexo como características físicas y biológicas del género, lo que sugiere confusión en los términos y una visión reducida de la sexualidad.

En relación con las infecciones de transmisión sexual (ITS), el 94,44% de los encuestados reconoce diversas ITS, principalmente VIH, gonorrea, sífilis, herpes genital, VPH y clamidia, y algunos mencionan infecciones menos conocidas como la candidiasis. Internet es la principal fuente de información (39,54%), seguida del colegio (28,76%), mientras que otras fuentes como amigos, familia y televisión tienen menor influencia.

Conocimientos y prácticas de las infecciones de transmisión sexual

Los estudiantes muestran conocimientos variados sobre las ITS. Clamidia: el 93,62% sabe que se transmite sexualmente, pero existe desconocimiento general sobre esta infección; herpes: El 48,78% asocia su transmisión con relaciones sexuales y menciona síntomas como verrugas y picazón en zonas íntimas; VPH y VIH: Ambos son relacionados con relaciones

sexuales por el 57,14% de los estudiantes, pero una parte significativa desconoce su transmisión y Sífilis y Gonorrea: La mayoría los asocia con contacto sexual, aunque los síntomas y vías de transmisión son poco claros para algunos. Internet es la principal fuente de información, revelando la necesidad de mejorar la educación sobre ITS en los colegios.

Con relación a los conocimientos sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual, el 83.3% de los estudiantes conoce formas de prevenir ITS, siendo el condón la más mencionada (71.37%), seguido de anticonceptivos (11.37%) y abstinencia (5.88%). Ante sospechas de ITS, recurrirían principalmente a internet (32.02%) y centros de salud (27.12%). Además, el 86.93% expresó interés en aprender más sobre ITS y su prevención, indicando una necesidad de mayor educación en salud sexual.

Prácticas de autocuidado relacionadas con las medidas preventivas para ITS

El 62.1% de los estudiantes no ha iniciado su vida sexual, y entre quienes sí lo han hecho, la edad promedio de inicio es de 14.7 años. Sin embargo, existen percepciones erróneas sobre el riesgo de ITS. Un 64.38% considera que tener pareja estable implica poco riesgo de contagio, y el 46.73% cree que esto previene eficazmente las ITS, reflejando confianza excesiva en las relaciones estables.

Por otro lado, un pequeño porcentaje (1.63%) considera que tener múltiples parejas sin protección representa “ningún riesgo,” y un 9.8% cree erróneamente que bañarse después del sexo previene ITS. En cuanto a la donación de sangre, un 32.03% percibe un riesgo alto de contagio de ITS, lo que muestra falta de comprensión sobre los controles sanitarios.

El condón es reconocido por la mayoría como método preventivo, aunque el 6.21% lo considera poco eficaz. Las principales barreras para adquirir preservativos incluyen desconocimiento de lugares gratuitos, vergüenza y falta de dinero. Estos resultados destacan la necesidad de educación sexual integral para mejorar la comprensión de riesgos y prácticas preventivas efectivas.

DISCUSIÓN

El estudio aborda los conocimientos y prácticas de autocuidado sobre ITS en estudiantes de noveno a once de la Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto. La mayoría relaciona las ITS con la orientación o relaciones sexuales, y adquieren conocimientos principalmente de internet y el colegio. Aunque reconocen algunos síntomas, los estudiantes tienen ideas erróneas sobre prácticas de autocuidado y el uso del condón.

La muestra se conformó en su mayoría por hombres, con predominancia heterosexual y menor proporción de estudiantes bisexuales y homosexuales, con edades entre 14 y 19 años y promedio de 16. Según Larrain y Garraigordobil (1), el 87.5% se identifica como heterosexual y el 12.5% como no heterosexual. Chanamé et al. (2), encontraron una tendencia similar en adolescentes peruanos, reflejando una prevalencia heterosexual y reconocimiento de otras orientaciones, en línea con los hallazgos de este estudio.

La mayoría de los estudiantes han escuchado acerca de las ITS, destacando el conocimiento sobre el VIH y el herpes, pero con menor conocimiento sobre el VPH, sífilis y gonorrea. Estos hallazgos coinciden con el estudio de Tixe Manobanda (3), quien reportó un nivel de conocimiento del 59.2% en estudiantes ecuatorianos, pero difieren del estudio de López et al. (4), donde solo el 19% tenía conocimientos correctos sobre ITS, específicamente VIH/SIDA. En cuanto a los síntomas, los estudiantes reconocen algunos signos, pero su conocimiento es limitado y a veces incorrecto, como se observa en el estudio de Paquirachi (5), donde el 54% tenía un conocimiento insuficiente sobre los signos y síntomas de las ITS. Respecto a la prevención, el 83.33% tiene claridad sobre el tema, destacando el uso del condón (71.37%) como método preventivo, y el 86.93% muestra interés por aprender más, hallazgos que coinciden con el estudio de Chanamé et al. (2), que reportó que el 83% de los adolescentes peruanos andinos tienen conocimientos adecuados sobre prevención de ITS.

Se encontró diversidad en los conceptos sobre ITS, con énfasis en relaciones sexuales, orientación y sexo; las ITS más mencionadas fueron VIH y gonorrea. Estos hallazgos son similares a los de Rodríguez et al., donde solo el 19% del grupo mostró conocimientos amplios sobre VIH-SIDA y el resto fueron insuficientes (6). La mayoría obtiene información de internet, seguido por el colegio. Los estudios indican que el uso de internet facilita el acceso a información sobre ITS, pero se necesita educación formal para mejorar los conocimientos y la toma de decisiones de los adolescentes.

En cuanto a las prácticas de autocuidado para prevenir las ITS El 62.10% de los estudiantes no ha iniciado su vida sexual, mientras que el 37.90% lo ha hecho, con una edad promedio de inicio de 14.7 años. De los activos sexualmente, el 44.55% usa siempre condón, y el 19.83% ha sospechado de una ITS. Estos hallazgos coinciden con Cifuentes et al. (7), quienes reportaron que el 30% de los estudiantes inician relaciones sexuales cerca de los 15 años, con escaso uso del condón. Además, el 64.38% subestima el riesgo de ITS al pensar que una pareja estable implica poco riesgo, y otros consideran que consumir sustancias no aumenta el riesgo. Esto coincide con Becerra et al. (8), que hallaron que solo el 52% de los adolescentes tiene un nivel adecuado de autocuidado en salud sexual.

Se evidencian creencias erróneas como; bañarse después de las relaciones sexuales previene las ITS. El condón, reduce el placer coincidiendo con los hallazgos de Abril (9), indica que los varones asocian el uso del condón con la pérdida de placer y estereotipos de género, resalta la necesidad de mejorar la educación sexual y abordar estos mitos.

El estudio indica que algunos participantes consideran el uso del condón poco eficaz, el 20% de los estudiantes no sabe dónde obtener condones gratuitos, el 15.69% siente vergüenza al comprarlos, el 4% se siente incómodo al comprar en farmacias conocidas, y el 4% no quiere usarlos. Estos hallazgos contrastan con Conrado y Téllez (10), reporta que solo el 18% de los adolescentes usa condón siempre y el 70% de los estudiantes identifica las farmacias como el lugar más accesible para adquirir condones, aunque el acceso sigue siendo limitado por factores como desconfianza con los padres y falta de promoción en salud.

CONCLUSIONES

En los estudiantes de grados 9 -11° grado de la IEM Ciudad de Pasto; predomina el sexo masculino, heterosexual, edad promedio de 16 años, residencia urbana, religión católica y familia nuclear, estrato 2, régimen de salud subsidiado, no se identifican con ninguna etnia.

En cuanto a los conocimientos sobre las ITS, la mayoría los asocia con la orientación y las relaciones sexuales, y han aprendido sobre ellas principalmente en internet y el colegio. Reconocen algunos síntomas, aunque hay más claridad sobre la transmisión.

En las prácticas de autocuidado, un bajo porcentaje ha iniciado relaciones sexuales, de ellos la mayoría utiliza condón de forma constante. Sin embargo, hay una percepción errónea de los riesgos de las ITS, prácticas de autocuidado inadecuadas adicionalmente existen creencias equivocadas sobre el uso del condón.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Larrain , Garaigordobil M. El bullying en el País Vasco: prevalencia y diferencias en función del sexo y la orientación sexual. *Clínica y Salud*. 2020; 31(3).
2. Chanamé Zapata F, Rosales Pariona I, Mendoza Zúñiga M, Salas Huamani J, León Untiveros G. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Rev. Salud Pública*. 2021; 23(1): p. 1-7.
3. Tixe Manobanda YA. Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de secundaria ecuatorianos. Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería. Ambato: Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud.
4. López Castro D, Rodríguez Aldana AM. Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Novedades en Población*. 2020; 16(31): p. 187-199.
5. Paquirachi Requejo RM. Nivel de conocimientos sobre ITS en estudiantes de nivel secundaria en una institución educativa de Lima Metropolitana, 2019. tesis (Para optar el Título de Licenciada en Enfermería). Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina.
6. Rodríguez Lazo M, Pilar Nguema JJ, Esono Nchama MF, Rovira Ivasa J. Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primer año de la carrera de Enfermería. *Enfermería Investiga*. 2017; 2(3): p. 110-114.
7. Cifuentes Zúñiga CF, Gaete Villegas GA, Sepúlveda Saldías CM, Morales Ojeda IA, Parada Jiménez DA. Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria. *Horiz. Med*. 2021; 21(1): p. 1-7.
8. Becerra Silva AM, Alicia Jussara LG. Relación entre el nivel de conocimientos y autocuidado sobre salud sexual en adolescentes de una Institución Educativa. Chiclayo 2023. Tesis optar título de Enfermera. Lambayeque - Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.
9. Abril Valdez E, Román Pérez R, Cubillas Rodríguez MJ, Domínguez Ibáñez SE. Creencias sobre el uso del condón en una población universitaria. *Revista Científica Multidisciplinaria de Prospectiva*. 2018; 25(3): p. 1-24.
10. Conrado Castillo FM, Téllez Aburto AJ. Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso preservativo masculino en estudiantes de 12 a 19 años de sexo masculino, secundaria regular del Instituto Nacional Ramón Matus Acevedo, Jinotepe- Carazo, febrero- abril 2021. Tesis (optar título de Master en Salud Pública). Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Facultad de Ciencias Médicas.