



ESCUELA DE MEDICINA Y CIRUGÍA

“Revisión y propuestas de mejora a la difusión de la clasificación de las ITS según el programa nacional de prevención para generar estrategias actualizadas de protección y prevención”

Autor: Dr. Rigoberto de la Caridad López Alvarez MSC.

San José Costa Rica, marzo de 2025

TABLA DE CONTENIDO

CAPÍTULO I	3
Introducción.....	3
1.2 El problema y la justificación de la investigación.....	4
1.2.1 El problema de estudio	4
1.2.2 La justificación de la investigación	5
1.3 Antecedentes.....	6
1.4 Objetivos:	9
General:	9
Específicos:	9
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	10
Conclusión:.....	15
Capítulo III. MARCO METODOLÓGICO	15
Criterios de Inclusión:	16
Criterios de exclusión:.....	16
Fuentes de Información	16
Procedimiento.....	16
Instrumentos de Recolección de Datos	17
Consideraciones Éticas.....	21
CAPÍTULO IV. Resultados	22
Capítulo V. Conclusiones y recomendaciones.....	32
Conclusiones:	32
Recomendaciones:.....	34
Referencias Bibliográficas:.....	36
Otra bibliografía consultada:	39
ANEXO.	40
Encuesta sobre el conocimiento y percepción de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	40

CAPÍTULO I

Introducción

Es indudable que, para controlar la propagación y ascenso de la morbilidad y la mortalidad por las ITS, el abordaje individual clínico, ha demostrado su poca efectividad, la necesidad de desarrollar programas que pongan como centro a la población y que tengan como enfoque el conocimiento sobre la clasificación y características relativas a las ITS son elementos que en el campo de la prevención de la enfermedad ha sido tratado y experimentado por científicos, profesionales y directivos de salud de diferentes partes del mundo.

El precursor de la independencia de Cuba Don José Martí y Pérez en el artículo "*Abono—la sangre es un buen abono*", publicado en el diario La América de Nueva York en 1883, se refería a la medicina en una frase que resumía el concepto de la prevención: **"La verdadera medicina no es la que cura, sino la que precave"**

Este concepto ha tomado relevancia en nuestros días y se ha demostrado que, a un mayor conocimiento de las causas, clasificación, vías de transmisión, factores de riesgo y características propias de las enfermedades que posea una población, esto coadyuvará a que la propia ciudadanía logre reducir la incidencia y prevalencia de las enfermedades en su entorno ecológico.

Este convencimiento y los años de estudio dedicados al estudio, tratamiento e investigaciones desarrolladas a favor de personas afectadas por Infecciones de transmisión Sexual me impulsan a realizar este estudio que pretende identificar el estado actual de la difusión de la clasificación de las ITS según el programa nacional de prevención y el impacto que las mismas han tenido en una muestra de población con el objetivo de explorar la posibilidad de generar estrategias actualizadas de protección y prevención.

1.2 El problema y la justificación de la investigación

1.2.1 El problema de estudio

Las infecciones de transmisión sexual han acompañado a la práctica de la medicina desde tiempos muy antiguos y han constituido uno de los primeros problemas de salud pública que conoció la humanidad, se plantea que ya se hacía referencia a las ITS en papiros egipcios e incluso se describían en el Código de Hammurabi en la antigua Babilonia.

Hipócrates, el famoso médico griego, ya describió algunas de estas infecciones en sus escritos, los romanos que tomaron de los griegos muchos de sus descubrimientos, cultura y tradiciones, las llamaron “morbus incidencis” ⁽¹⁾. Cabe destacar que, desde tiempo tan remoto, los romanos trataban de disminuir su propagación mediante unos dispositivos de barrera (condones) fabricados con “tripa de carnero” ⁽²⁾

Las ITS más conocidas desde la antigüedad son la sífilis y posteriormente la blenorragia (gonorrea), por lo que su clasificación resultaba muy sencilla. El término “enfermedades venéreas” es acuñado por Jacques de Bittencourt a fines del siglo XVI, esta denominación se utilizó durante mucho tiempo para referirse a las ITS, palabra derivada del nombre de Venus, la diosa romana del amor, la belleza y la fertilidad.

A mediados del siglo XX se comienza a utilizar el término de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y es el 1998 que la Organización Mundial de la Salud (OMS) propone la denominación de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) por elementos relacionados con el estigma que provoca en estos pacientes (sobre todo en la pandemia de VIH/SIDA) y por la posibilidad de que una persona pueda estar infectada sin padecer aun los síntomas de la enfermedad (portadores asintomáticos).

Como se puede apreciar por la larga historia de este tipo de enfermedades y por el surgimiento de ITS emergentes como el caso del VIH-Sida el conocimiento no sólo de los profesionales sino también de la población en general sobre la clasificación de este tipo de enfermedades es un elemento de importancia significativa, hoy gracias a los

adelantos de la ciencia se han logrado identificar más de 20 agentes etiológicos que producen este tipo de enfermedades de naturaleza infecciosa en las que la transmisión sexual constituye el denominador común.

Muchas de estas infecciones de diferente origen etiológico tienen signos y síntomas parecidos, como es el caso del flujo vaginal en la mujer o el flujo uretral en el hombre, la úlcera genital en ambos sexos, y el dolor bajo abdominal en las mujeres entre los síntomas más comunes.

1.2.2 La justificación de la investigación

Se estima que a nivel mundial más de 340 millones de nuevos casos de ITS ocurren cada año ⁽³⁾, sin dudas es un serio problema de salud mundial, como también es un serio problema de salud en nuestro país, ya que, durante el año 2024, Costa Rica reportó un aumento en los casos de infecciones de transmisión sexual.

Las ITS más comunes en el país son el VPH, la Blenorragia, la sífilis y la tricomoniasis, y la mayor parte de estos casos se dan en personas entre los 20 y 64 años de edad ⁽⁴⁾, la mayoría de las personas diagnosticadas con blenorragia (gonorrea) que se reportan son hombres, aunque debemos señalar que, por las características de los órganos sexuales, en las mujeres es más complicado de diagnosticar; caso contrario ocurre con el virus del herpes genital y el virus del papiloma humano, que son mayormente diagnosticados en las mujeres.

Para las primeras 7 semanas del 2025, se han notificado 345 nuevos casos de sífilis en todas sus formas, 153 casos de gonorrea, 91 casos de herpes virus, 57 casos de Virus del Papiloma Humano (VPH) y el VIH mantiene una incidencia importante ⁽⁴⁾.

Es por todo lo señalado que se justifica analizar los elementos de la clasificación de las Infecciones de Transmisión Sexual, con el objetivo de mejorar la comprensión de la clasificación de las ITS en la población y poder generar estrategias actualizadas de prevención y control.

El conocimiento de estas infecciones de transmisión sexual, sus características y su clasificación constituyen una herramienta importante en la promoción de la salud y la prevención de las ITS.

1.3 Antecedentes

Los estudios acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual son numerosos y variados desde la antigüedad, teniendo en cuenta que ocupan un lugar importante en la morbilidad humana, que se ha incrementado paulatinamente desde mediados del pasado siglo hasta la fecha.

Por citar un ejemplo, en 2016, en un estudio llevado a cabo por María Sanz-Lorente en España, se reporta que se notificaron 29.365 casos de sífilis en 28 Estados miembros de la UE/EEE; La tasa de incidencia para 2016 fue de 6,1 casos por 100.000 habitantes. En este mismo año, en 2017, se notificaron 89.239 casos confirmados de gonorrea en 27 países, un aumento del 17% en comparación con 2016. Las tasas de infección por gonorrea informadas varían considerablemente en Europa, y las tasas más altas se registran en el norte de Europa. Los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) representaron casi la mitad de los casos notificados (47%) en 2017. Los datos sobre clamidia, también para 2017, mostraron que 26 Estados miembros de la UE/EEE notificaron 409.646 casos de infección. La tasa bruta de notificación fue de 146 casos por 100.000 habitantes. Las tasas de notificación siguen siendo las más altas entre las mujeres adultas jóvenes y los heterosexuales, aunque la tendencia general parece estable en los últimos años ⁽⁵⁾

Desde la Edad Media, las infecciones de transmisión Sexual azotaban a la humanidad, pero también tenían el estigma de ser consideradas como enfermedades atribuidas a la inmoralidad y la vida pecaminosa, esto por supuesto, dificultaba un estudio y tratamiento adecuados. ⁽⁶⁾

El descubrimiento del agente causante de la sífilis en 1905 por Fritz Schaudinn y Erich Hoffmann marcó un hito en la historia de las ITS ⁽⁶⁾. Este descubrimiento posibilitó que la enfermedad pudiera ser bien entendida y estudiada, así como el desarrollo paulatino de tratamientos cada vez más efectivos hasta la etapa actual.

Paralelamente en este período, las Infecciones de Transmisión Sexual comenzaron a ser clasificadas científicamente, lo que facilitó su estudio y manejo e incrementó un mayor conocimiento aparejado al descubrimiento de la antibioticoterapia lo que proporcionó un tratamiento más asequible.

La pandemia de VIH/sida, resultó un hito en la historia de estas enfermedades, la alta morbilidad y mortalidad de sus inicios, así como la asociación de otras ITS y otras enfermedades relacionadas con el debilitamiento del sistema inmunológico desde el punto de vista clínico y el tabú y los estigmas desde el punto de vista social constituyeron un reto para los científicos.

Esa epidemia de VIH/sida en la década de 1980 resaltó la necesidad urgente de estrategias de prevención más efectivas. ⁽⁷⁾

La crisis llevó a la implementación de programas de educación sexual y campañas de concientización a nivel mundial. La clasificación de las ITS se volvió aún más crucial para la educación pública y la prevención.

Leiva en su obra “Breve historia y descripción de las ETS”, señala que a medida que la comprensión de las ITS mejoró, se implementaron programas de prevención y control. Estos programas se centraron en la educación sexual, el uso de preservativos y la promoción de prácticas sexuales seguras. ⁽⁷⁾

En el año 2017 Ballester y Arnal realizan un estudio con el objetivo de analizar una intervención educativa sobre conocimientos, actitudes, creencias, y comportamientos relacionados con el VIH/SIDA, donde se comprueba que la mayor tasa de infección por VIH ocurre antes de los 30 años en España. El objetivo del estudio fue evaluar el impacto a largo plazo de una intervención breve educativa, en que el conocimiento acerca de esta ITS pudiera conllevar a una acción preventiva contra el

VIH sobre los componentes clave de las conductas sexuales de riesgo en la población joven española. Los participantes fueron 467 jóvenes de entre 18 y 25 años que participaron en la intervención B-PAPY. Fueron evaluados en cuatro momentos: una semana, un mes, tres meses y un año después de la intervención. Se utilizó un instrumento autoadministrado. Se encontró un aumento significativo desde el pretest hasta los seguimientos en el conocimiento del VIH, la percepción de susceptibilidad al VIH, la confianza en el preservativo y el uso de este. Hubo descensos estadísticamente significativos en la gravedad percibida del SIDA. La intervención contra el VIH mostró efectividad a lo largo del tiempo en las principales variables de riesgo para la infección por VIH. En el estudio se concluyó que las intervenciones breves contra el VIH con múltiples componentes sobre su conocimiento serían un recurso útil para generalizar la prevención del VIH. ⁽⁸⁾

En el año 2018 también en España, Bermúdez y colaboradores realizan una investigación acerca de la comparación de los conocimientos sobre las ITS/VIH entre una muestra de personas que viven con VIH y una muestra de población en general, demostrando la necesidad de la educación para la prevención. ⁽⁹⁾

La difusión de información sobre la clasificación y características sintomatológicas y signológicas de las ITS ha sido fundamental para las experiencias educativas en el campo de su prevención, por lo que inobjetablemente el análisis comprensión y valoración que parte del conocimiento de la población le permite adquirir una comprensión elemental y práctica que posibilita identificarlas y acudir en busca de ayuda profesional, este es un punto decisivo para cualquier estrategia de prevención, por lo que su difusión es un elemento vital en esas estrategias.

1.4 Objetivos:

General:

Analizar las estrategias de difusión actual de la clasificación de las ITS según el programa nacional de prevención e identificar posibilidades de mejora en las estrategias de prevención y control.

Específicos:

- Identificar la percepción y el grado de conocimiento de la clasificación de las Infecciones de Transmisión Sexual según programa nacional de prevención de las ITS.
- Evidenciar el impacto de las estrategias de comunicación actuales en los métodos de protección para el abordaje preventivo de las ITS.
- Evaluar el conocimiento sobre las características y consecuencias en la salud de las ITS para generar estrategias actualizadas de prevención y control.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

Hoy en día, las ITS se clasifican generalmente en bacterianas, virales y parasitarias. Esta clasificación es esencial para el diagnóstico y tratamiento adecuado de estas enfermedades. La difusión de esta información se realiza a través de campañas de salud pública, materiales educativos y plataformas digitales.

Algunos estudios han estado dirigidos a evaluar la eficacia de la intervención educativa y la difusión de la clasificación y características de las ITS en el desarrollo de los programas de prevención.

Desarrollo:

“El objetivo de la medicina es prevenir la enfermedad y prolongar la vida; el ideal de la medicina es eliminar la necesidad del médico”

William J. Mayo

Son numerosos los estudios que muestran los beneficios de la difusión y el conocimiento de las ITS con el objetivo de mejorar la prevención de estas enfermedades.

Los factores que incentivan el cambio de conducta y aseguran su continuidad, según la mayoría de los estudios, que concluyen como necesarios para contribuir a disminuir la prevalencia de las ITS, son el diagnóstico precoz con la realización de pruebas diagnóstica de ITS, la utilización de la PrEP, el conocimiento sobre las ITS y las intervenciones educativas, este tema fue abordado por Pharaon J, y Bauch CT ⁽¹⁰⁾ y por Traeger MW y colaboradores. ⁽¹¹⁾

Establecer vínculos con organizaciones comunitarias y dar participación a las personas más vulnerables ha demostrado su efectividad según se expone en un trabajo que sobre un modelo desarrollado en el Reino Unido desde el año 2015 hasta el presente en las localidades de Birmingham y Solihull. ⁽¹²⁾

En un estudio cuasiexperimental realizado en 2020 en un área de salud de la provincia de Holguín en la República de Cuba, se evaluó el conocimiento de los adolescentes sobre las ITS antes y después de la implementación de un programa educativo. Los resultados mostraron un aumento significativo en el conocimiento de los adolescentes sobre las vías de transmisión, los grupos de riesgo y la clasificación de las ITS. ⁽¹³⁾

En un artículo publicado en 2021, también en Cuba por parte de la Universidad de Ciencias Médicas de la provincia de Las Tunas se expone la prevención como un sistema de acciones dirigidas a garantizar que las condiciones educativas y socioambientales en que los niños, adolescentes y jóvenes se eduquen, sean las más propicias para su sano desarrollo. Se reconoce en el artículo que esta intervención, implica investigación, conocimiento de la realidad, reflexión, planificación, trabajo en equipo, evaluación y visión de conjunto, que garantice estar capacitados y preparados para evitar los riesgos o las consecuencias que un problema puede producir. La investigación presenta un procedimiento que pone el énfasis en el proceso de prevención como Competencia de Dirección en Educación, de manera que en su instrumentación propicie el desarrollo del proceso de dirección educacional. ⁽¹⁴⁾

En un estudio realizado en 2024 por la Universidad del estado de Guerrero en México sobre la Prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Educación Media Superior basada en educación sexual subraya la importancia de la educación sexual integral para prevenir las ITS en estudiantes de secundaria. La investigación identificó brechas significativas en el sistema actual de prevención y propuso talleres de orientación basados en la educación sexual integral como una solución efectiva. ⁽¹⁵⁾

En un estudio realizado por el complejo hospitalario Universitario Torrecardenas en España, en el cual se evaluó la relación entre nuevos diagnósticos de VIH y la difusión de campañas de prevención, se llegó a la conclusión de que el contenido que más se repite en las campañas es el de la prevención en la transmisión en las relaciones sexuales y que las campañas que se lanzan están más enfocadas a los HSH, aunque en el caso de las campañas del Manifiesto DMS 2022, se enfocan más a la población

general. El formato más utilizado para difundir las campañas es el cartel, con una gran diferencia, seguido de Facebook y YouTube ⁽¹⁶⁾. Se puede apreciar en este estudio que la utilización de medios de comunicación masiva como la radio y la televisión no es significativa. Por otra parte, en cuanto a la relación entre los nuevos diagnósticos de infección por el VIH por año de diagnóstico y la cantidad de medios de difusión utilizados, desde 2005 hasta 2010 muestra el estudio que hubo un aumento de nuevos casos diagnosticados, pero los medios de difusión que se utilizaron fueron escasos hasta que en 2010 se ve un aumento de estos. A partir de aquí empiezan a descender, pero muy lentamente. En 2012 los medios disminuyen y aumentan de una manera muy discreta desde este año hasta 2018. Esto, puede ser la consecuencia de un nivel bajo de preocupación por el ablandamiento del discurso y la trivialización del riesgo. También se puede deber al aumento de los avances en el tratamiento o a un probable efecto escaso debido a la temporalidad de las campañas, aunque se hayan aumentado y adaptado los medios de difusión a lo largo de los años ⁽¹⁶⁾

Otra investigación realizada en España, la cual se trató acerca de la comunicación como prevención de la infección por el VIH y otras infecciones de transmisión sexual demostró que los jóvenes no disponen de información de calidad y no distinguen las fuentes fiables para tomar decisiones. La terminología utilizada en los medios no responde a la situación epidemiológica actual. Las campañas pasan desapercibidas, los mensajes son generalistas, los canales no son apropiados y no consiguen cambios de conductas. Los grupos de discusión son muy útiles para analizar los puntos críticos y las percepciones, que no se pueden medir con métodos cuantitativos. En esta investigación se concluye que se ha detectado “desinformación” que impide que lleguen los mensajes de prevención a la población, así como que es necesario un nuevo modelo de comunicación para la prevención, con la participación del público objetivo que dé visibilidad al problema, transmita información de calidad, incluya la formación de los comunicadores, adaptando los mensajes y los canales, y la evaluación de las intervenciones mediante grupos de discusión. ⁽¹⁷⁾

Por otra parte, en un estudio en la República Bolivariana de Venezuela se concluye que, de alguna manera, los jóvenes acusan cierta soledad y abandono por parte de los adultos en materia de información sobre su sexualidad y esto probablemente se deba a los falsos pudores y a elementos culturales que nos acompañan desde hace siglos. Sin embargo, dada la peligrosidad y el riesgo de muerte ante el que nos ponen las ITS que en este momento circulan por el planeta, habría que plantear a padres y maestros una revisión de sus paradigmas y de su práctica en esta materia. Continúa refiriendo este estudio que, pareciera que la amplia diseminación de las ITS entre los jóvenes podría reducirse si se trabaja en función de llenar necesidades de información / comunicación, puesto que estas son algunas de las carencias que más expresan. Y parte de estos requerimientos podrían satisfacerse con comunicación interpersonal, desde el hogar y en la escuela, y a partir de edades más bien tempranas. ⁽¹⁸⁾

Así mismo la conclusión a que llega este estudio, expresa que, los medios de comunicación social convencionales, si bien suministran informaciones y valores sobre sexualidad y formas de vida, no satisfacen las necesidades crecientes de este grupo, que acude a ellos esencialmente para obtener entretenimiento y distracción. Otra cosa es Internet y las redes sociales. A estos medios habría que dedicar más esfuerzos e inversión, especialmente porque tienen uso en la medida en que se convierten en espacios de diálogo. ⁽¹⁸⁾

En el análisis de toda la bibliografía científica que abordan el tema de la difusión de la clasificación de las ITS y de las características de los signos y síntomas de cada una para generar estrategias actualizadas de protección y prevención, se puede valorar no solamente la importancia para el desarrollo saludable de la sociedad sobre todo en edades tempranas del desarrollo de la sexualidad en población joven y los éxitos que han tenido algunos de los programas de intervención educativa que se han implementado, también en algunos de estos estudios se han encontrado elementos de lo perjudicial que resultan los temas de prejuicio y tabúes para el desarrollo de estos componentes educativos y de difusión.

En un estudio que se ejecutó en la Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador, los investigadores encontraron que, para diagnosticar el diálogo y la sexualidad integral en los estudiantes de décimo año de educación general básica, se trabajó con una población de 12 estudiantes matriculados en décimo de básica, utilizando la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario estructurado. Los hallazgos de esa investigación evidenciaron que la comunicación en el hogar se limita a lo educativo y a la colaboración en tareas domésticas, mientras que la visión sobre sexualidad integral es limitada, ya que se circunscribe a lo corporal y a los métodos de prevención del embarazo, dejando de lado el desarrollo emocional para una relación de pareja sana. No reciben asesoría médica sobre los cambios propios de su etapa de la adolescencia. Los padres desarrollan una relación vertical basada en su autoridad como adultos y el diálogo en cuanto al aspecto de la sexualidad se limita a advertencias sobre hacer respetar su cuerpo. En ese estudio se concluye que los estudiantes de décimo de básica no dialogan en su hogar sobre relaciones amorosas adecuadas o la madurez sexual; además, presentan limitaciones en la conceptualización y práctica de una sexualidad integral, aunque los jóvenes reconocen la importancia de establecer relaciones amorosas basadas en el respeto. ⁽¹⁹⁾

La educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana es abordada en un estudio del mismo nombre que establece la importancia de este tema como una necesidad incuestionable. En este artículo, se explica que la promoción de la salud integral del adolescente se basa en fortalecer los factores de protección y prevenir los de riesgo en temas priorizados, destacándose la salud sexual y reproductiva, así como de las ITS y su prevención, pues la actividad sexual indiscriminada y sin protección, así como la falta de información confiable en los adolescentes, hace de este grupo poblacional el de mayor vulnerabilidad a contraer cualquiera de estas entidades. La educación sexual integral es la estrategia fundamental para contribuir a la postergación de la relación sexual, la disminución de las parejas sexuales y el uso correcto del condón, lo cual tributa a la prevención de las ITS. ⁽²⁰⁾

Conclusión

La difusión de la clasificación de las ITS y de las características de los signos y síntomas de cada una para generar estrategias actualizadas de protección y prevención han demostrado en diferentes países un resultado efectivo en la disminución de la morbilidad y la mortalidad de estas, destacando en algunas ocasiones éxitos palpables.

Sin dudas este tema presenta desafíos que hay que enfrentar, los prejuicios y tabúes al abordar todo lo relacionado con la sexualidad es un reto que se debe afrontar teniendo en cuenta que la posibilidad de alcanzar niveles cada vez más elevados en la salud de la población y sobre todo en el sector más joven y con mayores expectativas de desarrollo, es esencial para la sociedad.

Capítulo III. MARCO METODOLÓGICO

Se trata de un estudio que tiene como propósito describir una situación o fenómeno tal como ocurre en la realidad, sin intentar modificarla ni establecer relaciones causales. Al tratarse de una investigación descriptiva, general, mixta, el objetivo principal es observar, identificar y caracterizar las variables relacionadas con el fenómeno de interés a lo largo de un periodo determinado, con el objetivo de evaluar el conocimiento de estudiantes sobre la clasificación de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Se realizó un muestreo probabilístico en el que cada miembro de la población tiene una probabilidad conocida y distinta de cero de ser seleccionado; aunque es un muestreo muy útil para garantizar la representatividad y reducir el sesgo, también tiene algunas limitaciones como la dificultad para acceder a un marco muestral completo y el costo entre otros.

De la totalidad de estudiantes de la carrera de Licenciatura de Medicina y Cirugía, un total de 560 estudiantes, se seleccionará una muestra de 118 alumnos a los cuales a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia, se les aplicará un

cuestionario diseñado por el investigador, el cual tendrá en cuenta los siguientes criterios.

Criterios de Inclusión:

- Todos aquellos estudiantes universitarios matriculados en los cursos de la Carrera de Licenciatura de Medicina y Cirugía que acepten participar voluntariamente en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- Disponibilidad: Estudiantes que estén disponibles para completar el cuestionario.

Criterios de exclusión:

- Los estudiantes que no puedan completar el cuestionario debido a barreras lingüísticas, cognitivas o físicas.

Fuentes de Información

Las fuentes de información utilizadas en esta investigación incluirán:

- Artículos académicos y científicos publicados en revistas especializadas.
- Informes y estudios realizados por instituciones educativas y de salud.
- Tesis y trabajos de investigación previos relacionados con el tema.
- Documentos y publicaciones de organizaciones gubernamentales y no gubernamentales.

Procedimiento

1. **Identificación de Fuentes Relevantes:** Se realizará una búsqueda exhaustiva de estudios previos y fuentes secundarias que aborden el conocimiento de los adolescentes sobre la clasificación de las I.T.S.
2. **Selección de Fuentes:** Se seleccionarán aquellas fuentes que cumplan con criterios de relevancia, actualidad y calidad científica.

3. **Recolección de datos cuantitativos mediante el cuestionario aplicado** a la muestra no probabilística en estudiantes de la Escuela, lo que se realizó enviando el enlace de la encuesta al chat de la Junta de Estudiantes de Medicina y compartiendo el enlace a los estudiantes en las clases de los cursos de Ciencias Básicas de la Carrera
4. **Análisis de Datos:** Se analizarán y compararán los datos obtenidos de las diferentes fuentes secundarias para determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes universitarios.
5. **Evaluación de Tendencias y Patrones:** Se evaluarán las tendencias y patrones en el conocimiento de los estudiantes universitarios relacionado con la clasificación de las I.T.S.
6. **Desarrollo de Recomendaciones:** Se desarrollarán recomendaciones para la implementación de programas preventivos efectivos que aborden las lagunas en el conocimiento y promuevan comportamientos saludables entre los adolescentes.

Instrumentos de Recolección de Datos

Se elaborará un cuestionario, (el cual se adjunta como anexo), que responda a las variables dependientes e independientes y que le de salida a la interrogante científica ¿Cuál es el nivel de conocimiento de estudiantes universitarios sobre la clasificación de las Infecciones de Transmisión sexual y las fuentes de información a las que han tenido acceso para adquirir este conocimiento?

Tabla 1. Operacionalización de las Variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Escala de Medición	Instrumento de recolección
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento actual.	Número de años completos desde el nacimiento del encuestado hasta la fecha de la encuesta.	Cuantitativa continua	Cuestionario
Género	Identidad de género del encuestado	- Masculino - Femenino - Otro	Cualitativa nominal	Cuestionario
Año de estudio	Nivel académico del encuestado en su carrera universitaria.	- Primer año - Segundo año - Tercer año	Cualitativa ordinal	Cuestionario
Definición de infección de transmisión sexual	Percepción del encuestado sobre el término I.T.S.	-Infecciones que afectan la salud sexual levemente -Infecciones que solo afectan a quienes tienen múltiples parejas -Infecciones que afectan el sistema reproductor y otros órganos	Cualitativa nominal	Cuestionario

		-No tengo claro su significado		
Conocimiento de la clasificación de las I.T.S.	Grado de conocimiento del encuestado sobre la clasificación de las I.T.S.	Respuesta abierta donde el encuestado menciona la clasificación que conoce.	Cualitativa nominal.	Cuestionario
Fuente de información de donde obtuvo el conocimiento de la clasificación	Especificar la fuente donde conoció por primera vez la clasificación de las I.T.S.	-Radio y/o TV -Escuela o Universidad - Plataformas digitales -Redes sociales - Amigos o Familia - Otras (especificar)	Cualitativa nominal.	Cuestionario
Conocimiento de los efectos psicológicos que estas infecciones pueden traer a la persona enferma	Grado de conocimiento del encuestado sobre los efectos psicológicos de ser portador de una ITS.	- Sí - No	Cualitativa nominal.	Cuestionario
Conocimiento de los efectos y el estigma social que esta	Grado de conocimiento del encuestado sobre los efectos sociales de ser	- Sí - No - Seleccionar	Cualitativa nominal.	Cuestionario

información puede acarrear al individuo infectado	portador de una ITS.			
Problemas de salud a largo plazo que pueden tener las I.T.S.	Percepción del encuestado sobre la posibilidad de desarrollar problemas de salud a largo plazo debido a padecer de una infección por I.T.S.	- Si - No - Exponer	Cualitativa nominal.	Cuestionario
Medidas para reducir la incidencia de las ITS	Opinión del encuestado sobre las medidas que podrían tomarse para reducir la incidencia de las ITS en la población.	Respuesta abierta donde el encuestado menciona por orden, las medidas que considera adecuadas.	Cualitativa nominal.	Cuestionario
Sugerencias adicionales	Opinión del encuestado sobre cómo mejorar la	Respuesta abierta donde el encuestado menciona sus	Cualitativa nominal.	Cuestionario

	educación y el conocimiento sobre la clasificación y los riesgos de las I.T.S.	sugerencias adicionales.		
--	--	--------------------------	--	--

Fuente: elaboración propia

Consideraciones Éticas

Se le proporcionará información clara y detallada sobre el propósito del estudio, los procedimientos involucrados, los posibles riesgos y beneficios, y su derecho a retirarse en cualquier momento sin penalización. Además, se garantizarán la confidencialidad y el anonimato de los datos recolectados, utilizando códigos en lugar de nombres y almacenando la información en un lugar seguro. Los resultados se presentarán de manera que no se pueda identificar a los individuos, protegiendo así su privacidad.

Asimismo, la participación será completamente voluntaria, asegurando que los participantes comprendan que su participación es opcional y que podrán retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas. Se evitará causar daño físico, psicológico o emocional a los participantes, diseñando la encuesta de manera que no incluya preguntas invasivas o que puedan causar malestar.

Además, se maximizarán los beneficios de la investigación y minimizarán los riesgos, asegurando que el estudio tenga un propósito claro y beneficioso, como mejorar la comprensión y la educación sobre los riesgos del consumo de alcohol en la adolescencia. Finalmente, el investigador se asegurará que se cumplan todas las normas éticas y legales.

CAPÍTULO IV. Resultados

De acuerdo con los datos recogidos en la encuesta, de los 88 estudiantes participantes en el estudio, el de menor edad tiene 17 años y el de mayor edad 34, lo que habla a favor de una muestra amplia por grupos de edades. En lo referente a la edad más frecuente entre los encuestados fue de 18 años, otros grupos de mayor incidencia en el estudio estuvo comprendido entre los 21 y 24 años; teniendo en cuenta esta distribución por edades, la población de los cursos inferiores (básicos) del programa académico de la Escuela de Medicina, fue el de mayor participación

Referido análisis de la distribución por géneros se aprecia que el género femenino predomina entre las personas encuestadas, lo que no dista mucho de la composición por géneros total de la matrícula de nuestra Escuela, en total la población femenina fue de 52 estudiantes lo que representa el 59 % entre las personas encuestadas mientras que respondieron la encuesta 36 alumnos del sexo masculino. Llama la atención que la categoría “OTRO” (aunque estaba disponible en el cuestionario) entre los géneros quedó desierta. Se muestra el gráfico del comportamiento por edades.

- **Identificar la percepción y el grado de conocimiento de la clasificación de las Infecciones de Transmisión Sexual según programa nacional de prevención de las ITS.**

En lo que respecta al análisis de este primer objetivo de nuestro estudio, los resultados son los siguientes:

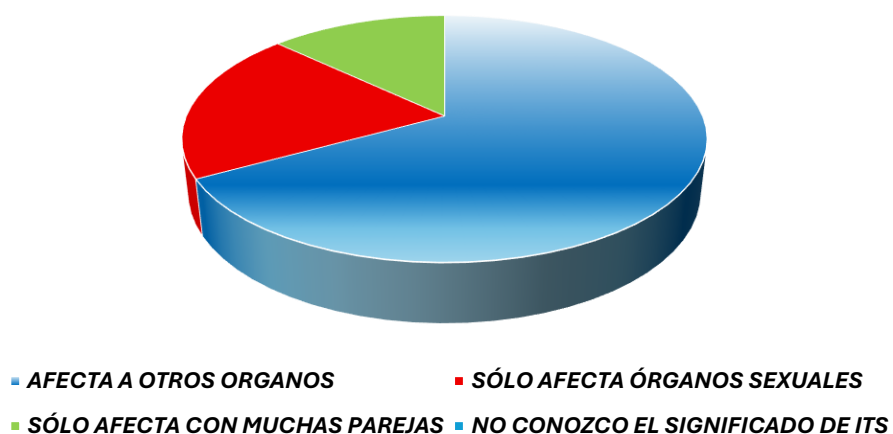
1.- A la pregunta 1 sobre la percepción de las ITS (Infecciones de Transmisión Sexual), el 67 % de los estudiantes encuestados indica que las enfermedades de transmisión sexual no sólo afectan a los órganos del sistema reproductivo, sino que además pueden afectar otros órganos y sistemas internos del organismo humano.

El 20 % de los estudiantes considera que las ITS sólo afectan la salud en forma leve y circunscrito a los órganos sexuales, lo que puede reflejar una baja percepción de riesgo por desinformación, mientras que un 13 % considera que las ITS sólo afectan a las

personas que tienen múltiples parejas, lo que representa una visión reducida y estigmatizada asociada a este tipo de afección de la salud humana

Ninguno de los encuestados eligió la opción “no tengo claro su significado”, lo que indica que en realidad al menos todos los participantes tienen idea de lo que es una ITS.

Gráfico # 1 Percepción sobre el término ITS por parte de los encuestados



2.- A lo relacionado con la pregunta grado de conocimiento sobre la clasificación de las ITS, (Ver gráfico # 1) la gran mayoría de los estudiantes (79,5 %) indicó que han escuchado acerca de la clasificación de las Infecciones de transmisión sexual (ITS) y la pueden describir acertadamente, no obstante el 20,5 % o sea una quinta parte de los encuestados, refiere no haber escuchado ni conocer nada con relación a la clasificación, lo que resulta preocupante al existir una brecha de conocimiento, en un grupo significativo de la muestra.

En líneas generales a pesar de que la mayor parte de los encuestados ofrece respuestas que demuestra el conocimiento general de la clasificación y la conciencia sobre la gravedad de las ITS, persisten algunos mitos y estigmas, especialmente entre quienes creen que solo afectan a ciertas conductas sexuales y un grupo importante de estudiantes que no han escuchado ni conocen acerca de la clasificación de las ITS. Esta situación encontrada es un factor de riesgo, teniendo en cuenta criterios como los

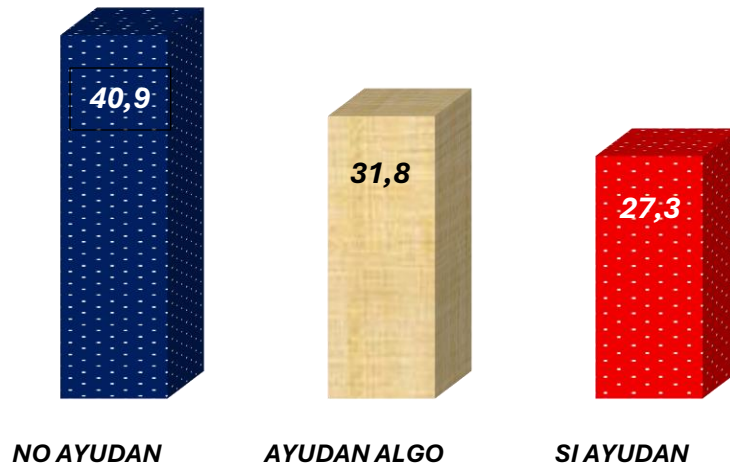
encontrados en un estudio realizado por la Licenciada Caridad del Carmen Choccare Salcedo de la Universidad Mayor de San Marcos en Perú titulado “Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de enfermería de la Universidad” donde hace referencia a que, “Tanto los adolescentes como los jóvenes son un grupo vulnerable para contraer VIH o alguna ITS por su mismo comportamiento sexual y a la falta de información sobre las formas de transmisión y de prevención de éstas”.⁽²¹⁾

- **Evidenciar el impacto de las estrategias de comunicación actuales en los métodos de protección para el abordaje preventivo de las ITS.**

En este objetivo se valora lo relacionado con las fuentes de información de las ITS y la consideración que los encuestados tienen acerca de la información que sobre estas enfermedades se ofrece.

1.- Con respecto al criterio de los encuestados acerca de si los medios de comunicación aportan suficiente información sobre las ITS, en el gráfico a continuación se muestran los resultados.

Gráfico # 2 Criterios acerca de la utilidad de los medios de comunicación en la prevención de las ITS.



Como se puede apreciar, el mayor por ciento de los encuestados no considera que los medios de comunicación nada aportan a la prevención de las ITS como herramienta efectiva (sólo 2 estudiantes consideraron lo contrario) lo que puede estar relacionado con percepciones de falta de información clara, poca frecuencia de campañas educativas o contenido poco accesible o confiable. En algunos casos les otorgan a los medios una utilidad parcial, es decir, reconocen un valor potencial, pero no constante ni generalizado.

Solo una cuarta parte considera que los medios sí cumplen un papel efectivo en la prevención de ITS, lo cual es una cifra es baja en comparación con lo que idealmente se esperaría de medios de comunicación comprometidos con la salud de la sociedad.

La profundización en los elementos relacionados con estos aspectos del estudio puede dar lugar a análisis científicos con una profundización mayor en el tema de la radiodifusión y su papel en la prevención y promoción de salud.

2.- En lo referente a la fuente de información que los encuestados han tenido acerca de las ITS y su clasificación, nuestro estudio arroja un número importante de opciones, entre las que resultan de mayor representación son: Escuela o Universidad 51

estudiantes, redes sociales 18 estudiantes, plataformas digitales 7 estudiantes, amigos o familiares 6 estudiantes, llama la atención que sólo 2 estudiantes expresan que han obtenido la información por radio o TV, resultado que coincide con el acápite anterior. Estos resultados nos demuestran la importancia de los contenidos relacionados con ITS en los programas educativos, también resalta el papel creciente de los medios digitales, especialmente redes sociales, como complemento o alternativa.

En este sentido la investigación arroja resultados similares a los encontrados en un estudio denominado “Las redes sociales como medio para la prevención del VIH. Una revisión sistemática” en la que se concluye que “Las redes sociales han demostrado ser un medio de utilidad a la hora de realizar intervenciones de promoción de la salud para prevenir el VIH en la población joven”.⁽²²⁾

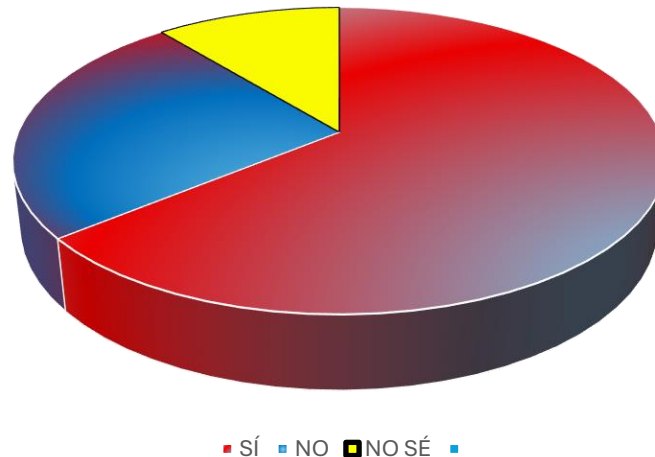
3.- A la interrogante acerca de si los encuestados consideran que existe suficiente información en su entorno educativo, los resultados son los siguientes:

Un total de 57 estudiantes responde señalando que no existe suficiente información, 19 de los encuestados opinan lo contrario mientras que 12 no saben valorar si existe información en su entorno educativo o no, esto revela una preocupante carencia de educación o difusión sobre ITS en el entorno educativo de nuestros estudiantes y que si se compara con los resultados de la pregunta anterior, la alta proporción de respuestas negativas sugiere que nuestra institución educativa podrían estar fallando en proporcionar información clara, accesible y suficiente sobre este tema y la información la han obtenido en su gran mayoría en otras instituciones educacionales. Además, el porcentaje de personas que no están seguras pudiera indicar que incluso si existe información, no está siendo comunicada de manera efectiva.

- **Evaluar el conocimiento sobre las características y consecuencias en la salud de las ITS para generar estrategias actualizadas de prevención y control.**

1.- En la exploración de este objetivo, de la pregunta relacionada con los síntomas de las ITS y su presentación los resultados se muestran en el gráfico a continuación:

Gráfico # 3 percepción de los encuestados acerca de los síntomas iniciales de las ITS



El 42% de los encuestados respondió "No", lo cual es correcto, ya que muchas ITS pueden ser asintomáticas en sus primeras etapas (como el VIH, LA clamidia o el virus del papiloma humano). Un 31,8% cree que todas las ITS tienen síntomas visibles desde el inicio, lo cual es un concepto erróneo que puede llevar a una falsa sensación de seguridad. El 26,1% respondió "No estoy seguro", lo que refleja una falta de conocimiento claro sobre el tema.

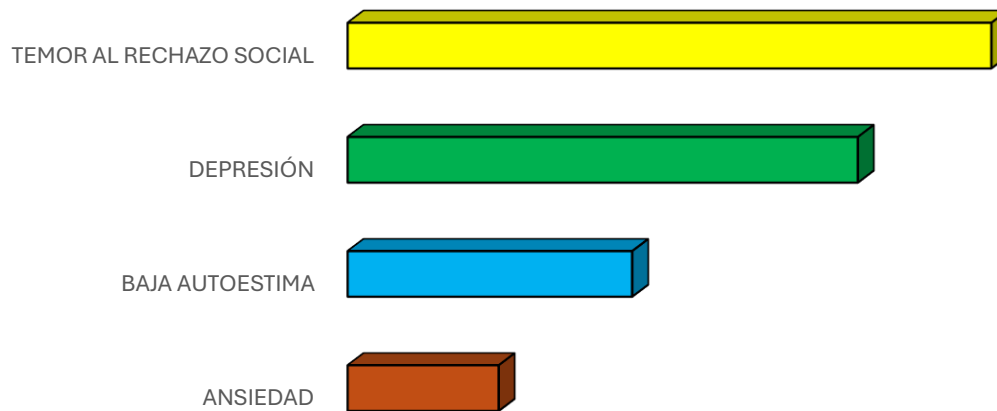
Considerando lo recogido en las respuestas, aunque una parte significativa de los encuestados tiene la información correcta, más de la mitad (57,9%) o bien tiene una idea equivocada o no está segura, esta visión del tema puede tener consecuencias graves, ya que las personas podrían no buscar atención médica o chequearse periódicamente si no presentan síntomas visibles.

En este sentido los resultados que muestra nuestro estudio son similares al publicado en la plataforma Dialnet Salud, Ciencia y Tecnología "Conocimientos relacionados con las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes".⁽²³⁾

2.- Una amplia mayoría de los encuestados (un total de 87 estudiantes) respondió afirmativamente a la interrogante de si las ITS pudieran conllevar efectos psicológicos al padecerlas, sólo uno respondió en forma negativa, por lo que se puede considerar que existe entre los encuestados un amplio reconocimiento del impacto psicológico de este tipo de afecciones a la salud

3.- Al ser interrogados acerca de cuáles pudieran ser los efectos psicológicos en pacientes que padecen una ITS, los resultados se representan en el siguiente gráfico:

Gráfico # 4 Efectos psicológicos de las ITS según los encuestados.



Este gráfico complementa el anterior (sobre si las ITS pueden generar efectos psicológicos), ya que profundiza en los tipos de efectos identificados por los encuestados. El predominio del miedo al rechazo social y la depresión destaca la necesidad de abordar no solo la salud física, sino también el bienestar emocional y social de las personas afectadas por ITS.

Los resultados de nuestro estudio son similares a los encontrados en la investigación “Factores psicosociales y comportamentales asociados al riesgo de ITS/SIDA entre estudiantes del área de la salud en la universidad de Londrina en Brasil”.⁽²⁴⁾

4.- La siguiente pregunta está encaminada a una respuesta simple acerca de si los encuestados consideran que las infecciones de transmisión Sexual (ITS) están relacionadas a algún tipo de estigma social.

La gran mayoría de los encuestados reconoce que las ITS están asociadas a estigmas sociales, lo que refleja una alta conciencia sobre la discriminación o juicios sociales que enfrentan las personas diagnosticadas, mientras que sólo una minoría considera que no existe estigma, lo que podría deberse a una percepción más abierta o a una falta de experiencias personales con el tema.

5.- En lo relacionado a cómo consideraban los estudiantes encuestados que pudiera ser percibida una persona con ITS, las respuestas consideran en una mayor proporción que las personas son percibidas con rechazo y discriminación, 62 estudiantes (70,2 % de los encuestados), seguido de que se perciben con indiferencia 16 estudiantes (17,9 % de los encuestados) mientras que el 11,9 % (10 estudiantes) consideró que son percibidos con empatía y comprensión.

La respuesta a esta interrogante refuerza los hallazgos de los anteriores acápite, considerando que el estigma social hacia las ITS sigue siendo muy fuerte. La percepción de rechazo y discriminación puede tener consecuencias graves, como el aislamiento social, la baja autoestima y la negativa a buscar tratamiento por miedo al juicio.

La baja proporción de respuestas que mencionan empatía y comprensión indica que aún hay mucho trabajo por hacer en términos de educación y sensibilización social.

6.- El criterio de los estudiantes encuestados está en mayor medida relacionado con que las ITS pueden provocar problemas de salud a largo plazo; un total de 80 estudiantes, el 90.9 % de los encuestados respondió afirmativamente a esta pregunta, menos de un 10 % no consideró esta probabilidad.

7.- En cuanto a la pregunta para respuesta abierta acerca de cuáles eran los problemas de salud que cada estudiante consideraba que eran los que podrían presentarse como consecuencia de padecer una infección de Transmisión Sexual (ITS) a largo plazo, en la tabla a continuación se describen las respuestas de los encuestados en orden de frecuencia de las 10 patologías que fueron mencionadas en mayor proporción de un total de 67 respuestas emitidas por los estudiantes:

Tabla 2. Percepción acerca de las consecuencias a largo plazo en la salud de las ITS

CONSECUENCIA IDENTIFICADA	MENCIONES	PORCENTAJE
Cáncer	21	31.3%
Sistema inmunológico debilitado	11	16.4%
Infertilidad	9	13.4%
Muerte	7	10.4%
VIH/SIDA	6	9.0%
Neuro sífilis	4	6.0%
Daño a órganos	4	6.0%
Problemas neurológicos	3	4.5%
Problemas psico-sociales	3	4.5%
Daño hepático	2	3.0%

Fuente: encuesta de la investigación

Estas cifras reflejan que el cáncer es la consecuencia más temida o conocida, seguido por el deterioro del sistema inmunológico y la infertilidad. También se destaca la preocupación por el VIH/SIDA y la muerte como posibles desenlaces graves.

La percepción por parte de los estudiantes encontrada en nuestro estudio coincide con lo recogido en el artículo, “Consecuencias de las ITS para la Salud, publicado en National Library of Medicine donde señalan el cáncer causado por ITS, los problemas de salud reproductiva (infertilidad), las consecuencias para la salud de las mujeres

embarazadas y sus bebés y la muerte asociada con ITS como serias complicaciones a largo plazo al padecer una ITS. ⁽²⁵⁾

8.- La percepción que tienen los estudiantes acerca de las estrategias que pueden ponerse en práctica en la prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS), fue explorada mediante una pregunta abierta que fue respondida (en ocasiones aportando más de una estrategia) por el 100 % de los encuestados. Los resultados de las 10 respuestas, más frecuentes se recogen en la siguiente tabla:

Tabla 3. Estrategias señaladas por los estudiantes en la prevención de las ITS.

ESTRATEGIA	FRECUENCIA DE LA RESPUESTA	PORCENTAJE (%)
Uso de preservativo	35	39.77%
Educación sexual	26	29.55%
Realizarse pruebas	15	17.05%
Tener una sola pareja	9	10.23%
Abstinencia	8	9.09%
Vacunación	7	7.95%
Evitar relaciones de riesgo	4	4.55%
Acceso a tratamiento	4	4.55%
Responsabilidad sexual	3	3.41%
Conocer a la pareja	2	2.27%

Fuente: encuesta de la investigación

Estas cifras reflejan la percepción colectiva sobre las medidas más efectivas para reducir la incidencia de ITS, dándole los encuestados una mayor importancia en número de respuestas al uso de preservativo, la educación sexual y el chequeo periódico, seguido por las estrategias relacionadas con la vacunación y la evitación de relaciones promiscuas o de riesgo.

La revista de la Organización Mundial de la Salud de mayo 2025, en un artículo dedicado a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), se encuentra que la información es coincidente con lo encontrado en nuestra investigación relacionado con las estrategias de prevención en el caso de estas enfermedades que fueron señaladas por los estudiantes en el estudio. ⁽²⁶⁾

Capítulo V. Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones:

1. Resulta positivo que ninguno de los encuestados haya manifestado desconocer completamente el significado de ITS, lo que indica una base mínima de conocimiento en la población estudiada; la mayoría de los estudiantes (67 %) tiene una percepción correcta sobre las ITS, reconociendo que pueden afectar más allá del sistema reproductivo, por otra parte, el 79,5 % de los encuestados afirma conocer la clasificación de las ITS, aunque, es de señalar que persisten ideas erróneas y estigmatizantes en un porcentaje significativo (33 %) y por otra parte, el 20,5 % no tiene ningún conocimiento al respecto.

Esta brecha es significativa y puede limitar la capacidad de prevención y detección temprana de estas infecciones.

2. La investigación arroja un bajo impacto de los medios de comunicación tradicionales, sólo 2 estudiantes consideraron la TV o el radio como efectivos para la prevención la mayoría de los encuestados considera que los medios de comunicación (radio, televisión) no aportan significativamente a la prevención de las ITS. Esto sugiere una percepción de ineficacia en las campañas actuales, posiblemente por falta de claridad, frecuencia o accesibilidad del contenido, sólo dos estudiantes refieren haber recibido información a través de los medios. Por otra parte, se destaca el papel de la educación formal como fuente principal de conocimiento en estos temas, sin embargo, los estudiantes, no

aprecian que exista en su entorno educacional actual accesibilidad a información sobre las ITS. Otro medio de información que según el resultado de la investigación evidencian una creciente influencia son las redes sociales y plataformas digitales.

3. Aunque el 42 % de los encuestados, respondió correctamente que no todas las ITS presentan síntomas visibles desde el inicio, más de la mitad de los estudiantes (57,9 %) tiene ideas erróneas o incertidumbre.
4. Existe una alta conciencia (98,9 %) sobre los efectos psicológicos de las ITS, destacando el miedo al rechazo social y la depresión como consecuencias frecuentes. Esto evidencia una comprensión integral del impacto de estas enfermedades más allá de lo físico. Por otra parte, se reconoce en el estudio que existe una persistencia del estigma social, La mayoría de los estudiantes reconoce que las ITS están asociadas a estigmas sociales, es de señalar que un 70,2 % considera que las personas afectadas son percibidas con rechazo y discriminación
5. El 90,9 % de los encuestados reconoce que las ITS pueden provocar problemas de salud graves a largo plazo, como cáncer, infertilidad, daño a órganos y VIH/SIDA, lo que refleja un nivel adecuado de conocimiento sobre la gravedad de estas infecciones.
6. En cuanto a la identificación de estrategias preventivas efectivas contra las Infecciones de transmisión Sexual (ITS), las conclusiones a que se llega en el estudio es que los estudiantes consideran principalmente el uso del preservativo (39,8 %), la educación sexual (29,6 %) y la realización de pruebas de laboratorio (17 %), lo que indica las medidas preventivas percibidas por ellos como más eficaces.

Recomendaciones:

1. Es evidente la necesidad de fortalecer la educación sexual integral: Incorporar programas educativos más completos y continuos que aborden no solo la definición de ITS, sino también su clasificación, formas de transmisión, consecuencias y prevención, con un enfoque libre de estigmas. Debe incluirse en los programas educativos información clara y consistente sobre las ITS y la posibilidad de su evolución asintomática, deben incluir también información actualizada sobre consecuencias a largo plazo y secuelas, métodos de prevención, responsabilidad afectiva y toma de decisiones informadas.
2. Reformular las estrategias de comunicación en medios tradicionales, es muy necesario rediseñar las campañas en radio y televisión, auspiciadas por el Ministerio de Salud con el uso de testimonios y dramatizaciones, las que han demostrado su impacto en el radioyente y en el telespectador, las campañas deben ser más frecuentes, atractivas y claras adaptadas al lenguaje propio de la juventud y potenciar el uso de redes sociales y plataformas por parte de colegios y universidades para estos fines.
3. Implementar campañas contra el estigma que aún persiste, fomentando la empatía, el respeto y la inclusión hacia las personas con ITS, para reducir el rechazo social y fomentar espacios seguros para acceder a pruebas diagnósticas vacunación y tratamiento.
4. Fomentar la participación estudiantil en campañas de prevención, a través de trabajos investigativos en cursos afines a este tipo de infecciones, desarrollo de talleres de análisis, conversatorio por parte de expertos en estos temas y clubes de salud universitario donde se inviten personas que puedan brindar sus testimonios, o sea, involucrar a los propios estudiantes en la creación y difusión de mensajes preventivos, lo que además de aumentar la efectividad de las estrategias y generar mayor impacto entre sus pares, posibilita el principio fundamental de educarse educando.

5. Realizar evaluaciones y estudios periódicos como el que hoy presentamos, con el objetivo de monitorear el nivel de conocimiento y percepción sobre ITS en la población general y fundamentalmente en la población joven.

Referencias Bibliográficas

1. Universidad Central de Venezuela. Artículo PDF. Disponible en: https://vitae.ucv.ve/index_pdf.php?module=articulo_pdf&n=1369&rv=44
2. Centro de Información de Tesis. Disponible en: <https://repotesis.cav.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=392>
3. YouTube. Video. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=Y4mtRYyF0>
4. Ministerio de Salud de Costa Rica. Boletines. Disponible en: <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca/material-educativo/material-publicado/boletines>
5. Sanz-Lorente M. Las enfermedades de transmisión sexual en el siglo XXI. Hosp Domic. 2023;7(2):91-7.
6. ITS-VIH/sida – Historia de la epidemia. Temas de salud. Disponible en: <https://temas.sld.cu/vihsida/informacion-basica/sobre-vih-y-sida/historia-de-la-epidemia-2/>
7. Leiva LF. Breve historia y descripción de las ETS. Unidiversidad. Disponible en: <https://www.unidiversidad.com.ar/breve-historia-y-descripcion-de-las-enfermedades-de-transmision-sexual>
8. Ballester-Arnal R, Gil-Llario MD, Ruiz-Palomino E, Giménez-García C. Effectiveness of a Brief Multi-Component Intervention to HIV Prevention Among Spanish Youth. AIDS Behav [Internet]. 2017 Sep 1 [cited 2020 Nov 7];21(9):2726-35. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10461-017-1815-5> [Links]
9. 22. Bermúdez M de la P, Araújo LF de, Reyes AO, Hernández-Quero J, Teva I. Analysis of cognitive variables and sexual risk behaviors among infected and HIV-uninfected people from Spain. AIDS Care - Psychol Socio-Medical Asp AIDS/HIV. 2018 Jul 2;28(7):890-7. [Links]

10. Pharaon J, Bauch CT. The Impact of Pre-exposure Prophylaxis for Human Immunodeficiency Virus on Gonorrhea Prevalence. Bull Math Biol. 2020 Jul 1;82(7). [Links]
11. Traeger MW, Schroeder SE, Wright EJ, Hellard ME, Cornelisse VJ, Doyle JS, et al. Effects of Pre-exposure Prophylaxis for the Prevention of Human Immunodeficiency Virus Infection on Sexual Risk Behavior in Men Who Have Sex with Men: A Systematic Review and Meta-analysis. Clin Infect Dis [Internet]. 2018 Aug 16 [cited 2020 Nov 7];67(5):676-86. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29509889/> [Links]
12. Umbrella Anual Report 2016-17. Birmingham and Solihull sexual health [consultado 4 Nov 2018]. Disponible en: <https://umbrellahealth.co.uk/files/downloads/annualreport1617.pdf>
13. Llanes Torres HM, García Canosa D, Yedra Sánchez M, Vargas Fernández Y. Intervención educativa en adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual. Rev Cubana Med Gen Integr. 2020;32(4):e1561-3038. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000400008
14. Reyes Izaguirre JL, Cano Merino Y, Parra Rodríguez JF. Procedimiento para el desarrollo de la prevención educativa como competencia de dirección. Didáctica y Educación. 2021;12(3):e2224-2643. Disponible en: <https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalia/article/view/1201>
15. Ayala Mancilla C. Prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Educación Media Superior basada en educación sexual. Didasc@lia: Didáctica y Educación. 2024;15(1):362-386. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9385149>
16. Pérez J, Gómez L. Relación entre nuevos diagnósticos de VIH y la difusión de campañas de prevención. Rev Salud Pública. 2023;15(2):123-130.

17. Martínez A, Rodríguez P. La comunicación como prevención de la infección por el VIH y otras infecciones de transmisión sexual. *J Com Salud*. 2022;10(1):45-52.
18. López M, Hernández R. Estudiantes universitarios frente a las infecciones de transmisión sexual. *Educ Salud*. 2021;8(3):210-218.
19. Guaraca Silva K, Rubio Vera P. Diálogo y Sexualidad integral en los estudiantes de décimo año de Educación general básica [Tesis de Grado]. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo; 2024.
20. Pérez J, Gómez L. Educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana: necesidad incuestionable. *Rev Salud Pública*. 2021;23(2):123-130.
21. Choccare Salcedo CC. Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de enfermería de la UNMSM, 2007 [tesis]. Lima (Perú): Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Humana, E.A.P. de Enfermería; 2008.
22. Ortiz-Rodríguez B. Las redes sociales como medio para la prevención del VIH: una revisión sistemática. Almería (España): Universidad de Almería, Departamento de Enfermería, Fisioterapia y Medicina, Facultad de Ciencias de la Salud; [s.f.].
23. Huanga Huanga GZ, Ojeda Sánchez JC. Conocimientos relacionados con las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. *Salud, Ciencia y Tecnología*. 2023;(3).
24. Dessunti EM, Advincula Reis AO. Factores psicosociales y comportamentales asociados al riesgo de ITS/SIDA entre estudiantes del área de la salud en la Universidad de Londrina en Brasil. [s.l.]: [s.n.]; [s.f.].
25. National Library of Medicine. Consecuencias de las ITS para la salud [Internet]. [citado 2025 jul 8]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
26. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual (ITS) [Internet]. 2023 [citado 2025 jul 8]. Disponible

en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

Otra bibliografía consultada:

1. Hackett CJ. On the origin of the human treponematoses. Bull World Health Organ. 1963;29(1):7-41.
2. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Salud sexual y reproductiva. Washington, DC: OPS, OMS; 1995. Comunicación para la salud (8):17-8.
3. Hunter P. Biomolecular archaeology provides new insights into past civilizations, cultures and practices. EMBO Rep. 2007; 8:215-7.
4. Colectivo de autores. Infecciones de Transmisión Sexual pautas para su tratamiento. MINSAP-Cuba. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.47/SO716-1018209000200012>

ANEXO.

Encuesta sobre el conocimiento y percepción de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

Edad: _____ Género: _____ Nivel educativo: _____

1. Percepción sobre el término "Infección de Transmisión Sexual"

- ¿Qué significa para ti el término "Infección de Transmisión Sexual"? (**Encerrar en un círculo la opción que consideres adecuada**)
 - A. Infecciones que afectan la salud sexual levemente
 - B. Infecciones que solo afectan a quienes tienen múltiples parejas
 - C. Infecciones que afectan el sistema reproductor y otros órganos
 - D. No tengo claro su significado

2. Grado de conocimiento sobre la clasificación de las ITS

- ¿Has escuchado sobre la clasificación de las ITS? (**Marcar con una X en el espacio**).
Sí _____ No _____
- En caso de que tu respuesta sea afirmativa, señala la clasificación que conoces y coloca un ejemplo de I.T.S. que se corresponda con cada indicador de la clasificación

3. Fuente de información sobre ITS

- ¿Dónde has aprendido sobre las ITS y su clasificación? (**Encerrar en un círculo la opción que consideres adecuada**)
 - A. Radio y/o TV
 - B. Escuela o Universidad

C. Plataformas digitales

D. Redes sociales

E. Amigos o Familia

F. Otras (**especificar**)_____

4. ¿Consideras que los medios de comunicación ayudan a prevenir las ITS?

- Sí
- No
- En algunos casos

5. ¿Consideras que existe suficiente información sobre ITS en tu entorno educativo?

- Sí
- No
- No estoy seguro/a

6. ¿Sabes si todas las ITS tienen síntomas visibles desde el inicio?

- Sí
- No
- No estoy seguro/a

7. Conocimiento sobre efectos psicológicos de las ITS

- ¿Consideras que una ITS puede generar efectos psicológicos en la persona afectada?

Sí _____ No _____

- Si respondiste "Sí", ¿cuáles crees que pueden ser esos efectos? (**Encerrar en un círculo la opción que consideres adecuada**)

A. Ansiedad

B. Depresión

C. Baja autoestima

D. Miedo al rechazo social

E. Otros (Cuáles) _____

8. Conocimiento sobre estigma social de las ITS

- ¿Crees que las ITS están asociadas a algún tipo de estigma social?

Sí _____ No _____

- ¿Cómo crees que una persona con una ITS puede ser percibida socialmente?

A. Con empatía y comprensión

B. Con rechazo y discriminación

C. Con indiferencia

D. Otros (Cuáles) _____

9. Problemas de salud a largo plazo

- ¿Crees que algunas ITS pueden causar problemas de salud graves a largo plazo?

Sí _____ No _____

- En caso de que tu respuesta sea positiva, ¿Cuáles de las consecuencias conoces?

10. Medidas para reducir la incidencia de ITS

- ¿Cuáles consideras que son las mejores estrategias para prevenir las ITS? (colocar por orden de importancia, (siendo 1 la que considere más importante)

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

5.- _____

