



Universidad
Zaragoza

Trabajo Fin de Grado

Programa de educación para la salud:
Prevención de las infecciones de transmisión
sexual en adolescentes.

Health Education Program: Prevention of sexually
transmitted infections in teenagers.

Autor/es

Alejandro Carbon Sandoval

Director/es

Fernando Urcola Pardo

Facultad Ciencias de la Salud de Zaragoza

2018/2019

INDICE

Resumen.....	3
Abstract.....	4
Introducción.....	5
Justificación.....	8
Objetivo.....	9
Metodología.....	9
Desarrollo.....	12
➤ Definición del problema de estudio y población diana.....	12
➤ Objetivos del programa.....	13
➤ Planificación del programa de salud.....	14
➤ Sesiones.....	15
- 1º Sesión.....	15
- 2º Sesión.....	16
- 3º Sesión.....	17
- 4º Sesión.....	18
➤ Identificación y análisis de los recursos necesarios.....	19
➤ Evaluación.....	20
Conclusiones.....	21
Anexos.....	22
Bibliografía.....	35

Resumen

Introducción: Actualmente las infecciones de transmisión sexual están teniendo una mayor incidencia en los adolescentes. Las causas de este fenómeno son variadas entre las que podemos destacar la falta de información, la promiscuidad y el incorrecto uso del preservativo entre otros. Por esta razón el desarrollo de un programa de educación para la salud en el cual se fomente la prevención, es primordial para el abordaje de esta situación.

Objetivo: Desarrollar un programa de educación para la salud con el fin de aumentar los conocimientos y fomentar la prevención de las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes.

Metodología: Se ha realizado una amplia búsqueda bibliográfica en diferentes bases de datos con el fin de obtener información actualizada y precisa para desarrollar un programa de educación para la salud enfocado en la prevención de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes.

Conclusiones: La formación e información por parte de los profesionales de enfermería, especialmente en el ámbito de la atención primaria, sobre las infecciones de transmisión sexual son imprescindibles para la actualización y la mejora de conocimientos sobre estas infecciones en los adolescentes. Por tanto un enfoque desde la prevención y el fomento de hábitos sexuales seguros son claves para un correcto abordaje de este problema de salud.

Palabras clave: Programa de educación para la salud, infecciones de transmisión sexual, adolescentes, prevención, hábitos sexuales seguros.

Abstract

Introduction: Sexually transmitted infections are currently having a higher incidence in teenagers. The causes of this phenomenon are varied among which we can highlight the lack of information, the promiscuity and the improper use of condoms among others. For this reason the development of a health education program in which prevention is encouraged, it is essential for the approach of this situation.

Objective: To develop a health education program in order to increase the knowledge and to promote the prevention of sexually transmitted infections in teenagers.

Methodology: A wide bibliographic search has been carried out in different databases in order to obtain updated and accurate information to develop a health education program focused on preventing sexually transmitted infections in teenagers.

Conclusions: Training and information on the part of nursing professionals, especially in the field of primary care, on sexually transmitted infections are essential for updating and improving knowledge about these infections in teenagers. Therefore, an approach from the prevention and promotion of safe sexual habits are key to a correct approach to this health problem.

Key Words: Health education Program, sexually transmitted infections, teenagers, prevention, safe sexual habits.

Introducción

Las infecciones de transmisión sexual son consideradas como afecciones de gran magnitud y con una gran trascendencia sobre la salud pública mundial. En 1998, se sustituyó el término enfermedades de transmisión sexual (ETS) por el de infecciones de transmisión sexual (ITS). La Organización Mundial de la Salud estima que anualmente se dan 340 millones de nuevos casos ¹⁻¹⁰.

Las infecciones de transmisión sexual son un grupo heterogéneo de afecciones que se manifiestan en todos los grupo de edad (con mayor frecuencia en personas de 15 a 50 años). Estas afecciones se caracterizan por tener como vía de transmisión la vía sexual, por lo tanto, algunos factores de riesgo son la selección inadecuada de la pareja y los cambios frecuentes de pareja. En la actualidad existen más de 30 infecciones englobadas en este grupo, pero su distribución no es uniforme. Varía según la prevalencia de diferentes gérmenes patógenos en áreas demográficas, nivel socioeconómico de la población que la habita, hábitos sexuales y educación sexual de los individuos ¹⁻¹⁰.

El incremento de estas infecciones va acompañado de diferentes factores, entre los que se pueden destacar, cambios en el comportamiento sexual y social debidos a la urbanización, industrialización, cambios en la mentalidad referente a la virginidad. Así mismo tendencia a una mayor promiscuidad sexual y precocidad sumándose una menarquia más temprana, aumento de conductas sexuales de alto riesgo, escasez de síntomas en muchas personas infectadas lo cual hace que el grado de transmisibilidad sea muy amplio y las demoras frecuentes en acudir al médico, entre otros. En los últimos años se ha podido observar un incremento más que notable de las infecciones de transmisión sexual especialmente en los adolescentes. Los factores más predisponentes son: el poco conocimiento que tienen en este ámbito, la falta de control de los impulsos, la ambivalencia emocional, cambios emocionales y conductuales, así mismo una maduración sexual más temprana lo que conlleva una búsqueda de relaciones sexuales más precoz. Todos esos factores condicionan a este grupo social a llevar consigo

comportamientos arriesgados y se exponen a tener más riesgo de contraer una infección de transmisión sexual ¹⁻¹⁰.

Cada día se dan más de 1 millón de casos nuevos de infecciones de transmisión sexual. Se estima que cada año se diagnostican 357 millones de casos predominando 4 infecciones: clamidiasis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis. Destacar también los casos de mujeres que se encuentran infectadas por el virus del papiloma humano (VPH), los cuales ascienden a 290 millones. Según la Organización Mundial de la Salud, se estimó en 1999 un total de 340 millones de casos entre las 4 infecciones de transmisión sexual más comunes: la sífilis, gonorrea, infección por clamidia y tricomoniasis. La incidencia es mayor en personas que habitan en áreas urbanas, solteras y jóvenes cuya causa principal es el escaso uso de preservativos. Se observó una mayor prevalencia en personas jóvenes, hombres que tienen relaciones con otros hombres, contactos heterosexuales, prostitución..etc. En 2008 la información epidemiológica, mostro que la infección por Chlamydia trachomatis es la infección de transmisión sexual más frecuente en Europa con predominio en mujeres jóvenes ^{9,11}.

En 2015 en España el número de infecciones de transmisión sexual de declaración obligatoria se amplió de 3 a 5 (sífilis, sífilis congénita, infección gonocócica, infección por c.tachomatosis y linfogranuloma venéreo). Dicha información epidemiológica se obtuvo del Sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria y el Sistema de Información Microbiológica dentro la de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) ¹². (Anexo 1)

Las manifestaciones de este tipo de infecciones no son específicas, normalmente son de carácter local en el sistema genitourinario, aunque no son infrecuentes las manifestaciones de carácter general y afectaciones de otros sistemas. En un mismo individuo puede coincidir más de una infección de transmisión sexual ¹¹. (Anexo 2)

Los síntomas de las enfermedades de transmisión sexual no suelen ser específicos por lo tanto las pruebas diagnósticas son útiles para obtener un diagnóstico acertado y poder establecer el correcto tratamiento. En estas pruebas se debe tener en cuenta el tiempo que se requiere para obtener los

resultados, ya que se puede producir la propagación de esta enfermedad, surgir complicaciones o no realizar un correcto seguimiento entre la prueba y la notificación del resultado. Las principales pruebas diagnósticas son: microscopia directa, cultivo, detección de antígenos, serología, detección de metabolitos microbianos y métodos moleculares ¹³⁻¹⁶.

El tratamiento de las infecciones de transmisión sexual puede variar según el estado del paciente:

- Tratamiento sintrómico: en caso de sospechas o pacientes de riesgo. (Anexo 3)
- Tratamiento etiológico: manifestaciones claras de la infección y pruebas diagnósticas positivas ¹⁷. (Anexo 4)

Recomendaciones generales: Evitar relaciones sexuales o utilizar siempre el preservativo hasta la finalización del tratamiento del paciente y de sus contactos (el tratamiento de las parejas sexuales es un método preventivo para evitar re-infecciones y complicaciones tardías). El tratamiento de la embarazada y del recién nacido previene las formas congénitas y neonatales de estas enfermedades ¹⁷⁻²¹.

Dentro de este aspecto, la prevención de estas infecciones a través de la educación sexual y la participación en el autocuidado de la salud sexual puede llegar a ser el método más efectivo ¹⁷⁻²¹.

- Educar sobre lo que es sexo seguro, existencia de portadores asintomáticos, conocimientos generales sobre las infecciones de transmisión sexual y adquirir percepción de riesgo.
- Abstinencia sexual en caso de presencia de lesiones activas tanto para el paciente como para la pareja sexual.
- Evitar la promiscuidad y uso del preservativo en toda relación sexual y de manera correcta.
- Correcta higiene de genitales y micción postcoital.
- Detección precoz de portadores asintomáticos a través de exámenes serológicos en grupos de riesgo.
- Tratamiento de las parejas sexuales sin necesidad de evidencia serológica.

- Vacunación: Existen vacunas efectivas para la Hepatitis B, Hepatitis A y Papiloma Virus tanto para hombres como para mujeres (se suele administrar alrededor de los 11/12 años) ¹⁷⁻²¹.

La regla de las cuatro C es una manera sencilla de recordar estos aspectos básicos de la prevención:

- Consejo: para cambio de conductas de riesgo.
- Cumplimiento: del tratamiento completo.
- Contactos: Facilitar el tratamiento de pareja(s).
- Condones: promoción y facilitación de acceso para su uso en toda relación sexual ²¹.

Justificación

La adolescencia es una etapa crucial ya que en ella se producen cambios físicos (desarrollo sexual, inicio de la capacidad reproductiva que conlleva al inicio de relaciones sexuales), cambio psicológicos (relaciones conflictivas con padres, búsqueda de identidad, fluctuaciones en el estado de ánimo, alteraciones en la conducta) y también se dan cambios sociales (tendencia a reunirse en grupos, elección de una ocupación, etc.).

Actualmente la iniciación en la actividad sexual es cada vez más temprana en estas edades en las cuales la vulnerabilidad no está admitida y se pierde importancia al riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual. A esto se le suma, la falta de información que este grupo social tiene sobre este tema debido a temor, ignorancia, timidez o inexperiencia y conductas de riesgo tales como la actividad sexual indiscriminada, sin protección, cambios frecuentes de parejas y falta de una correcta cultura sexual.

Por todo lo dicho anteriormente y debido al aumento progresivo de la incidencia de estas infecciones en los adolescentes, propongo el desarrollo un programa de salud dirigido a la prevención y desarrollo de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual.

Objetivo

- **Objetivo general**

Desarrollar un programa de educación para la salud orientado hacia la prevención de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes.

Metodología

Para la realización del trabajo, se ha llevado a cabo una búsqueda bibliográfica a través de las principales base de datos. Destacando la utilización de bases de datos como Scielo, Mediagraphic, Elsevier o Google académico.

Para la búsqueda se han utilizado diferentes descriptores con operadores boléanos, los cuales aparecieran en el título del artículo, tales como: Infecciones de transmisión sexual AND epidemiología, Infecciones de transmisión sexual AND prevalencia, Infecciones de transmisión sexual AND prevención, Infecciones de transmisión sexual AND adolescentes, infecciones de transmisión sexual, enfermedades de transmisión sexual.

Los criterios de inclusión de los artículos seleccionados para el trabajo han sido los siguientes:

- Información relevante en el ámbito de la salud y relacionado a adolescentes o estudiantes.
- Límite máximo de tiempo de los artículos 15 años.
- Idioma de los artículos en español.

Los criterios de exclusión de los artículos desechados para el trabajo han sido los siguientes:

- Artículos cuya información no sea relevante en el ámbito de la salud.
- Artículos cuyo contenido son estudios demográficos, casos clínicos.

Cabe destacar que en la base de datos Elsevier la búsqueda de los artículos se han hecho con los operadores boléanos mencionados anteriormente, añadiéndose la sección Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica.

Como excepción, cabe destacar el artículo `` Comportamiento sexual y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de secundaria básica de ciudad de la habana´´ y el artículo `` ¿Qué saben nuestros estudiantes acerca de las enfermedades de transmisión sexual?´´. Estos artículos no cumplen el criterio de inclusión de antigüedad mencionado anteriormente pero por la relevancia de la información y sus aportes significativos a la elaboración de este trabajo, se han incluido en los artículos seleccionados.

Tras la realización de la búsqueda bibliográfica en las diferentes bases de datos se ha ampliado la información a través de:

- Página oficial de la Organización Mundial de la Salud para obtener información adicional sobre la prevalencia de las infecciones de transmisión sexual en el contexto mundial.
- Libros: Diagnósticos Enfermeros: Definiciones Y Clasificación 2015-2017, Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC), Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). Utilizados en el desarrollo del diagnóstico de enfermería con sus indicadores e intervenciones localizado en el apartado de definición del problema de estudio y población diana.

En la tabla que se muestra a continuación, se puede observar las bases de datos, operadores booleanos y descriptores que se han utilizado como también los artículos encontrados y los utilizados.

Tabla 1: Bases de datos y descriptores con operadores booleanos utilizados en la búsqueda bibliográfica.

BASE DE DATOS	OPERADORES BOLEANO Y DESCRIPTORES	ARTICULOS ENCONTRADOS	ARTICULOS UTILIZADOS
Scielo	Infecciones de transmisión sexual AND epidemiología	1	1

Scielo	Infecciones de transmisión sexual AND prevalencia	5	1
Scielo	Infecciones de transmisión sexual AND adolescentes	26	5
Scielo	Infecciones de transmisión sexual AND prevención	13	2
Scielo	Infecciones de transmisión sexual AND tratamiento	2	1
Mediagraphic	Infecciones de transmisión sexual	50	1
Elsevier	Infecciones de transmisión sexual AND epidemiología	87	1
Elsevier	Infecciones de transmisión sexual AND diagnostico	216	1
Google Académico	Enfermedades de transmisión sexual	94	3
Google Académico	Infecciones de transmisión sexual	53	4

Desarrollo

Definición del problema de estudio y población diana

El programa de educación para la salud se basa en el desconocimiento que tienen los adolescentes frente a la naturaleza de las infecciones de transmisión sexual como a las diferentes conductas de riesgo que pueden conllevar contraerlas.

La población a la que va dirigido este programa son adolescentes de 16 a 17 años del barrio Las Fuentes de Zaragoza. La captación de los participantes de este programa se llevara a cabo por una enfermera del centro de salud Las Fuentes Norte, otra enfermera del centro de salud Torreramona, los distintos centros educativos que se encuentran en la zona y por redes sociales.

Al ser los participantes menores de edad, se entregara a cada tutor legal un consentimiento informado. A través de él darán permiso para que cada adolescente pueda participar en el programa de salud. (Anexo 5)

Diagnósticos de Enfermería

Para el desarrollo del programa de educación para la salud se ha tenido en cuenta el siguiente diagnóstico de enfermería según la taxonomía Nanda:

- Conocimientos deficientes acerca de las infecciones de transmisión sexual (00126) r/c poca familiaridad con los recursos para obtener información y falta de interés en el aprendizaje m/p escasos conocimientos sobre dichas infecciones ²².

- **NOC: Conocimiento: proceso de la enfermedad (01803):**
 - Indicador: Descripción del proceso de la enfermedad (180302).
 - Conocimiento: conductas sanitarias (01805):**
 - Indicador: Explicación de las medidas para prevenir la transmisión de las enfermedades infecciosas (180514) ²³.

➤ **NIC: Educación Sanitaria (5510)**

- Intervenciones: Formular los objetivos del programa de educación sanitaria.

Determinar el conocimiento sanitario actual y las conductas del estilo de vida de los individuos, familia o grupo objetivo.

Enseñar estrategias que puedan utilizarse para resistir conductas insalubres o que entrañen riesgos, en vez de dar consejos para evitar o cambiar la conducta ²⁴.

Enseñanza: sexo seguro (5622)

- Intervenciones: Instruir al paciente en las prácticas sexuales de bajo riesgo, como las que evitan la penetración corporal o el intercambio de fluidos corporales.

Enseñar al paciente a elegir preservativos y mantenerlos intactos, si procede.

Instruir al paciente sobre la colocación y extracción correcta de los preservativos ²⁴.

Objetivos del programa

- **Objetivo general:**

- Aumentar los conocimientos de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual así como incorporar hábitos sexuales seguros.

- **Objetivos específicos:**

- Proporcionar a los adolescentes conocimientos acerca de las infecciones de transmisión sexual.
- Sensibilizar a los adolescentes del riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual.
- Fomentar hábitos sexuales seguros en los adolescentes.

Planificación del programa de salud

Este programa de salud se llevara a cabo en dos meses y contara con un máximo de 40 integrantes.

En el primer mes se llevara a cabo la captación de los participantes a través de los distintos centros de salud y centros educativos del barrio Las Fuentes de Zaragoza mediante carteles y trípticos informativos, como también a través de redes sociales. (Anexo 6-7)

En el segundo mes se iniciara el programa con las diferentes sesiones. Todas las sesiones tendrán lugar en el centro cívico Salvador Allende con horario de 17:00-18:00 horas los jueves del mes de marzo excepto la primera sesión que tendrá una duración de 1 h 30 minutos, con un total de 4:30 horas. Las cuáles serán impartidas por 3 enfermeras (2 de atención primaria y una de la planta de infecciosos del Hospital Miguel Servet).

El programa se dividirá en 4 sesiones y con un nivel de información adecuado a la edad de los participantes. En la primera sesión se evaluara el grado de conocimientos de los integrantes con un cuestionario y se dará información básica sobre las infecciones de transmisión sexual. En la segunda sesión se trataran los factores de riesgo y conductas apropiadas para contraer este tipo de infecciones. En la tercera sesión se responderán a las dudas que tenga el grupo y posteriormente tras una pequeña lluvia de ideas se incidirá en el impacto social y económico de estas infecciones y en los hábitos sexuales seguros. Para finalizar, la última sesión servirá para responder a cualquier tipo de duda que haya surgido durante las anteriores sesiones, hacer una evaluación personal y evaluación del programa a través del grado de satisfacción de los participantes y los conocimientos que hayan adquirido.

Tabla 2: Cronograma.

	1ªsemana	2ªsemana	3ªsemana	4ªsemana	5ªsemana	6ªsemana	7ªsemana	8ªsemana
Captación								
Preparación de las sesiones								
Sesiones educativas								
Evaluación								
Encuesta de calidad								

Sesiones

Tabla 3: Resumen 1ª sesión.

Título	¿Qué son las ITS?
Docentes	3 enfermeras
Lugar	Centro cívico Salvador Allende
Duración	1h 30 min
Objetivos	<ul style="list-style-type: none">• Conocer los conocimientos previos que los adolescentes tienen acerca de las infecciones de transmisión sexual.• Proporcionar información sobre las infecciones de transmisión sexual y solventar dudas iniciales
Actividades	<ul style="list-style-type: none">• Presentación de los docentes y cuestionario previo de evaluación sobre los conocimientos de las ITS. Anexo.• Definición de las ITS: tipos más frecuentes de ITS, fisiología, etiología y fisiopatología. Exposición oral y videos.
Material para los talleres	<ul style="list-style-type: none">• Power point• Cuestionarios de autoevaluación (Anexo 11)• Bolígrafos• Proyector• Ordenador• Altavoces

Tabla 4: Resumen 2ª sesión.

Título	Todos somos vulnerables
Docentes	3 enfermeras
Lugar	Centro cívico Salvador Allende
Duración	1 hora
Objetivos	<ul style="list-style-type: none">• Informar sobre las diferentes conductas de riesgo que pueden conllevar a adquirir una infección de transmisión sexual y eliminar la estigmatización de estos pacientes.
Actividades	<ul style="list-style-type: none">• Responder dudas de la sesión anterior.• Lluvia de ideas + exposición oral sobre las conductas de riesgo que conllevan adquirir una infección de transmisión sexual.• Apoyo visual en el cual se haga hincapié en la falsa estigmatización de estas infecciones.
Material para los talleres	Power point Ordenador Proyector Altavoces

Sesión 3

El título de esta sesión es: Tú eres la mejor prevención. Será impartida por 3 enfermeras (dos de atención primaria y una de la planta de infecciosos del Hospital Universitario Miguel Servet).

El día para impartirla será el tercer jueves del mes de marzo en el centro cívico Salvador Allende con una duración de una hora.

Los objetivos que se persiguen en esta sesión son:

- Dar a conocer los diferentes hábitos sexuales seguros y que sean capaces de instaurarlos en su vida.
- Sensibilizar del impacto económico y social que tienen estas infecciones.

Para alcanzar estos objetivos en esta sesión se llevaran a cabo una serie de actividades tales como:

- Al principio de la sesión se dejarán los primeros diez minutos para responder cualquier duda que los participantes tengan acerca de las sesiones impartidas anteriormente.
- Posteriormente tras un pequeño recordatorio de las principales conductas de riesgo para adquirir dichas infecciones, se llevará a cabo una lluvia de ideas que con la ayuda de una exposición oral se indagará en el tema de los hábitos sexuales seguros (20 minutos de duración). Seguido de esto, se realizará una práctica con los participantes de la colocación correcta y segura de un preservativo tanto en hombres como en mujeres con la ayuda de maniqués (15 minutos de duración).
- Para finalizar esta sesión a través de una exposición oral y videos informativos se intentará resaltar el impacto económico y social que tiene adquirir una infección de transmisión sexual con la realización de hábitos sexuales seguros (15 minutos de duración).

El material que se necesitara para esta sesión será: un ordenador, proyector, PowerPoint, maniqués y preservativos.

Tabla 5: Resumen 4ª sesión.

Título	Autorreflexión
Docentes	3 enfermeras
Lugar	Centro cívico Salvador Allende
Duración	1 hora
Objetivos	<ul style="list-style-type: none">• Valorar los conocimientos que tiene los participantes acerca de las infecciones de transmisión sexual después del desarrollo de todas las sesiones.• Valoración del programa de salud
Actividades	<ul style="list-style-type: none">• Ronda de dudas y repaso de conceptos más importantes.• Se volverá a realizar el cuestionario que se pasó en la primera sesión con motivo de saber si los participantes han actualizado sus conocimientos.• Para finalizar se pasara un cuestionario de evaluación del programa valorando la satisfacción de los participantes y cosas a mejorar en un futuro.• Se facilitara un tríptico con un pequeño resumen de todo el programa, como así mismo un correo para posibles dudas que surjan en un futuro.
Material para los talleres	Bolígrafo Cuestionario de autoevaluación (Anexo 11) Cuestionario de calidad (Anexo 12) Tríptico (Anexo 9-10)

Identificación y análisis de los recursos necesarios

Recursos Humano: El programa cuenta con 2 enfermeras de atención primaria y una enfermera de atención especializada en la planta de infecciosos del Hospital Universitario Miguel Servet.

Recursos materiales: Carteles y trípticos informativos para la captación de los participantes. Bolígrafos y folios para que los integrantes apunten lo más interesante a su parecer en las sesiones. Maniquís en el aprendizaje de colocación de un preservativo tanto en hombres como en mujeres, los cuales nos los facilitara el Servicio Aragonés de Salud (Salud) de manera gratuita. Preservativos. Cuestionarios para valorar conocimientos en la primera y última sesión, cuestionarios de valoración del programa y trípticos. (Anexos 6-7,9-12)

Recursos infraestructurales: En este caso se dispondrá de una sala del centro cívico Salvador Allende cedido por el Ayuntamiento de Zaragoza. En ella se impartirán las charlas ya que cuentan con los materiales que se necesitan, como un proyector, ordenador, altavoces y sillas.

El presupuesto en total es de 841€ repartido de la siguiente manera:

Tabla 6: Presupuesto económico.

Recursos	Presupuesto	Total
Enfermeras	(60€/ charla x 4) x3	720€
Cuestionarios	120 copias x 0,15€	18€
Bolígrafos	40 unidades x 0,20€	8€
Preservativos	50 unidades x 1€	50€
Trípticos	80 copias x 0,50€	40€
Carteles	5 copias x 1€	5€
Total		841€

Evaluación

La evaluación en un programa de salud es esencial para valorar si es útil para los participantes y para saber si se han cumplido o no los objetivos marcados. Los responsables de realizar dicha evaluación serán los docentes que en este caso corresponden a las tres enfermeras que imparten este programa.

Dicho proceso se realizara a través de encuestas. En la primera sesión se repartirá un cuestionario inicial donde se valoraran los conocimientos previos de los participantes sobre las infecciones de transmisión sexual. En la última sesión se repartirá el mismo cuestionario y se contrastaran los resultados con el de la primera sesión. De esta manera podremos modificar y/o mejorar el contenido o conocimientos adecuándolos a las necesidades de los participantes y también permitirá observar si se consiguen los objetivos inicialmente marcados. (Anexo 11)

A todo esto se añadirán unas encuestas para que los participantes evalúen las sesiones impartidas para realizar un control de calidad del programa y poder mejorar en un futuro. (Anexo 12)

Conclusiones

- Durante la etapa de la adolescencia se dan multitud de cambios tanto físicos, psicológicos como sociales. Esta etapa constituye un riesgo importante en la adquisición de las infecciones de transmisión sexual debido sobre todo a conductas de riesgo. A través del programa de salud se podrá incidir en estas conductas y concienciar de las consecuencias que pueden conllevar realizarlas así como también las repercusiones económicas y sociales que tiene una infección de transmisión sexual.
- La falta de información que tiene este grupo de edad acerca de las infecciones de transmisión sexual es notable y es debido fundamentalmente a temor, ignorancia y/o timidez. Por esta razón un correcto programa de salud en el cual se proporcione información a dicho grupo es importante para que puedan adquirir nuevos conocimientos acerca de este problema de salud.
- La existencia de profesionales sanitarios cercanos posibilita resolver cualquier duda que se tenga acerca de las infecciones de transmisión sexual como así también el fomento de hábitos sexuales seguros, consiguiendo de esta manera la creación o la mejora de una vida sexual segura y saludable.

Anexos

ANEXO 1. Tasa de incidencia en 2016 de las ITS de declaración obligatoria

en España (Elaboración propia basada en: López J. Epidemiología y control actual de las infecciones de transmisión sexual. Papel de las unidades de ITS. Elsevier [Internet]. 2018 [citado 28 febrero 2019]; 37(1):1-72. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-avance-resumen-epidemiologia-control-actual-las-infecciones-S0213005X18302994>)

	Casos/100.000 habitantes
Gonorrea	
<u>-Tasa Global</u>	<u>13,8</u>
• Hombres	23
• Mujeres	4,32
<u>-Grupo de edad más afectado:20-24</u>	
• Hombres	89,2
• Mujeres	21,56
Sífilis	
<u>-Tasa global</u>	<u>7,22</u>
• Hombres	13,32
• Mujeres	1,43
<u>-Grupo de edad más afectado:25-34</u>	
• Hombres	35
• Mujeres	4,6
Chlamydia trachomatis (no LGV)	
<u>-Tasa global</u>	<u>17,85</u>
• Hombres	17,09
• Mujeres	18,43
<u>-Grupo de edad más afectado:20-24</u>	
• Hombres	67,8
• Mujeres	120,6
LGV	
<u>-Tasa global</u>	<u>0,73</u>
• Hombres	1,39
• Mujeres	0,08
<u>-Grupo de edad más afectado:25-34</u>	
• Hombres	3,5
• Mujeres	1,9

ANEXO 2. Síndromes de ITS comunes, sus patologías y sus agentes

etiológicos. (Elaboración propia basada en: Planet P, Santander E, Fich F, Pacheco A, Mendoza MI,

Amigo M et al. Normas de manejo y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS). Rev. chil. infectol. 2009 [citado 20 febrero 2019]; 26(2):174-190. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0716-10182009000200012&script=sci_arttext)

Síndrome Clínico	Patologías asociadas	Principal agente etiológico
Descarga uretral	Uretritis Epididimitis	<ul style="list-style-type: none">• Neisseria gonorrhoeae• Chlamydomphila trachomatis• Mycoplasma genitalium• Ureaplasma urealyticum• Otros
Descarga vaginal	Cervicitis mucopurulenta Vulvovaginitis Vaginosis bacteriana (VB)	<ul style="list-style-type: none">• Neisseria gonorrhoeae• Chlamydomphila trachomatis• Candida albicans• Trichomonas vaginales• Bacterias asociadas a la VB• Otros
Dolor abdominal bajo	Enfermedad pélvica Inflamatoria aguda	<ul style="list-style-type: none">• Neisseria gonorrhoeae• Chlamydomphila trachomatis• Otros
Lesiones ulcerativas genitales	Herpes Sífilis Chancroide Linfogranuloma venéreo	<ul style="list-style-type: none">• Virus herpes simplex tipo 1 y 2• Treponema pallidum• Haumophilus ducreyi• Chlamydomphila trachomatis L1,L2 y L3
Lesiones vegetantes genitales	Condiloma acuminado Condiloma plano sifilítico Molusco contagioso	<ul style="list-style-type: none">• VPH• Treponema pallidum• Poxvirus

ANEXO 3. Tratamiento sintomático de las ITS más frecuentes (Elaboración propia basada en: Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra. Atención a pacientes que consultan por sospecha de infección de transmisión sexual en atención primaria. ISPLN [Internet]. 2013 [citado 29 febrero 2019]. Disponible en: <https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/AECCD760-AB2A-4841-818A-FA53478FD6DC/312568/BOL8214.pdf>)

Clínica	Etiología	Tratamiento empírico tras tomas de muestras	Observaciones
Uretritis	-Neisseria gonorrhoeae -Chlamydia trachomatis	Ceftriaxona 205mg VIM+ azitromicina 1gr. <i>*Si alergia a cefalosporina: Azitromicina 2gr dosis única</i>	-Tratamiento de los contactos sexuales en los últimos 60 días con la misma pauta. -Control de erradicación: cultivo de control un mes tras tratamiento.
Cervicitis	-Neisseria gonorrhoeae -Chlamydia trachomatis	Ceftriaxona 205mg VIM+ azitromicina 1gr. <i>*Si alergia a cefalosporina: Azitromicina 2gr dosis única</i>	-Derivación a ginecología. -Tratamiento de los contactos sexuales en los últimos 60 días con la misma pauta. -Control de erradicación: cultivo de control un mes tras tratamiento.
Proctitis	-Gonococia rectal -Sífilis ano-rectal -Chlamydia trachomatis -Herpes virus -Condilomas	Su tratamiento depende de la etiología.	
Úlceras	-Sífilis -Herpes simple	Su tratamiento depende de la etiología.	

ANEXO 4. Tratamiento etiológico de las ITS más frecuentes (Elaboración propia basada en: Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra. Atención a pacientes que consultan por sospecha de infección de transmisión sexual en atención primaria. ISPLN [Internet]. 2013 [citado 29 febrero 2019]. Disponible en: <https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/AECCD760-AB2A-4841-818A-FA53478FD6DC/312568/BOL8214.pdf>)

Etiología	Tratamiento	Observaciones
Neisseria gonorrhoeae	Ceftriaxona 205mg VIM+ azitromicina 1gr. <i>*Si alergia a cefalosporina: Azitromicina 2gr dosis única</i>	-Tratamiento de los contactos sexuales en los últimos 60 días con la misma pauta. -Control de erradicación: cultivo de control un mes tras tratamiento.
Chlamydia Trachomatis	Uretritis: -Doxicilina 100 mg (c/12h x 7 días). -Azitromicina 1gr (dosis unica). Otras localización: Doxicilina 100mg (c/12h x14 días).	-Tratamiento de los contactos sexuales en los últimos 60 días con la misma pauta. -Control de la erradicación: debe realizarse cultivo control de un mes tras tratamiento.
Chlamydia trachomatis L1-L2-L3 linfogranuloma venéreo	Doxicilina 100 mg (c/12h x 3 semanas)	-Tratamiento de los contactos sexuales en los últimos 30 días con la misma pauta
Trichomonas vaginalis	Metronidazol o Tinidazol 2gr (dosis unica)	-Tratamiento de los contactos sexuales en los últimos 60 días con la misma pauta.
Herpes genital	Aciclovir 400mg (c/8h x 7días) Aciclovir 250mg (c/8h x7días) Valacyclovir 1gr (c/12h x7días)	-Consejo para evitar la infección y transmisión. -Para el tratamiento del herpes genital valorar la derivación especializada.
Sífilis primaria , secundaria y latente precoz	Penicilina benzatina (2.400.000 U. IM dosis unica) <i>*Si alergia a Penicilina: Doxicilina 100mg (c/12h x14días)</i>	-Tratamiento de los contactos sexuales con la misma pauta. -Control clínico y serológico.
VPH ,verruga genital de localización externa no recidivante	Podofilotoxina (2 aplicaciones al día, durante 3 días, descansar 4 días). Sincatequinas (3 aplicaciones al día hasta 16 semanas).	

ANEXO 5. Consentimiento Informado

Consentimiento informado

D. /Dña. _____
con DNI _____, domicilio en _____ C/ _____
CP _____.

Padre/tutor del/la menor _____.

D. /Dña. _____
con DNI _____, domicilio en _____ C/ _____
CP _____.

Madre/ tutora del/ la menor _____.

Certifico que he sido informado/a con la claridad y veracidad debida del desarrollo del Programa de educación para la salud: prevención de las ITS en adolescentes. Doy el consentimiento de la participación de mi hijo/a, tutorizado/a _____ de _____ años de edad en dicho programa el cual será llevado a cabo en el centro cívico Salvador Allende de Zaragoza. Así mismo soy conocedor/a de la capacidad para oponerme o retirar al participante del desarrollo de dicho programa cuando lo estime conveniente y sin necesidad de ninguna justificación.

Zaragoza a _____ de _____.

Firma: Responsable

Firma: tutor/a

ANEXO 6. Cartel del programa

Entidad organizadora

PREVENCIÓN DE LAS ITS EN ADOLESCENTES

Centro cívico Salvador Allende- Marzo

A V V P H J U B
H B O B S Z L V F G O Z
G E R F P P Q E Q U I L G V
E V R D G Y T S G Z J X B I D L
I X L P Z G Q L V V V C Q A E L D G
S N H E J H L P M A Z E Y U A F
H S O N S L E Y X Q G L K G J
B I L T G Q F G Z S I O O
X F S C E X U J L I N W
J I K A N C E L Y S O A
I L E G I L P F Z M R T
E I M D T H V W Q A X R H
U S X P A W K R M Q F F E B
S F Z D L L V K L S J G B Y W A K
W B P B V O O E M K O F L D B Y E E
Q K L F R O X C L A M I D I A I R I
S W G C N D A K R W B E S F V Q
O A E L M F B K B O O Q L G
L O Z F W S Q K B V I H
N X H S O W P P

TÚ DECIDES

Autor: Alejandro Carbon Sandoval

Colabora: Entidad colaboradora

ANEXO 7. Tríptico de captación



COLABORA

Entidad colaboradora



658384038



@alexsando96



alexsando96@gmail.com

¡apúntate ya!

Primer Jueves: 17:00-18:30
?QUÉ SON LAS ITS?
 Segundo Jueves: 17:00-18:00
TODOS SOMOS VULNERABLES
 Tercer Jueves: 17:00-18:00
TU ERES LA MEJOR PREVENCIÓN
 Cuarto Jueves: 17:00-18:00
AUTORREFLEXIÓN

Centro cívico Salvador Allende
 Todos los jueves del mes de Marzo

Entidad organizadora

PREVENCIÓN DE LAS ITS EN ADOLESCENTES

Centro cívico Salvador Allende- Marzo

TÚ DECIDES

Autor: Alejandro Carbon Sandoval

Colabora: Entidad colaboradora

ANEXO 8. Tabla resumen de la 3º Sesión. (Elaboración propia)

Título	Tu eres la mejor prevención
Docentes	3 enfermeras
Lugar	Centro cívico Salvador Allende
Duración	1 hora
Objetivos	<ul style="list-style-type: none">• Dar a conocer los diferentes hábitos sexuales seguros y que sean capaces de instaurarlos en su vida.• Sensibilizar del impacto económico y social que tienen estas infecciones .
Actividades	<ul style="list-style-type: none">• Ronda de dudas de sesiones anteriores.• Lluvia de ideas + explicación oral acerca de los hábitos sexuales seguros con un pequeño repaso acerca de las conductas de riesgo más frecuentes. Practica con maniquís de cómo poner un preservativo tanto en hombres como en mujeres.• Contrastar el realizar estos hábitos sexuales seguros con el impacto económico y social que conlleva tener una infección de transmisión sexual.
Material para los talleres	Ordenador Proyector PowerPoint Maniquís Preservativos

ANEXO 9. Tríptico informativo (parte de dentro)

Las infecciones de transmisión sexual son un grupo de infecciones con gran repercusión sobre la salud mundial.

Este grupo de infecciones se caracterizan por que su vía de transmisión es la vía sexual.

En la actualidad se observa un incremento de su incidencia en los adolescentes, las causas de este fenómeno son:

- Poco conocimiento que tienen en este ámbito.
- Aumento de conductas sexuales de alto riesgo.
- Mayor promiscuidad sexual.
- Escasez de síntomas.
- Relaciones sexuales a una edad más temprana.

Según la OMS cada año se dan 347 millones de casos al año entre los que destacan las siguientes ITS:

Sífilis
Gonorrea
Clamidia
Tricomoniasis

En España se aumentó el número de ITS de declaración obligatoria de 4 (mencionadas anteriormente) a 5, se añadió el linfogranuloma venéreo.

Fundamentalmente estas infecciones tienen una mayor incidencia en personas que habitan en áreas urbanas, solteras y jóvenes cuya causa principal es el escaso uso de preservativos.

Uno de los principales problemas de este grupo de infecciones es que pueden presentarse sin sintomatología.

En caso de que aparezcan síntomas pueden presentarse de manera local en el sistema genitourinario, aunque también puede presentarse de manera general con afectación de otros sistemas pero son muy infrecuentes.

Principal sintomatología:

- Descarga uretral
- Descarga vaginal
- Dolor abdominal bajo
- Lesiones ulcerativas genitales
- Lesiones vegetantes genitales

Cabe destacar que en un mismo individuo puede coincidir más de una infección de transmisión sexual.

ANEXO 10. Tríptico informativo (parte de fuera)

El tratamiento de las infecciones de transmisión sexual puede variar según el estado del paciente:

- Tratamiento sindrómico: en caso de sospechas o pacientes de riesgo.
- Tratamiento etiológico: manifestaciones claras de la infección y pruebas diagnósticas positivas.

Pero la prevención juega un papel muy importante en este apartado. Entre las principales medidas de prevención se pueden encontrar:

- Abstinencia sexual en caso de presencia de lesiones activas .
- Evitar la promiscuidad y uso del preservativo en toda relación sexual y de manera correcta.
- Correcta higiene de genitales y micción postcoital.
- Tratamiento de las parejas sexuales.
- Vacunación.

En caso de cualquier duda contáctenos:



658384038



@alexando96



alexando96@gmail.com

ITS

(Infecciones de Transmisión Sexual)

ANEXO 11. Cuestionario de autoevaluación.

1. *¿Conoces o has oído hablar acerca de las infecciones de transmisión sexual?*

- Si
- No

2. *En caso de que la pregunta 1 haya sido afirmativa podrías hacer una breve explicación acerca de lo que son las ITS.*

3. *Cuáles de estas infecciones las englobarías dentro de las ITS:*

- Sífilis.
- Gonorrea.
- VPH (Virus del Papiloma Humano)
- Trichomona vaginalis.
- Todas son ITS.

4. *Consideras la adolescencia una etapa de riesgo para adquirir ITS:*

- Si
- No

5. *En caso de que la respuesta anterior haya sido afirmativa podrías hacer una breve explicación de porqué.*

6. *Cuáles de las siguientes causas hace que la adolescencia sea una etapa de riesgo en la adquisición de las ITS.*

- Conductas de riesgo.
- Falsa creencia de no vulnerabilidad.
- Falta de conocimientos.
- Todas son causas justificables
- La adolescencia no es una etapa de riesgo en el desarrollo de las ITS.

7. *Podrías desarrollar brevemente alguna conducta de riesgo que consideres que puede suponer un riesgo para el desarrollo de las ITS.*

8. *¿Tienes conocimiento acerca de los hábitos sexuales seguro? En caso de si, ¿podrías nombrar alguno?:*

9. *¿Crees que las ITS son un problema de salud importante? Como población de riesgo, que sugerencias harías para mejorar la situación:*

Gracias por tu colaboración.

ANEXO 12. Cuestionario de valoración de calidad del programa de salud.

1. *¿Crees que estas sesiones aportan datos significativos?*
 - Si
 - No

2. *¿La extensión de las sesiones han sido suficientes?*
 - Si
 - No

3. *¿Crees que falta contenido adicional?*
 - Si
 - No

4. *¿Se han impartido las sesiones de manera que los temas abordados se han entendido con claridad?*
 - Si
 - No

5. *¿Se han aclarado las dudas que se tenían acerca de este tema?*
 - Si
 - No

6. *¿Crees que la información impartida en estas sesiones son útiles para un futuro?*
 - Si
 - No

7. *¿Has aprendido algo novedoso?*
 - Si
 - No

8. *¿Recomendarías la participación en este programa?*
 - Si
 - No

Para finalizar, en el siguiente apartado de abajo escribe si crees necesario algún aspecto que mejorar del programa para un futuro.

Bibliografía

1. Castro I. Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Rev haban cienc med [Internet]. 2010[citado 20 febrero 2019]; 9(3):705-716. Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2010000500014&script=sci_arttext&tIng=pt
2. Cortes A, Sordo ME, Cumba C, García RG, Fuentes J. Comportamiento sexual y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de secundaria básica de ciudad de la habana, 1995-1996. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2000 [citado 20 febrero 2019]; 38(1): 53-59. Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032000000100008
3. Dávila ME, Tagliaferro AZ, Bullones X, Daza D. Nivel de conocimiento de adolescentes sobre VIH/SIDA. Rev. salud pública [Internet]. 2008 [citado 20 febrero 2019]; 10(5):716-722. Disponible en:<https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2008.v10n5/716-722/es>
4. Planet P, Santander E, Fich F, Pacheco A, Mendoza MI, Amigo M et al. Normas de manejo y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS). Rev. chil. infectol. 2009 [citado 20 febrero 2019];26(2):174-190. Disponible en:https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0716-10182009000200012&script=sci_arttext
5. Valdez JA, Abad MA, Vallejos M, Enríquez MA. Prevalencia y características clínicas de enfermedades de transmisión sexual en mujeres atendidas en el Hospital Universitario de Puebla. Rev. Enf infec microbiol [Internet].2010 [citado 20 febrero 2019];30(1):19-24. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=27299>
6. Ovalle A, Martínez M, de la Fuente F, Falcón F, Feliu F, Fuentealba F et al. Prevalencia de infecciones de transmisión sexual en mujeres embarazadas atendidas en un hospital público en Chile. Rev. chil. Infectol [Internet]. 2012 [citado 20 febrero 2019]; 29(5):517-520.

- Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0716-10182012000600006&script=sci_arttext
7. Sarmiento M, Gómez I, Ordaz AM, García CD, Casanova MC. Estrategia de intervención educativa en enfermedades de transmisión sexual. Rev. Ciencias Médicas [Internet].2012 [citado 20 febrero 2019]; 16(1):32-43. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942012000100006
 8. García C, Álvarez V, Lozano M. ¿Qué saben nuestros estudiantes acerca de las enfermedades de transmisión sexual?. Rev. Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2001 [citado 20 febrero 2019]; 39(1):47-51. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032001000100007
 9. OMS: Organización Mundial de la salud [Internet]. OMS; 2019 [Citado 28 febrero 2019]. Infecciones de transmisión sexual [aprox. 2 pantallas]. 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))
 10. Álvarez MI, Domínguez J, Navarro LM. Factores relacionados con el contagio de las infecciones de transmisión sexual en la adolescencia. Rev haban cienc med [Internet]. 2014 [citado 28 febrero 2019];13(2):270-283.Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2014000200012
 11. Díez M, Díaz A. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. Rev.esp.sanid.penit [Internet]. 2011[citado 28 febrero 2019]; 13(2): 58-66. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-06202011000200005
 12. López J. Epidemiología y control actual de las infecciones de transmisión sexual. Papel de las unidades de ITS. Elsevier [Internet]. 2018 [citado 28 febrero 2019]; 37(1):1-72. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-avance-resumen-epidemiologia-control-actual-las-infecciones-S0213005X18302994>

13. Mayo clínico [Internet]. Mayo clínico; 2018 [citado 28 febrero 2019]. Enfermedades de transmisión sexual [aprox 3 pantallas]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/sexually-transmitted-diseases-stds/diagnosis-treatment/drc-20351246>
14. Calvo C. Diagnóstico y rastreo de enfermedades de transmisión sexual. Fundación md [Internet]. [citado 28 febrero 2019];5(4):115-118. Disponible en: <https://www.fundacionmf.org.ar/files/ETS%20actualizacion.pdf>
15. Otero L, Fernández A, Vázquez F. Diagnóstico rápido de las infecciones de transmisión sexual. Elsevier [Internet].2017 [citado 29 febrero 2019]; 35(7):399-474. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-diagnostico-rapido-las-infecciones-transmision-S0213005X17300241>
16. Unemo M, Ballard R, Ison C, Lewis D, Ndowa F, Peeling R. Diagnóstico de laboratorio de las infecciones de transmisión sexual, incluida la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. OMS [Internet]. 2013 [citado 29 febrero 2014]. Disponible en : <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/2014-cha-diagnostico-lab-its-vih.pdf>
17. Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra. Atención a pacientes que consultan por sospecha de infección de transmisión sexual en atención primaria. ISPLN [Internet]. 2013 [citado 29 febrero2019].Disponible en: <https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/AECCD760-AB2A-4841-818A-FA53478FD6DC/312568/BOL8214.pdf>
18. Calderon E. Tratamiento y prevención de las enfermedades de transmisión sexual. Scielo [Internet]. [citado29 febrero 2019]; 41(4): 334-343. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/spm/1999.v41n4/334-343/>
19. Ballesteros J. Enfermedades de transmisión sexual: actualización en su abordaje. 2007 [citado 29 febrero 2019]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/28183508_Enfermedades_de_transmision_sexual_actualizacion_en_su_abordaje

20. Ballester R, Gil MD, Giménez C, Ruiz E. Actitudes y conductas sexuales de riesgo para la infección por VIH/SIDA en jóvenes españoles. AEPCP [Internet]. 2009[citado 29 febrero 2019];14(3):181-191.Disponible en: <http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/4077/3931>
21. Soto VA. Infecciones de transmisión sexual: Epidemiología y prevención. 2015 [citado 29 febrero 2019]. Disponible en: <http://www.rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/22/20>
22. Herdman H, Kamitsuru S. Diagnósticos Enfermeros: Definiciones Y Clasificación 2015-2017. Barcelona: S.A. ELSEVIER ESPAÑA; 2015.
23. Moorhead S, Johnson M, Maas ML, Swanson E. Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). 5ª ed. Barcelona: S.A ELSEVIER ESPAÑA; 2014.
24. Bulechek GM, Butcher HK, Dochterman JM, Wagner CM. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). 7ª ed. Barcelona: S.A. ELSEVIER ESPAÑA; 2018.