



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD POSGRADO

PROYECTO DE DESARROLLO

MODALIDAD PRESENCIAL

Trabajo de titulación previo a la obtención del grado académico de

MAGISTER EN CIENCIAS BIOMÉDICAS

MENCIÓN CIENCIAS BÁSICAS

Tema: “ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN COMUNITARIA DE INFECCIONES VAGINALES CON BASE EN EL ESTUDIOS DE LOS CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD”

Autora: Lic. Fernanda Paulina Toasa Ortiz

Directora: Lic. Mg. Miriam Ivone Fernández Nieto

Ambato – Ecuador

2021

APROBACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

A La Unidad de Titulación de la Facultad de Ciencias Médicas. El Tribunal receptor de la Defensa del Trabajo de Titulación presidido por el PS. CL, Mg. Diego Javier Mayorga Ortiz, e integrado por las señoras: PHD Nereida Josefina Valero Cedeño y Dra. Mg. Gabriela Estefanía Robalino Morales, designadas por la Unidad Académica de Titulación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Técnica de Ambato, parareceptar el trabajo de titulación con el tema: “ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN COMUNITARIA DE INFECCIONES VAGINALES CON BASE EN EL ESTUDIOS DE LOS CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD.”, elaborado y presentado por la licenciada Fernanda Paulina Toasa Ortiz, para optar por el Grado Académico de Magíster en Ciencias Biomédicas, Mención Ciencias Básicas; una vez escuchada la defensa oral del trabajo de Titulación, el tribunal aprueba y remite el trabajo para uso y custodia en las bibliotecas de la Universidad Técnica de Ambato.

 Firmado electrónicamente por:
**DIEGO JAVIER
MAYORGA
ORTIZ**

.....
PS. CL, Mg. Diego Javier Mayorga Ortiz
Presidente y Miembro del Tribunal de
Defensa

 Firmado electrónicamente por:
**NEREIDA
JOSEFINA
VALERO
CEDENO**

.....
PHD Nereida Josefina Valero Cedeño
Miembro del Tribunal de Defensa

 Firmado electrónicamente por:
**GABRIELA
ESTEFANIA
ROBALINO MORALES**

.....
Dra. Mg. Gabriela Estefanía Robalino Morales
Miembro del Tribunal de Defensa

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el trabajo de titulación presentado con el tema: “ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN COMUNITARIA DE INFECCIONES VAGINALES CON BASE EN EL ESTUDIOS DE LOS CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD”, Le corresponde exclusivamente a: Lic. Fernanda Paulina Toasa Ortiz, autora, bajo la dirección de la Lcda. Mg. Miriam Ivonne Fernández Nieto Director del trabajo de titulación, y el patrimonio intelectual a la Universidad Técnica de Ambato.



Lic. Fernanda Paulina Toasa Ortiz

C.I. 1802428621

AUTORA



Lcda. Mg. Miriam Ivonne Fernández Nieto

C.I. 0701795429

DIRECTORA

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que el trabajo de Titulación sirva como un documento disponible para su lectura, consulta, y proceso de investigación, según las normas de la institución.

Cedo los derechos de mi trabajo de Titulación con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de éste, dentro de las regulaciones de la Universidad Técnica de Ambato.



Lic. Fernanda Paulina Toasa Ortiz

C.I. 1802428621

AUTORA

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE MAESTRIA EN CIENCIAS
BIOMÉDICAS MENCIÓN CIENCIAS BÁSICAS

INFORMACIÓN GENERAL

TEMA: “ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN COMUNITARIA DE INFECCIONES VAGINALES CON BASE EN EL ESTUDIOS DE LOS CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD”

AUTOR: Fernanda Paulina Toasa Ortiz

Grado académico: Licenciada en Enfermería

Correo electrónico: fermiangels@hotmail.com

DIRECTORA: Miriam Ivonne Fernández Nieto

Grado académico: Licenciada en Enfermería, Especialista en Atención Primaria de la Salud,
Magister en Gerencia para el Desarrollo Local

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Epidemiología y Salud Pública

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROYECTO DE DESARROLLO

INFORMACIÓN GENERAL

TEMA: “ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN COMUNITARIA DE INFECCIONES VAGINALES CON BASE EN EL ESTUDIOS DE LOS CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD”

AUTORA: Fernanda Paulina Toasa Ortiz **Grado**

académico: Licenciada en Enfermería **Correo**

electrónico: fermiangels@hotmail.com

DIRECTORA: Lic. Mg. Miriam Ivone Fernández Nieto

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Epidemiología y Salud Pública

Estrategia que se incorporará en el grupo de Investigación Académica y Científica en Ciencias Biomédicas de la UTA con proyección social K’ USKIYKUY YACHAY SUNTUR

DEDICATORIA

Mi tesis la dedico con todo mi amor y cariño.

A Dios, quién supo darme la suficiente sabiduría para culminar este sueño, gracias por guiarme, darme fuerzas para seguir adelante y no renunciar, enseñándome a enfrentar las adversidades sin perder nunca la dignidad, ni desfallecer en el intento.

Mis hijas, quienes han sido y serán mi motivación para jamás rendirme y seguir adelante con ellas, las amo con toda mi vida.

Angelita, gracias por haberme apoyado en todo momento, por tus sabios consejos, tus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero sobre todo por tu amor y confianza.

Fernanda Toasa

AGRADECIMIENTO

A mi querida Universidad, que me formó como persona y profesional, a cada uno de los docentes que me impartieron sus conocimientos durante la maestría, y a todas aquellas personas que, de alguna forma participaron en la culminación del presente trabajo.

De manera especial a mi Tutora de Tesis Lic. Mg. Miriam Fernández, Dra. PHD. Elena Navarro, quienes con sus conocimientos y apoyo me guiaron en el desarrollo de la presente tesis desde el inicio hasta su culminación.

Fernanda Toasa

ÍNDICE GENERAL

PORTADA	i
APROBACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	iii
AUTORA.....	iii
DERECHOS DE AUTOR.....	iv
AUTORA.....	iv
INFORMACIÓN GENERAL	v
DEDICATORIA	vii
AGRADECIMIENTO	viii
ÍNDICE GENERAL.....	ix
INDICE DE TABLAS.....	xi
INDICE DE GRÁFICOS.....	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiv

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	15
1.1. Introducción	15
1.2. Justificación.....	16
1.3. Objetivos	18
1.3.1. Objetivo general	18
1.3.2. Objetivos específicos.....	18

CAPÍTULO II

ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	19
----------------------------------	----

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO	21
3.1. Ubicación	21
3.2. Diseño de la Investigación	21

3.3. Tipo de investigación	21
3.4. Prueba de Hipótesis	21
3.5. Población o muestra:	22
3.6. Recolección de información:	22
3.7. Procesamiento de la información y análisis estadístico:	22
3.8. Fundamentación legal	22
3.9. Variables respuesta o resultados alcanzados Aspectos Éticos	25
 CAPITULO IV	
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	27
Introducción:	31
Objetivos:	31
 CAPÍTULO V	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	34
5.1 CONCLUSIONES	34
5.2 RECOMENDACIONES	34
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	35
Informe evaluativo	35
 CAPÍTULO VI	
PROPUESTA	36
Objetivos:	36
BIBLIOGRAFÍA:	41
ANEXO 1	46
Formulario de encuesta dirigida a las alumnas sobre infecciones vaginales	46

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Descripción detallada del proyecto	28
Tabla 2. Variables dependiente e independiente	30
Tabla 3 : Desarrollo:.....	40

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Prevalencia de infecciones vaginales en las facultades.....	27
---	----

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE POSGRADOS

**“ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN COMUNITARIA DE INFECCIONES VAGINALES
CON BASE EN EL ESTUDIO DE LOS CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE
SEXUALIDAD”**

Autora: Toasa Ortiz, Fernanda Paulina

Tutora: Lic. Mg. Fernandez Nieto, Miriam Ivone

Fecha: Abril 2021

RESUMEN

Introducción: Las infecciones vaginales constituyen actualmente un serio problema de salud pública, como motivos de consulta más frecuente en las estudiantes de la Universidad, ante esta situación se determinó la relación con el conocimiento de actitudes y prácticas sobre los conocimientos sobre sexualidad, mediante el análisis de los conocimientos adquiridos por las estudiantes, e identificar los principales factores que interfieren en el problema de estudio.

Objetivo: Diseñar la estrategia de prevención comunitaria de infecciones vaginales con relación al estudio sobre los conocimientos y actitudes sobre sexualidad.

Metodología: Se realizó un estudio prospectivo, descriptivo, de un universo de 500 estudiantes femeninas de la Universidad Técnica de Ambato en el periodo 1 de marzo 2019 – 31 de agosto 2019, se calculó una muestra de 218 estudiantes femeninas que acudieron a consulta al dispensario médico.

Resultados : en el estudio realizado se evidenció que existían antecedentes de infecciones vaginales, parejas sexuales, frecuencia de visita al ginecólogo, uso de métodos anticonceptivos de barrera, higiene íntima; resultados en el grupo estudiado, se encontró que 2 casos de *Trichomonas vaginalis* con un 6% y 4 casos de infecciones vaginales mixtas con un 13%, entre los factores de higiene causantes de infecciones vaginales se encontró un 68% de casos en usuarias con antecedentes de infección vaginal.

Conclusiones: La estrategia diseñada de prevención comunitaria de infecciones vaginales con relación en el estudio de los conocimientos y actitudes sobre sexualidad, se estructura en diferentes etapas y está fundamentada en el índice elevado de complicaciones en salud de la población estudiada, las cuales están dadas por: cáncer de cuello de útero, shock séptico, pelvi peritonitis que podrían ocasionar hasta la muerte si no se da la importancia de prevención de riesgo desde las acciones a nivel comunitario, importante resultan además los problemas relacionados con la sexualidad, con el fin de evitar sentimientos de vergüenza o culpabilidad, creencias infundadas y otros factores psicológicos que puedan inhibir la relación sexual o perturbar las relaciones o la respuesta sexual.

Palabras claves: sexualidad, salud sexual, salud pública

ABSTRACT

Introduction: Vaginal infections currently constitute a serious public health problem, as the most frequent reasons for consultation in University students, in view of this situation, the relationship with knowledge of attitudes and practices on knowledge about sexuality was determined, through analysis of the knowledge acquired by the students, and to identify the main factors that interfere in the study problem. **Objective:** To design the community prevention strategy for vaginal infections in relation to the study of knowledge and attitudes about sexuality. **Methodology:** A prospective, descriptive study was carried out on a universe of 500 female students from the Technical University of Ambato in the period March 1, 2019 - August 31, 2019, a sample of 218 female students who attended the dispensary for consultation was calculated. **Results:** in the study carried out, it was evidenced that there was a history of vaginal infections, sexual partners, frequency of visits to the gynecologist, use of barrier contraceptive methods, intimate hygiene; **Results in the studied group,** it was found that 2 cases of *Trichomonas vaginalis* with 6% and 4 cases of mixed vaginal infections with 13%, among the hygiene factors causing vaginal infections, 68% of cases were found in users with a history of vaginal infection. **Conclusions:** The strategy designed for the community prevention of vaginal infections in relation to the study of knowledge and attitudes about sexuality, is structured in different stages and is based on the high rate of health complications of the studied population, which are given by : cervical cancer, septic shock, pelvic peritonitis that could lead to death if the importance of risk prevention is not given from actions at the community level, also important are problems related to sexuality, in order to avoid feelings of shame or guilt, unfounded beliefs, and other psychological factors that may inhibit sexual intercourse or disrupt relationships or sexual response.

Keywords: sexuality, sexual health, public health

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Introducción

La infección vaginal es considerada de gran importancia a nivel mundial dentro del programa de la Organización Mundial de la Salud en la estrategia mundial del sector de la salud contra las infecciones de transmisión sexual 2016-2020. Las infecciones del aparato genital femenino constituyen un problema importante en la práctica gineco obstétrica. Son causa de morbilidad, mortalidad materna y neonatal. Entre los factores que explican su frecuencia están: aborto provocado, aumento de intervenciones quirúrgicas e infecciones de transmisión sexual. ⁽¹⁻⁵⁾

La prevalencia de las infecciones vaginales estudiadas en Latinoamérica dio resultados que el 62 % al examen directo y de 58,6 % con la prueba de aglutinación al látex. La infección vaginal con mayor prevalencia fue vaginosis bacteriana, seguida de candidiasis y tricomoniasis vaginales. El grupo de edad con mayor prevalencia de estas infecciones fue el de 28-37 años. La manifestación clínica más frecuente fue la leucorrea. El inicio precoz de las relaciones sexuales, la realización de lacto sexual sin protección y el uso de métodos anticonceptivos, estuvieron relacionados con la presencia de estas infecciones vaginales. ⁽¹⁻⁵⁾ En estudiantes universitarias la frecuencia de infecciones vaginales por Cándida varía entre el 20 al 45% según reportes internacionales, para Colombia las publicaciones de este tipo de estudio son muy pocas, y sólo se han realizado estudios en poblaciones carcelarias, trabajadoras sexuales y mujeres que consultan por alteraciones en el flujo vaginal, encontrando que el 90% de las infecciones son de origen bacteriano y las restantes fúngicas o por protozoos. ⁽³⁻⁵⁾

El inicio precoz de las relaciones sexuales, uso de dispositivos intrauterinos y duchas vaginales, conducta sexual promiscua, el embarazo, los tratamientos hormonales y el padecimiento de enfermedades, como Diabetes mellitus descompensada u otras que produzcan

depresión del sistema inmunológico, constituyen factores que predisponen a la mujer a infecciones vaginales; existe relación entre los factores de riesgo explorados y frecuencia de dichas entidades clínicas.

(6-8)

En nuestro país y en la ciudad existen pocos estudios orientados a conocer las estadísticas reales de estas patologías; a pesar de ser diagnosticada en forma diaria por lo cual es importante conocer su real magnitud y prevalencia, además de reconocer que factores pueden estar asociados a la misma^(9,10).

En la actualidad las infecciones vaginales pueden ser catalogadas como vaginitis o patologías leves; se encuentran consideradas dentro de las 10 principales causas de morbilidad en el 2,38 % en las mujeres; al analizar en forma individual los diagnósticos de la codificación CIE10 se observa que las infecciones vaginales están sub clasificadas en diferentes nombres; minimizando su importancia y prevalencia; influyendo directamente en los programas de Salud Sexual y Reproductiva. Los procesos inflamatorios de la mucosa vaginal suelen acompañarse de aumento de secreción, causada principalmente por bacterias y hongos siendo su característica principal la presencia de flujo vaginal de diferente intensidad, prurito genital y molestias vulvo vaginales, las mujeres presentan estos problemas por lo menos una vez durante su vida; estos síntomas son causados por alteraciones en su pH vaginal y alteración del equilibrio de la flora vaginal⁽¹¹⁾. En un principio las disbacteriosis no demuestran mayores problemas de salud; pero en ocasiones puede causar incomodidad, disminuir el placer sexual interfiriendo en la calidad de vida de las mujeres que las presentan⁽¹¹⁻¹²⁾.

Resulta evidente la implementación de una estrategia de prevención de infecciones vaginales debido a este índice elevado de complicaciones de salud de la población estudiada las cuales pueden estar dadas por: cáncer de cuello de útero, shock séptico, pelvi peritonitis que podrían ocasionar hasta la muerte si no se da la importancia de prevención de riesgo. Estos enfoques aportarían niveles cualitativamente superiores en la calidad de vida de la población estudiada.

El presente Proyecto de Desarrollo se propone disminuir la incidencia de infecciones vaginales fundamentado en el análisis de los conocimientos y actitudes sobre sexualidad.

1.2. Justificación

Debido al incremento de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en los últimos años, en

el cual el grupo vulnerable está dado por adolescentes y adultos jóvenes, constituyen un problema de salud pública a nivel mundial y en nuestro país. A pesar de todos los conocimientos que se tienen las infecciones vaginales constituyen un motivo frecuente de consulta en atención primaria en todo el mundo. Las infecciones del aparato genital femenino causa problemas físicos y emocionales además constituyen una pérdida económica de proporciones considerables al sistema de salud, tanto en las mujeres de países industrializados como en la población femenina de países en vías de desarrollo. Hay un porcentaje de adolescentes y adultos jóvenes que aún no tienen el conocimiento correcto, por ello tienen inquietudes acerca del tema sexual, adoptando conductas de riesgo como el inicio temprano de la actividad sexual que ponen en riesgo su salud sexual por no contar con información adecuada sobre los riesgos y medidas preventivas frente a las ITS. De aquí surge la inquietud; como personal de salud en la rama de la enfermería y al iniciar mi labor en el primer nivel de atención es donde se deben ampliar las actividades preventivas y promocionales, considerando el desarrollo y cambios anatómicos fisiológicos que se presentan, favoreciendo la adopción de conductas sexuales saludables orientadas a la disminución del riesgo a complicaciones y morbimortalidad por ITS.

Entre los factores que pueden explicar la mayor frecuencia de estas infecciones se incluyen: el aborto provocado que, en los países en desarrollo, constituye una causa importante de graves y mortales cuadros infecciosos; estos procedimientos se produce la introducción de gérmenes patógenos externos.

Por esto, el presente trabajo aspira abordar los conocimientos que los estudiantes tienen acerca de infecciones vaginales y describir factores que se le asocian, con el fin último de utilizar esta información para mejorar tanto la prevención, el diagnóstico, tratamiento y calidad de atención de los adolescentes en las diferentes instituciones.

La importancia teórica que conlleva la investigación brinda la oportunidad de solucionar el problema planteado sobre el impacto que causan las infecciones de vaginales en las estudiantes universitarias, siendo de gran valor porque con sus resultados se propondrá estrategias de solución y que al aplicarlas se contribuirá a resolverlas.

Este trabajo tendrá como guía exploraciones ya realizadas dentro de este campo y serán una base para el desarrollo de la investigación, por lo tanto se la expondrá con un enfoque original y se trabajará con información aun no procesada.

Por tal motivo el desarrollo del trabajo de investigación es de gran interés porque se busca mejorar conocimientos y prevenir prácticas sexuales riesgosas que pueden derivar en el contagio de infecciones vaginales y otras enfermedades de transmisión sexual, que no se encuentran en este estudio en los estudiantes en los adolescentes a través de la intervención desde el punto de vista preventiva.

Es factible la realización de esta investigación ya que se cuenta con la información necesaria y sobre todo porque al investigar se va a dar posibles soluciones al problema planteado.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Diseñar la estrategia de prevención comunitaria de infecciones vaginales con relación al estudio sobre los conocimientos y actitudes sobre sexualidad.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la prevalencia de infecciones vaginales de las estudiantes en estudio de las Facultades de la Universidad Técnica de Ambato.
- Establecer la relación entre infecciones vaginales acerca de los conocimientos y actitudes sobre sexualidad
- Proponer una estrategia de intervención de promoción en salud dirigida a la población femenina estudiada para la prevención de infecciones vaginales.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

CENTRO DE POSGRADOS

CAPÍTULO II

ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

Las Infecciones Vaginales (IV) son una alteración de las condiciones normales del aparato genitofemenino, su origen es multifactorial y se caracterizan clínicamente por cambios en el volumen del flujo vaginal, cambios en el olor, irritación y prurito, las alteraciones de las condiciones normales de la vagina se ven favorecidas por diversos factores entre los cuales cabe destacar: deficiente higiene gènito-anal, nueva o múltiples parejas sexuales, independiente del número de coitos, baños en piscinas y tinas, embarazo, diabetes, parasitosis, incontinencia urinaria o fecal, estrés, malformaciones congénitas del tracto genital, uso frecuente de antibióticos, hormonas, preparaciones contraceptivas de uso oral o tópico, medicación vaginal, deficiencia inmunológica, uso ropa ajustada, consumo de cigarrillo, presencia de anticuerpos para Herpes Virus simplex 2 (HSV2) y cambios en la flora microbiana normal como la pérdida de la producción de H₂O₂ de los lactobacilos ⁽¹⁵⁻²⁰⁾ .

Las IV afectan del 20 al 62% de las mujeres en edad reproductiva y alrededor del 20% son resultado de alteraciones por medicamentos como antibióticos o el uso métodos de planificación familiar. Entre un 24 y un 37% de las IV son transmitidas sexualmente y un 21,5 a un 54,4% afectan a las mujeres gestantes ⁽²¹⁻²²⁾ .

En estudiantes universitarias la frecuencia de infecciones vaginales por *Candida sp.* Varía entre el 20 al 45% según reportes internacionales, y sólo se han realizado estudios en poblaciones carcelarias, trabajadoras sexuales y mujeres que consultan por alteraciones en el flujo vaginal, encontrando que el 90% de las infecciones son de origen bacteriano y las restantes fúngicas o por protozoos ⁽²³⁾ .

La literatura reporta que en mujeres jóvenes la frecuencia de infección con el virus de papiloma humano (VPH) es alta, hasta un 50 % de las mujeres adolescentes y adultas jóvenes adquieren la infección por el VPH en los primeros 4-5 años de tener una vida sexual activa un 25% de

estas desarrollan lesiones escamosas epiteliales de bajo grado. Sin embargo, en estas mujeres jóvenes el 90 %-95 % de las infecciones curan solas ⁽²⁴⁻²⁶⁾.

Las bacterias, los hongos, los virus o los productos químicos de las cremas o los spray y hasta la ropa pueden causar vaginitis. A veces, la vaginitis se produce debido a organismos que se transmiten entre parejas sexuales. Además, el medioambiente vaginal se puede ver afectado por una cantidad de factores diversos. Por ejemplo, la salud de la mujer, la higiene personal, los medicamentos y la salud del compañero sexual. Una perturbación de cualquiera de estos factores puede causar la vaginitis ⁽²⁷⁻³⁰⁾.

En la adolescente, aunque tiene más desarrollados los mecanismos defensivos, es también causa frecuente de consulta. Los estrógenos favorecen el engrosamiento de la mucosa vaginal y permiten la acumulación de glicógeno; el lacto bacilo junto a otras bacterias de la flora saprofita usan el glicógeno como sustrato para producir ácido láctico y ácido acético, lo que da como resultado un pH ácido entre 4 y 4,5 que favorece la mantención de la flora saprofita; este representa uno de los mecanismos más importantes de defensa de la vagina. Además presenta vello pubiano protector y desarrollo de los labios mayores y menores. Por otro parte, son favorecedores de infección los cambios en el pH de la vagina por desbalance entre lacto bacilos y micro flora, permitiendo la predominancia de gérmenes patógenos, también se ve afectada la flora vaginal por acción de antibióticos, duchas, secreción alcalina durante la menstruación, jabones alcalinos, pareja sexual, uso de anticonceptivos orales, actividad sexual, uso de ropa de nailon o lycra muy ajustada y mal hábito higiénico ⁽³¹⁻³⁷⁾.

La sensación de falta de educación sexual y prácticas sexuales conduce a la reducción del empleo de condones o a la negación de sus síntomas. Los factores de comportamiento que sitúan en un mayor riesgo incluyen la mayor probabilidad de que tengan varios compañeros sexuales en lugar de relaciones prolongadas con una sola persona. Además al cuadro clínico de la enfermedad puede modificarlo una práctica higiénica excesiva y el retraso de la búsqueda de atención médica cuando sospecha una infección reaccionando con vergüenza y temor ⁽³⁸⁻³⁹⁾. Una vez que se realice el diagnóstico es probable que la paciente no termine el tratamiento, en especial si disminuyeron los síntomas; también es frecuente que falten a las consultas de seguimiento y tengan dificultades para informar acerca de la enfermedad ^(39,41)

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

CENTRO DE POSGRADOS

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Ubicación

Universidad Técnica de Ambato, Dirección de Bienestar Universitario, estudiantes femeninas que acuden a la consulta médica.

3.2. Diseño de la Investigación

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de inclusión

- Estudiantes femeninas que tengan vida sexual activa y que hayan acudido a consulta médica a la Dirección de Bienestar de la Universidad Técnica de Ambato.
- Estudiantes femeninas que hayan presentado infecciones vaginales durante el periodo de estudio

Criterios de exclusión

- Estudiantes femeninas que presentan infecciones de transmisión sexual que no sean las de estudio.
- Estudiantes femeninas que no acepten ser incluidos en la investigación

3.3. Tipo de investigación

3.4. Prueba de Hipótesis

¿Las infecciones vaginales tienen base con el conocimiento, actitudes y prácticas sobre sexualidad?

3.5. Población o muestra:

De un universo de 500 estudiantes femeninas de la Universidad Técnica de Ambato en el periodo de marzo 2019 – 31 de agosto 2019, se calculó una muestra de 230 estudiantes femeninas que acudieron a consulta al dispensario médico.

3.6. Recolección de información:

Se solicitó aprobación del proyecto de investigación y del uso de las historias clínicas digitales de la Dirección de Bienestar de la Universidad Técnica de Ambato, por medio de la autorización de la directora del departamento, donde se procederá a revisar pacientes atendidos en año 2019 que cumplan los criterios de inclusión.

3.7. Procesamiento de la información y análisis estadístico:

Para realizar el análisis de los datos obtenidos se usó chi cuadrado, la cual sirve como herramienta para determinar la prevalencia de las estudiantes con infecciones vaginales de las facultades. Se presentó los resultados a través de cuadros y gráficos. Para el análisis se contrastó los resultados con el marco teórico.

3.8. Fundamentación legal

La presente investigación se fundamenta legalmente en:

CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Art. 358.- El sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto

individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural. El sistema se guiará por los principios generales del sistema nacional de inclusión y equidad social, y por los de bioética, suficiencia e interculturalidad, con enfoque de género y generacional.

Art. 359.- El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social.

Art. 360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas.

La red pública integral de salud será parte del sistema nacional de salud y estará conformada por el conjunto articulado de establecimientos estatales, de la seguridad social y con otros proveedores que pertenecen al Estado, con vínculos jurídicos, operativos y de complementariedad.

Art. 361.- El Estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y normará, regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector.

Art. 362.- La atención de salud como servicio público se prestará a través de las entidades estatales, privadas, autónomas, comunitarias y aquellas que ejerzan las medicinas ancestrales alternativas y complementarias. Los servicios de salud serán seguros, de calidad y calidez, y garantizarán el consentimiento informado, el acceso a la Información y la confidencialidad de la información de los pacientes.

Los servicios públicos estatales de salud serán universales y gratuitos en todos los niveles de atención y comprenderán los procedimientos de diagnóstico, tratamiento, medicamentos y rehabilitación necesarios.

Art. 363.- El Estado será responsable de:

Formular políticas públicas que garanticen la promoción, prevención, curación, rehabilitación y atención integral en salud y fomentar prácticas saludables en los ámbitos familiar, laboral y comunitario.

Universalizar la atención en salud, mejorar permanentemente la calidad y ampliar la cobertura.¹⁷

Fortalecer los servicios estatales de salud, incorporar el talento humano y proporcionar la infraestructura física y el equipamiento a las instituciones públicas de salud.

Garantizar las prácticas de salud ancestral y alternativa mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos.

Brindar cuidado especializado a los grupos de atención prioritaria establecidos en la Constitución.

Asegurar acciones y servicios de salud sexual y de salud reproductiva, y garantizar la salud integral y la vida de las mujeres, en especial durante el embarazo, parto y postparto.

Garantizar la disponibilidad y acceso a medicamentos de calidad, seguros y eficaces, regular su comercialización y promover la producción nacional y la utilización de medicamentos genéricos que respondan a las necesidades epidemiológicas de la población. En el acceso a medicamentos, los intereses de la salud pública prevalecerán sobre los económicos y comerciales.

Promover el desarrollo integral del personal de salud.

Art. 364.- Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales. El Estado controlará y regulará la publicidad de alcohol y tabaco.

Art. 365.- Por ningún motivo los establecimientos públicos o privados ni los profesionales de la salud negarán la atención de emergencia. Dicha negativa se sancionará de acuerdo con la ley.¹⁸

Art. 366.- El financiamiento público en salud será oportuno, regular y suficiente, y deberá provenir de fuentes permanentes del Presupuesto General del Estado. Los recursos públicos serán distribuidos con base en criterios de población y en las necesidades de salud.

El Estado financiará a las instituciones estatales de salud y podrá apoyar financieramente a las autónomas y privadas siempre que no tengan fines de lucro, que garanticen gratuidad en las

prestaciones, cumplan las políticas públicas y aseguren calidad, seguridad y respeto a los derechos. Estas instituciones estarán sujetas a control y regulación del Estado

3.9. Variables respuesta o resultados alcanzados Aspectos Éticos

Los datos obtenidos en la investigación se conservaran bajo estrictos parámetros éticos y bioéticos, lo cual respetará la privacidad de los estudiantes que participaran en el estudio, cuyos resultados se mantendrán en estricta reserva. Para de esta manera complementar la confidencialidad. Los mecanismos previstos que se aplicaran para este aseguramiento son la aplicación de instrumentos para la recolección de información desde la máxima privacidad, tratamiento individualizado de los estudiantes participantes en el estudio.

Desde el cumplimiento de las normas éticas.

Se garantizará además las condiciones del sistema de información de paciente que maneja la Dirección de Bienestar Estudiantil, para la recolección de clínicos.

Responsabilidades del investigador y de otros profesionales o personas que participan en la investigación.

En la investigación se delimita las responsabilidades, las cuales están dadas por revisión de la literatura sobre la temática, realización de sistematización teórica, recolección de datos de sobre conocimiento y actitudes sobre la sexualidad, Desarrollo de diagnóstico, evaluación de la estrategia metodológica de intervención, cumplir todos los parámetros éticos y bioéticos.

Responsabilidades de los participantes

Los participantes en la investigación deben interactuar con el investigador de manera sistemática,

Deben establecer los compromisos para la participación en las diferentes etapas del estudio; deben ser responsables en las orientaciones sugeridas por los investigadores.

Uso de la información durante y después del proyecto

La información recolectada permitirá establecer fundamentaciones teóricas partiendo de los aportes relacionados con los conocimientos y prácticas sobre sexualidad.

Desde las profundización en las investigaciones realizadas sobre esta temática, la información se correlaciona desde los parámetros internacionales, nacionales, regionales y locales, y predominando una estrecha coherencia con aspectos estandarizados de la temática estudiada dentro los cuales se pueden destacar políticas de ciencia y tecnología plan todo una vida matrices productivas boletines epidemiológicos, objetivos del desarrollo sostenible.

Después del proyecto toda la información obtenida aportara transformaciones en lo teórico lo metodológico lo sociológico y lo psicológico de la población estudiada, lo cual se extrapola a la institución educativa.

Desde estos referentes se aplicara la estrategia de intervención lo cual transformara el desarrollo de los conocimientos y actitudes sobre sexualidad desde 3 vertientes: la primera relacionada con enfoques integrales del estado de la sexualidad, la segunda como modificación de conductas irresponsables en la relaciones sexuales y la tercera con enfoques integrales de calidad de vida desde la modificación de conductas en el ámbito reproductivo.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
CENTRO DE POSGRADOS

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4. 1. Análisis de los resultados

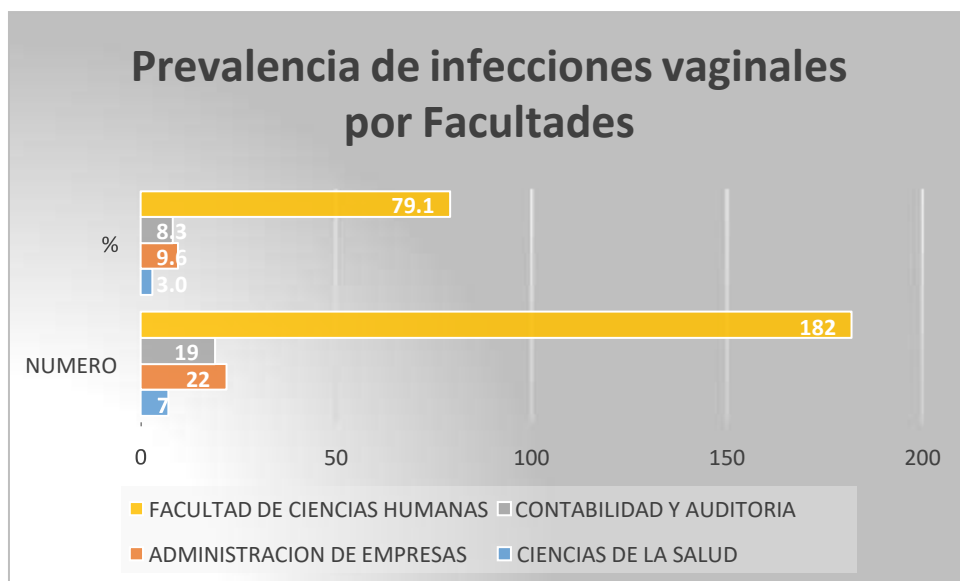
Tras la aplicación de los criterios de selección y exclusión a un universo de 500 Estudiantes, se obtuvieron 230 estudiantes para la conformación del estudio.

De la población de estudiantes de la Universidad Técnica de Ambato, se seleccionó a las estudiantes que presentaron infecciones vaginales durante el periodo de estudio y acudieron al dispensario médico de la Institución educativa.

En relación al sexo del total de estudiantes encuestados el 100% (230) son de sexo femenino.

4.2. Interpretación de datos

Gráfico 1. PREVALENCIA DE INFECCIONES VAGINALES EN LAS FACULTADES



Elaborado por: F. Toasa

En los resultados presentados en la Tabla 1, se puede determinar que prevalecen las

infecciones vaginales en la Facultad de Ciencias Humanas, donde no se ha realizado estudios previos acerca del porqué de la incidencia en aquellas estudiantes.

Tabla 1. DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PROYECTO

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Recolección de datos de las estudiantes de selección para el estudio	Investigador Principal	Desde el 4 de enero del 2021 al 14 de febrero
Elaboración de cuestionario de evaluación de los conocimientos en la sexualidad humana	Investigador Principal	Desde 1ro de marzo al 1ro de abril del 2021
Diseño de estrategia de prevención de infecciones vaginales	Investigador Principal	10 de abril al 15 de Junio del 2021

Período del Proyecto:

Se analizarán los datos del 1 de marzo 2019 – 31 de agosto 2019 Instrumentos a aplicarse.

Descripción de posibles riesgos o eventos adversos, acciones para su control, responsable de las mismas

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DEL PROYECTO

Tipo de estudio: Descriptivo, longitudinal, prospectivo

En el presente estudio, se realizará un método de aplicación como un cuestionario para determinar si existe una relación entre el conocimiento y actitudes sobre sexualidad y con la presencia de infecciones vaginales y se plantearán posibles soluciones al problema investigado. La investigación se enmarca en el paradigma descriptivo, longitudinal, prospectivo.

Métodos estadísticos:

Descriptivos inferenciales.

Descriptivos: Frecuencia, media, varianza, moda, desviación estándar Inferenciales: Chi cuadrado, análisis de contingencia

Descripción de instrumentos

Para realizar el análisis de los datos obtenidos se usará chi cuadrado para determinar el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas, obteniendo nivel de conocimiento alto, medio, bajo y prácticas de prevención aceptables y rechazables.

Tabla 2. VARIABLES DEPENDIENTE E INDEPENDIENTE

Variable	Indicador	Unidades, Categorías o ValorFinal	Tipo/Escala	Fuente
<i>Variable dependiente, de respuesta o de supervisión*</i>				
Conocimientos	Conjunto de saberes que se tienen de una materia o ciencia concreta.	Femenino Masculino	Nominal dicotómica	Test
Actitudes	Formar de actuar de un individuo	Masculino femenino	Nominal dicotómica	Test
Conductas sexuales responsables	Aspectos físico, mental, emocional, social, económico y psicológico que afectan a las relaciones entre hombre y mujer.	Masculino femenino	Nominal dicotómica	Test
Transferencia a losocial	Extrapolar lo aprendido al plano sociológico	Masculino femenino	Nominal dicotomica	Test
<i>Variables independientes, predictivas o asociadas*</i>				
ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN COMUNITARIA	Conjunto de acciones y procedimientos para modificar el estado actual del problema	Femenino Masculino	Nominal dicotómica	Test

“Estrategia de prevención comunitaria de infecciones vaginales con base en el estudio de los conocimientos y actitudes sobre sexualidad”

Introducción:

La adolescencia se define, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), como el grupo etariocomprendido entre 10 y 19 años. Los médicos que atienden a este grupo deben manejar las nociones básicas de las infecciones de transmisión sexual (ITS), que son aquellas cuyo mecanismo de transmisión es predominantemente por vía sexual, aunque también se podrían adquirir por otro tipo de vía. Se entiende por contacto sexual a todo tipo de unión de mucosas entre personas de igual o diferente sexo, este problema de salud es necesario abordarlo mediante estrategias de intervención en el plano complementario de modo que se transforme el estado actual del problema relacionada con la población estudiantil universitaria, mediante logro de enfoques cada vez más integrales de la calidad de vida de la población.

Objetivos:

- ✓ Elaborar una estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para estudiantes universitarios.

La investigación se desarrollará en dos etapas:

1. Diagnóstico sobre las estudiantes con la enfermedad a estudiar y determinar que facultad tiene mayor prevalencia de infecciones vaginales y se elabora un instrumento de evaluación del nivel de conocimientos y comportamientos de sexualidad.
2. Diseño de la estrategia educativa en correspondencia con sus necesidades previamente identificadas.

Se lo que se ha denominará "estrategia educativa", como la proyección planificada de un sistema de acciones pedagógicas y comunicativas para una población determinada, que permite el aprendizaje de conocimientos y comportamientos de los participantes para alcanzar, en un tiempo concreto, los objetivos comprometidos con la formación, desarrollo y perfeccionamiento de sus conocimientos y comportamientos sexuales placenteros.

Técnicas y procedimientos

- Aplicación de un cuestionario auto administrado, para identificar conocimientos y comportamientos sobre sexualidad. El mismo será sometido a validación de contenido según criterios de expertos antes de su aplicación. Los expertos serán seleccionados a

partir de las siguientes condiciones: desempeño profesional en diferentes esferas relacionadas con la promoción, la pedagogía de la sexualidad y la educación para la salud.

- Antes de la aplicación del cuestionario a los estudiantes, se les ofrecerá una breve explicación sobre el mismo y la necesidad de su contribución a la investigación.

Cada uno llenó la planilla de consentimiento para su participación.

- El cuestionario será aplicado como pilotaje a un grupo de 250 estudiantes. Se utilizó como escalade evaluación del conocimiento:
- Bueno: si obtiene 10 puntos o más.
- Regular: si obtiene entre 7 y 10 puntos.
- Malo: menos de 7 puntos.
- Los temas que se debatirán en las diferentes dinámicas grupales estarán enmarcados alrededor de:
- Conocimiento y percepciones sobre qué es la sexualidad.
- Conductas sexuales y reproductivas que deben asumir los jóvenes y adolescentes.
- Comportamiento placentero y actitudes sexuales responsables.

Para identificar las necesidades educacionales se procederá de la siguiente forma:

- Determinar la valoración los datos recogidos por el cuestionario y las diferentes dinámicas de grupo realizada con los estudiantes.
- Enunciar las necesidades. Se valorara lo que era necesario hacer para darle solución a los problemas, con respecto a las brechas identificadas.
- Enunciar las metas que satisficieran las necesidades; puntualizar la medida y cuándo se podrán satisfacer dichas necesidades encontradas. Para ello se usaron los criterios de tres expertos.
- Se enunciarán las alternativas de solución, para ello se tuvo en cuenta los temas seleccionados por los propios estudiantes, los cuales se utilizaron en el plan de actividades extracurriculares.

- Explicar las alternativas insatisfactorias, y se seleccionan la mejor alternativa para el cumplimiento de las metas trazadas (informe evaluativo).
- Cumplir la satisfacción de las metas con las alternativas, analizar cada una de ellas y tener en cuenta los criterios de los expertos entrevistados, conjuntamente con los emitidos por los estudiantes (conclusión diagnóstica).
- Elaborar una solución; luego de un análisis se propondrá el diseño de un plan de actividades extracurriculares, basado en los resultados del diagnóstico educativo realizado durante la investigación, que tendrá en cuenta las opiniones de los estudiantes (propuesta educativa).

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- ✓ Existe una prevalencia en las estudiantes de la Facultad de Ciencias humanas, con el mayornúmero de infecciones vaginales que con el resto de Facultades que se observan tiene la menos cantidad, lo cual me pone relación estadísticamente significativa donde se determina que es importante la educación sexual.
- ✓ Para establecer a relación entre la infecciones vaginales acerca de los conocimientos y actitudes sobre sexualidad, se elaboró un instrumento de evaluación debido de acuerdo al bibliografía revisada no existe al momento alguno aprobado, lo cual permitirá realizar un diagnóstico si existe relación entre estas dos variables.
- ✓ Es importante la educación sexual y reproductiva más aun en los (as) estudiantes universitarios debido al alto índice de infecciones vaginales, y con ello podríamos medir el impacto de la educación sobre las actitudes y prácticas sexuales. Por este motivo se debe imprimir educación mediante charlas que fomenten y motiven a los/as universitarios a mejorar o prevenir problemas de salud.

5.2 RECOMENDACIONES

- ✓ Se recomienda que para medir la relación entre el conocimiento y prácticas sexuales con las infecciones vaginales se aplique el test que se elaboró debido a que en la revisión bibliográfica realizada no se encuentran disponibles test validados al momento.
- ✓ Implementar capacitaciones sobre educación sexual para fortalecer y enriquecer los contenidos acerca de conocimientos de las infecciones vaginales y sus riesgos de salud.
- ✓ Implementar consejería de salud sexual y reproductiva para los /as estudiantes

- ✓ Realizar investigaciones de tipo cualitativo para el seguimiento de la investigación y su impacto, lo que contribuirá a orientar un cambio de comportamiento efectivo en las poblaciones estudiantiles.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Diagnóstico sobre conocimientos y comportamientos en sexualidad, el diagnóstico efectuado para conocer las necesidades de aprendizaje y diseñar la estrategia se obtuvo lo siguiente:

Informe evaluativo

En este grupo, dentro de sus necesidades aprendizajes están: relación y comunicación con la familia, relaciones interpersonales con la pareja, cómo elegir una pareja sexual, respuesta sexual femenina y masculina, las ITS y el VIH/sida y embarazo no deseado. En la consulta a los expertos, estos orientaron incluir en la estrategia, temáticas como: Qué es la Salud Sexual y Reproductiva. Los derechos sexuales y reproductivos. Respuesta sexual según género. Impacto de las ITS y el VIH/sida en la salud sexual. Sexualidad responsable. Uso del condón. Comunicación efectiva, amor y relación de pareja.

CAPÍTULO VI

PROPUESTA

Título: Estrategia educativa para la promoción y educación de la Salud Sexual y Reproductiva para estudiantes universitarios

Objetivos:

- Incrementar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.
- Modificar los comportamientos sobre salud sexual y reproductiva. Límite: un semestre escolar. Lugar: institución universitaria.

Universo: estudiantes matriculados.

Responsable: el investigador

Recursos materiales necesarios: computadora, video, plataforma zoom, material educativo enviado a los participantes.

Financieros: se utilizará financiamiento de los recursos propios del investigador

Resultados esperados: la estrategia está encaminada a la adquisición de nuevos conocimientos y valores sobre la sexualidad en los estudiantes y a lograr cambios de comportamientos.

Estrategia educativa: está conformada por dos componentes articulados entre sí, que se desagregan en un conjunto de acciones, ellas son:

1. Capacitación Realización de campaña de comunicación a nivel de facultad.

Se realizarán las siguientes actividades, previa coordinación:

- Talleres de sensibilización dirigidos a los estudiantes
- Capacitación sistemática a las/los estudiantes por medio de talleres:

Taller 1. Qué es la Salud Sexual y Reproductiva.

Contenidos: SSR, sexo, identidad sexual, derechos reproductivos, orientación sexual, género, rol de género.

Taller 2. Respuesta sexual según género. Contenidos: fase de la respuesta sexual, respuesta sexual femenina y masculina, determinantes de la respuesta sexual.

Taller 3. Impacto de las ITS y el VIH/sida. Contenidos: concepto de ITS, caracterización de las ITS.

Taller 4. Sexualidad responsable. Uso del condón. Contenidos: concepto de responsabilidad, la negociación del condón, demostración, derechos sexuales.

Taller 5. Amor y comunicación en la relación de parejas. Contenidos: el amor y la afectividad en la relación de pareja, comunicación, habilidades comunicativas, la asertividad.

- Formación de estudiantes como promotores de salud sexual con los siguientes temas y contenidos: Tema. I. Conceptos básicos de la sexualidad. Contenidos: sexualidad, sexo, identidad sexual, orientación sexual, género, rol de género.

Tema. II. Comportamientos sexuales en las diferentes etapas de la vida, Contenidos: características sexuales de las diferentes etapas de la vida, caracterización de las ITS repercusión psicosocial, comportamiento de riesgo.

Tema. III. VIH/sida. Contenidos: caracterización del VIH/sida, medidas de prevención, papel del profesional de la salud ante el enfermo.

Tema. IV. Respuesta sexual femenina y masculina. Contenidos: funciones, fases, disfunción sexual.

Tema. V. La promoción y educación para la salud. Características del promotor de salud.

- Capacitación a profesores guías a través de posgrado en los siguientes temas y contenidos: Curso. Género, sexualidad y diversidad sexual. Contenidos: conceptos básicos relacionados con la SSR, diversidad sexual, derechos sexuales.

Tema. II. Comportamientos sexuales en las diferentes etapas de la vida. Contenidos: comportamientos sexuales en las diferentes etapas de la vida, parafilias, caracterización de las ITS, repercusión psicosocial, comportamiento de riesgo.

Tema. III. VIH/sida. Contenidos: caracterización del VIH/sida, medidas de prevención, papel del profesional de la salud ante el enfermo.

Tema. IV. Respuesta sexual femenina y masculina. Contenidos: funciones, fases, modelos de respuestas sexuales, disfunción sexual.

Tema. V. Violencia de género como problema de salud. Contenidos. Violencia de género, violencia intrafamiliar y violencia sexual.

- Videos debates sobre: relación de parejas, ITS y VIH/sida, creencias erróneas y dirigidas a estudiantes de primer de tecnología.
- Materiales impresos sobre el amor en la relación de parejas desde la responsabilidad y sobre el uso del condón.
- Propaganda gráfica.

Utilización de actividades educativas extensionistas recreativas con la radio base para la promoción de mensajes que inviten al cambio de comportamiento. A través de la discusión de estos temas en los turnos de reflexión y debate. En cada uno de estos niveles de comunicación se utilizarán los materiales educativos impresos (plegables y carteles) y en las grupales las cuñas a través de la radiobase elaboradas al efecto con los temas que se quieren reforzar en la campaña. Se recomienda realizar las actividades educativas utilizando un enfoque artístico cultural, lo cual posibilitaría la incorporación de otros educandos, docentes y no docentes, así como de personas de la comunidad, lo que permitiría el conocimiento de tales actividades y su sensibilización hacia estas. El eje psicológico a utilizar será el autocuidado y autoeficacia. Para apoyar las acciones educativas se elaboraron mensajes dirigidos a: la sexualidad responsable, la utilización del uso del condón y el amor en la relación de pareja el cual es transmitido a través de la radio base en las diferentes actividades extensionistas. Para la elaboración del mensaje se realizó un trabajo de grupo a partir del cual se elaboran previamente tres variantes, los que fueron validados posteriormente. Se propone que estos mensajes sean publicados durante 3 meses por la radio base.

Los tres mensajes fueron validados y se llegó a las siguientes conclusiones:

- El lenguaje utilizado es claro y preciso.
- Hay comprensión del contenido de los mensajes que aluden a la negociación del uso del condón.
- Se comprende el contenido que se quiere transmitir.
- Los tres mensajes utilizados dan respuestas al objetivo comunicacional del problema educativo. Evaluación La evaluación de estructura, proceso y resultado estará presente desde inicio de la propuesta de la estrategia hasta el final de la misma. La evaluación del proceso se realizará en forma sistemática para conocer el desempeño real y actual de la estrategia, a través del cumplimiento de las acciones propuestas para cada objetivo y los indicadores y estándares que se establezcan para cada etapa. Monitoreo El monitoreo se realizará a través de la propia actividad con la aplicación de la técnica participativa Positivo-Negativo-Interesante (PNI) y mensualmente en los turnos de reflexión y debates a través de lluvias de ideas o encuestas.

Tabla 3 : Desarrollo:

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Evaluación de los conocimientos y actitudes sobre sexualidad de los estudiantes universitarios	Investigador	Desde 1ro de marzo al 1ro de Agosto del 2020
Análisis de indicadores de impacto en cuanto a conocimientos y actitudes sobre sexualidad	Investigador Principal	1ro al 15 de agosto del 2020
Procesamiento y análisis de los resultados de la evaluación	Investigador	1ro al 15 de agosto del 2020
Sistematización teórica y práctica sobre la temática analizada	Investigador	30 de Agosto del 2020
Actividades de educación para la salud dirigida a la población objeto de estudio	Investigador	31 de diciembre del 2020
Capacitación del personal de salud	Investigador	15 de febrero del 2021
Análisis de resultados del Proyecto de Desarrollo, Discusión y Elaboración de Informe Final	Investigador Principal	15 de febrero del 2021

BIBLIOGRAFÍA:

1. Subbarao NT, Akhilesh A. Knowledge and attitude about sexually transmitted infections other than HIV among college students. *Indian J Sex Transm Dis.* 2017;
2. Ahmed ZD, Ibrahim BS, Abolaji ML, Mohammed Y, Nguku P. Knowledge and utilization of contraceptive devices among unmarried undergraduate students of a tertiary institution in Kano State, Nigeria 2016. *Pan Afr Med J [Internet].* 2017;26. Available from: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/26/103/full/>
3. Woldeyohannes D, Asmamaw Y, Sisay S, Haileselassie W, Birmeta K, Tekeste Z. Risky HIV sexual behavior and utilization of voluntary counseling and HIV testing and associated factors among undergraduate students in Addis Ababa, Ethiopia. *BMC Public Health.* 2017;
4. Lally K, Nathan-V Y, Dunne S, McGrath D, Cullen W, Meagher D, et al. Awareness of sexually transmitted infection and protection methods among university students in Ireland. *Irish J Med Sci (1971 -)* [Internet]. 2015 Mar 8;184(1):135–42. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s11845-014-1073-8>
5. Grad AI, Senilă SC, Cosgarea R, Tataru AD, Vesa SC, Vica ML, et al. Sexual behaviors, attitudes, and knowledge about sexually transmitted infections: A cross-sectional study in Romania. *Acta Dermatovenerologica Croat.* 2018;
6. Restrepo A, Díaz F, Estrada S, Franco L, Jaramillo J, Maestre A, et al. *Microbiología de las infecciones humanas [Internet].* 1.a ed. Medellín: CIB; 2007 [citado 3 de septiembre de 2016]. Disponible en: <http://www.fondoeditorialcib.com/producto/microbiologia-de-las-infecciones-humanas>
7. Leon-Larios F, Macías-Seda J. Factors related to healthy sexual and contraceptive behaviors in undergraduate students at university of Seville: a cross-sectional study. *Reprod Health [Internet].* 2017 Dec 29;14(1):179. Available from: <https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-017-0444-9>
8. García Rueda A, Fajardo Peña MT, Caballero Badillo MC, Camargo-Figuera FA. Resultados de la citología cervicovaginal en población universitaria. Un estudio descriptivo.

Enferm Glob. 2016;15(2):1

10. Chanakira E, O’Cathain A, Goyder EC, Freeman J V. Factors perceived to influence riskysexual behaviours among university students in the United Kingdom: A qualitative telephone interview study. BMC Public Health. 2016;

11. Bustamante Ramos GM, Martínez-Sánchez A, Tenahua-Quitl I, Jiménez C, López Mendoza Y. Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca. An la Fac Med. 2016;

12. Bravo de Insuasty M, Erazo JV, Álvarez AM, Casas MI, Ortiz de Collazos O, Álvarez-Soler J. Prevalencia De Anormalidades En La Citología Cervical En Tres Grupos PoblacionalesDe Mujeres En Popayán, Colombia 2003 - 2005. Rev Colomb Obstet Ginecol [Internet]. 2008 [citado 18 de junio de 2016].

13. Castillo Pacheco MC. Factores de riesgo de recidivas de infecciones vaginales en mujeres en edad fértil que acuden al subcentro de Salud la Propicia [Tesis]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2015 [citado 20/8/2018]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/402/1/CASTILLO%20PACHECO%20MARTHA%20CRISTINA.pdf>. [Links]

14. Moncayo Flores DE. Candida albicans en secreción vaginal de mujeres en edad fértil y su relación con los factores de riesgo. [Tesis]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2015 [citado 20/8/2018]. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/13585/1/TESIS%20CANDIDA%20ALBICANS.pdf>. [Links]

15. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Diagnóstico y tratamiento de infección vaginal en obstetricia. En: Guía Práctica Clínica 2014 [Internet]. Quito: Ministerio de Salud Pública; 2014 [citado 20/7/2018]. Disponible en: http://instituciones.msp.gob.ec/documentos/Guias/guias%202014/GPC%20Infeccion_vaginal_obstetrica.pdf. [Links]

16. Occhionero M, Paniccia L, Pedersen D, Rossi G, Mazzuchini H, Entrocassi A. Prevalencia de la infección por Chlamydia trachomatis y factores de riesgo de infecciones transmisibles sexualmente en estudiantes universitarios. Rev Argent Microbiol 2015; 47(1): 1-84. [Links]

17. Morales Parra GI, Bolaños Contreras CC, Rosado Arrieta Y, Vanegas Moscote A. Frecuencia y factores de riesgo asociados a vaginosis bacteriana y vaginitis por *Candida* spp. en mujeres con infección vaginal. Revista Médica Electrónica Portales Médicos [Internet]. 2017 [citado 24/2/2018]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/frecuencia-factores-riesgo-vaginosis-bacteriana-vaginitis-candida/>. [Links]
18. Karina Maricela Merchán Villafuerte, Anaxímenes Enddy León Granadillo, Nereida Josefina Valero Cedeño, Viviana Marianela, Vol. 6, núm. 1, Enero-Marzo 2020, pp. 236-265. Disponible en:
19. Cutié M, Almaguer J, Álvarez M, 1999. Instituto Superior de Medicina Militar "Dr. Luis Díaz Soto" Vaginosis Bacteriana en Edades Temprana, Rev Cubana Obstet Ginecol; 25 (3)
20. Sánchez J, Coyotecatl L, Valentín E, Vera L, Rivera J, 2007. Artículos de Revisión Diagnóstico clínico, de laboratorio y tratamiento de la vaginosis por *Gardnerella vaginalis**
10.- Di Bartolomeo S, Rodriguez M, Sauka D, Torres R, 2002. Prevalencia de microorganismos asociados a secreción genital femenina, Argentina Rev Saúde Pública; 36(5):545-52
21. Vanegas J, 2009. Protocolo de diagnóstico y tratamiento de la Vaginitis, Departamento de Ginecología y Obstetricia de la Universidad del Cauca, Hospital Universitario San José, Popayán Cauca.
22. González A, Pedraza R, Vázquez M, Ortiz, 2010. Ponce Rosasd, Factores de riesgo asociados a vaginosis bacteriana, Documento descargado de <http://www.elsevier.es> el 26/04/2010
23. Cañete F; 1La Paz C; 2Castillo A; 3 Sánchez Y. 4 , 2011. Comportamiento de la Vaginosis Bacteriana por *Gardnerella vaginalis*. Centro Municipal de Higiene y Epidemiología, 2011. ARTÍCULO ORIGINAL Multimed 2012; 16(Supl1) Abril- Junio
24. Fosch S*, Fogolín N, Azzaroni E, Pairetti N, D'Ana L, Minacori H, Tita I, Redona M, Gribaudo G, Vulvovaginitis: 2006. Correlación con factores predisponentes, aspectos clínicos y estudios microbiológicos, Rev. argent. microbiol. v.38 n.4 Ciudad Autónoma de Buenos Aires oct./dic.
25. Cutié ML, 1Almaguer J2 , y Álvarez o M3 , 2000. Vaginosis bacteriana en edades tempranas, Rev Cubana Obstet Ginecol v.25 n.3 Ciudad de la Habana sep.-dic.

26. Ortiz C,1 Mirta N,1 Llorente C2 y Almanza C3 , 2000. Vaginosis bacteriana en mujeres con leucorrea, Rev Cubana Obstet Ginecol v.26 n.2 Ciudad de la Habana Mayo-ago. 52
27. Chávez N, Molina H, Sánchez J, Gelaye B, Sánchez S, 2009. Duchas vaginales y otros riesgos de vaginosis bacteriana, Rev. perú. med. exp. salud pública v.26 n.3 Lima jul./set.
28. Ombrella A, Belmonte A, Noguerras M, Ruiz I, Sutich E, Dugovitzky D, 2006. ACTIVIDAD SIALIDASA EN MUJERES CON VAGINOSIS BACTERIANA, MEDICINA (Buenos Aires) 66: 131-134
29. Molina J, Ureta E, Uribarren B, 2014. Departamento de Microbiología y Parasitología, Facultad de Medicina, Última revisión 6 de Agosto 2014.
30. Hickey R, Xia Z, Pierson J, Ravel J, Forney L, 2012. Understanding vaginal microbiome complexity from an ecological perspective. Review Article. Translational Research, October 2012;160 (4):267-282.
31. Huppert J, Hesse E, Bernard M, Bates J, Gaydos C, Kahn J, 2012 Accuracy and Trust of Self-Testing for Bacterial Vaginosis. Journal of Adolescent Health, 51(4): 400-405. 22. - Rampersaud R, Randis TM, Ratner AJ.2012. Microbiota of the upper and lower genital tract. Review. Seminars in Fetal and Neonatal Medicine,;17(1): 51-57
32. 23.-- Ursell L, Clemente J, Rideout J, Gevers D, J. Caporaso G, Knight R. 2012. The interpersonal and intrapersonal diversity of human-associated microbiota in key body sites. Journal of Allergy and Clinical Immunology, 129(5):1204-1208.
33. Steven S. Witkin and William J. Ledger, 2012 Complexities of the Uniquely Human Vagina. Sci Transl Med 4:132fs11
34. Rebecca M. Brotman. 2011. Vaginal microbiome and sexually transmitted infections: an epidemiologic perspective. J Clin Invest. 2011;121(12):4610-4617. doi:10.1172/JCI57172.
35. Fredricks N. 2011. Molecular methods to describe the spectrum and dynamics of the vaginal microbiota. Anaerobe, 17(4):191-195 53 27.- Martínez M, Ovalle A, Gaete A, Lillo E, De la Fuente F, Araneda F, et al. 2011. Comparación de los criterios de Nugent y Spiegel para el diagnóstico de vaginosis bacteriana y análisis de los resultados discordantes por el método de Ison y Hay. Rev méd Chile. 139(1): 66-71.

36. Kumar N, Behera B, Sagiri S, Pal K, Ray S, Roy S. 2011. Bacterial vaginosis: Etiology and modalities of treatment—A brief note. *J Pharm Bioallied Sci.* ;3(4): 496–503.
37. Guevara A, Santiago V, Domínguez A. 2011. Vaginosis citolítica: una entidad clínica poco conocida. *Rev Obstet Ginecol Venez.* 1;71(1):45-48.
38. Venegas G, Boggiano G, Castro E. 2011. Prevalencia de vaginosis bacteriana en trabajadoras sexuales chilenas. *Rev Panam Salud Publica.*;30(1): 46-50.
39. Leppäluoto P. 2011. Bacterial vaginosis: what is physiological in vaginal bacteriology? An update and opinion. *Acta Obstetricia et Gynecologica Scandinavica*, 90: 1302–1306.
40. Jeanne M. Marrazzo. 2011. Interpreting the epidemiology and natural history of bacterial vaginosis: Are we still confused? *Anaerobe*, ;17(4): 186-190.
41. Allsworth J, Peipert J. 2011. Severity of bacterial vaginosis and the risk of sexually transmitted infection. *Am J Obstet Gynecol*, 205(2):113.e1- 113.e6



ANEXO 1
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
MAESTRIA EN CIENCIAS BIOMEDICAS
MENCION CIENCIAS BÁSICAS

**FORMULARIO DE ENCUESTA DIRIGIDA A LAS ALUMNAS SOBRE
INFECCIONES VAGINALES DEL**

Objetivo: Medir el nivel de conocimiento y relación de las infecciones vaginales con base en el estudios, conocimientos y prácticas sobre sexualidad.

ITEMS	SI	NO
¿Conoce el concepto de infecciones de transmisión sexual?		
¿Tienes conocimiento sobre las causas de las infecciones vaginales?		
¿Ha recibido charlas sobre la prevención de infecciones vaginales?		
¿Conoce los síntomas de las infecciones vaginales?		
¿Conoces sobre higiene antes, durante y después de las relaciones sexuales?		
¿Has acudido a la ginecóloga para asesoría sobre prácticas sexuales?		
¿Existen métodos de barrera que evitan las enfermedades de transmisión sexual, los conoces?		
¿Conoce que hay variedad de tipos de infecciones vaginales?		

¿Sabe los riesgos de salud que producen el no dar tratamiento a las infecciones vaginales?		
¿Ha presentado infecciones vaginales en los últimos seis meses?		
¿Se ha realizado el papanicolau en el último año		
¿Conoce que son prácticas sexuales?		
¿Tiene conocimiento sobre salud sexual y reproductiva?		

Elaborado por Fernanda Toasa