



UNIVERSIDAD DE JAÉN
Facultad de Trabajo Social

LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, UN PROBLEMA PARA LA SOCIEDAD ACTUAL.

Alumno/a: Arantxa Rosales Ruiz

Tutor/a: Manuela Ortega Ruiz

Dpto: Derecho Público y Privado Especial

ÍNDICE

1. RESUMEN	2
2. INTRODUCCIÓN	3
2.1. ELECCIÓN DEL TEMA	3
2.2. JUSTIFICACIÓN	4
2.3. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN Y OBJETIVOS	4
2.3.1. PREGUNTA	4
2.3.2. OBJETIVOS	4
3. MARCO TEÓRICO	5
3.1. ANTECEDENTES	5
3.2. ETS: UN BREVE REPASO	6
4. METODOLOGÍA	9
4.1. PLAN DE TRABAJO	10
4.2. ASPECTOS ETICOS DEL CUESTIONARIO	10
5. SITUACIÓN DE ESTE PROBLEMA EN ESPAÑA	11
5.1. INCIDENCIA DE LAS ETS EN LA POBLACIÓN ESPAÑOLA	11
5.1.1. GONORREA Y SÍFILIS	11
5.1.2. SIDA/VIH	14
5.1.3. VPH	15
5.2. POLÍTICAS PÚBLICAS SOBRE ETS	16
6. INFORME DE RESULTADOS SOBRE LA INVESTIGACIÓN	19
7. CONCLUSIONES	38
8. FUENTES CONSULTADAS	39
8.1. BIBLIOGRAFIA	39
8.2. PLANES Y PROGRAMAS	40
8.3. PÁGINAS WEB CONSULTADAS	41
9. ANEXOS	43

1. Resumen

En la actualidad, las enfermedades de transmisión sexual han incrementado notablemente, esto supone una amenaza para la población y más para jóvenes que son el colectivo más vulnerable.

Con este trabajo se pretende investigar el nivel de conocimiento y concienciación sobre las enfermedades de transmisión sexual (ETS), que posee la población joven de Jaén en sus diferentes contextos sociales como en el sistema escolar y en el mercado de trabajo. Para ello, se ha llevado a cabo una investigación sobre los diferentes ámbitos que afectan a esas cuestiones. Así mismo, este trabajo se completa con un análisis de las políticas públicas sobre las ETS.

A través de la investigación en la que se ha basado dicho trabajo, se intenta comprobar el grado de conocimiento y concienciación de la población joven jienense, así como los instrumentos de prevención que las administraciones públicas poseen sobre ETS y la repercusión de las políticas públicas de prevención en el incremento de estas. Esto favorecerá al sector de población joven para prevenir y mejorar estas enfermedades de transmisión sexual y puedan cambiar sus conductas.

Palabras clave: ETS, juventud, políticas de prevención, conocimiento

Abstract

Currently, sexually transmitted diseases have increased markedly, posing a threat to the population and more so to young people who are the most vulnerable segment of the population.

The aim of this work is to investigate the level of knowledge and awareness about ETS that the young population of Jaén possesses in their different social contexts as in the school system and in the labour market, be carried out by means of research on the subject.

Through this qualitative research knowledge will be achieved, public administration awareness and prevention tools have on ETS and the impact of public prevention policies on the increase of these. This will benefit the young population sector to prevent and improve these sexually transmitted diseases and to change their behaviour.

Keywords:ETS, youth, prevention policies, knowledge.

2. Introducción

Cada día, más de 1 millón de personas contraen una enfermedad de transmisión sexual a través de estudios realizados por la OMS.

Según la Organización Mundial de Salud (OMS)¹ las enfermedades de transmisión sexual (ETS), que han pasado a llamarse también infecciones de transmisión sexual (ITS), son bacterias, virus y parásitos que se transmiten por contacto sexual. Actualmente, cuatro ETS son curables como la sífilis, gonorrea, clamidia y tricomoniasis. En cambio, para otras cuatro, todavía no se ha hallado cura a pesar de existir tratamientos para atenuar los síntomas a la enfermedad como es el caso de la hepatitis B, virus del herpes simple, VIH y virus del papiloma humano.

Las ETS se propagan por contacto sexual, incluido el sexo vaginal, anal y oral. Otra manera de propagarse es por medios no sexuales como las transfusiones de sangre, a través del embarazo o el parto, como son los casos de hepatitis b, el VIH y la sífilis. Además, hay que tener en cuenta que una persona puede tener una ETS sin que se presenten en él síntomas de enfermedad.

2.1. Elección del tema

En la sociedad actual, el problema de las enfermedades de transmisión sexual se considera prioritario en las agendas políticas de los diferentes niveles de gobierno, en la medida de que el contagio de estas enfermedades, lejos de disminuir, se ha incrementado considerablemente. Este incremento se ha intensificado en la población joven, uno de los sectores más vulnerables de la sociedad. Por esta razón, se entiende que este tema debe de ser estudiado desde el punto de vista de la educación sexual y las políticas públicas destinadas a la disminución de este problema.

Los sujetos de estudio de esta investigación serán jóvenes estudiantes, trabajadores y trabajadoras de la provincia de Jaén. A través de él se conocerá el nivel de conocimiento sobre ETS y el impacto de las políticas públicas de esta provincia. Los sujetos de estudio no solo serán jóvenes de la provincia de Jaén, puesto que la comparación se entiende pertinente. En este sentido, la encuesta se realizará a jóvenes

¹ Esta organización pertenece a Naciones Unidas y se encarga de la gestión de políticas sanitarias, está formada de los ciento noventa y tres países miembros.

de toda Andalucía para poder saber el grado de conocimiento y concienciación de estos.

2.2. Justificación

Debido a la poca concienciación que tienen las personas sobre enfermedades de transmisión sexual y su fácil contagio, se debe concienciar y dar a conocer este fenómeno que está a la orden del día en nuestra sociedad actual, para así poder incorporar mejoras en la práctica de la intervención social.

A través de la información de la que disponen las personas jóvenes sobre los riesgos de las ETS se puede medir el conocimiento sobre éstas. A partir de este análisis, se pueden tomar protocolos de actuación en las diferentes entidades del tercer sector, los servicios sociales o a las políticas sociales. De hecho, mediante una mayor educación sobre el tema se podrían evitar muchas de estos contagios y hacerle ver a la juventud la importancia de la protección durante las relaciones sexuales.

En los resultados de la investigación se podrá observar si existe, de hecho, esa falta de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual y si se debe dar más importancia de la que tiene en la sociedad actual, puesto que el contagio es fácil sobre todo en jóvenes que no utilizan protección durante las relaciones sexuales. A partir de los resultados de este estudio, el personal profesional de atención social podría llevar a cabo medidas más atractivas, en colegios y zonas de ocio donde suelen ir estos jóvenes y que llamen la atención de este colectivo que es vulnerable al contagio. En este sentido, el objetivo sería obtener un nivel de concienciación sobre las enfermedades de transmisión sexual y explicar las diferentes ETS que existen actualmente en la sociedad.

2.3. Pregunta de investigación y objetivos

2.3.1. Pregunta:

¿Cuáles son los instrumentos que poseen las Administraciones Públicas para prevenir el problema de las ETS?

2.3.2. Objetivos:

General: Conocer cuáles son los planes, programas y políticas públicas que las Administraciones involucradas en esta cuestión implementan y ponen en marcha en la actualidad.

Específicos:

- Analizar el nivel de conocimiento de la población sobre las ETS.
- Analizar los planes, programas y políticas públicas para comprobar su efectividad.
- Conocer cuáles son los riesgos que corremos por causa de estas enfermedades.
- Conocer la situación de este problema en España.

3. Marco teórico

3.1. Antecedentes.

Las enfermedades de transmisión sexual han existido siempre y nos han acompañado durante toda la historia. Algunos de los primeros testimonios los podemos encontrar en la Biblia, donde se hacía alusión a estas enfermedades que padecían muchos hebreos. Durante este periodo, se entendía que quien sufría estas enfermedades eran personas inmundas, que debían ser apartadas de la sociedad. De hecho, en el libro de los Números se habla de una epidemia que dejó un gran número de muertos entre los hebreos al mantener relaciones sexuales masivas durante los ritos. Por su parte los romanos las llamaban “morbus incidens” y para protegerse de ellas, en sus relaciones sexuales utilizaban los preservativos que ellos mismos fabricaban con tripas de animales. En esta época se denominaban igualmente enfermedades venéreas, nombre procedente de Venus, la diosa del amor. Avanzando en el tiempo, en el Medievo se constataron episodios de ETS, entre las que destacaron la sífilis y la gonorrea. Durante los siglos posteriores, miembros de la realeza, artistas y otros fueron víctima de estas enfermedades que por aquellos entonces eran fatales. Debido a la importancia que adquirieron los diferentes episodios de ETS en la población, ya que en el año 1496 comenzaron a publicarse los primeros tratados sobre estas enfermedades (Leoniceno, 1496, Grünpeck, 1496).

En el siglo XVI, en Europa hubo dos grandes epidemias, enfermedades como la sífilis y la gonorrea atacaba a la población. Según Rubio (1994), en esa época el médico

Fallopio sugería utilizar fibras de lino con medicación. Siglos después, en España se crea la comisión nacional de trabajo sobre el sida en 1983 donde se registran los casos que aparecen. Años más tarde, en 1992 aparece el condón femenino de poliuretano.

Situándonos ya en el siglo XXI, la mortalidad de estas enfermedades pudo controlarse mediante la utilización de antibióticos, principalmente usados en la sífilis. Esta enfermedad pasó de ser mortal a ser curable gracias a ellos. El uso de los antibióticos fue mayor a partir de la Segunda Guerra Mundial, cuando los estudios habían avanzado considerablemente (Mandal, 2019).

Los avances en medicina contribuyeron a una relajación de los comportamientos sexuales. En este sentido, la aparición de la píldora anticonceptiva permitió un cambio en el comportamiento tanto sexual como social. A este cambio contribuyó igualmente el movimiento conocido como “amor libre” en los años sesenta del pasado siglo. La población joven perdió el temor al embarazo no deseado. Asimismo, se extendieron prácticas sexuales que favorecían la promiscuidad, como los intercambios de pareja. Con todos estos cambios las enfermedades venéreas se vuelven toda una epidemia.

Antes de los medicamentos modernos, las enfermedades de transmisión sexual eran incurables y solo se limitaban a combatir los efectos de la enfermedad.

3.2. Enfermedades de transmisión sexual: un breve repaso.

Las relaciones sexuales ha sido la manera de transmisión de las enfermedades de transmisión sexual. Los riesgos de infección por VIH y de otras ETS son no utilizar el preservativo, tener múltiples relaciones y frecuencia de relaciones sexuales. Uno de los factores de riesgo para contraer un ETS pasa en edades tempranas sobre los 15 años o antes, esto está relacionado a mantener relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol y la drogas, relaciones coitales ocasionales, entre otras. (Teva et al., 2009)

Aunque existen más de veinte enfermedades de transmisión sexual las más frecuentes en la actualidad y que sufren los españoles son el herpes genital, gonorrea, clamidia, virus del papiloma humano (VPH) y el VIH.

- **Herpes genital (VHS)**

Según el centro para el control y prevención de enfermedades el herpes genital es una ETS, la cual es causada por el virus del herpes simple y pueden ser de tipo 1 y de tipo 2. La mayoría de las personas no presentan síntomas. El herpes genital se puede contraer mediante relaciones sexuales vaginales, orales y anales. Es más probable que un hombre infectado transmita esta enfermedad que una mujer a una pareja masculina, por ello es más común en las mujeres.

Según la OMS el primero tipo se transmite por el contacto de boca a boca (a veces de la madre infectada al bebe durante el parto) y causa herpes labial (que puede incluir síntomas como calenturas o pupas labiales) o herpes genital. Muchas personas infectadas no saben que lo están ya que suele ser asintomática. Puede contraerse a través de llagas que son causadas por el virus aunque no es necesario presentar llagas si no con el contacto de la piel mediante las relaciones sexuales.

El segundo se adquiere por vía sexual y causa herpes genital. Ambas dan lugar a infecciones que duran toda la vida.

No existe una cura para esta ETS, hay medicamentos que puede prevenirla o disminuir los brotes que puede causar.

- **Virus del papiloma humano**

Según la OMS, estos virus se clasifican como de bajo riesgo y alto riesgo, y se adquieren a través del contacto sexual con la pareja infectada. El primero causan verrugas, los de alto riesgo dan lugar al desarrollo de cáncer de cuello uterino en mujeres y cáncer de ano y pene en hombres. El 99 % de los cánceres de útero están vinculados a la infección por el VPH. El diagnóstico se puede hacer mediante muestras como puede ser una citología.

- **VIH**

Según la OMS, VIH² es un retrovirus que ataca y debilita el sistema inmunitario. El organismo se vuelve muy vulnerable a las infecciones y enfermedades. Este virus es el que causa el SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida).

² Virus de la inmunodeficiencia humana.

El VIH no se transmite a través del aire y la saliva, se transmite a través de relaciones sexuales sin protección, inyección de drogas e intercambio de agujas otras vías pueden ser mediante el parto o embarazo y durante la lactancia. A día de hoy aún no tiene cura.

- **Clamidia**

Esta es causada por una bacteria y es una de las ETS más comunes, si es diagnosticada a tiempo puede ser que la persona se recupere del todo. No suele presentar síntomas, sobre todo en varones. Esta ETS se puede diagnosticar a través de un test de orina.

El tratamiento contra esta enfermedad es mediante antibióticos, siempre se puede prevenir haciendo un uso correcto del preservativo.

- **Gonorrea**

Según el plan Andaluz estratégico de prevención y control de VIH y otras ITS, es una infección causada por una bacteria que se puede contraer con el contacto del pene, la vagina, la boca o el ano. Es muy común en adolescentes, los síntomas en las mujeres pueden ser hemorragias entre periodos, segregación vaginal y dolor al orinar. En los hombres pueden sufrir dolor al orinar y secreción proveniente del pene.

Mediante muestras de orina o segregación de la zona infectada puede darse un diagnóstico. Esta infección se puede sufrir más de una vez ya que no es inmune.

- **Sífilis**

Infecta el área genital, boca, labios y ano. Se contrae a través del contacto sexual con personas que lo sufren o también a través del embarazo o parto.

Según el instituto nacional de alergias y enfermedades infecciosas ³ indican que en la primera etapa suele causar una única llaga indolora, pero sin embargo estas llagas facilitan adquirir o contagiar VIH durante las relaciones sexuales. En caso de embarazo la sífilis puede ocasionar defectos congénitos o abortos. Esta puede curarse si se coge a tiempo con antibióticos.

Estas ETS son las más comunes en la actualidad española, aunque hay que mencionar otras que no son tan comunes pero debemos de saber que existen como pueden ser la tricomoniasis, granuloma inguinal, hepatitis B, piojos púbicos o ladillas,

³ Instituto Nacional de alergias y enfermedades infecciosas. Es un organismo del gobierno que apoya y realiza investigaciones.

chancro, verrugas genitales, sarna, enfermedad inflamatoria pélvica, uretritis no gonocócica entre otras.

4. Metodología

La metodología utilizada en este trabajo está basada en técnicas cualitativas, fundamentalmente la revisión bibliográfica para el contenido del tema tratado, y el análisis de contenidos sobre programas, planes y políticas públicas.

También se utilizara una metodología cuantitativa a través de entrevistas cerradas y cuantificando los resultados de jóvenes de toda Andalucía, centrándose en la provincia de Jaén. En el análisis de los resultados estadísticos se usara la herramienta SPSS para cuantificar las personas encuestadas. Se utilizara otro software como Excel.

El diseño del cuestionario será con una metodología cuantitativa descriptivo-transversal. El ámbito en el que se desarrollara será en la provincia de Jaén.

El instrumento que se ha empleado para la recogida de información ha sido a través de un cuestionario (Anexo I) realizado por jóvenes de diferentes universidades y ámbitos, el método ha sido una encuesta.

La muestra de la investigación será realizada a 126 personas. Los puntos de muestreo utilizados serán todas las provincias de Andalucía aunque se centrara en Jaén. A través de una selección aleatoria proporcional online, el plan de difusión que se ha utilizado ha sido mediante las redes sociales. Instagram y Whatsapp han sido las redes sociales utilizadas para la difusión del cuestionario.

Con respecto al cuestionario se elabora a través de los formularios google. Las dimensiones de la encuesta son a través de 4 secciones. En la primera se explica la temática que quiere ser investigada, una pequeña introducción. En la segunda sección se encuentran los datos sociodemográficos en los cuales se pregunta sobre lugar de residencia, edad, ocupación entre otros. En tercer lugar, se encuentran unas preguntas relacionadas con las enfermedades de transmisión sexual y el conocimiento que tienen sobre ellas. Y por último en cuarto lugar se realizan preguntas sobre el comportamiento sexual del encuestado, si utilizan o no protección contra las ETS.

Como limitación en esta investigación no ha sido posible la realización del cuestionario a personas de edad avanzado puesto que se han utilizado las redes sociales

como método de difusión.

El análisis de la investigación ha sido estadístico descriptivo unidimensional donde los resultado obtenido se interpretaran a través de porcentajes.

4.1. Plan de trabajo

Tareas	Abril				Mayo			
	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a
Recogida de información								
Diseño de recogida de datos								
Trabajo de campo								
Análisis de resultados.								
Redacción Análisis de resultados								

4.2. Aspectos éticos del cuestionario.

- En todo momento las personas que realizan los cuestionarios serán informados del fin que tienen.
- Los cuestionarios se contestaran de manera anónima y no habrá ninguna posibilidad de saber quién los ha realizado para ello nos ajustamos a la ley de protección de datos publicada, en el BOE la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.
- La investigación se basa en el principio de respeto, justicia y optimización de los beneficios.

5. Situación de este problema en España

Las enfermedades de transmisión sexual han ido creciendo a lo largo de los años aunque con un notable crecimiento en dos años. Los casos de gonorrea y sífilis cada día se encuentran más comunes en jóvenes menores de 30 años. El Instituto Catalán de Salud (ICS) pone en alerta el crecimiento de ETS en un 56%. La responsable del ICS Mireia Alberny (2018) dice que la sociedad ha ido cambiando, la manera de relacionarse, los encuentros esporádicos y el inicio de las relaciones sexuales entre otros factores que tenemos que tener en cuenta.

Los casos de población más joven en edades comprendidas entre los 15-24 concentran la mitad de los diagnósticos en España. Hacer uso constante del preservativo aumenta la posibilidad de contraer una ETS. Por ellos se implementan en España una serie de planes y programas de prevención en los que se intenta dar conocimiento de la gravedad que supone contraer una enfermedad de transmisión sexual.

Son fundamentales las prácticas saludables y una adecuada prevención utilizándolas como herramientas puesto que las ETS suponen un serio problema en la salud española. El control de estas es importante para mejorar la salud de la población y es un gran desafío para la salud pública. (Segura, 2014)

5.1 Incidencia de las ETS en la población española.

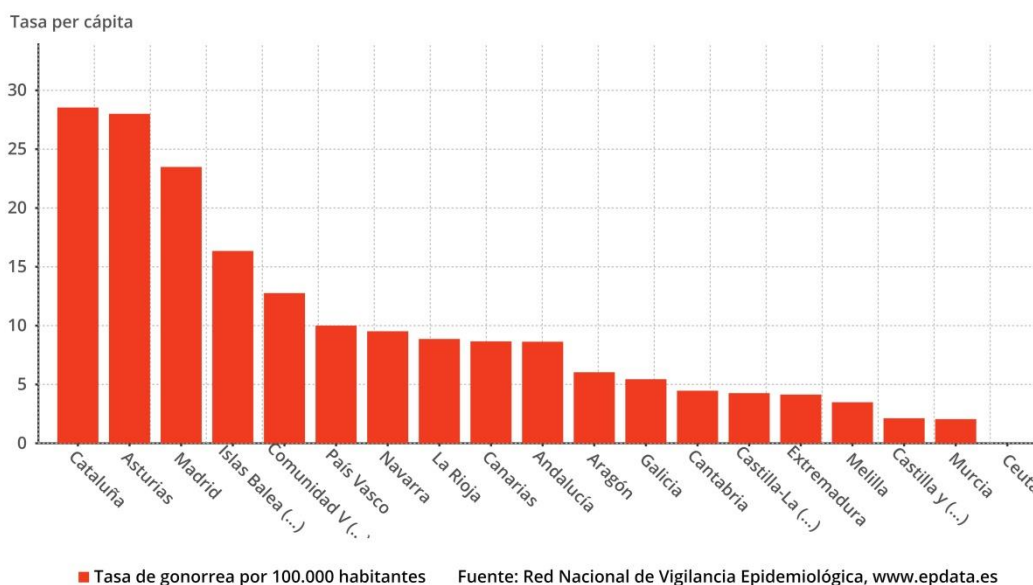
5.1.1. Gonorrea y Sífilis.

Según la red de vigilancia epidemiológica⁴ en 2016 España tiene comunidades autónomas con un porcentaje elevado de casos de gonorrea como son Cataluña, Asturias y Madrid frente a la demás comunidades autónomas. La siguiente imagen plasma de una manera visual los altos porcentajes de todas las comunidades autónomas de España.

Se puede observar que en Ceuta no se encontró ningún caso frente al gran porcentaje que presenta Cataluña una de las mayores potencias Españolas.

⁴ Red Nacional de epidemiología: Ofrece información para el control de enfermedades de transmisión entre la población.

Cataluña, Asturias y Madrid, las comunidades con tasas más altas de gonorrea por 100.000 habitantes



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. www.epdata.es

Según el informe semanal de vigilancia epidemiológica en diciembre del 2018 se encontraron un total de 65 casos de gonorrea y 103 casos en mayo de 2019, 44 casos de sífilis frente a 46 con lo que se puede observar un aumento considerable.

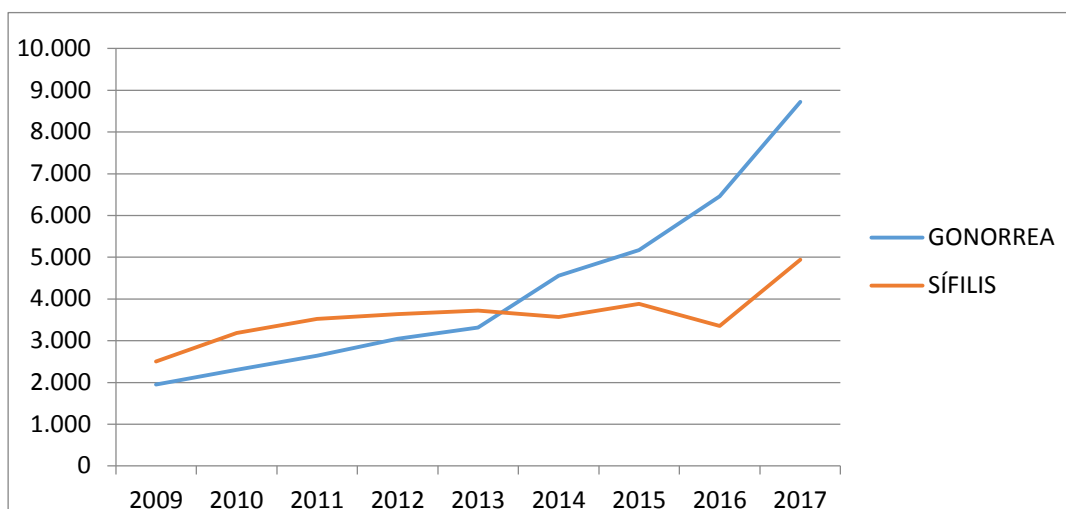
Los últimos estudios se realizaron en 2017 por el instituto de salud Carlos III, ponen en alerta a España por el aumento de casos de sífilis y gonorrea. Establecen un crecimiento continuado desde 2009. En el gráfico se puede observar el crecimiento notable de ambas enfermedades a lo largo de los años, cada día son más los casos que ponen a España en alerta y le supone un problema para la sociedad actual.

Tabla 1: Caso de sífilis y gonorrea en España.

AÑO	CASOS GONORREA	CASO SÍFILIS	TASA POR 100.000 hab. gonorrea	TASA POR 100.000 hab. Sífilis
2009	1.954	2.506	4,25	5,56
2010	2.306	3.187	5,01	7,00
2011	2.640	3.522	5,72	7,64

2012	3.044	3.641	6,59	7,89
2013	3.315	3.723	7,12	8,00
2014	4.562	3.568	9,82	7,69
2015	5.170	3.886	11,14	8,37
2016	6.458	3.357	13,62	7,22
2017	8.722	4.941	18,74	10,61

Gráfico 1: Casos de gonorrea y sífilis desde el 2009 al 2017



Fuente: Elaboración propia. Datos Centro Nacional de Epidemiología.

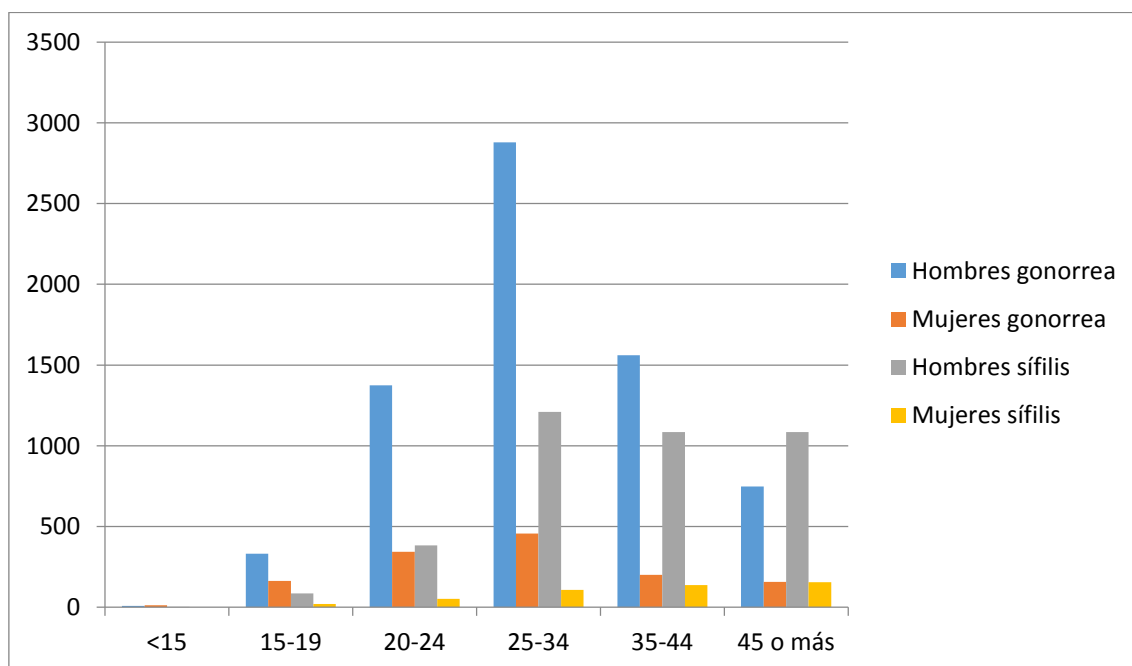
En los casos de gonorrea y sífilis según edad y sexo los porcentajes más altos son en barones de 25 a 34 años. Según la siguiente tabla con datos procedentes del centro nacional de epidemiología, se puede observar que los casos de gonorrea y sífilis en hombres son más elevados que en las mujeres.

Las edades con una mayor cantidad de casos es entre 20 y 35 años, por lo que la población joven es la que está más en riesgo de contraer estas infecciones de transmisión sexual. Los casos de gonorrea son alarmantes un total de 8.235 y 4.324 en sífilis.

Tabla 2: Casos de gonorrea y sífilis por edad y sexo en España.

EDAD	SEXO				TOTAL	
	HOMBRE		MUJER			
	Gonorrea	Sífilis	Gonorrea	Sífilis	Gonorrea	Sífilis
<15 años	8	1	13	0	21	1
15-19 años	331	85	163	21	494	106
20-24 años	1.375	384	344	52	1.719	436
25-34 años	2.878	1.210	456	108	3.334	1.318
35-44 años	1.561	1.085	200	138	1.761	1.223
45 o más años	748	1.084	158	156	906	1.240
TOTAL	6.901	3.849	1.334	475	8.235	4.324

Gráfico 2: Gonorrea y sífilis por edad y sexo.



Fuente: Elaboración propia. Datos Centro Nacional de Epidemiología.

5.1.2. SIDA/VIH

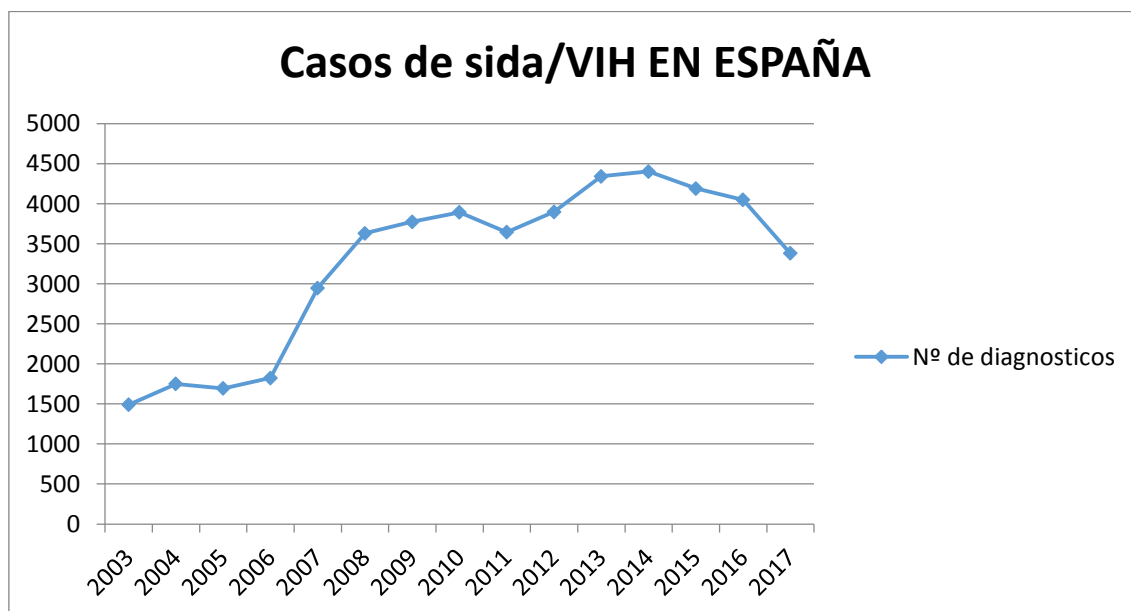
Estas infecciones han tenido un gran crecimiento en la sociedad y sin embargo el VIH está en descenso. En 2017 se diagnostican 3.381 casos de VIH, mucho menos que en 2014 que fueron 4.402 casos en España. En el siguiente gráfico se puede visualizar

como en la actualidad existen más casos de sida que en 2003, aunque menos que en 2017 pero sigue existiendo un gran riesgo.

Tabla 3: Diagnósticos cada año en España.

AÑO	Nº DE DIAGNOSTICOS
2003	1.491
2004	1.749
2005	1.693
2006	1.823
2007	2.947
2008	3.631
2009	3.774
2010	3.892
2011	3.645
2012	3.899
2013	4.342
2014	4.402
2015	4.191
2016	4.048
2017	3.381

Gráfico 3: Casos de VIH en España.



Fuente: Elaboración propia. Datos Centro Nacional de Epidemiología.

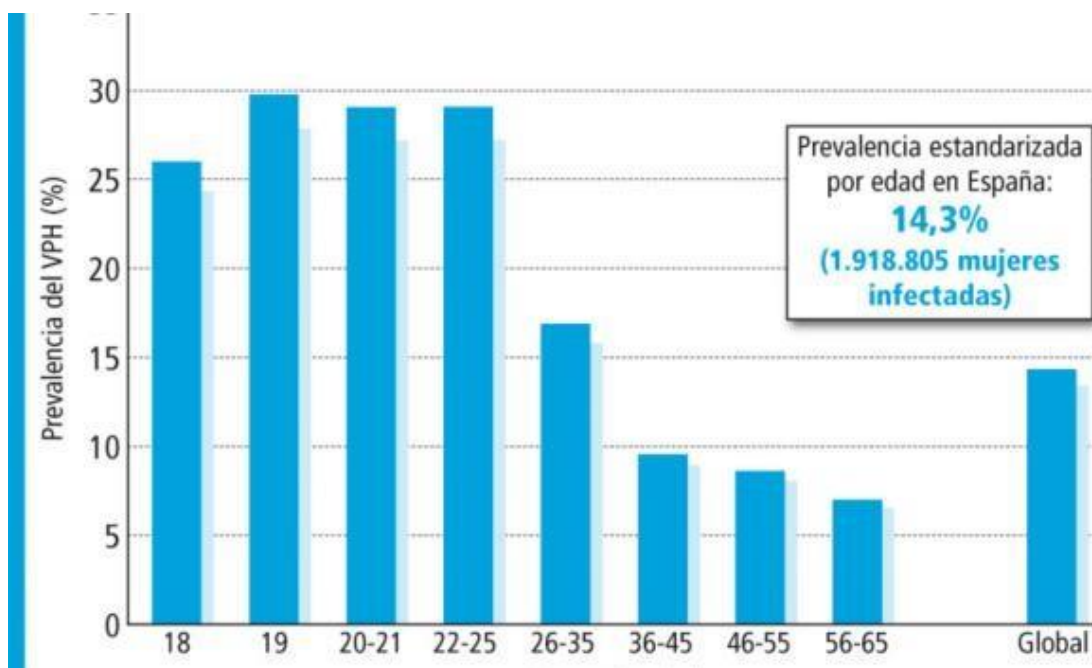
5.1.3. VPH

El primer estudio a gran escala sobre el VPH realizado por el Institut Català d'Oncologia (ICO) en España dice que existen dos millones de mujeres infectadas por este virus. Es menos frecuente en España que en otros países aunque es más de lo que pensábamos, especialmente en jóvenes. En un estudio llamado Cleopatre donde participaron 77 ginecólogos de toda España y unas 3.200 mujeres de entre 18 a 65 años. Muestra que el 14% de estas estaba infectado por el VPH y el porcentaje más alto es en la franja de 18 a 25 años. Esto se debe al adelanto de las relaciones sexuales y diferentes relaciones sexuales. En estudios previos a este, también realizados por el ICO el porcentaje de mujeres que mantuvieron su primera relación sexual paso de 22 años entre mujeres de 56 a 65 y de 16 años en mujeres de 18 a 25. Las primeras dicen no haber tenido más de una pareja y las más jóvenes más de una pareja.

La población con más riesgo son mujeres ingresadas en prisión y mujeres que ejercen la prostitución.

El 84% de los casos que se encontraron eran de alto riesgo o lo que es lo mismo lo que causa los tumores de cuello de útero.

Gráfica 4: VPH por edad en España.



Fuente: Institut Català d'Oncologia (ICO).

5.2. Políticas públicas sobre ETS.

Las políticas públicas sobre ETS que se implementan en España son a través de planes y programas a nivel nacional, autonómico y provincial. Se procederá a la explicación de cada uno de ellos.

A NIVEL NACIONAL

El primer plan que se aprobó frente al VIH se hace en 1997-2000 en España, este tuvo un gran impacto y una evaluación favorable de la epidemia. Más tarde se aprobó el plan multisectorial de 2001-2005 se realiza sobre las bases del anterior pero mejorando lo necesario tras la evolución de la enfermedad. Este plan tendrá una colaboración activa con las administraciones sanitarias, educativas y de bienestar social. El plan es un instrumento que proporciona respuestas a las situaciones que conllevan contraer VIH. Y por lo tanto a través de la experiencia adquirida en un futuro poder prevenir otra enfermedad transmitida por prácticas de riesgo similares. Los objetivos del plan de 2001-2005 son los mismos que los del primer plan que son aprobados por la Asamblea Mundial de Salud (1987) prevenir infecciones nuevas, reducir el impacto social y personal de esta enfermedad y coordinar y movilizar todo lo logrado contra el VIH.

Tras este plan se aprueba el plan de 2013-2016 que sigue siendo una continuidad a los planes anteriores y persigue los mismos objetivos, aunque añadiendo otros como son disminuir las infecciones, un diagnóstico precoz, mejorar la calidad de vida de estas personas y reducir la discriminación hacia ellas. Por otro lado se implantaron nuevas mejoras para otro tipo de enfermedades de transmisión sexual.

El plan estratégico de prevención y control de la infección por VIH y otras infecciones de transmisión sexual 2017-2020 es una prórroga del plan 2013-2016. Este tiene nuevos retos y los clasifica por objetivos. Implanta cuatro líneas de estrategia y cada una de ellas seguirá un objetivo, las cuales son:

- La coordinación a las respuestas de la epidemiología.
- Coordinar tanto a nivel nacional como internacional.
- Mejorar los de sistemas de información.
- Prevenir las infecciones y promover la salud.
- Promover la salud.

- Prevención primaria, secundaria y terciaria.
- Ir mejorando los resultados sobre estas enfermedades.
- Mejora del tratamiento, los seguimientos y los cuidados.
- Tener acceso igualitario para todas las personas.
- Derecho y accesibilidad para todos de manera igualitaria.

El Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social de España lanza a través de spot publicitarios, campañas de prevención de las ETS. La primera se lanza en los años 80 y lleva como eslogan, Si Da No Da. La última campaña de prevención que se lanza a nivel nacional ha sido este año bajo el eslogan, no te compliques siempre preservativo. Todos los años el gobierno crea una nueva campaña de prevención pero el porcentaje de ETS sigue aumentando.

A NIVEL AUTONÓMICO

El plan Andaluz frente al VIH/sida y otras ITS del 2010-2015, es el primero que podemos encontrar en cualquier sitio web de la junta de Andalucía, debido a que no he encontrado ninguno posterior a este. Se realiza sobre las bases del plan nacional. Este plantea nueve estrategias las cuales servirán para implantar este plan a nivel autonómico y que sea más cercano a las personas. Las estrategias son las siguientes.

- Prevención en VIH/sida y otras ETS en toda la población de Andalucía.
- Prevención incorporando la perspectiva de género.
- Prevención en adolescentes.
- Diagnostico precoz de VIH y mejoras en la atención sanitaria.
- Diagnostico precoz de ETS y mejora sanitaria.
- Disminuir la discriminación social hacia estas personas.
- Calidad de vida para personas con VIH.
- Alianza entre los distintos grupos sectoriales.
- Seguir con las investigaciones, formación profesional y más vigilancia epidemiológica.

A NIVEL PROVINCIAL

El primer plan municipal de salud de Jaén es el del 2010. No es específico sobre ETS si no que es en general de salud de toda la provincia. Sobre ETS no habla en ningún momento. Dentro de recursos sociales que posee el plan, existe un apartado para la juventud en el que se exponen los centros a los que puede acudir para pedir información. No obstante en ningún momento se especifica que la información que puedan dar sea sobre ETS.

En el segundo plan provincial de salud de Jaén 2016-2020 ven como un factor de riesgo y un problema de salud las ETS. En este ofrecen una serie de servicios y de entidades participantes como pueden ser el Área de Gestión Sanitaria, Instituto Andaluza de la Mujer, Instituto Andaluz de Juventud, entre otros.

6. Informe de resultados sobre la investigación

Objetivo general:

-Explorar el nivel de conocimiento y concienciación que tiene los adolescentes sobre las enfermedades de transmisión sexual (ETS).

Objetivos específicos:

- Aprender cuales son las enfermedades que se pueden contraer con el uso desenfrenado de las relaciones sexuales.

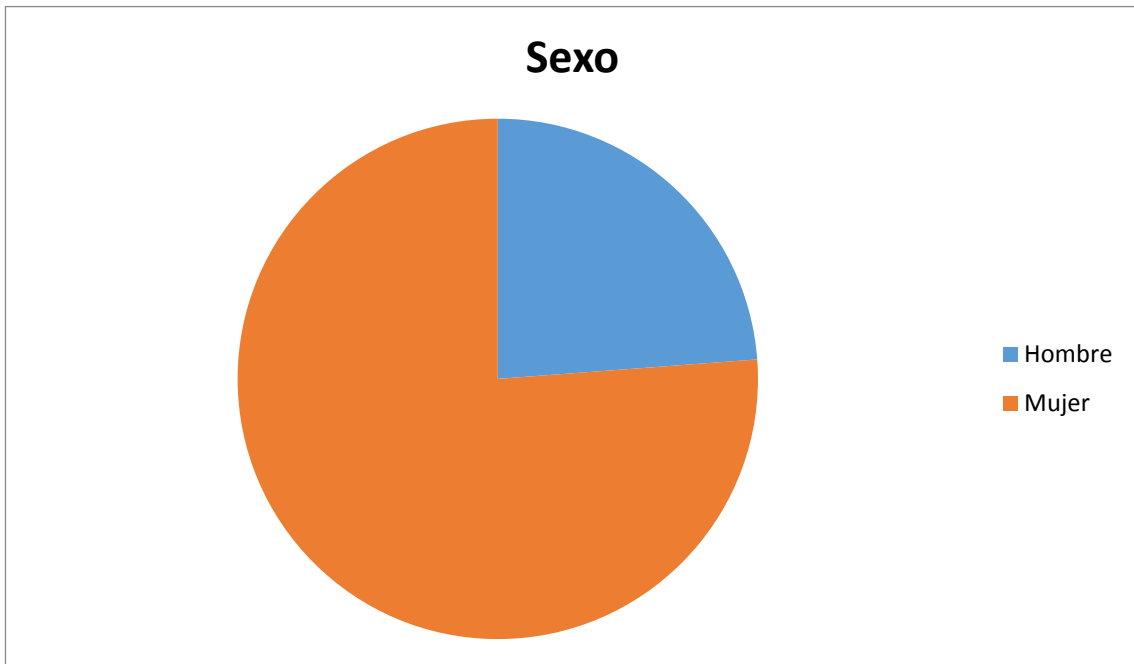
-Explicar cuáles son los riesgos que corremos por causa de estas enfermedades.

-Mostrar la importancia que tiene protegernos para no sufrir ETS.

Tabla 1: Sexo de las personas encuestadas.

	Cantidad	Porcentaje
Hombre	30	23.8%
Mujer	96	76.2%
Total	126	100%

Gráfica 1: Sexo

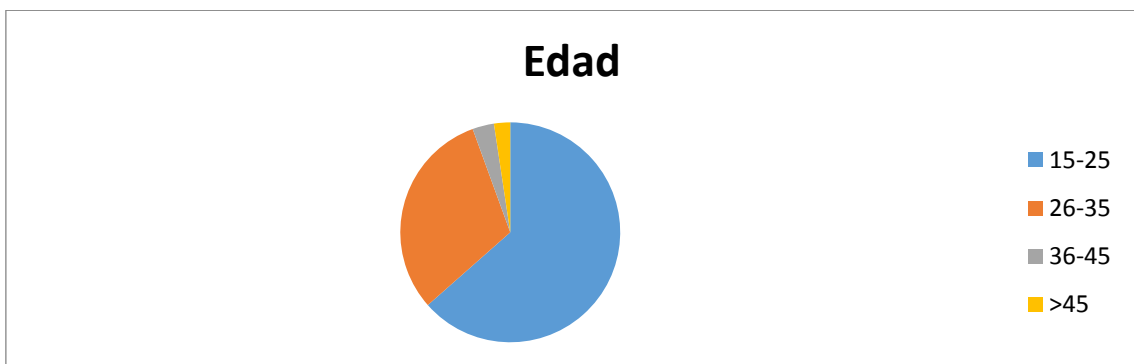


23,8% de los encuestados eran hombres y 76,2 fueron mujeres.

Tabla 2: Edad de las personas encuestadas.

	Cantidad	Porcentaje
15-25	80	63.5%
26-35	39	31.2%
36-45	4	3.2%
>46	3	2.4%
Total	126	100%

Gráfica 2: Edad

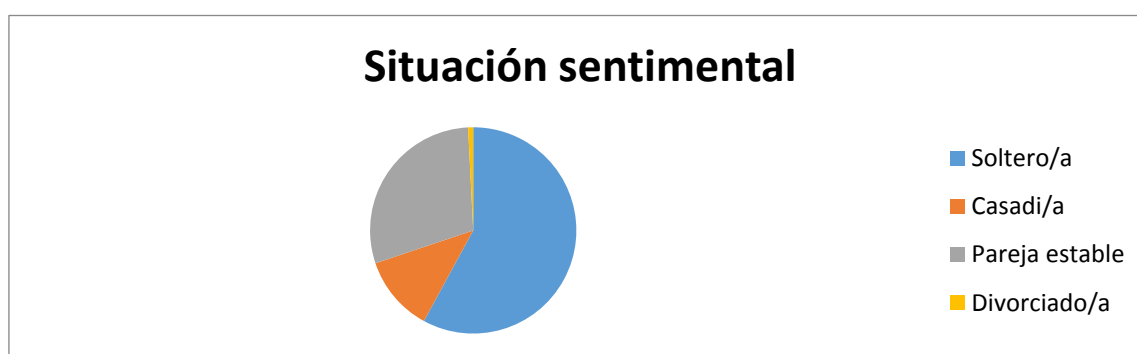


Los porcentajes más altos de encuestados eran en edades comprendidas entre 20 y 26 años.

Tabla 3: Situación sentimental de las personas encuestadas.

	Cantidad	Porcentaje
Soltero/a	73	57.9%
Casado/a	15	11.9%
Pareja estable	37	29.4%
Divorciado/a	1	0.8%
Separado/a	0	0%
Total	126	100%

Gráfica 3: Situación sentimental.

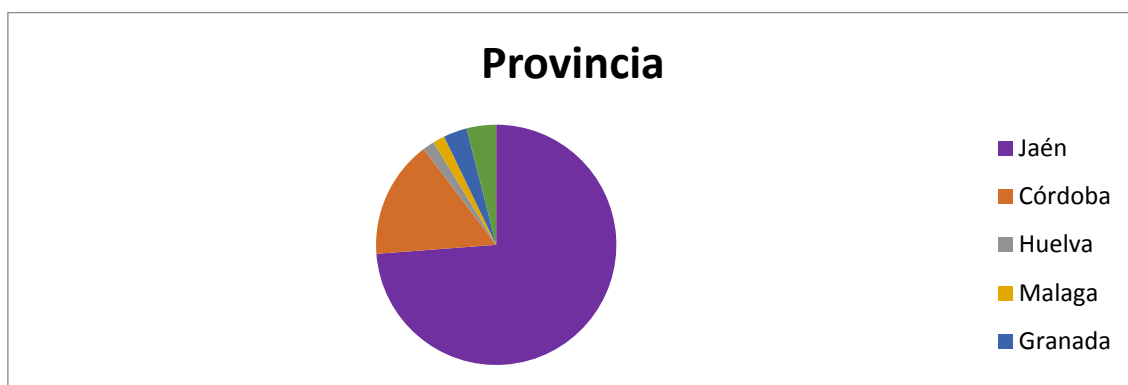


La situación sentimental de los encuestados es 57.9% son solteros, el 29.4% tiene una relación estable, 11.9% están casado y una gran minoría el 0.8% separados.

Tabla 4: Provincia de las personas encuestadas.

	Cantidad	Porcentaje
Jaén	93	73,8%
Córdoba	20	15,9%
Huelva	2	1,6%
Málaga	2	1,6%
Granada	4	3,2%
Otra	5	4,0%
Total	126	100%

Gráfica 4: Provincia



El mayor porcentaje es de la provincia de Jaén el 73.8% seguido de Córdoba con el 15.9%, el 4% de los encuestados pertenecían a otras provincias fuera de Andalucía.

Tabla 5: Ocupación de las personas encuestadas.

	Cantidad	Porcentaje
Estudiante	64	50,8%
Trabajador/a	44	34,9%
Desempleado/a	14	11,1%
Otro	4	3,2%
Total	126	100%

Gráfico 5: Ocupación actual

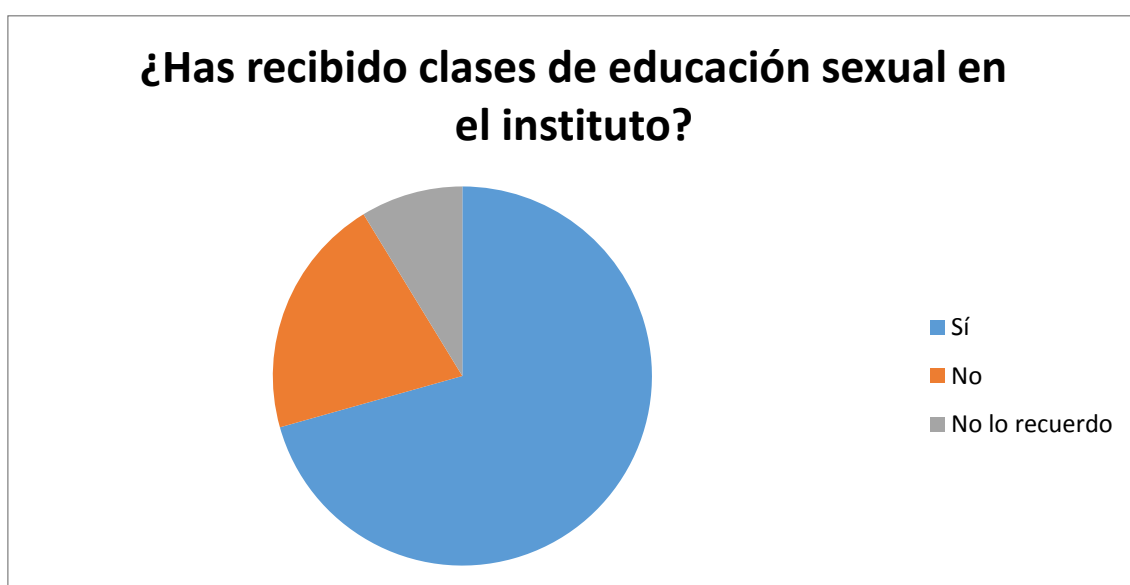


El porcentaje más elevado de encuestados son estudiantes un 50.8% seguido de trabajadores con un 34.9%.

Tabla 6: Cantidad de personas que han recibido clase de educación sexual.

	Cantidad	Porcentaje
Sí	89	70,6%
No	26	20,6%
No lo recuerdo	11	8,7%
Total	126	100%

Gráfica 6: Personas que han recibido clases de educación sexual.

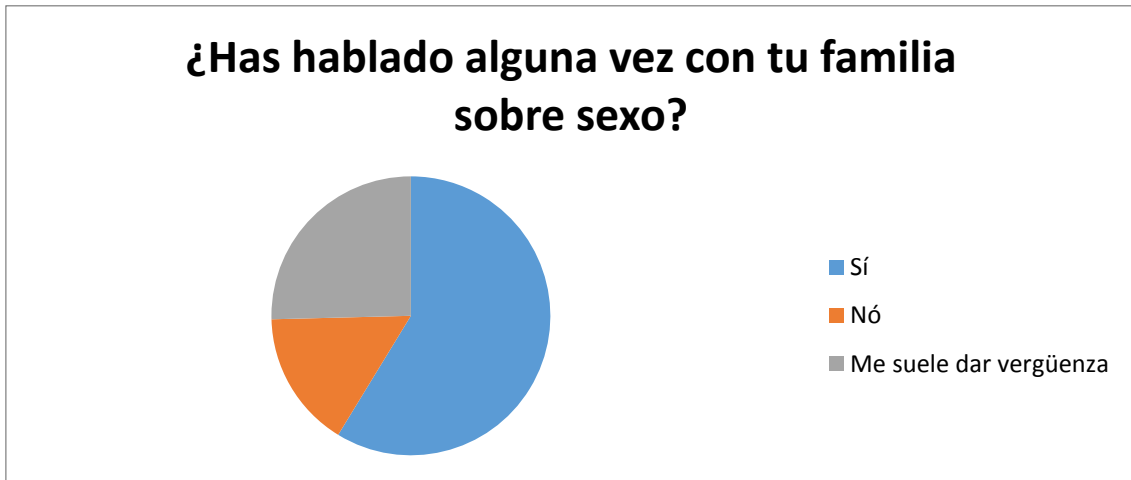


El 70.6% si ha recibido educación sexual en el instituto, un 20% no y el resto que es una minoría no lo recuerdan.

Tabla 7: Personas que han hablado de sexo con su familia.

	Cantidad	Porcentaje
Sí	74	58,7%
No	20	15,9%
Es un tema que me suele dar vergüenza hablar	32	25,4%
Total	126	100%

Gráfica 7: Cantidad de personas que alguna vez han hablado de sexo con su familia.

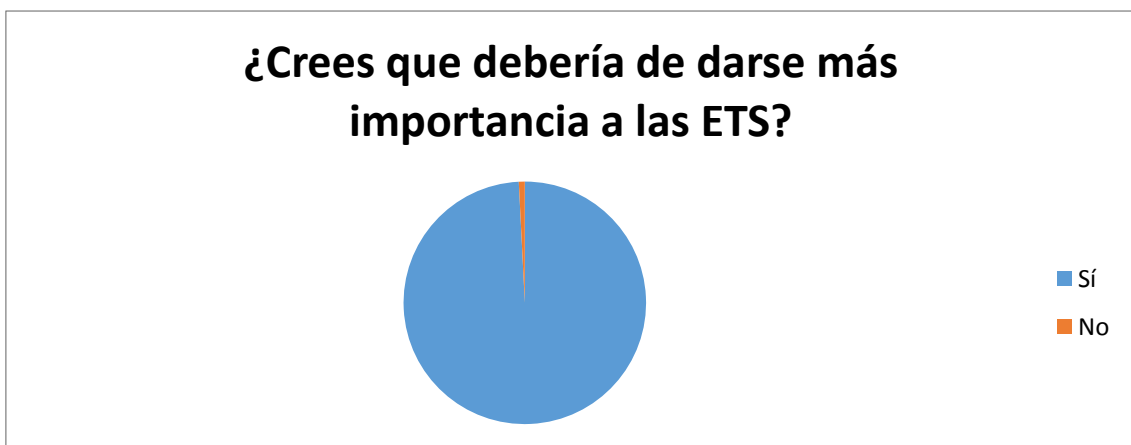


Un 58.7% de personas si hablan con sus familias de sexo, seguido de un 25.4% de los encuestados lo encuentran un tema que les suele dar vergüenza hablarlo con sus familias y un 15.9% no lo ha hablado nunca.

Tabla 8: Personas que piensan si se le debe dar más importancia a las ETS.

	Cantidad	Porcentaje
Sí	125	99,2%
No	1	0,8%
Total	126	100%

Gráfica 8: Cantidad de personas que piensan que se le debe dar más importancia a las ETS.



El porcentaje es mayoritario un 99.2% creen que si se les debería de dar más importancia de la que se le da.

Tabla 9: Personas que saben que es una ETS.

	Cantidad	Porcentaje
Sí	119	94,4%
No	6	4,8%
De oídas	1	0,8%
Total	126	100%

Gráfica 9: Cantidad de personas que saben que es una ETS.

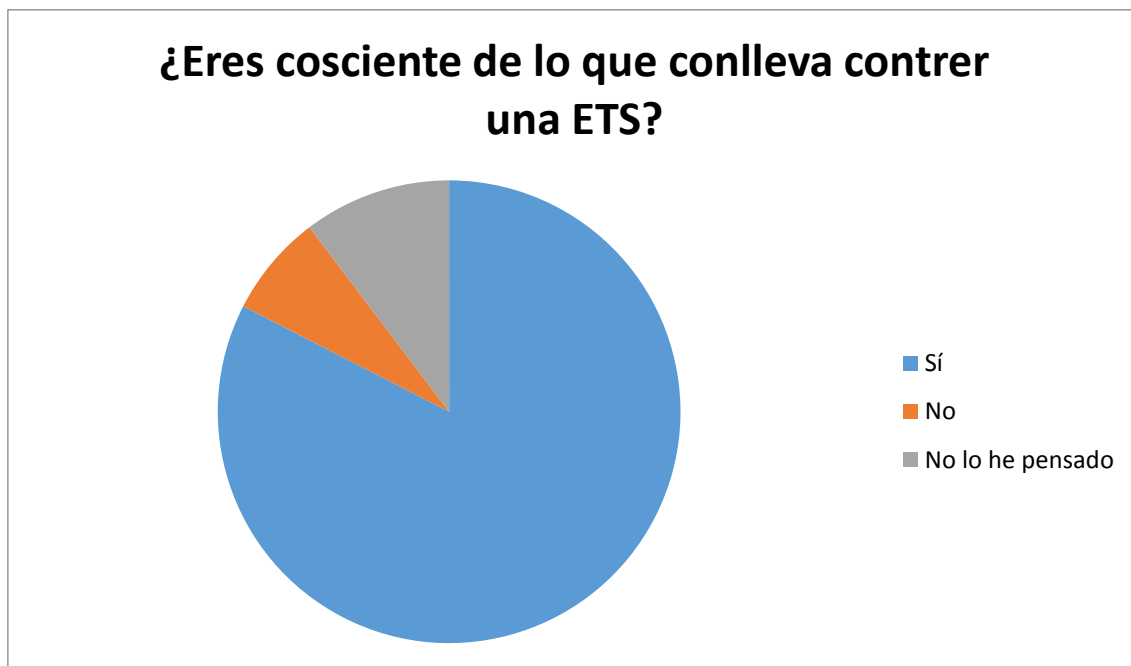


Un 94.4% de los encuestados si saben lo que son las ETS, un 6% no lo saben y un pequeño porcentaje de personas solo las conocen de oídas.

Tabla 10: Personas que creen tener conciencia de lo que conlleva contraer una ETS.

	Cantidad	Porcentaje
Sí	104	82,5%
No	9	7,1%
No lo he pensado	13	10,3%
Total	126	100%

Gráfica 10: Cantidad de personas que creen ser conscientes de lo que conlleva contraer una ETS.



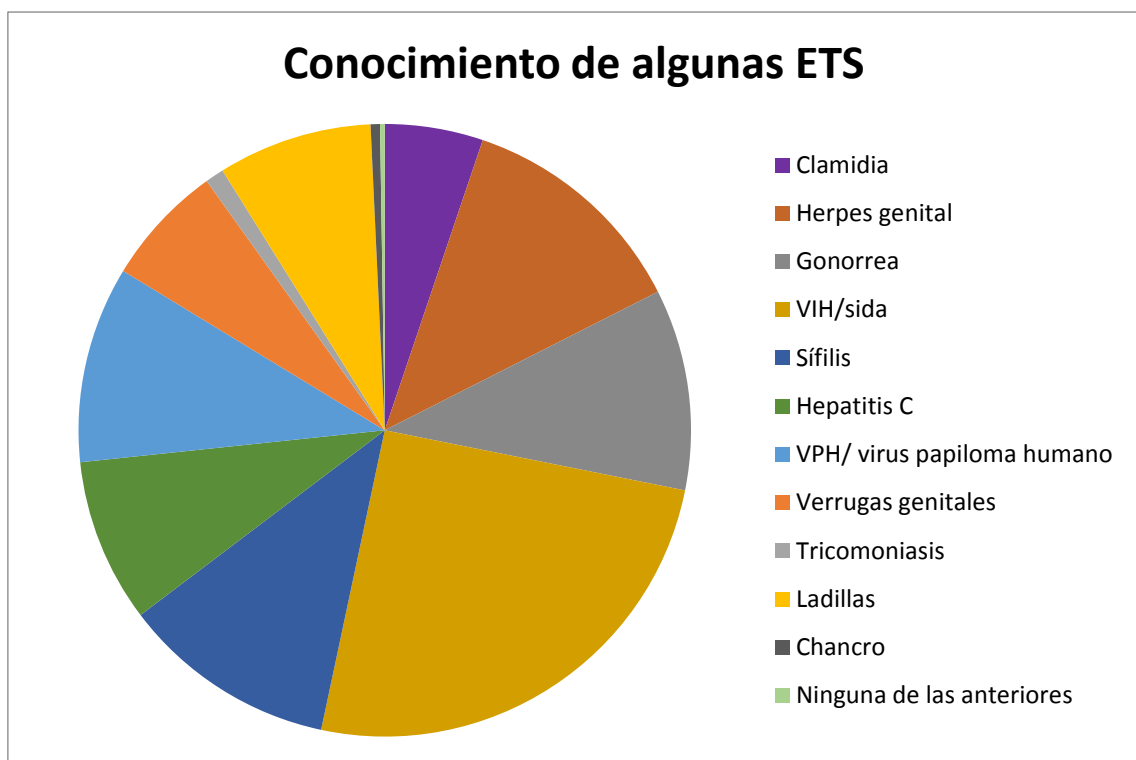
❖ Explicación de esta pregunta y la siguiente al final de la segunda.

Tabla 11: Conocimiento de algunas ETS.

	Persona encuestadas	Enfermedad conocida	Porcentaje
Clamidia	126	21	16.7%
Herpes genital	126	50	39.6%
Gonorrea	126	43	34.1%
VIH/Sida	126	102	80%
Sífilis	126	46	36.5%
Hepatitis C	126	35	27.7%
VPH/ Papiloma humano	126	42	33.3%
Verrugas genitales	126	26	20.6%

Tricomoniasis	126	4	3.1%
Ladillas	126	33	26.1%
Chancro	126	2	1.6%
Ninguna de las anteriores	126	1	0.8%

Gráfico 11: Cantidad de personas que conocen la enfermedades anteriores.



❖ Según la primera gráfica que contesta a la pregunta que si se es consciente de lo que conlleva contraer una ETS un gran porcentaje 82.5% han contestado que si son conscientes pero a la hora de contestar la siguiente pregunta que era cuales de la siguientes ETS conoces el mayor porcentaje ha sido el del VIH con un 80%, las demás tienen un porcentaje más bajo que este, con lo cual no creo que exista una concienciación de lo que supone contraer una ETS cuando la mayoría de ellas no las conocen solo las más escuchadas aunque no sepan lo que ello conlleva.

Tabla 12: Personas que han contraído alguna vez una ETS.

	Cantidad	Porcentaje
Clamidia	1	0,8%
Herpes genital	3	2,4%
Gonorrea	1	0,8%
Papiloma Humano	2	1,6%
Verrugas genitales	3	2,4%
Ladillas	2	1,6%
Ninguna	114	90,5%
Total	126	100%

Gráfico 12: Cantidad de personas que alguna vez han tenido una ETS.

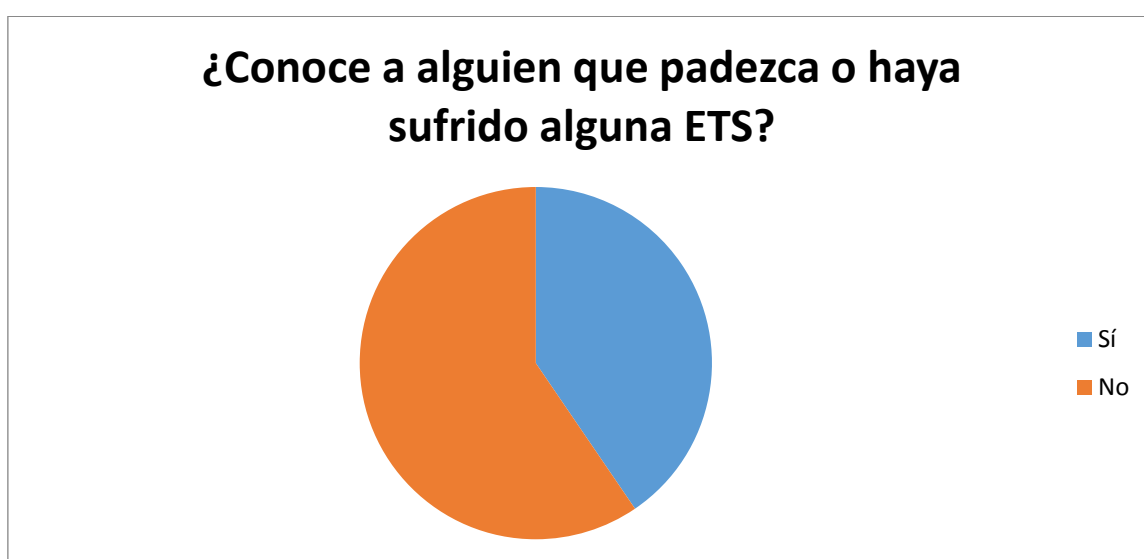


El 90.5% de los encuestados nunca han sufrido una ETS, un 2.4% han sufrido un herpes genital y un 2.4% también un VPH (virus del papiloma humano).

Tabla 13: Personas que conocen a alguien con alguna ETS.

	Cantidad	Porcentaje
Sí	51	40,5%
No	75	59,5%
Total	126	100%

Gráfica 13: Cantidad de personas que sí conocen a alguien que padezca o haya padecido alguna ETS.

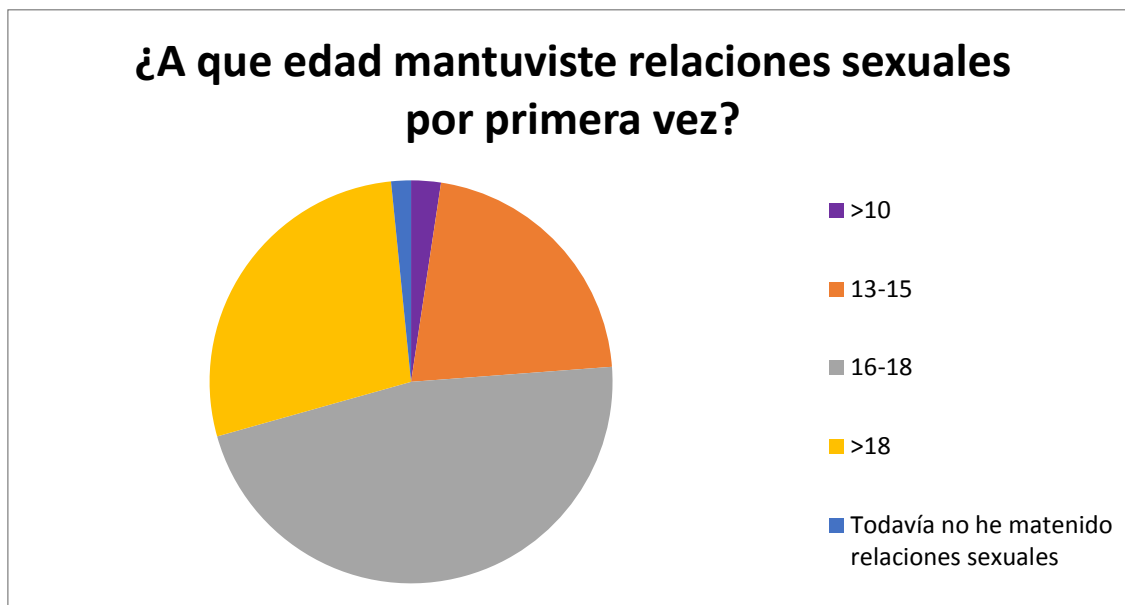


Un 40.5% de los encuestados conocen a alguien que ha sufrido alguna ETS y un 50% de ellos no han conocido a nadie.

Tabla 14: Edad de la primera relación sexual.

	Cantidad	Porcentaje
10-12	3	2,4%
13-15	27	21,4%
16-18	59	46,8%
>18	35	27,8%
Todavía no he mantenido relaciones sexuales	2	1,6%
Total	126	100%

Gráfica 14: Cantidad de personas que mantuvieron su primera relación sexual por edad.

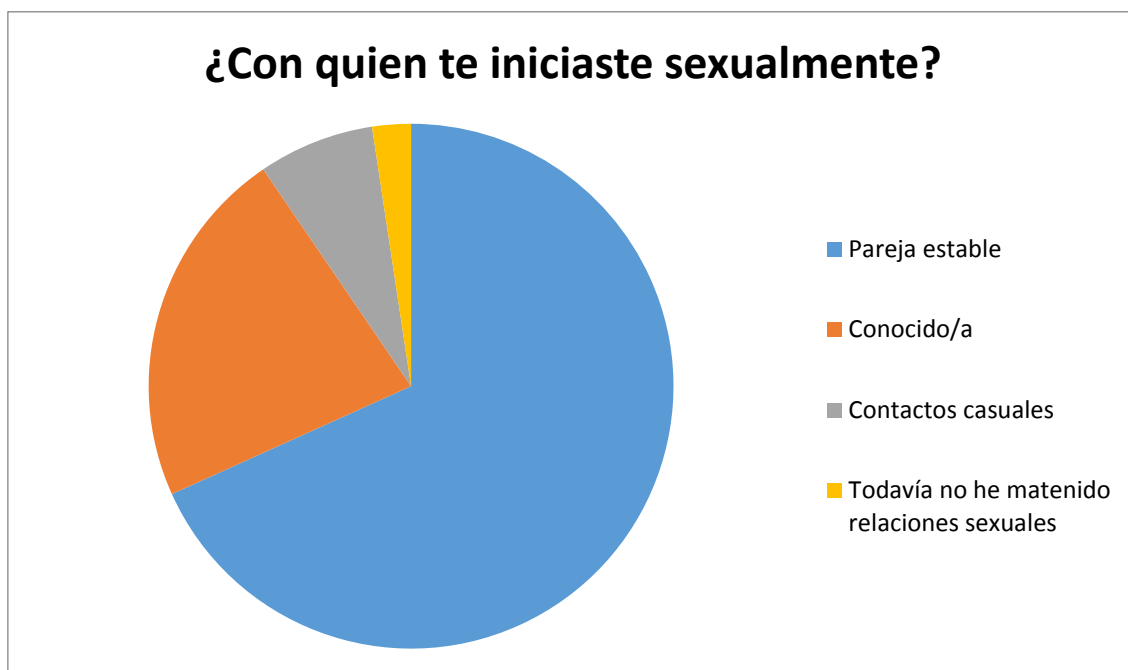


La mayoría de los encuestados se iniciaron sexualmente en edades tempranas durante la adolescencia un 46.8% en edades comprendidas entre 16 y 18 años, de los 13 a los 15 años también hay un porcentaje considerable un 21.4% y un 27.8% mayor de 18 años.

Tabla 15: Con quien se iniciaron sexualmente.

	Cantidad	Porcentaje
Pareja estable	86	68,3%
Conocido/a	28	22,2%
Contactos casuales	9	7,1%
Todavía no he mantenido relaciones sexuales	3	2,4%
Total	126	100%

Gráfica 15: Cantidad de personas que se iniciaron sexual mente con sus parejas, conocidos/as, contactos casuales o no se han iniciado todavía.

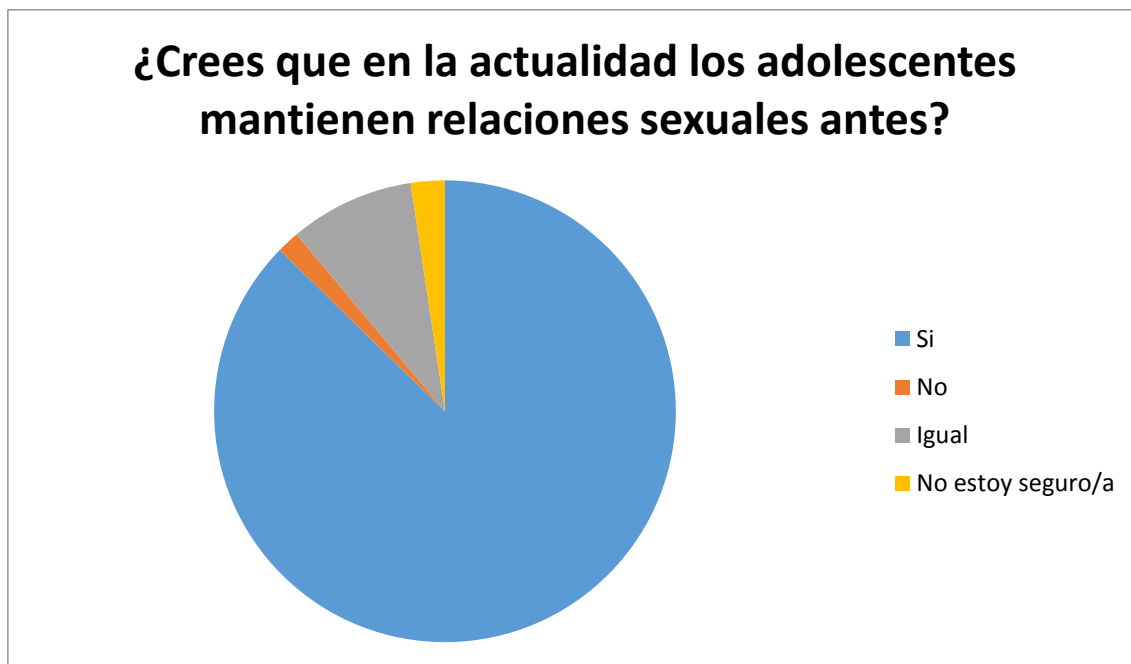


La mayoría de los encuestados se iniciaron sexualmente con parejas estables un 68.3% seguido de un 22.2% lo hizo con conocidos.

Tabla 16: Personas que piensan que actualmente se mantienen relaciones sexuales antes.

	Cantidad	Porcentaje
Sí	110	87,3%
No	2	1,6%
Igual	11	8,7%
No estoy seguro/a	3	2,4%
Total	126	100%

Gráfica 16: Cantidad de personas que piensan que actualmente se mantienen relaciones sexuales mucho antes.

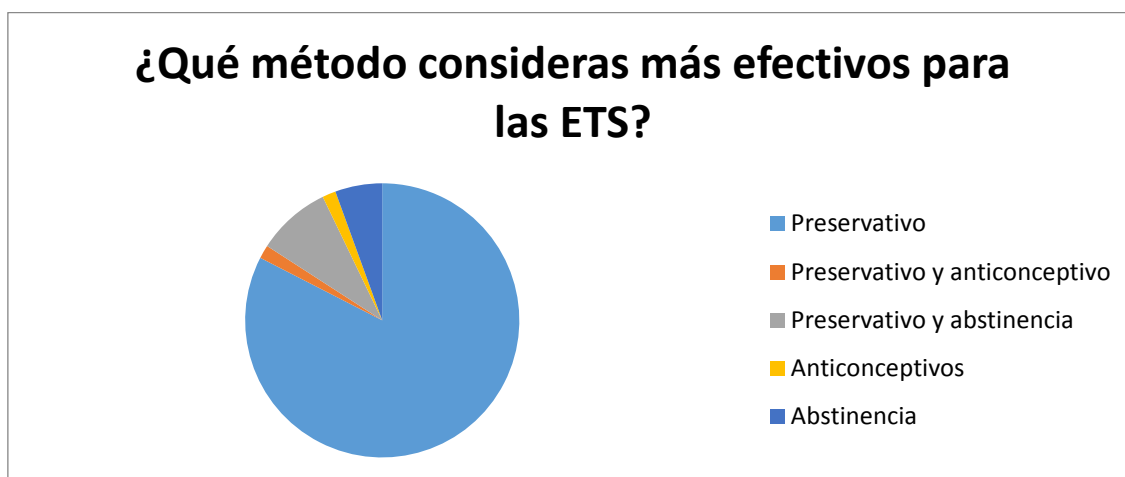


Un 87.3% creen que en la actualidad se mantiene relaciones sexuales con edades más tempranas y un 8.7% que igual que antes y en la pregunta anterior se confirma de que sí se inician sexualmente a edades más tempranas.

Tabla 17: Métodos más efectivos contra las ETS.

	Cantidad	Porcentaje
Preservativo	104	82,5%
Preservativo y anticonceptivos	2	1,6%
Preservativo y abstinencia	11	8,7%
Anticonceptivos	2	1,6%
Abstinencia	7	5,6%
Total	126	100%

Gráfica 17: Los métodos que se consideran más efectivos contra las ETS.

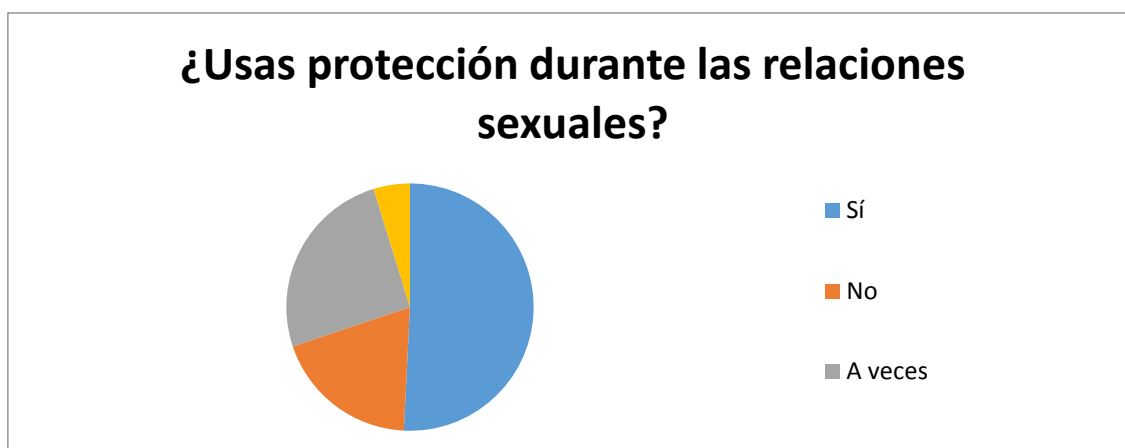


La mayoría de los encuestados conocen el preservativo como método más efectivo para las ETS un 82.5%.

Tabla 18: Personas que utilizan protección durante las relaciones sexuales.

	Cantidad	Porcentaje
Sí	64	50,8
No	24	19,0
A veces	32	25,4
No mantengo relaciones sexuales	6	4,8
Total	126	100,0

Gráfica 18: Cantidad de personas que utilizan protección durante las relaciones sexuales.



La mitad de los encuestados utilizan protección durante las relaciones sexuales un 50.8% pero un poco menos de la mitad de estos no lo hacen o solo lo hacen a veces un 19% y 25.4%

Tabla 19: Personas que sí, tal vez o no utilizarían protección contra ETS.

	Cantidad	Porcentaje
Sí	9	7,1%
No	81	64,3%
Tal vez	34	27,0%
No mantengo relaciones sexuales	2	1,6%
Total	126	100%

Gráfica 19: Cantidad de personas que si les pidiesen no usar protección, aceptarían o no.

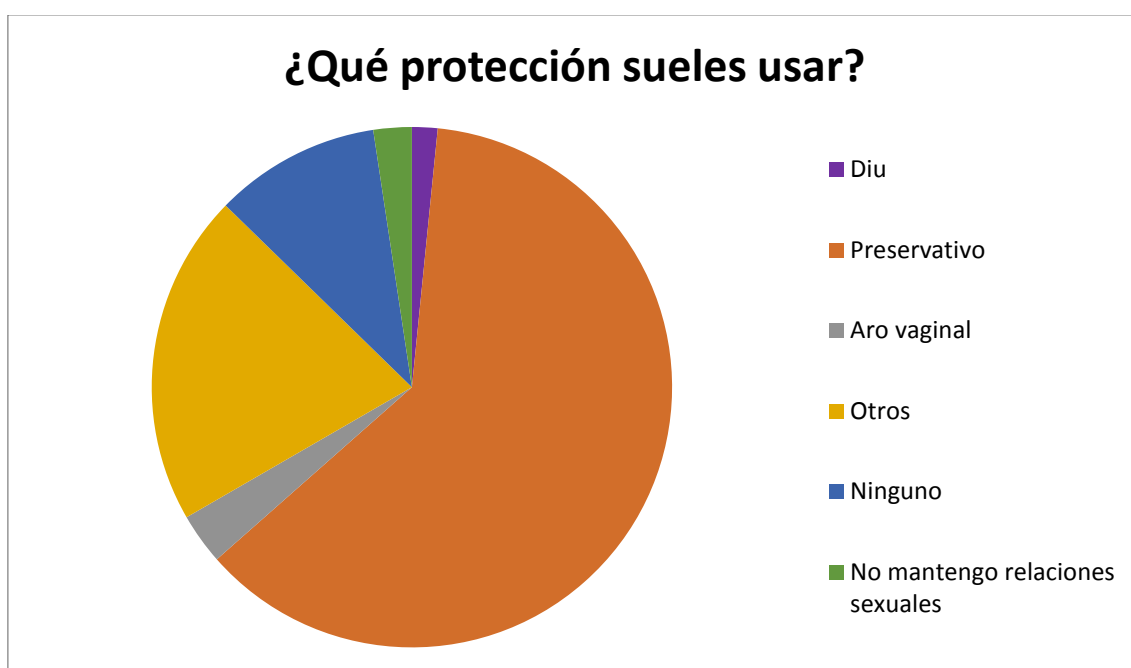


La gran mayoría de ellos no aceptarían no usar protección durante las relaciones sexuales un 64.3% seguido de un 27% que tal vez si aceptarían. En la pregunta anterior se puede observar que un poco menos de la mitad de los encuestados o no utilizan protección o solo a veces, por lo tanto en esta pregunta muchos de ellos no han contestado sinceramente.

Tabla 20: Tipos de protección que suelen usar.

Que protección sueles usar	Cantidad	Porcentaje
Diu	2	1.6%
Preservativo	78	61.8%
Aro vaginal	4	3.2%
Otros	26	20.6%
Ninguno	13	10.3%
No mantengo relaciones sexuales	3	2.4%
Total	126	100%

Gráfica 20: Cantidad de personas que utilizan las protecciones anteriores.

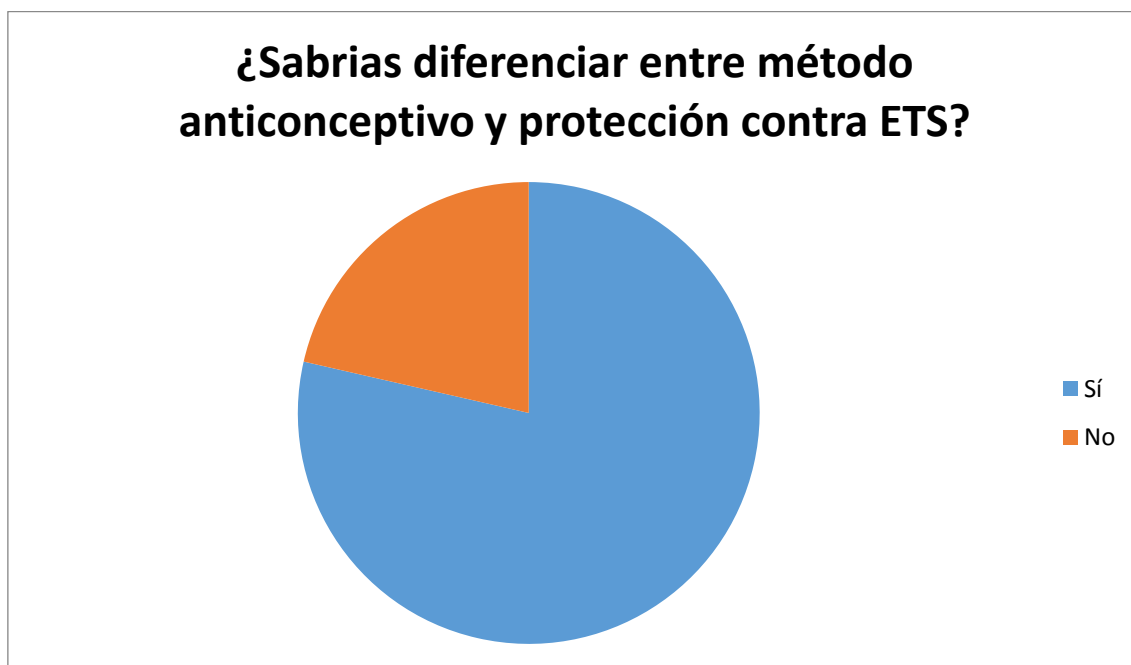


La mayoría de los encuestados utilizan el preservativo como protección un 61.8%. Teniendo en cuenta que un 20.6% utilizan otro método aunque solo existan dos métodos que protegen contra ETS y son el preservativo y la abstinencia, es imposible que en preguntas anteriores contestaron que si utilizaban protección. Podemos observar que no son conscientes de la diferencia entre protección contra embarazos o contra las ETS.

Tabla 21: Personas que saben la diferencia entre protección contra ETS o método anticonceptiva.

	Cantidad	Porcentaje
Sí	99	78,6%
No	27	21,4%
Total	126	100%

Gráfica 21: Cantidad de personas que si sabrían diferenciar entre método anticonceptivo o protección contra ETS.

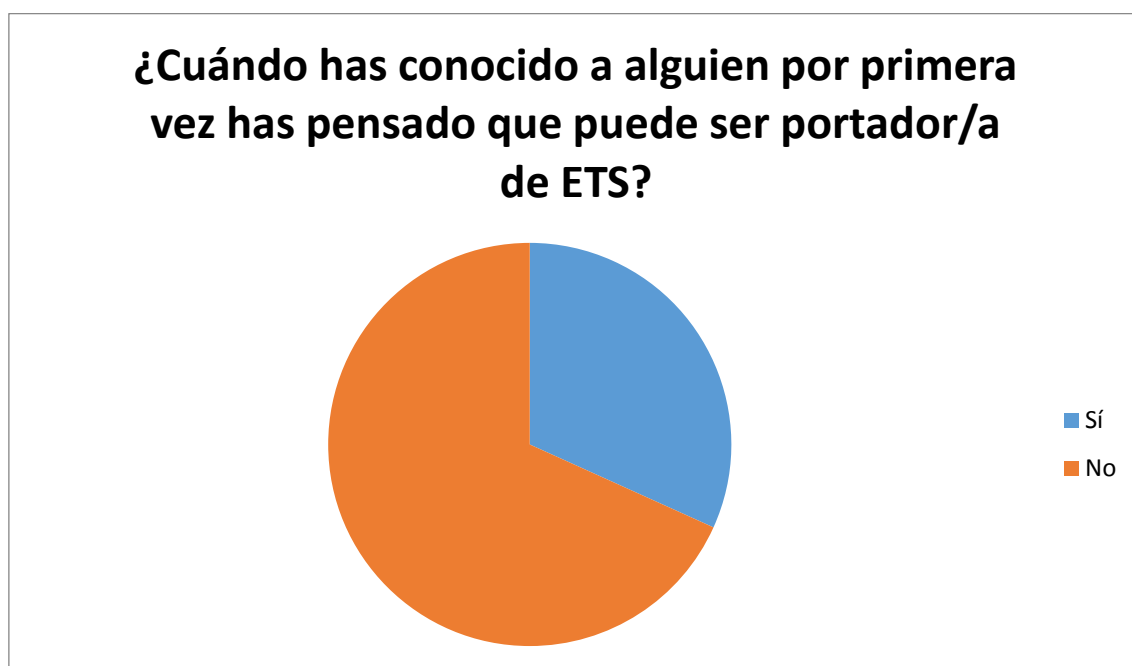


Un 78% de los encuestados afirman saber la diferencia entre una protección anticonceptiva y una contra las ETS pero en preguntas anteriores hemos observado que no es así puesto que había un porcentaje del 20.6% que utilizaban otros métodos y esta respuesta no sería correcta puesto que los únicos métodos efectivos para la protección contra las ETS son el preservativo y la abstinencia.

Tabla 22: Actuación de cada persona cuando se le plantean las siguientes situaciones.

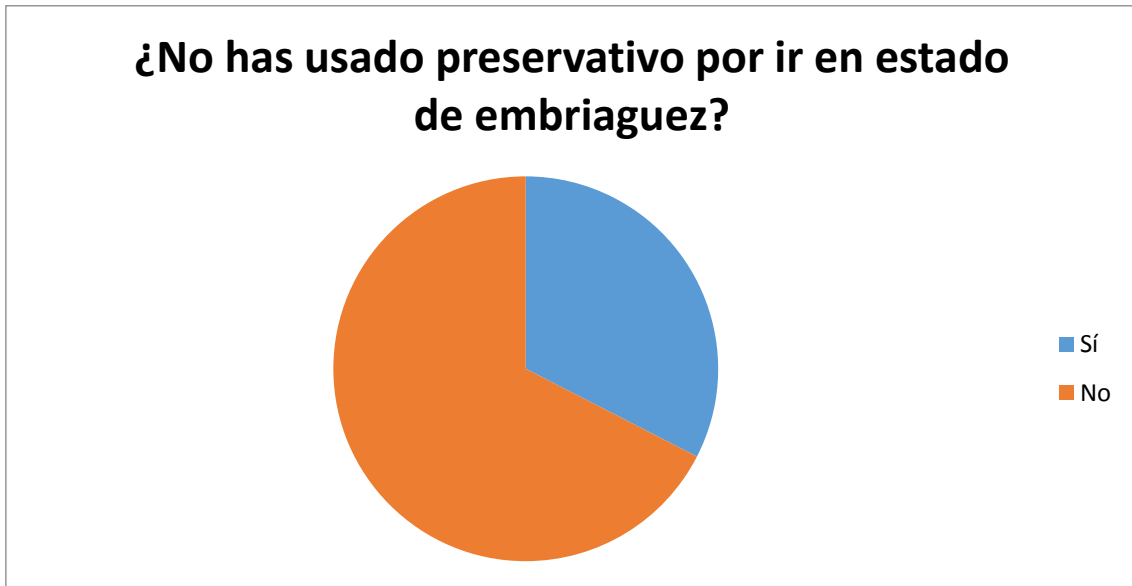
Alguna vez...	Sí		No		Total	
Cuando has conocido a alguien por primera vez has pensado que puede ser portador/a de ETS?	40	31.7%	86	68.3%	126	100%
No has usado preservativo por ir en estado de embriaguez?	41	32.5%	85	67.5%	126	100%
Has utilizado la marcha atrás?	89	70.6%	37	29.4%	126	100%
Te has realizado un análisis de ETS?	21	16.7%	105	83.3%	126	100%
Has pensado que podrías ser portador/a de una ETS y no saberlo?	24	19%	102	81%	126	100%

Tabla 22: Cantidad de personas que la primera vez que conocen a alguien han pensado que pueden ser portadores de una ETS.



Un 68.3% de los encuestados no se han planteado que las personas que pueden conocer pueden ser portadores de alguna ETS y un 31.7% si lo han pensado.

Gráfica 23: Cantidad de personas que no utilizan preservativo por ir en estado de embriaguez.



Un alto porcentaje niega no haber utilizado el preservativo por ir en estado de embriaguez un 67.5% y un 32.5% afirma no haber utilizado el preservativo en ese estado.

Gráfica 24: Cantidad de personas que han usado la marcha atrás.



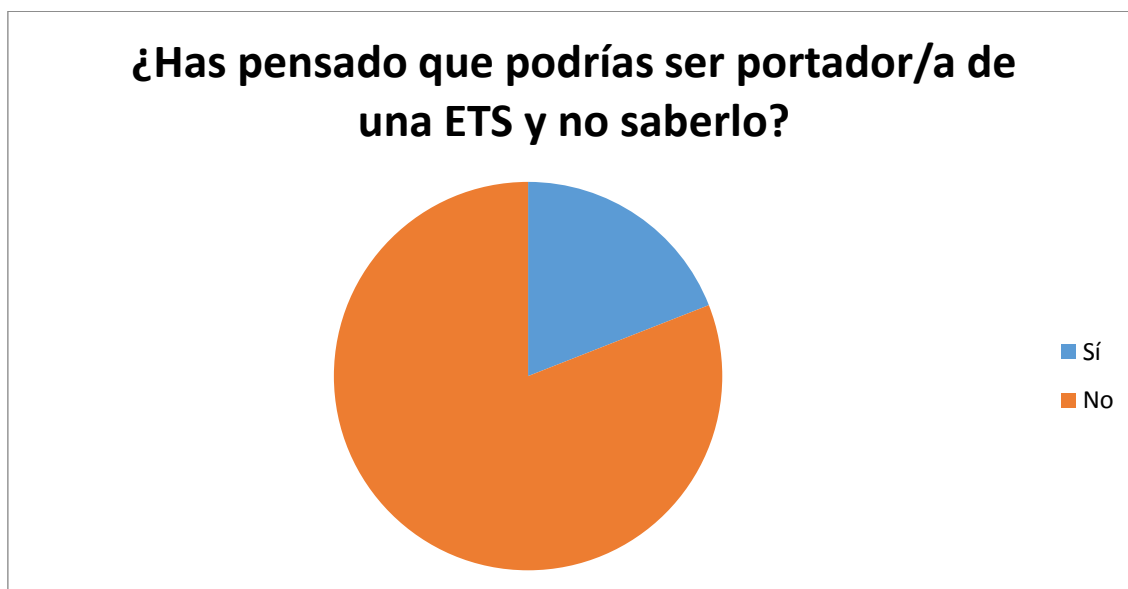
Un gran porcentaje de los encuestados más de la mitad un 70.6% afirman utilizar la marcha atrás durante sus relaciones sexuales por lo tanto no tantas utilizan protección.

Gráfica 25: Cantidad de personas que se han realizado un análisis de ETS.



El 83.3% de los encuestados niega haber acudido al médico para pedir un análisis de ETS, pero en preguntas anteriores si afirman la gran mayoría no haber tenido ninguna ETS.

Gráfica 26: Cantidad de personas que han pensado o no ser portadores de una ETS.



La gran mayoría de los encuestados no han pensado nunca sí podrían ser portadores de una ETS un 81%, teniendo en cuenta las preguntas anteriores afirman que no han sufrido ninguna ETS y la gran mayoría tampoco se han realizado análisis para saberlo, por lo tanto es normal que nunca hayan pensado que pueden ser portadores de una.

7. Conclusiones

A la hora de hacer este trabajo me ayudó a conocer más sobre las enfermedades de transmisión sexual. Cada vez más las ETS son más conocidas y comunes entre los jóvenes, con lo cual es muy importante conocer cómo se contagia y las maneras para evitarlas. La práctica del sexo seguro a estas edades, conocer todas las ETS y saber que algunas de ellas tienen cura como pueden ser la gonorrea y otras como el SIDA no tienen. Algunas ETS se pueden prevenir a través de vacunas virales o bacterianas. Ahora cada vez más jóvenes contraen infecciones por no usar preservativo y muchas otras cosas que tenemos al alcance de nuestra mano. Es importante el conocimiento de todas las enfermedades y las consecuencias que estas conllevan para no llegar a caer en algunas.

Los jóvenes mantienen relaciones sexuales mucho antes que en otras épocas. Esto es un factor de riesgo para los adolescentes que no están preparados para las consecuencias que tiene no protegerse contra las enfermedades de transmisión sexual. Contraer una enfermedad de transmisión sexual conlleva a tener cambios en nuestras vidas. Las armas más importantes contra las ETS es la prevención y tomar las medidas necesarias para protegernos de ellas, mediante el uso del preservativo y una buena higiene son imprescindible para una sexualidad responsable.

Referente a los cuestionarios realizados se ha observado que se debe concienciar a las personas del gran riesgo que conlleva tener relaciones sexuales sin precaución, no creo que sea por la falta de información sobre este tema si no por la gran falta de conciencia que tienen las personas sobre las consecuencias que tienen y que ponen en riesgo su salud, su familia y su vida.

Los programas y planes que podemos consultar sobre enfermedades de transmisión sexual se encuentran en las páginas web oficiales tanto a nivel nacional, autonómico como a nivel provincial. En estos planes se encuentra información sobre las consecuencias de cada enfermedad, el porcentaje de población que contraen dichas enfermedades, entre otras cosas. No están muy actualizados y se aplican en base de los primeros planes. Si estos planes se siguen realizando en base de los primeros, se puede observar que los objetivos de dichos planes no se han conseguido aún.

8. Fuentes consultadas

8.1. Bibliográficas

- Andrés, P. (julio, 2017). Infecciones de transmisión sexual. *Pediatría Integral*, 11, 5.
- Arteaga, A. & Pachón, I. (febrero, 2007). *Virus del papiloma humano situación actual, vacunas y perspectivas de su utilización*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo Sitio web: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/VPH_2007.pdf
- Cano, R. & Sierra, M. & Tello, O. (junio, 2015). Protocolos de la red nacional de vigilancia epidemiológica. Madrid: *Ministerio de sanidad, servicios social e igualdad* Sitio web: http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/PROTOCOLOS_RENAVE-ciber.pdf
- Cano, E., Castro, E., Hueso, C., Jiménez, F., Pérez, M. & Sánchez, M. (enero 25, 2017). Factores de riesgo relacionados con las infecciones de transmisión sexual. *Revista Española de Salud Pública*, 91, 1.
- Colombe, S., Jancloes, M., Riviere, A. & Bertherat, E. (abril 26, 2019). Weekly epidemiological record Relevé épidémiologique hebdomadaire. *Revista Organización Mundial de Salud*, 94, 197-212.
- Díaz, A. & Díez, M. (mayo 21, 2011). Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. *Revista Española de Sanidad Penitenciaria*, 13, 58-66
- Galán, J., Lepe, J., Otero, L., Serra, J. & Vázquez, F. (2019). Diagnóstico microbiológico de las infecciones de transmisión sexual y otras infecciones genitales. *Procedimiento de Microbiología Clínica* Sitio web: <https://seimc.org/contenidos/documentoscientificos/procedimientosmicrobiologia/seimc-procedimiento24a.pdf>
- Gorrotxategi, P. (enero, 2009). Desconocimiento de las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes. *Revista Pediatría atención primaria*, 11, 171-174.
- Grünpeck, (1496). *Bibliografías y vidas*. Abril 16, 2019

- Hernan, J. (1992). Variaciones epidemiológicas en un consultorio de ets. de la comunidad de Madrid en el periodo 1985-1 990 consecutivas al impacto social del sida. Madrid: Universidad Complutense de Madrid Sitio web: <http://webs.ucm.es/BUCM/tesis//19911996/D/0/AD0085201.pdf>
- Instituto de Salud Carlos III. (junio 26, 2019). Informe Semanal de Vigilancia. *Red nacional de vigilancia epidemiológica* Sitio web: http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-boletines/fd-boletin-epidemiologico-semanal-red/pdf_2 28 junio, 2019
- Leoniceno, N. (1946). *Bibliografías y vidas*. Abril 16, 2019
- Llorente, D. (2008). Actualidad en infecciones de transmisión sexual de etiología viral. *Archivos de medicina*. Sitio web: <http://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/actualidad-en-infecciones-de-transmisin-sexual-de-etologa-viral.php?aid=961>
- Moya, M. & Torres, V. (2018). Tipos de enfermedades de transmisión sexual. *Muy interesante* Sitio web: <https://www.muyinteresante.es/salud/fotos/8-enfermedades-de-transmision-sexual/> 22 febrero, 2019
- OMS. (junio 14, 2019). Infecciones de transmisión sexual. *Organización Mundial de la Salud* Sitio web: [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)) 17 junio, 2019
- Rubio, B. (1994). Historia de condón o preservativo también llamado profiláctico. *Historia y filosofía de la medicina*, 1

8.2. Planes y programas específicos

- Carpio, J. & Ramírez, I. (diciembre, 2010). I PLAN MUNICIPAL DE SALUD DE JAÉN. *Ayuntamiento de Jaén* Sitio web: http://www.aytojaen.es/portal/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0_6435_1.pdf 22 junio, 2019
- Consejería de Salud. (mayo 29, 2016). II PLAN PROVINCIAL DE SALUD DE JAÉN. *Delegación territorial de Igualdad, Salud y políticas sociales en Jaén* Sitio web: https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/salud_5af9587ad37fa_plan_provincial_salud_jaen.pdf 22 junio, 2019

- Plan Nacional sobre Sida. (julio, 2001). INFECCIÓN POR VIH Y SIDA PLAN MULTISECTORIAL 2001-2005. Ministerio de Sanidad y Consumo Sitio web: http://www.mscbs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/planEstrategico/planMultisectorial01_05.pdf 23 junio, 2019
- Plan Nacional sobre el Sida. (2018). Plan Estratégico de Prevención y Control de la infección por VIH y otras infecciones de transmisión sexual. Prórroga 2017-2020. *Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad* Sitio web: https://www.mscbs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/Prorroga2017_2020_15Jun18.pdf 22 junio, 2019
- Rodríguez, M. & Zamora, C. (2010). Plan Andaluz frente al VIH/SIDA y otras ITS (2010-2015). *Junta de Andalucía Consejería de Salud* Sitio web: https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/plan_sida_.pdf 22 junio, 2019
- Vinuesa, M. (diciembre 19, 2013). Plan Estratégico de Prevención y Control de la infección por el VIH y otras infecciones de transmisión sexual 2013-2016. *Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e igualdad* Sitio web: http://www.mscbs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/PlanEstrategico2013_2016.pdf 20 junio 2019

8.3. Páginas web consultadas

- Cambroner, J. (noviembre 29, 2018). ¿Por qué se disparan las infecciones de transmisión sexual en jóvenes?. *Público* Sitio web: <https://temas.publico.es/bienestar-es-vida/2018/11/29/por-que-se-disparan-las-infecciones-de-transmision-sexual-en-jovenes/> 18 junio, 2019
- Centros para el control y la prevención de enfermedades. (agosto 28, 2017). Herpes genital: Hoja informativa de los CDC. *División para la Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual, Centro Nacional para la Prevención de VIH/SIDA, Hepatitis Virales, ETS y Tuberculosis*, Sitio web: <https://www.cdc.gov/std/spanish/herpes/stdfact-herpes-s.htm> 19 junio, 2019
- d'Oncología, I. C. (mayo 2,2012). El 14% de las mujeres en España están infectadas por el virus del papiloma humano., de *sinc la ciencia es noticia* Sitio web: <https://www.agenciasinc.es/Noticias/El-14-de-las-mujeres-en-Espana-estan-infectadas-por-el-virus-del-papiloma-humano> 25 mayo. 2019

- Drugs.com. (febrero 22, 2018). Enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. *Drugs.com know more. Be sure* Sitio web: https://www.drugs.com/cg_esp/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-en-adolescentes.html 12 febrero, 2019
- Gardey, A. & Pérez, J. (2009). Definición de OMS. *Definición.de* Sitio web: <https://definicion.de/oms/> 20 junio, 2019
- Leiva, L. (noviembre 11, 2015). breve historia y descripción de las ETS. *Facultad de ciencias médicas* Sitio web: <http://www.universidad.com.ar/breve-historia-y-descripcion-de-las-enfermedades-de-transmision-sexual> 20 febrero,2019
- L. T. (febrero 14, 2018). Las 5 enfermedades de transmisión sexual más comunes entre los españoles. *La nueva España* Sitio web: <https://www.lne.es/vida-y-estilo/salud/2018/02/14/enfermedades-sexuales-comunes-espanoles/2238561.html> 19 junio, 2019
- Mandal, A. (febrero 27, 2019). Historia de las enfermedades de transmisión sexual. *News medical life sciences* Sitio web: [https://www.news-medical.net/health/History-of-Sexually-Transmitted-Disease-\(Spanish\).aspx](https://www.news-medical.net/health/History-of-Sexually-Transmitted-Disease-(Spanish).aspx) 27 abril, 2019
- Mouzo, J. (julio 25,2018). El ICS alerta de que las infecciones de transmisión sexual han crecido un 56% en dos años. *El país* Sitio web: https://elpais.com/ccaa/2018/07/25/catalunya/1532508178_853230.html 18 junio, 2019
- Rosenblatt, C. (julio, 2011). Disfunción erectil. Sitio web: <http://charlesrosenblatt.com.br/wpcontent/uploads/2011/07/HistoriadelasEnfVenereas2008.pdf>. Última consulta: 12 febrero, 2019

9. Anexos

ANEXO I

CUESTIONARIO.

Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)

Bienvenido/a. Se está realizando un estudio sobre el conocimiento que tiene la población sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS). Muchas gracias por tu colaboración.

Este cuestionario es totalmente anónimo, le rogamos que responda con sinceridad.

***Obligatorio**

Datos sociodemográficos

1. Sexo *

Mujer

Hombre

Intersexual

2. Edad *

15-25 años

26-35 años

36-45 años

>45 años

3. Situación sentimental *

Soltero/a

Casado/a

Pareja estable

Divorciado/a

Separado/a

4. Provincia *

Jaén

Córdoba

Sevilla

Huelva

Cádiz

Málaga

Granada

Almería

Otra

5. Actualmente su ocupación *

Marca solo una.

Estudiante

Trabajador/a

Desempleado/a

Otro

6. Disciplina que estudia *

Marca solo una.

Trabajo Social

Psicología

Enfermería

Magisterio

Educación Social

Derecho

Ingeniería

Otro

Ninguna

Sobre las ETS

7. ¿Has recibido clases de educación sexual en el instituto? *

Marca solo una.

Sí

No

No lo recuerdo

8. ¿Has hablado alguna vez con tu familia sobre sexo? *

Marca solo una.

Sí

No

Es un tema que me suele dar vergüenza hablar con mis padres/madres/tutores

9. ¿Sabes qué es una ETS? *

Marca solo una.

Sí

No

De oídas

10. ¿Cree usted que debería de darse más importancia a las ETS? *

Marca solo una.

Sí

No

11. ¿Eres consciente de las circunstancias que conlleva contraer una ETS? *

Marca solo una.

Sí

No

No lo he pensado

12. ¿Cuáles de las siguientes ETS conoce usted? *

Selecciona todos los que correspondan.

Clamidia

Herpes Genital

Gonorrea

VIH/SIDA

Sífilis

Hepatitis C

Papiloma Humano

Verrugas Genitales

Tricomoniasis

Ladillas

Chancro

Ninguna de las anteriores

13. Marque si alguna vez ha tenido una ETS *

Selecciona todos los que correspondan.

Clamidia

Herpes Genital

Gonorrea

VIH/SIDA

Sífilis

Hepatitis C

Papiloma Humano

Verrugas Genitales

Tricomoniasis

Ladillas

Chancro

Ninguna

14. ¿Conoces a alguien que padezca o haya sufrido alguna ETS? *

Marca solo una.

Sí

No

Relaciones sexuales

15. ¿A qué edad mantuviste relaciones sexuales por primera vez? *

Marca solo una.

10-12

13-15

16-18

+18

Todavía no he mantenido relaciones sexuales

16. ¿Con quién te iniciaste sexualmente? *

Marca solo una.

Pareja estable

Conocidos/as

Contactos casuales

Todavía no he mantenido relaciones sexuales

17. ¿Crees que en la actualidad los adolescentes mantienen relaciones sexuales antes? *

Marca solo una.

Sí

No

Igual

No estoy seguro/a

18. ¿Qué método consideras más efectivo para combatir las ETS? *

Selecciona todos los que correspondan.

Preservativo

Anticonceptivos

Abstinencia

19. ¿Usas protección durante las relaciones sexuales? *

Marca solo una.

Sí

No

A veces

No mantengo relaciones sexuales

20. Si te pidiesen no utilizar protección, ¿Aceptarías? *

Marca solo una.

Sí

No

Tal vez

No mantengo relaciones sexuales

Con la tecnología de

21. ¿Qué protección sueles usar? *

Selecciona todos los que correspondan.

Diu

Preservativo

Aro vaginal

Otros

Ninguno

No mantengo relaciones sexuales

22. ¿Sabrías diferenciar entre protección anticonceptiva y protección contra las ETS? *

Marca solo una.

Sí

No

23. ¿Alguna vez... *

Marca solo una por fila.

Si

No

- ¿cuándo has conocido a alguien por primera vez has pensado que pueda ser portadora de ETS?
- ¿no has usado preservativo por ir en estado de embriaguez?
- ¿has utilizado la marcha atrás?
- ¿has acudido a tu médico para pedir un análisis de ETS?
- ¿has pensado que podrías ser portador de una ETS y no saberlo?