

**TRABAJO DE GRADO**  
**Opción Investigación o Proyecto de Grado**

**Desafíos en la comunicación y comprensión de la educación sexual en la  
comunidad: Implicaciones para la prevención de Infecciones de transmisión sexual.**

**Corporación Universitaria Remington.**

**Facultad de ciencias de la salud**

**Programa de Medicina**

**Mileth Alexandra Pinto Romaña, María Alejandra Pérez Valdés, Dayana**

**Patricia Olivera Guzmán**

**Tutor: Clara Susana Arias Monsalve**

**Proyecto de grado: Producto de apropiación social del conocimiento**

**2025**

**Dedicatoria**

A nuestras familias y amigos, gracias por estar siempre ahí, dándonos el apoyo y el cariño que necesitamos para seguir adelante. A nuestros profes, por su paciencia y por enseñarnos tanto, y a nuestros compañeros, por su amistad y colaboración. Este logro es de todos nosotros, y les agradecemos de corazón por ayudarnos a crecer y a mantenernos firmes en el camino.

## **Agradecimientos**

A nuestro esfuerzo y dedicación, que, a pesar de las dificultades vividas en nuestro proceso de formación académica, nos sirvieron como motivación para seguir adelante. Gracias a ello, pudimos dar lo mejor de nosotras mismas, siendo fieles al compromiso adquirido con nosotras, con nuestros familiares, amigos y con la comunidad. Agradecemos nuestra determinación y convicción, que nos permitieron superar los contratiempos y demostrar nuestra fortaleza en el camino hacia nuestra vocación.

**TABLA DE CONTENIDO**

|                                                                          |    |
|--------------------------------------------------------------------------|----|
| Resumen.....                                                             | 5  |
| Palabras clave.....                                                      | 5  |
| Introducción. ....                                                       | 6  |
| Desafíos en la Educación y Difusión del Conocimiento en sexualidad. .... | 6  |
| Estrategias de abordaje a la comunidad. ....                             | 7  |
| Definición y aspectos conceptuales.....                                  | 8  |
| ¿Que son las infecciones y enfermedades de trasmisión sexual?.....       | 8  |
| Planteamiento del problema. ....                                         | 12 |
| Objetivos. ....                                                          | 14 |
| Objetivo General.....                                                    | 14 |
| Objetivos específicos.....                                               | 14 |
| Metodología. ....                                                        | 15 |
| Resultados esperados y Discusión (conclusiones de la parte teórica)..... | 18 |
| Referencias.....                                                         | 22 |

## **Resumen**

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) se transmiten principalmente por contacto de fluidos como sangre o secreciones genitales y pueden afectar a cualquiera, a menudo sin síntomas claros e inespecíficos de aparición insidiosa. La prevención es clave y se logra con preservativos y buena educación sexual. Sin embargo, el estigma y la falta de información dificultan la prevención y el tratamiento, especialmente entre jóvenes. La educación sexual puede ser aburrida y difícil de entender, por lo que es importante comunicarla de manera clara y atractiva. Involucrar a líderes comunitarios y usar tecnología puede mejorar la difusión de la información. Reconocer signos tempranos en el cuerpo ayuda a reducir el riesgo de ETS. Es fundamental encontrar formas de mejorar la comprensión y el interés en la educación sexual para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y promover hábitos de vida saludable.

La gran pregunta iría dirigida a que estrategias podemos implementar para mejorar la comprensión y el interés en educación sexual, ayudando a prevenir ETS y fomentar hábitos saludables en la sexualidad de la población joven de 12 a 17 años principalmente.

### **Palabras clave.**

Enfermedades de transmisión sexual (ETS), Prevención, Educación sexual. Desinformación. Tecnologías de la información (TIC)

## **Introducción.**

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) son infecciones que se propagan principalmente a través del contacto sexual. Estas infecciones pueden afectar a cualquier persona, sin importar su edad, género u orientación sexual (1,2). A menudo, las ETS no presentan síntomas evidentes, lo que facilita su propagación sin que las personas afectadas lo sepan. Entre las ETS más comunes se encuentran la clamidia, la gonorrea, el VIH/SIDA, el herpes genital y la sífilis.

La prevención es esencial para reducir la incidencia de las ETS. El uso de métodos de protección, como los preservativos, y una educación sexual adecuada son fundamentales en la lucha contra estas infecciones. No obstante, el estigma y la desinformación siguen siendo barreras significativas que dificultan el acceso a la prevención y al tratamiento adecuado (3).

### **Desafíos en la Educación y Difusión del Conocimiento en sexualidad.**

En muchas comunidades, la información sobre salud sexual es limitada o incompleta, lo que genera desinformación, mitos y actitudes erróneas que dificultan la adopción de comportamientos preventivos. A menudo, los programas educativos en las instituciones o en los servicios de salud no abordan de manera integral los riesgos, las formas de prevención y la importancia de la detección temprana (4). Además, la falta de acceso a información facilitada en diversas plataformas puede generar inseguridades o creencias equivocadas, dejando a las personas vulnerables frente a las ETS.

Esta falta de educación y conciencia contribuye significativamente a la alta incidencia de infecciones, especialmente entre adolescentes y jóvenes adultos, quienes a menudo carecen de los conocimientos necesarios para protegerse adecuadamente. La prevención y el control de las enfermedades de transmisión sexual se basa en la adecuada educación sanitaria enfocada en las necesidades y capacidad de comprensión de la comunidad, además del diagnóstico y tratamiento temprano, la detección de infecciones asintomáticas, el estudio de los contactos sexuales y la inmunización cuando hay vacunas disponibles.

### **Estrategias de abordaje a la comunidad.**

Es esencial llegar principalmente a los jóvenes de 12 a 17 años, ya que son los más expuestos a esta problemática de salud pública (5). No obstante, también es importante alcanzar a las poblaciones adultas, quienes pueden tener deficiencias en su conocimiento debido a la falta de comprensión sobre lo que implica una enfermedad o infección de transmisión sexual.

Por ello, las tecnologías de la información, como las redes sociales, son herramientas esenciales para transmitir información sobre sexualidad de manera sencilla, comprensible, precisa y completa (6). Aspiramos a que esta información esté al alcance de todos, permitiendo a la comunidad adoptar conductas preventivas y mejorar su salud sexual.

## Definición y aspectos conceptuales.

### ¿Que son las infecciones y enfermedades de trasmisión sexual?

Las infecciones y enfermedades de transmisión sexual (ITS/ETS) son aquellas infecciones que se propagan principalmente a través del contacto sexual, ya sea vaginal, anal u oral. Estas infecciones pueden ser causadas por bacterias, virus, hongos y en casos menos comunes, parásitos. Además de la transmisión sexual, algunas ITS también pueden transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia, así como a través del contacto con sangre infectada (7).

Las ITS a menudo no presentan síntomas evidentes, lo que facilita su propagación y puede llevar a complicaciones graves si no se tratan adecuadamente, como infertilidad, embarazo ectópico y cáncer genital. La coinfección con otras ITS es común, por lo que es importante descartar la presencia de otras infecciones, especialmente VIH y clamidia, en personas diagnosticadas con una ITS. Según su etiología y epidemiología vamos a encontrar que determinadas infecciones van a ser más prevalentes en la comunidad, tales como:

1. **SIFILIS:** es una infección de transmisión sexual originada por el contacto con secreciones contaminadas con la bacteria *Treponema, Palladium*. La cual ocasiona, en primera instancia un daño directo al tejido ocasionando ulceraciones indoloras denominadas chancro duro. No obstante, si la infección no es tratada puede cursar con otras presentaciones como sífilis secundaria, latente,

terciaria e indeterminada. Donde su clínica va a variar y en algunos casos puede ser asintomática (7).

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá ha publicado los resultados del primer estudio sobre la prevalencia de infecciones de transmisión sexual (ITS) en la población general (2023-2024). Este estudio se revela una alarmante prevalencia de sífilis del 4.8% (8).

La sífilis congénita se debe al paso transplacentario del *Treponema*, aunque también puede producirse la infección fetal por contacto directo con una lesión a través del canal de parto. La transmisión durante el periodo de lactancia materna es infrecuente, salvo aquellos casos en que existen lesiones infecciosas en la mama (9)

2. **GONORREA:** La gonorrea es una infección de transmisión sexual (ITS) causada por el contacto con la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*. Esta bacteria afecta principalmente las membranas mucosas del tracto reproductivo, pero también puede afectar la garganta, los ojos y la mucosa rectal (7). Los síntomas pueden variar. En los hombres, se puede presentar más comúnmente el síndrome de descarga uretral que consiste en una secreción purulenta del pene, dolor al orinar y, en algunos casos, dolor testicular. En las mujeres, se presenta con aumento del flujo vaginal con cambios en su consistencia, color y en algunos casos olor. También puede ocasionar dolor al

orinar, sangrado entre periodos y dolor abdominal o pélvico. Es importante destacar que muchas personas pueden ser asintomáticas, lo que facilita la propagación de la infección. Es una infección de alta prevalencia ya que según datos de la OMS “Se estima que, en 2020, hubo 82,4 millones de nuevas infecciones en adultos en todo el mundo” (10).

3. **HERPES:** La infección por el virus del herpes simple (VHS), denominada habitualmente herpes, es frecuente y puede provocar vesículas o úlceras dolorosas. Se propaga principalmente por contacto piel con piel. Puede tratarse, pero no tiene cura. Hay dos tipos de herpes: el virus tipo 1 (VHS-1) y el virus tipo 2 (VHS-2) la mayoría de las personas no presentan síntomas o cursan solo síntomas leves (11).

4. **CLAMIDIASIS:** es una infección de transmisión sexual (ITS) provocada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*. Es la ITS bacteriana más común a nivel mundial, afectando principalmente a jóvenes sexualmente activos, especialmente mujeres de 15 a 24 años. Se contagia a través de relaciones sexuales sin protección, ya sean vaginales, anales u orales, y también puede transmitirse de madre a hijo durante el parto. En las mujeres, suele causar cervicitis, mientras que en los hombres provoca uretritis, además de posibles infecciones rectales u orofaríngeas. Si no se trata, puede llevar a complicaciones graves como infertilidad en mujeres y problemas de salud en recién nacidos. El diagnóstico se realiza mediante pruebas de laboratorio y, afortunadamente, la infección no complicada se

cura fácilmente con antibióticos en pocos días o semanas. Sin embargo, muchas personas no presentan síntomas: aproximadamente el 70% de las mujeres y el 50% de los hombres. El linfogranuloma venéreo (LGV) es una forma más invasiva de clamidiasis que causa úlceras genitales y afecta el tejido linfático, siendo más común entre hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH). Las ITS no ulcerosas, como la clamidiasis, la gonorrea y la tricomoniasis, aumentan el riesgo de transmisión del VIH. Además, entre el 10% y el 40% de las personas con gonorrea también tienen clamidiasis (12).

5. **VIH/SIDA:** El (virus de inmunodeficiencia humana) ataca las células del sistema inmune, debilitándolo y dificultando que el cuerpo combata infecciones y enfermedades. Se transmite a través de fluidos corporales como sangre, semen, fluidos vaginales y rectales, y leche materna. Las formas más comunes de transmisión son las relaciones sexuales sin protección, compartir agujas o jeringas, y de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia. El VIH puede no mostrar síntomas durante años, pero sin tratamiento, progresa a SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida), la etapa más avanzada de la infección. En esta fase, el sistema inmune está tan debilitado que el cuerpo es vulnerable a infecciones oportunistas y ciertos tipos de cáncer. El diagnóstico se realiza mediante pruebas de laboratorio, y aunque no existe una cura, sin embargo, la terapia antirretroviral (TAR) puede controlar la infección y permitir a las personas vivir una vida larga y saludable al disminuir y mantener controlada la

carga viral. Es crucial iniciar el tratamiento lo antes posible para reducir la carga viral manteniéndose en un estado indetectable y así prevenir la transmisión del virus. Clínicas especializadas, ofrecen atención integral para el manejo del VIH/SIDA, incluyendo diagnóstico, tratamiento y apoyo continuo (13). En Colombia esta es una enfermedad con cifras significativas de incidencia en la población (tabla 1), por lo cual se convierte en un punto de vigilancia en salud pública (14).

### **Planteamiento del problema.**

Las infecciones de transmisión sexual siguen siendo un problema de salud pública a nivel nacional afectando a gran cantidad de la población cada año ((15)). A pesar de los avances en educación sexual desde edades tempranas, acceso a métodos de prevención como preservativos masculinos y campañas de concientización en instituciones educativas, redes sociales, las tasas de enfermedades de transmisión sexual como el VIH presentan 19.183 casos nuevos, el 80.9% de casos se presentan en hombres y el 19.1% representan a mujeres (16) , la sífilis desde 2019 hasta 2024, se observó un incremento del 63,3 % en la razón de prevalencia de sífilis gestacional, pasando de 10,8 por cada 1 000 nacidos vivos más mortinatos en 2019 a 17,6 en 2024 , la gonorrea y el herpes genital continúan siendo elevadas en muchas regiones, esto se debe a factores como la falta de información adecuada y acertada; el deficiente uso de preservativos, anteriormente el acceso era limitado a servicios de salud sexual y reproductiva especialmente en poblaciones

vulnerables, actualmente hay más información y medio de comunicación como redes sociales, anuncios publicitarios, entre otros.

El conocimiento técnico y sistemático referente a la educación sexual que se comunica mediante consultas o brigadas de salud puede, en algunas ocasiones, tornarse tedioso para el entendimiento de la comunidad, ocasionando vacíos en su comprensión que resten la importancia, por parte de la comunidad, a educarse y tener plena conciencia de cómo sus conductas sexuales pueden influir en su propia salud y en la de los demás.

La educación sexual es fundamental para promover la salud y reducir el riesgo de enfermedades de transmisión sexual. Esto implica no solo la transmisión de información, sino también el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones responsables.

Es importante transmitir conocimientos de manera asertiva a la población en edad fértil. El asertividad en la comunicación garantiza que la información se entregue de forma clara, respetuosa y adaptada a las necesidades del público.

Generar un interés genuino en la comunidad es clave para el aprendizaje efectivo. Esto se puede lograr mediante el uso de metodologías participativas, materiales atractivos y la creación de espacios de diálogo abiertos.

La participación de líderes comunitarios y personas influyentes puede ser fundamental para llegar a un público más amplio y generar confianza. Los líderes comunitarios pueden actuar como multiplicadores de la información y ayudar a superar barreras culturales y sociales.

El uso de tecnologías de la información y la comunicación (TIC) puede ser una herramienta poderosa para llegar a los jóvenes y otros grupos de población. Las redes sociales y las plataformas en línea pueden ofrecer información interactiva y accesible.

Así mismo, reconocer indicios tan mínimos en su propio cuerpo o en otros puede ser beneficioso para ponerse en alerta y así reducir el riesgo de contagios, favoreciendo la disminución en la incidencia de las enfermedades de transmisión sexual. Por lo tanto, surge la siguiente pregunta: ¿Cómo mejorar la comprensión y el interés comunitario en la educación sexual para prevenir enfermedades de transmisión sexual y fomentar hábitos saludables?

## **Objetivos.**

### **Objetivo General**

Desarrollar e implementar estrategias educativas que aumenten la comprensión y el interés de la comunidad en la educación sexual, con el fin de reducir la incidencia de enfermedades de transmisión sexual y promover comportamientos saludables

### **Objetivos específicos**

- Diseñar programas educativos accesibles y atractivos sobre salud sexual dirigidos a diferentes grupos de la comunidad.
- Evaluar y adaptar los materiales educativos para garantizar que sean culturalmente relevantes y comprensibles para todos los grupos etarios.

- Promover el uso de métodos de protección (como preservativos) mediante campañas de sensibilización que desmitifiquen barreras sociales y psicológicas.

## **Metodología.**

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque mixto dado que buscábamos medir los conocimientos previos de las enfermedades de transmisión sexual y comprender las perspectivas de cada participante, donde lo inicial fue conocer la población que nos sigue por medio de nuestro perfil de Instagram el cual nos siguieron en @Sexualidad\_segura\_MDA, en esta página publicamos la información a transmitir y encuestas que a su vez permitieron conocer las opiniones y conocimientos de nuestros espectadores.

Para el enfoque cualitativo, realizamos preguntas como: ¿ya sabías del tema?, ¿te gustaría conocer más?, crees que ¿te fue útil esta información? ¿Del 1 al 5, siendo 1 no es útil y siendo 5 muy útil, que te parece la información presentada?, algunas preguntas fueron abiertas al público, por ejemplo; ¿Qué tema consideras que podemos hablar en el siguiente post? al terminar el contenido, sea video o infografía y que tengan respuestas simples como “si”, “no”, “me gustaría conocer más del tema”, “si es útil la información”, “no me es útil la información”, “5- Muy útil, 4- útil, 3- normal, 2- poco útil, 1- no es útil” (17). y para el enfoque cuantitativo recolectamos las opiniones más frecuentes en la comunidad respecto a determinado tema, que nos orientaron a cómo debíamos enfocar nuestras

intervenciones e incluso evaluar el impacto que está teniendo la información brindada sobre sus conductas sexuales, con preguntas tales como” has empezado a usar de forma frecuente los preservativos”,” has comenzado a realizarte pruebas de tamizaje para ITS/ETS”, etc.

De todos estos datos recolectados por las encuestas obtuvimos datos cuantitativos que nos indicaron prevalencias de conductas sexuales en la comunidad, cifras de personas que conozcan sus estados serológicos. Además, estos mismos datos nos permitieron hacer un análisis cualitativo de aquellas conductas, creencias o carencias que veamos identificadas en la comunidad respecto al tema y así abordarlas de manera más orientada. Así evaluamos el enfoque cuantitativo para conocer qué tanta aceptación, impacto o utilidad tiene este contenido ante el público, mejorando cada vez más en la información, creamos estrategias educativas que aumentaron la atención, comprensión y el interés de la comunidad en la educación sexual.

Para cumplir con los objetivos planteados, se adoptó una metodología basada en un diseño explicativo secuencial (18), que permitió desarrollar e implementar estrategias para así aumentar la comprensión y el interés de la comunidad en la educación sexual, permitiéndonos tener dos fases, en la primera fase diseñamos programas educativos, post, videos e infografías en redes sociales, ya que, actualmente es un medio muy usado por la población en general, y a su vez recolectamos información contestada por los participantes donde vigilamos que tan interesante para la población fue el contenido.

Implementamos estrategias para aumentar los seguidores en redes sociales como, publicidad en nuestros perfiles de Instagram, difusión por medio de grupos de WhatsApp donde tengamos reunidos a personas pertenecientes a nuestra población objetivo, creamos post a diarios en la red social para tener un alcance mayor y así obtener más seguidores.

Definimos que estrategias se acercaron más a la población para conocer así las respuestas de ellos y crear un contenido adecuado, en la segunda fase después de analizar que estrategias funcionaron y cumplieron los objetivos propuestos, creamos el contenido necesario para brindar la información requerida para la población: uso de métodos de protección como preservativos, crearemos campañas para eliminar la barrera que hay en los jóvenes para usar métodos de protección contra infecciones de transmisión sexual.

Ampliamos conocimientos con los datos necesarios luego de buscarlos en fuentes confiables como lo son PubMed (19) La página de la Organización mundial de la salud (20), y Guías del ministerio de salud en Colombia (21), Boletín epidemiológico colombiano (22) y de esta manera brindamos una información clara y confiable al público que les permitió disminuir riesgo de adquirir enfermedades de transmisión sexual.

## **Resultados esperados y Discusión (conclusiones de inciso teórico).**

Se esperaría lograr una reducción en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual gracias a la concientización, intervención y facilitación de la información que se haría por medio del contenido divulgado por redes sociales, teniendo como objetivo la población en general, sin embargo, haciendo énfasis principalmente en poblaciones jóvenes.

Así mismo para nosotros es importante medir el aumento en el conocimiento adquirido por nuestra comunidad de seguidores sobre las enfermedades de transmisión sexual, sus síntomas y las formas de prevención. De esta manera se podría ver un cambio favorable en la comprensión de dichas enfermedades, además de la importancia en la prevención y el cuidado tanto propio como de los demás.

Además, se espera encontrar aumento en las consultas en los programas de promoción y prevención en el área de salud sexual preventiva en los servicios de salud, de manera que se vea un interés tanto en el control y tratamiento de ITS/ETS, como en las formas de prevención de dichas enfermedades.

## Figuras y tablas.

Tabla 1. Tasa de notificación de casos de VIH, sida y muerte por sida, por departamento de procedencia, Colombia, 2020

| Departamento / Distrito | Casos | Habitantes | Notificación * 100.000<br>Habitantes |
|-------------------------|-------|------------|--------------------------------------|
| Valle del Cauca         | 1326  | 1967709    | 67,4                                 |
| Barranquilla            | 569   | 1274250    | 44,7                                 |
| Risaralda               | 420   | 961055     | 43,7                                 |
| Quindío                 | 234   | 555401     | 42,1                                 |
| Bogotá, D.C.            | 3160  | 7743955    | 40,8                                 |
| Santa Marta             | 194   | 538612     | 36,0                                 |
| Antioquia               | 2087  | 6677930    | 31,3                                 |
| Cartagena               | 298   | 1028736    | 29,0                                 |
| Córdoba                 | 514   | 1828947    | 28,1                                 |
| Casanare                | 121   | 435195     | 27,8                                 |
| Norte de Santander      | 416   | 1620318    | 25,7                                 |
| Guaviare                | 20    | 86657      | 23,1                                 |
| Santander               | 525   | 2280908    | 23,0                                 |
| Caldas                  | 222   | 1018453    | 21,8                                 |
| Meta                    | 231   | 1063454    | 21,7                                 |
| Tolima                  | 290   | 1339998    | 21,6                                 |
| Atlántico               | 291   | 1447878    | 20,1                                 |
| Cesar                   | 260   | 1295387    | 20,1                                 |
| Huila                   | 209   | 1122622    | 18,6                                 |
| Sucre                   | 167   | 949252     | 17,6                                 |
| Cundinamarca            | 511   | 3242999    | 15,8                                 |
| Putumayo                | 53    | 359127     | 14,8                                 |
| Cauca                   | 210   | 1491937    | 14,1                                 |
| La Guajira              | 135   | 965718     | 14,0                                 |
| Arauca                  | 41    | 294206     | 13,9                                 |
| Caquetá                 | 57    | 410521     | 13,9                                 |

(14)

Tabla 2. Distribución demográfica de los casos de VIH, sida o muerte por sida, Colombia, 2020

| Variable                              | Categoría                     | Número de casos<br>(n = 13 605) | Proporción |
|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|------------|
| <b>Sexo</b>                           | Femenino                      | 2 569                           | 18,9       |
|                                       | Masculino                     | 11 036                          | 81,1       |
| <b>Régimen de afiliación al SGSSS</b> | Contributivo                  | 6 213                           | 45,7       |
|                                       | Especial                      | 7                               | 0,1        |
|                                       | Indeterminado/pendiente       | 138                             | 1,0        |
|                                       | No asegurado                  | 1 525                           | 11,2       |
|                                       | Excepción                     | 555                             | 4,1        |
|                                       | Subsidiado                    | 5 167                           | 38,0       |
| <b>Pertenencia étnica</b>             | Indígena                      | 125                             | 0,9        |
|                                       | ROM, Gitano                   | 37                              | 0,3        |
|                                       | Raizal                        | 17                              | 0,1        |
|                                       | Palenquero                    | 7                               | 0,1        |
|                                       | Negro, mulato, afrocolombiano | 388                             | 2,9        |
|                                       | Otro                          | 13 032                          | 95,8       |
| <b>Grupo de edad</b>                  | 0 a 4 años                    | 37                              | 0,3        |
|                                       | 5 a 14 años                   | 38                              | 0,2        |
|                                       | 15 a 24 años                  | 3 343                           | 25,3       |
|                                       | 25 a 34 años                  | 5 000                           | 38,3       |
|                                       | 35 a 44 años                  | 2 593                           | 18,6       |
|                                       | 45 a 54 años                  | 1 490                           | 9,9        |
|                                       | 55 a 64 años                  | 797                             | 5,3        |
|                                       | 65 años y más                 | 308                             | 2,0        |
| <b>Área de ocurrencia</b>             | Cabecera municipal            | 12 275                          | 90,2       |
|                                       | Centro poblado                | 793                             | 5,8        |
|                                       | Rural disperso                | 538                             | 4,0        |

(14)

## Conclusiones

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) representan un desafío importante para la salud pública, especialmente en la población adolescente, debido a su mayor vulnerabilidad tanto biológica como psicológica. Para prevenirlas, es necesario promover cambios en los comportamientos, tales como retrasar el inicio de la actividad sexual, reducir el número de parejas sexuales y garantizar el uso constante de métodos de barrera. Además, es fundamental disminuir otras conductas de riesgo y fomentar la realización de pruebas para una detección temprana y tratamiento adecuado.

Por lo que un programa que brinde información clara sobre las ETS, sus métodos de prevención y promueva el conocimiento sobre ellas, resulta sumamente valioso para la población. Esto permite que las personas accedan a la información adecuada a través de los medios de comunicación que utilizan, lo que potencia su comprensión y contribuye a reducir las cifras de enfermedades de transmisión sexual.

### Direcciones de acceso a cuenta de Instagram.



[https://www.instagram.com/sexualidad\\_segura\\_mda/](https://www.instagram.com/sexualidad_segura_mda/)

## Referencias.

1. Breton BH, Orga MB, Lamas PR, Morote MJC, Oroz EG, Molina YR. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8656686>. 2021. Adolescentes y enfermedades de transmisión sexual (ETS).
2. Rodger AJ, Cambiano V, Phillips AN, Bruun T, Raben D, Lundgren J, et al. Risk of HIV transmission through condomless sex in serodifferent gay couples with the HIV-positive partner taking suppressive antiretroviral therapy (PARTNER): final results of a multicentre, prospective, observational study. *The Lancet*. 2019 Jun;393:2428–38.
3. Tresgallo SE. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5567812>. 2015. La vivencia de la sexualidad en la adolescencia.
4. Vargas E. <https://www.elespectador.com/actualidad/por-que-ha-fracasado-la-educacion-sexual-en-colombia-article-11331/>. 2025. ¿Por qué ha fracasado la educación sexual en Colombia?
5. Franco AD, Sebastián VH. <https://theconversation.com/por-que-estan-aumentando-las-infecciones-de-transmision-sexual-entre-jovenes-y-adolescentes-208239>. 2023. ¿Por qué están aumentando las infecciones de transmisión sexual entre jóvenes y adolescentes?
6. Reyes IC. <https://cognosonline.com/las-tic-en-el-ambito-educativo/>. 2023. Las TICs En La Educación: Definición, Herramientas Y Ventajas | CognosOnline.
7. Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development N. <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/stds/informacion/tipos>. ¿Cuáles son algunos tipos de enfermedades o infecciones de transmisión sexual (STD/STI por sus siglas en inglés)?
8. Fernandez Niño J. <https://www.edicionmedica.com.co/secciones/salud-publica/bogota-presenta-estudio-pionero-sobre-prevalencia-de-its-en-poblacion-general-sifilis-encabeza-las-cifras-5632>. 2024. Bogotá presenta estudio pionero sobre prevalencia de ITS en población general: sífilis encabeza las cifras.
9. Leal E, Campos S, Pardo I, Vázquez-Rodríguez M, García-Jiménez E, Moral E. Syphilis and pregnancy. *Clin Invest Ginecol Obstet*. 2011;38:114–7.
10. Organización Mundial de la Salud. O. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gonorrhoea-%28neisseria-gonorrhoeae-infection%29>. 2024. Gonorrea (infección por *Neisseria gonorrhoeae*).
11. Organización Mundial de la Salud O. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/herpes-simplex-virus>. 2024. Virus del herpes simple.

12. Organización mundial de la Salud. O. <https://www.paho.org/es/temas/clamidiasis>. Clamidiasis.
13. <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/vih-y-el-sida-conceptos-basicos> [Internet]. 2024. VIH y el SIDA: Conceptos básicos | NIH.
14. VIH, SIDA Y MUERTE POR SIDA COLOMBIA 2020.
15. Ministerio de Salud y Protección Social, Cuenta de Alto Costo. VIH Sida en Colombia, retos y apuestas en salud. Republica de Colombia. 2020.
16. Ministerio de salud y proteccion social. Boletín de prensa #280 de 2023. 2023. p. 1–3 El liderazgo comunitario es la clave en la respuesta nacional al VIH/SIDA.
17. Instagram. <https://about.instagram.com/es-la/blog/announcements/introducing-polls-in-instagram-stories>. 2013. Presentamos las encuestas en Instagram Stories | Blog de Instagram.
18. Prime DrR. <https://bestdissertationwriter.com/explanatory-sequential-design/>. 2024. Explanatory Sequential Design | Mixed Methods Research.
19. National center for biotechnologi informatio N. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>. NCBI.
20. <https://www.who.int/es> [Internet]. World Health Organization (WHO).
21. <https://www.minsalud.gov.co/Portada/index.html> [Internet]. Ministerio de Salud y Protección Social.
22. <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Vista-Boletin-Epidemiologico.aspx> [Internet]. Boletín Epidemiológico.