



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
ESCUELA DE ENFERMERIA PADRE LUIS TEZZA



**Efectividad de la Educación Sanitaria en el Nivel de
Conocimientos y Prevención de Infecciones
de Transmisión Sexual en Adolescentes de
4to y 5to de Secundaria del Colegio
Marco Punte Llanos – Ate 2008**

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Janeth Julissa Zárate Aquino

LIMA - PERU

2009

DEDICATORIA:

A Dios por bendecirme con fortaleza, sabiduría y fe; a mi familia por ser mi sustento ante las adversidades y en especial a mi madre, por haber mostrado su confianza, amor y apoyo incondicional en todo momento.

INTRODUCCION

Las infecciones de transmisión sexual y el Sida siguen siendo un problema de salud pública a nivel mundial y en nuestro país, los adolescentes no están exentos a la progresión de esta pandemia; debido al inicio precoz de las relaciones sexuales, siendo ellos los más afectados ya que tienen características propias como la falta de control de impulsos, la ambivalencia emocional y la falta de conocimiento los condicionan a mantener comportamientos de riesgo, exponiéndolos a ser víctimas de las infecciones de transmisión sexual.

Ante esta situación se realizó un estudio de investigación, el cual tuvo como objetivo general: determinar la efectividad de la educación sanitaria en el nivel de conocimientos y prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 4to y 5to de secundaria.

Los hallazgos de este estudio permitieron brindar información al colegio Marco Puentes Llanos sobre la necesidad de abordar temas de prevención de infecciones de transmisión sexual, estableciendo así alianzas estratégicas entre salud y educación enfatizando la actividad preventiva promocional.

El estudio está estructurado de la siguiente manera:

En el capítulo 1, se presenta el planteamiento del problema, la formulación del problema, el objetivo (general - específico), importancia - justificación del problema y la limitación del estudio.

En el capítulo 2, se presenta el marco teórico referencial, investigaciones relacionadas con el tema, estructura teórica y científica que sustenta el

estudio, definición de términos, hipótesis (general - específica), relación de variables y operacionalización.

En el capítulo 3, se presenta la metodología de la investigación, diseño de investigación, área de estudio o lugar de ejecución de la investigación, población y muestra de estudio, técnica e instrumento de recolección de datos, validación y confiabilidad del instrumento.

En el capítulo 4, se presenta los resultados y el análisis e interpretación de los resultados.

En el capítulo 5, se presenta las conclusiones y recomendaciones del trabajo de investigación.

Los resultados afirman que luego de la educación sanitaria se incrementó los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y su prevención.

RESUMEN

El presente estudio de investigación titulado: “Efectividad de la educación sanitaria en el nivel de conocimientos y prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Punte Llanos”, tuvo como objetivo determinar la efectividad de la educación sanitaria en el nivel de conocimiento y prevención de infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria, con la finalidad de contar con información válida y confiable para plantear como estrategia un Programa de educación sanitaria. El método es cuantitativo. La muestra estuvo conformada por un total de 120 estudiantes de 15 a 18 años de edad. La información se recolecto mediante la aplicación de un cuestionario a través de una encuesta, siendo las conclusiones: Existe un porcentaje considerable de alumnos que no conoce las medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual en el pre test. La mayoría de los alumnos en el pre test presentan conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en un nivel medio, lo que indica una práctica sexual riesgosa sin control y madurez. El programa educativo fue eficaz porque incrementó el nivel de conocimiento y prevención de infecciones de transmisión sexual en los alumnos de 4to y 5to secundaria. El papel preventivo promocional de la enfermera es fundamental en la prevención de la pandemia actual de infecciones de transmisión sexual y el SIDA.

Palabras claves: Educación sanitaria, prevención, adolescentes, infecciones de transmisión sexual.

SUMMARY

This research study entitled "Effectiveness of health education at the level of knowledge and prevention of sexually transmitted infections in adolescents in the 4th and 5th Framework Secondary College Puente Plains," was designed to determine the effectiveness of health education the level of awareness and prevention of sexually transmitted infections among adolescents 4th and 5th secondary, with the aim of having valid and reliable strategy to raise as a health education program. The method is quantitative. The sample consisted of a total of 120 students from 15 to 18 years of age. The information was collected through the use of a questionnaire through a survey, and the conclusions: There is a considerable percentage of students who do not know the preventive measures for sexually transmitted infections in the pre test. Most students in the pre test present knowledge on sexually transmitted infections in a middle level, which indicates a risky sexual practice without control and maturity. The educational program was effective because it increased the level of awareness and prevention of sexually transmitted infections in students of the 4th and 5th secondary. The preventive role of the nurse promotional is essential in preventing the current pandemic of sexually transmitted infections and AIDS.

Keywords: Health education, prevention, adolescents, sexually transmitted infections.

INDICE

Capítulo 1: Planteamiento y delimitación del problema	8
1.1 Formulación y Delimitación del Problema	10
1.2 Delimitación de los objetivos.....	11
1.2.1 Objetivo General.....	11
1.2.2 Objetivos Específicos	11
1.3 Importancia y Justificación del estudio.....	12
1.4 Limitación del estudio.....	13
Capítulo 2: Marco Teórico Referencial	14
2.1 Investigaciones relacionadas con el tema.....	14
2.2 Estructura teórica y científica que sustentan el estudio	19
2.2.1 Definición de infecciones de transmisión sexual.....	19
2.2.2 Tipos de infecciones de transmisión sexual	19
2.2.3 Comportamientos de Riesgo	25
2.2.4 Definición de adolescencia	26
2.2.5 La sexualidad en la adolescencia.....	28
2.2.6 Prevención de infecciones de transmisión sexual	32
2.3 Definición de términos	41
2.4 Hipótesis	42
2.4.1 Hipótesis General	42
2.4.2 Hipótesis Específica.....	42
2.5 Relación de variables.....	43
2.6 Operacionalización de las variables	44
CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	47
3.1 Metodología de la investigación	47
3.2 Diseño de Investigación.....	47
3.3 Área de estudio o lugar de ejecución de la investigación	48
3.4 Población y muestra de estudio	48
3.5 Técnica e instrumento de recolección de datos	49
3.6 Validación y confiabilidad del instrumento.....	50
CAPÍTULO 4	52
4.1 Análisis de los resultados	52
4.2 Interpretación de resultados	64
CAPÍTULO 5	68
5.1 Conclusiones	68
5.2 Recomendaciones	69
BIBLIOGRAFIA	70
ANEXOS	72

Capítulo 1: Planteamiento y delimitación del problema

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el Sida constituyen la cuarta causa de morbilidad en el mundo. En el Perú se detectó el primer caso con el Virus de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH) en 1983, desde entonces nos enfrentamos a la peor pandemia de nuestra era. (OMS.2006.pág. 4)

El Perú no está exento a la progresión de casos de ITS, porque ésta se presenta en la población sexualmente activa afectando mayormente a la población urbana y al grupo etáreo más joven debido al desconocimiento que presentan. Según la OMS estima que 1 de cada 20 personas en el mundo padece una ITS al año. (OMS.2005.pág. 2).

Según el Programa de control de enfermedades de transmisión sexual y Sida en el Perú (PROCETSS): “en el 2003, se presentaron 1088 casos de Sida y 2402 casos con VIH, en el 2004 los casos de Sida fueron 845 y VIH 2288, mientras que en el 2005 se detectó 679 casos de Sida y 1544 casos de VIH, refiriendo que la vía de transmisión que predomina es la sexual con 97%, sanguínea 2% y la perinatal 1%; (MINSAL.2005.pág. 4).

Esto resulta preocupante ya que según los datos de OGEI y Ministerio de Salud en el 2005: “...5'802.577 de población la constituye los adolescentes de 10 a 19 años de edad”, es decir más del 20% de la población nacional, está en riesgo potencial de adquirir la enfermedad; ya que están dentro de lo que sabemos con actividad sexual activa. (MINSAL. 2005. pág. 5).

Con relación a la cifra de casos presentados de VIH/SIDA podríamos decir que estamos en descenso; sin embargo ONUSIDA mediante un informe dio

a conocer que en el mundo desde 1990 – 2007 se reportaron más de 200 000 millones de niños que viven con VIH y que la cifra sigue en ascenso.

El coordinador nacional de la estrategia sanitaria nacional de prevención y control de I.T.S y VIH-SIDA del Ministerio de Salud (MINSa), Dr. José Luís Sebastián Mesones informó que los adolescentes y jóvenes del país constituyen el segmento más vulnerable de la población nacional a la transmisión del VIH, debido a que se inician sexualmente entre los 12 y 15 años de edad, y la mayor parte de casos reportados, lo contrajeron entre los 15 y 19 años. Además según el análisis de la situación de ITS, VIH y SIDA en el Perú de acuerdo al informe de la epidemia mundial de SIDA nuestro país ocupa el lugar número 17 en prevalencia de infección por VIH en personas entre 15 y 49 años en América Latina y el Caribe. (MINSa. 2006. pág. 1)

En el Centro de Salud Alfa y Omega ubicado en el distrito de Ate, en el 2007 se registraron a más de 150 adolescentes gestantes atendidas entre 15 a 19 años de edad, refiriendo que casi el 90% de éstas acuden a la consulta y controles con descensos, siendo las infecciones de transmisión sexual más frecuentes la candidiasis, síndrome abdominal bajo y clamidias. Esto nos permite evidenciar que tiene relaciones sexuales a temprana edad y que desconocen las formas de prevención de las I.T.S.

Al interactuar con los estudiantes del Colegio Marco Punte Llanos del distrito de Ate Vitarte y al preguntarles ¿Qué es el Sida? Ellos contestan: “es el VIH”, al preguntarles ¿Qué son las ITS? refieren no saber y al preguntar como se transmiten el ¿VIH/Sida? algunos responden y otros se quedan en silencio, identificando la necesidad que tienen los estudiantes de conocer acerca de esos temas. Además se observa en el distrito gran cantidad de

discotecas, bares y hostales que permiten el ingreso de parejas adolescentes, en estado de ebriedad en altas horas de la noche los fines de semana; lo que nos permite evidenciar que en la zona existe una buena cantidad de adolescentes que tienen actividad sexual activa a temprana edad aumentando el riesgo a contraer infecciones de transmisión sexual.

El personal del centro de salud Alfa y Omega planifica dos sesiones educativas al año sobre la prevención de I.T.S; indicando que sólo abarcan a un porcentaje pequeño de la población total debido a la falta de tiempo y a la poca asistencia de los pobladores.

Por lo expuesto se formularon las siguientes preguntas:

¿Están contribuyendo los programas de educación sanitaria en el cambio de actitudes de los adolescentes?

¿Es qué influye el medio ambiente en la toma de decisiones hacia una práctica sexual riesgosa?

¿Será qué la globalización trae consigo la adopción de nuevas actitudes por parte de la población adolescente?

1.1 Formulación y Delimitación del Problema

¿Cuál es la efectividad de la Educación Sanitaria en el nivel de conocimientos y prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Punte Llanos – Ate?

1.2 Delimitación de los objetivos

1.2.1 Objetivo General

Determinar la efectividad de la educación sanitaria en el nivel de conocimientos y prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Punte Llanos – Ate.

1.2.2 Objetivos Específicos

- Establecer el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual antes de la educación sanitaria en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Punte Llanos – Ate.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Punte Llanos – Ate antes de la educación sanitaria.
- Establecer el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual después de la educación sanitaria en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Punte Llanos – Ate.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Punte Llanos – Ate después de la educación sanitaria.
- Demostrar la importancia de brindar educación sanitaria en la prevención de infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del colegio Marco Punte Llanos - Ate

1.3 Importancia y Justificación del estudio

Se sabe que la actividad sexual precoz y sin protección no causa, en general, morbilidad y mortalidad durante el período de la adolescencia; sus efectos y costos se evidencian más tarde en la vida; por tal motivo este problema constituye una preocupación de primer orden para los profesionales de salud y se impone abordarlo con la finalidad de prevenir daños en el desarrollo biológico, social y psicológico de la joven generación.

El incremento de las infecciones de transmisión sexual provoca una creciente preocupación en los profesionales de salud, debido a que se ha convertido en un problema social de todos los estratos socioeconómicos, poniendo en mayor riesgo a la población joven debido a la conducta inapropiada y la carencia de información. En el Perú el 79% de mujeres de estrato socio – económico bajo no usa protección (condón) en sus relaciones sexuales para prevenir infecciones de transmisión sexual, VIH Y SIDA, por lo cual la población femenina está en mayor riesgo de contraer la enfermedad, según un estudio realizado por el Fondo Mundial en 2,480 mujeres (entre 11 y 64 años) de las ciudades de Lima – Callao, Ica, Chiclayo, Tarma, Huancayo, Pucallpa. zonas de mayor prevalencia e incidencia de I.T.S y VIH. (Ojeda.2008.Pág.2)

El rol de enfermería en la Atención Integral de Salud (AIS) en la etapa de la adolescencia del primer nivel de atención tiene el deber de desarrollar actividades preventivas promocionales, mediante el fortalecimiento y desarrollo de habilidades y capacidades que los conduzcan a practicar estilos de vida saludables, para su sano desarrollo, para lo cual es importante que tengan un entorno afectivo, seguro y facilitador durante su proceso de autorrealización y crecimiento; promoviendo acciones coordinadas con las familias, comunidades, instituciones educativas y

centros de salud con la finalidad de crear entornos saludables y construir una cultura de paz.

Este trabajo de investigación aplicada en la población adolescente busca identificar los riesgos a los que están expuestas por el desconocimiento de las infecciones de transmisión sexual, las consecuencias de una mala práctica sexual por desconocimiento de las medidas preventivas que tienen los alumnos de 4to y 5to de secundaria del colegio Marco Punte Llanos.

Por tales motivos considero importante y necesario poner énfasis en la educación sanitaria, ya que tiene como objetivo estimular en las personas el interés por mejorar sus condiciones de vida y despertar un sentimiento de responsabilidad mediante la promoción de su salud y la prevención de la enfermedad contribuyendo así con el desarrollo de nuestro país.

1.4 Limitación del estudio

Este trabajo tiene limitación haber sido desarrollado en adolescentes de un contexto urbano marginal el cual tiene características propias, por lo que no se puede generalizar los resultados a la población en general.

Capítulo 2: Marco Teórico Referencial

2.1 Investigaciones relacionadas con el tema

Autor: ZUÑIGA VARGAS, Janeth Catherine - 2006

Título de la tesis: Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con la actitud hacia la práctica sexual riesgosa en adolescentes de secundaria del colegio Mariscal Toribio de Luzuriaga – Los olivos.

Grado a Optar: Licenciada en Enfermería.

Conclusiones:

- El nivel de conocimientos que tienen los adolescentes en relación a las infecciones de transmisión sexual se logra observar del total de adolescentes encuestados tienen un conocimiento media a bajo.
- En cuánto a la actitud de los adolescentes frente a la práctica sexual riesgosa del total de adolescentes encuestados tienen una actitud sexual riesgosa medianamente favorable pero con tendencia a una practica sexual riesgosa desfavorable.
- En relación al nivel de conocimiento sobre las I.T.S y la actitud hacia la práctica sexual riesgosa en adolescentes, se obtuvo que a menor conocimientos mayor la práctica riesgosa.

Autor: QUISPE MONTAÑEZ, Roxana – 2005 a 2006

Título de la tesis: Nivel de conocimiento acerca de las formas de transmisión del VIH/SIDA y las actitudes hacia las prácticas sexuales riesgosas de los adolescentes de la Institución Educativa Isaías Ardiles del distrito de Pachacámac.

Grado a Optar: Licenciada en Enfermería.

Conclusiones:

- La mayoría de los estudiantes tiene un nivel de conocimiento medio 49% acerca de las formas de transmisión del VIH/Sida, refiriendo conocer más la vía sanguínea.
- En relación a la dirección de las actitudes se evidencia una actitud de aceptación hacia la práctica sexual riesgosa; existiendo relación entre el nivel de conocimiento acerca de las formas de transmisión del VIH/Sida con las actitudes hacia las prácticas sexuales riesgosas lo que fue evidenciado que a bajo o medio nivel de conocimiento mayor es la práctica sexual riesgosa.

Autor: RICALDO RODRIGUEZ, Anny Elma - 2006

Título de la tesis: Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de centros educativos de Lima

Grado a Optar: Licenciada en Enfermería.

Conclusiones:

- La mayoría de los adolescentes tienen conocimiento sobre sexualidad que va desde medio a bajo.
- En cuanto a los conocimientos sobre sexualidad en el aspecto biológico, el conocimiento es medio, no saben cuando se produce la ovulación, lo que explica los embarazos no deseados y abortos.

Autor: FLORES APARCO, Diana Claudia - 2005

GUEVARA CACHAY, Elizabeth

Título de la tesis: Comportamiento sexual y uso de anticoncep modernos en adolescentes escolares con actividad coital- San Juan de Lurigancho.

Grado a Optar: Licenciada en Enfermería

Conclusiones:

- El estudio revela que el porcentaje de adolescentes con actividad coital (32.51%) es mayor que el encontrado en estudios peruanos. Siendo el porcentaje mayor para los varones (46.08% de los varones; 26.77% de las mujeres).
- Son pocos los y las adolescentes que tienen un adecuado nivel de conocimientos básicos sobre sexualidad humana y métodos anticonceptivos.
- La principal razón para la primera relación coital fue “por amor” (34.38%); la primera pareja coital fue el enamorado (63.84%), el número de parejas coitales que refieren tener la mayoría de los y las adolescentes es sólo uno/a (56.70%), la mayoría de adolescentes nunca ha utilizado un anticonceptivo moderno (32.14%), la principal razón para nunca usar un anticonceptivo moderno es “porque preferimos cuidarnos por el ritmo o coito interrumpido” (22.22%), y la mayoría refiere tener confianza con su pareja (70.98%).

Autor: VALDERRAMA CALDERON, Maria Isabel - 2005

Título de la tesis: Factores asociados a lesiones cervicales uterinas y/o presencia del virus del papiloma humano, en estudiantes con educación superior.

Grado a Optar: Licenciada en Enfermería

Conclusiones:

- La diferencia de edades con la pareja sexual de mayor edad (3 a más años) es un factor importante asociado a lesiones cervicales uterinas (LCU) y/o presencia del VPH.
- El VPH es más frecuente en las estudiantes con edades de 21 a 23 años.

- El nivel educativo no influye en la importancia de la toma del papanicolaou en estudiantes sexualmente activas.

Autor: FLORIAN GRADOS, Marely Rocio - 2006

Título de la tesis: Efectividad de un taller sobre prevención de Infecciones de transmisión sexual y SIDA en el nivel de conocimientos de los adolescentes del centro de atención externa, Gambeta Grados.

Grado a Optar: Licenciada en Enfermería

Conclusiones:

- El taller de ITS fue efectivo ya que los adolescentes incrementaron el nivel de conocimientos.

Los antecedentes expuestos en los párrafos anteriores demuestran la importancia que tiene la educación sanitaria ya que existen resultados que evidencian que estas actividades preventivas – promocionales desarrolladas por los profesionales de salud elevan el nivel de conocimientos y modifican las actitudes. Según el estudio realizado por ZUÑIGA en el 2006 sobre “Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con la actitud hacia la practica sexual riesgosa en adolescentes de secundaria del colegio Mariscal Toribio de Luzuriaga – Los olivos 2006 se llegó a las siguientes conclusiones: Que existe relación entre el nivel de conocimiento de I.T.S y la actitud hacia la practica sexual riesgosa en adolescentes; es decir que a menor conocimiento mayor la actitud sexual riesgosa.

En el estudio realizado por RICALDO en el 2006 “Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de centros educativos de Lima” se concluyó en que las adolescentes tienen escaso conocimiento sobre el aspecto biológico de su sexualidad, desconociendo su período ovulatorio por lo que se evidencia la incidencia de embarazos en adolescentes lo que a la vez permite evidenciar una actividad sexual sin protección y a edades tempranas.

Los estudios realizados por FLORES APARCO, Diana Claudia GUEVARA CACHAY, Elizabeth en el 2005 sobre Comportamiento sexual y uso de anticonceptivos modernos en adolescentes escolares con actividad coital- San Juan de Lurigancho. Nos revela que la mayoría de los adolescentes tiene una primera relación sexual sin protección y que posteriormente en su mayoría continúan con este hábito o se cuidan con métodos naturales; esto debe al desconocimiento que tienen sobre las infecciones de transmisión sexual y las consecuencias que ellas tienen.

Así mismo el estudio realizado por FLORIAN en el 2006 sobre Efectividad de un taller sobre prevención de Infecciones de transmisión sexual y el SIDA en el nivel de conocimientos de los adolescentes del centro de atención externa, Gambeta Grados reveló que el grado de conocimiento que tenían los adolescentes se incremento después de un taller sobre Infecciones de transmisión sexual; por lo cuál se deben incrementar las actividades educativas.

2.2 Estructura teórica y científica que sustentan el estudio

Con la finalidad de tener un sustento científico para el presente tema a investigar, a continuación se presenta la siguiente base teórica:

2.2.1 Definición de infecciones de transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual son un grupo de infecciones que se propagan de una persona a otra a través del contacto sexual (vaginales, anales y orales); afectando el tracto reproductivo de la mujer o el hombre; pudiendo ser causadas por bacterias, virus o parásitos. Si se les deja evolucionar sin control y la persona no recibe tratamiento adecuado y oportuno, pueden producir complicaciones y secuelas graves, como lesiones cardíacas, esterilidad, abortos y malformaciones fetales.

2.2.2 Tipos de infecciones de transmisión sexual

Bacterias:-Sífilis, gonorrea.

Virus: Herpes vaginal, VPH, VIH.

Protozoos y hongos: Candidiasis y tricomoniasis.

a) Gonorrea

Es una infección que afecta principalmente las membranas mucosas del conducto urogenital y de forma ocasional la faringe conjuntivas y

el recto. Esta infección se encuentra originada por una bacteria llamada gonococo.

Manifestaciones clínicas:

Varón: Se observa un exudado uretral purulento de color amarillo verdoso. El pus, que al principio es escaso, se convierte en espeso y abundante y provoca orinas frecuentes acompañadas por lo general de una sensación quemante.

Mujer: la infección se localiza en la uretra, la vagina o el cuello uterino. La vagina puede aparecer intensamente inflamada y enrojecida y la región abdominal presenta tensión e hipersensibilidad al ser palpada. Aunque el exudado y la irritación de la mucosa vaginal pueden ser graves, es frecuente que al principio no haya síntomas, o que sean mínimos.

Complicaciones:

En la mujer ocasiona enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) y en ambos sexos el gonococo puede ocasionar esterilidad; penetrar en la circulación sanguínea, afectando a diferentes órganos.

b) Sífilis

Afecta a cualquier órgano y es causada por la espiroqueta *Treponema pallidum*, se da por contacto directo con una úlcera.

Manifestaciones clínicas:

Generalmente se presentan llagas en la piel sin ningún tipo de dolor, también se hacen presentes salpullidos y úlceras en genitales.

- Primera fase; es una pequeña lesión llamada chancro el cual es firme, pequeño e indoloro, aparece en el lugar de la infección de tres a seis semanas después del contagio; desapareciendo sin necesidad de tratamiento por lo que es muy fácil pasar a la segunda etapa.

- Segunda fase; es sífilis secundaria que se inicia seis semanas después, aparece una erupción generalizada, se desarrollan úlceras en la mucosa bucal y pueden aparecer lesiones verrugosas de base ancha en el área genital muy contagiosas; a veces se observan cefaleas, fiebre y adenopatías.

- Tercera fase; aparecen nódulos duros llamados gomas sifilíticas bajo la piel, en las membranas mucosas y en los órganos internos: huesos, hígado, riñones.

Complicaciones:

Infección del corazón y los grandes vasos, que destruye sus estructuras ocasionando grandes aneurismas aórticos o disfunciones valvulares cardíacas, la cual es causa de un elevado porcentaje de muertes por sífilis.

c) Herpes Genital

Esta es una infección producida por el virus Herpes simple tipo 2, que suele transmitirse por contacto sexual y determina la erupción de ampollas y granos dolorosas en la piel y las membranas genitales tanto en el hombre como en la mujer.

Manifestaciones clínicas:

Inicia con sensación de calor y prurito, luego se forman las ampollas

llenas de fluido en el área genital o rectal, el exceso de ampollas hace que se forme una ampolla larga que finalmente se rompe formando úlceras dolorosa (llagas), va acompañada con fiebre suave e

incontinencia urinaria. Cuando hay ampollas en exceso se forman llagas. (Bruner.2005.pág 1559)

Complicaciones:

Aumenta la susceptibilidad a contraer el VIH.

Cáncer de cuello uterino.

En el recién nacido se puede dar la meningitis.

d) EPI

La enfermedad pélvica inflamatoria, es causada por una infección sexualmente transmitida que no ha sido tratada apropiadamente, tal como una clamidia o una gonorrea. La infección solo afecta a mujeres afectando el útero, las trompas, de Falopio y los ovarios. A menudo, los primeros síntomas son ignorados y la enfermedad pélvica inflamatoria no es diagnosticada hasta encontrarse en un estado avanzado.

Manifestaciones Clínicas:

Dolores que van desde moderados a intensos en el bajo abdomen, fiebre, sensibilidad cervical y/o descargas vaginales anormales.

Complicaciones:

Puede producir cicatrices tubales que pueden producir infertilidad o embarazo ectópico (tubal).

e) Vaginitis

Es una inflamación de los tejidos vaginales, causada por organismos minúsculos que pueden transmitirse durante las relaciones sexuales.

Manifestaciones clínicas:

La Vaginitis por tricomonas; se presenta una secreción vaginal con un olor desagradable, comezón intensa, ardor y enrojecimiento de los genitales y dolor durante el coito. Si no se trata puede atacar el cuello uterino

La Vaginitis por hongos, es llamada también candidiasis. La ocasiona el crecimiento excesivo de un fermento tipo hongo que normalmente está presente en el cuerpo, en la vagina; sus síntomas son secreción lechosa espesa y comezón o ardor a veces muy intenso.

Complicaciones:

Probabilidad a contraer Sida, infección de trompas y útero.

f) VIH

Es un virus que ataca el sistema inmunológico de las personas, haciendo que las defensas de estas sean cada vez mas bajas, aunque no es completamente una enfermedad de transmisión sexual, una de las vías de contagio son las relaciones sexuales. El virus esta presente en los flujos sexuales de hombres y mujeres infectados puede pasar al torrente sanguíneo de una persona sana a través de pequeñas heridas o abrasiones que pueden originarse en el transcurso de las relaciones homosexuales o heterosexuales sin protección (preservativo) de tipo vaginal, anal u oral.

Manifestaciones clínicas:

Debilidad, fiebre, dolor de cabeza, infecciones oportunista, diarreas por mas de un mes, dolores de garganta, baja de peso, dificultad para concentrarse, resfriados, hasta llegar a la muerte.

g) Virus Papiloma Humano

Es un virus que se transmite a través del contacto genital (como sexo vaginal o anal). El VPH puede afectar los genitales de los hombres (el pene y el ano) y de las mujeres (el cuello del útero, la vagina y el ano).

Manifestaciones clínicas:

- Bajo riesgo; no implican el riesgo de cáncer. Los tipos de VPH de bajo riesgo pueden causar cambios leves en el cuello del útero de una mujer. Estos cambios no conducen al cáncer. No son perjudiciales y desaparecen con el tiempo. Provoca cambios visibles en el área genital, denominados condilomas genitales aparecen en la zona genital de hombres y mujeres. Por lo general no causan dolor. Pueden ser elevadas, planas, pequeñas o grandes, simples o múltiples.

- Alto riesgo; se asocian con el cáncer cervical. Por lo general, la infección de VPH de alto riesgo no causa problemas visibles, ya que se encuentran internamente y solo pueden ser detectados mediante un examen. Pero, en ocasiones, estos tipos de VPH pueden provocar cambios celulares que con el tiempo pueden conducir al cáncer.

2.2.3 Comportamientos de Riesgo

Entre los comportamientos sexuales según su riesgo tenemos:(PINTO.2002.pág.49)

a) Riesgo muy alto:

- Penetración vaginal y anal sin preservativo.
- Contacto ano - bucal.
- Compartir juguetes sexuales.

b) Riesgo medio:

- Besos profundos.
- Penetración vaginal usando campo de látex.
- Contacto sexual (oral) con preservativo.

c) Ausencia de riesgo:

- Caricias.
- Besos secos.
- Masajes.
- Exhibicionismo, fantasías sexuales.

Las prácticas sexuales que aumentan el riesgo de adquirir una enfermedad de transmisión sexual incluyen:

- Tener múltiples parejas sexuales.
- Contacto con secreciones vaginales, anales y sangre contaminada.
- Tener relaciones sexuales con compañeros que tengan infecciones de transmisión sexual o el SIDA.

- Tener varios compañeros sexuales a la vez.
- Realizar prácticas sexuales en prostíbulos.
- Tener parejas con historias desconocidas.
- Uso de drogas ocasiones donde pueden haber intercambio sexual.
- Tener parejas que se droguen en forma intravenosa.
- Tener relaciones homo u heterosexuales “promiscuas”.
- Tener relaciones sexuales sin protección (sexo sin el uso de preservativo en el varón o mujer) con una pareja desconocida.
- Tener una pareja con historia pasada de cualquier infección de transmisión sexual.

2.2.4 Definición de adolescencia

La adolescencia se origina de la raíz (adolecer = carente) en este caso de experiencias, madurez, seguridad, estabilidad y otras facultades para pensar y actuar de manera responsable - consciente por lo que se le considera como una etapa de transición de la vida infantil a la adulta, en el rango de 10 a 19 años, durante la cual se producen profundos cambios biológicos - psicológicos que culminan con la madurez física y emocional de la persona.

2.2.4.1 Etapas de la adolescencia: (PAREDES.2006.pág.352)

La adolescencia es una etapa de grandes cambios, en las cuales los sentimientos, emociones y experiencias fluctúan en el interior y exterior del adolescente por tal motivo se han clasificado por etapas.

a. Adolescencia inicial o fase pre-puberal: comprende de los 10

a 13 años de edad, en el cual se desencadenan los cambios biológicos de la pubertad. La sexualidad, las emociones e intereses están girando alrededor de los padres y el círculo familiar. La alegría, la tristeza, el juego, las fiestas, miedo, la capacidad de descubrir el mundo, el cuerpo, el de otros es parte de esta etapa.

b. Adolescencia media: comprende de los 14 a 16 años de edad, en esta etapa el joven se aleja de la familia que fue el centro de la existencia, se visten, hablan y opinan distinto a ellos, su comportamiento es entre la rebelión el conformismo. En esta edad forman una subcultura cerrada que hace que los padres se sientan excluidos tanto para el lenguaje "incomprensible", como sus hábitos, costumbres y actitudes antisociales. En esta etapa la amistad, el enamoramiento, los noviazgos, el deseo sexual, los juegos sexuales y hasta a veces las relaciones sexuales caracterizan esta importante etapa.

c. Adolescencia tardía o adolescencia avanzada: comprende el periodo de los 17 a 19 años de edad en las mujeres y los varones de 17 a 21 años de edad, la autoestima es adecuada experimentando reciprocidad en sus relaciones con otras personas en el sentido de dar y recibir amor; la sexualidad se torna cada vez más psicoafectivo en especial las mujeres.

2.2.5 La sexualidad en la adolescencia

La sexualidad se define como la forma de expresión de la intimidad. La manifestación personal incluye las dimensiones física, emocional, social, y espiritual. Un desarrollo sexual integra todas estas dimensiones en un eje de identidad personal, necesaria para establecer vínculos en las relaciones interpersonales y lograr una armonía social equilibrada.

La sexualidad en la adolescencia, se presenta como una fuerza interna que no es fácil de definir ni de controlar, el adolescente se siente impulsado fuera de sí mismo, sin saber a dónde ni cómo pero lo siente, es la tendencia sexual que fuertemente le lleva a buscar el placer.

2.2.5.1 Características de la sexualidad adolescente:

(CERRUTI.1992.pág 127).

- Deseo Sexual intenso
- Masturbación continua y sistemática
- Fantasía sexual intensa.
- Ejercicio y ensayo del espacio de identidad
- Aprendizaje de prácticas sexuales e incorporación de la práctica copulativa.
- Interés por conocer como producir respuesta sexual en el otro.
- Activa búsqueda de material gráfico y lectura erótica.

En esta etapa se logra el primer amor real, pues se busca, por las características internas y estéticas de la pareja, el bienestar del

otro; en esta etapa se une el deseo sexual al amor, comprendiéndose el acto sexual como una expresión de éste.

Una característica relacionada a la sexualidad de ellos es la diferencia de carácter entre hombres y mujeres el cual es un producto biológico innato, que se va perfilando mediante el proceso de socialización, este es el responsable de la adquisición, formación y desarrollo de la mayoría de los roles sociales, incluyendo los sexuales.

Además el adolescente se encuentra en toda la búsqueda y consolidación de la propia identidad, el descubrir quien es en relación a la familia y sociedad. En esta etapa la amistad llega a ser de vital importancia ya que el adolescente busca el aliento de afines; con quienes pueda compartir las experiencias vividas en el proceso de búsqueda de identidad. Los grupos de amigos y el enamoramiento son un intento para definir la identidad, ya que el adolescente, al intimar con otras personas y compartir pensamientos y sentimientos, da a conocer su propia identidad, ve su reflejo en otra persona y tiene mayor capacidad para clasificar su yo.

“La adolescencia es una categoría construida para delimitar una etapa de la vida adulta. Etapa particular de la vida con identidad propia y necesidades específicas, impactando en su forma de ser, actuar y sentir; en una determinada cultura y sociedad, en un momento específico de hoy.”
(HUERTA.2005.pág.122)

Durante la adolescencia la actividad sexual, desde besos casuales hasta el coito, satisface una gran cantidad de necesidades importantes de las cuales la menos urgente es el placer físico, siendo una de sus prioridades la interacción sexual para mejorar la comunicación, la búsqueda de nuevas experiencias, para proporcionar madurez, estar a tono con los amigos y para lograr acabar con presiones sociales.

En general el adolescente se comprometen en actividades sexuales aún antes de estar preparados para ellos; esto es incluso antes de que haya recibido una educación sexual adecuada y oportuna que le de las armas suficientes para prevenir las consecuencia graves del ejercicio de la sexualidad a tempranas edades y sin protección.

2.2.5.2 Factores que influyen en la conducta sexual del adolescente:

“Todos los individuos están sujetos al proceso de socialización mediante el cual se incorporan los mandatos y determinaciones de la sociedad en la que interactúan. Dicha socialización se logra a través de agentes como la familia, escuela, amigos, iglesia, medios de comunicación, entre otros. Estos agentes contribuyen a conformar, transmitir, mantener y perpetuar los valores, creencias y actitudes que influyen y, en cierto modo, determinan la forma de pensar y comportarse de la gente” (Bustos, 1994).

- Percepción de invulnerabilidad: Es el pensamiento de creer que son inmortales por el hecho de ser jóvenes, creyendo que las enfermedades no pueden ocurrirles a ellos, favoreciendo las conductas arriesgadas.

- Conductas sexuales del adulto que se muestra en los medios de comunicación: Actualmente es muy frecuente la utilización del sexo con fines comerciales en los medios de comunicación, lo que induce a la práctica sexual y transmite una imagen alterada de la conducta sexual, basada en la violencia, el sexo como diversión y sin culpabilidad.

- Mayor libertad sexual: Antiguamente la educación y formación de los adolescentes se desarrollaba en un ambiente moral, rígido, dominado por la iglesia. En la actualidad los padres y la sociedad han perdido autoridad y capacidad moral, permitiendo que los grandes cambios del mundo invadan la población mas joven susceptibles a caer en estos grandes permisismos producto del avance de la ciencia; como por ejemplo la libre venta y uso de anticonceptivos, favoreciendo el inicio precoz de la actividad sexual, trayendo consigo una mayor incidencia de problemas ginecológicos y psicosociales en la vida adulta.

- Actitudes y valores sobre el comportamiento sexual: La decisión del adolescente de tener relaciones sexuales cuando se siente atraído por alguien dependerá de parámetros como: expectativas sobre el nivel de estudios (los adolescentes que piensan ir a la universidad retrasan más tiempo su primera relación sexual) y sus

actitudes y valores respecto a la sexualidad, que pueden a su vez estar influenciados por las actitudes familiares y culturales. Así mismo los colegios son los espacios donde ellos mas tiempo se encuentran por lo tanto es el escenario en el cual encontraran mayor presión por parte de sus compañeros para comprometerse en conductas de riesgo sexual.

“El desarrollo de la sexualidad en el adolescente sufre la influencia de su propio crecimiento, familia, medio ambiente y sus compañeros, siendo la presión de su grupo el factor mas poderoso para determinar su comportamiento. En el seno de la familia se manifiestan las primeras expresiones de la sexualidad y los padres son los educadores sexuales por excelencia; pero si ellos no asumen este papel por falta de conocimientos y por limitaciones para tratar el tema en forma clara y sencilla, se ve frecuentemente que los adolescentes por imitar, desafían costumbres y por experimentar inician su actividad sexual sin estar informados ni preparados para evitar los riesgos que este ejercicio implica; como son las I.T.S y VIH-SIDA”
(MEDINA.2006.pág 143)

2.2.6 Prevención de infecciones de transmisión sexual

La prevención es el conjunto de medidas adoptadas con la finalidad de evitar o disminuir un riesgo; esta prevención solo se dará si las personas tienen conocimientos de los grandes problemas o consecuencias que traen la toma de decisiones en su vida diaria.

Los mas expuestos hacer victimas de sus actos son los adolescentes, ya que por su poca experiencia de vida no tienen los conocimientos suficientes para manejar sus impulsos.

La forma más efectiva de prevenir en adolescentes es mediante la canalización de sus impulsos y el retraso en el inicio de la actividad sexual; esta solo se puede conseguir de las siguientes maneras:

- Comunicación entre padres e hijos; permite el contacto directo creando sentido de seguridad – estabilidad emocional, evitando desconfianza, baja autoestima y la búsqueda de crear una relación íntima con personas ajenas con la única finalidad de conseguir alguien quien los escuche y les de cariño.
- Desarrollar valores personales, la responsabilidad, respeto a la vida, al cuerpo y a las decisiones de los demás.
- Fomentando el deporte; es una disciplina que conjuga actividades físico recreativas para desarrollar armónicamente las capacidades y habilidades del individuo, permitiendo un mejor desenvolvimiento en su vida diaria.
- Creando conciencia en los adolescentes mediante charlas educativas que informe el verdadero sentido de la responsabilidad al decidir iniciar la actividad sexual.
- Sensibilizando de las grandes consecuencias que trae el no sabes decidir adecuadamente.
- Reemplazando de manera paulatina los hábitos de ver televisión por la lectura.
- Proporcionándoles música con mensajes.

- Conversando de los temas considerados tabú para los adolescentes.
- Aprovechando cada momento que tengamos libre para hablarle sobre la importancia de los valores morales y espirituales.
- Apoyándolos en sus momentos más difíciles.
- Creando deseos de superación.
- Identificando sus habilidades y destrezas innatas para canalizarlas al desarrollo.
- Fomentado la participación en actividades sociales de su comunidad e iglesia.

Todas estas medidas permitirán sensibilizar y concienciar a los adolescentes sobre la importancia que tienen sus desiciones para el presente y el futuro.

2.2.6.1 Sexo seguro

El término sexo seguro describe una actividad sexual que no expone a los participantes, a la transmisión de enfermedades sexuales, ni a embarazos no deseado .La forma mas eficaz de minimizar el riesgo durante el acto sexual es mediante el uso del condón de látex, la mejor protección es optar por actividades sexuales que no permitan que el semen, fluidos vaginales, sangre incluso menstrual, entren a la boca, ano y vagina, así mismo tengan contacto con la piel, heridas o ulceras abiertas,

Existe otro termino importante que es necesario que los adolescente conozcan, ya que muchas veces tienden a confundir el sexo seguro con el sexo 100% seguro, este último se hace referencia al hecho de no tener relaciones sexuales.

Las prácticas sexuales más seguras son:

- Relación mutuamente fiel entre dos compañeros no infectados.
- Uso de preservativo en coito de todo tipo: vaginal, anal, oral.
- Practica sexual sin penetración, como besos, caricias, abrazos.
- Reducción del número de compañeros sexuales.
- No tener relaciones sexuales cuando se tienen heridas.

En la adolescencia se carece de la práctica de sexo seguro, por lo que existe mayor riesgo de adquirir las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA ya que desconocen las medidas de prevención propiciándose conductas de riesgo.

“Existen uno o varios componentes relacionados al comportamiento sexual de riesgo, como el acceso insuficiente a información, educación y servicios de salud especializados que incluyan prevención, control y tratamiento de las I.T.S, VIH/Sida. Entre los grupos de mayor riesgo durante la adolescencia destacan los siguientes: Homosexuales masculinos, practicas de sexo oral y anal, sexo casual sin protección, abandonados y sin hogar, encarcelados, en conflicto con la ley, usuarios de drogas, alcohólicos con I.T.S (VIH/Sida), abusados sexualmente y trabajadoras sexuales”.(LEIST.1997.pág. 205).

2.2.6.2 Uso adecuado del preservativo

Es decir, el uso perfecto del preservativo. La eficacia del

uso, es cuando se utiliza en la práctica diaria o habitual, considerando las fallas técnicas y los errores humanos en el uso sistemático. El condón es el único método de planificación familiar que sirve para prevenir de las infecciones de transmisión sexual debido a que funciona como una barrera mecánica que impide el paso de bacterias, virus y parásitos.

Indicaciones para su uso adecuado:

- No debe desenrollarse completamente antes de ponérselo.
- Debe colocarse desde el inicio de la penetración, pues debe estar presente durante todo el acto sexual.
- Si no esta presente desde el comienzo serian aplicables las condiciones indicadas del coito interrumpido.
- Se desenrolla sobre el pene en erección cubriéndolo totalmente hasta su base.
- Se deja un espacio pequeño sin aire en la punta para recolectar el semen eyaculado.
- Durante el acto sexual debe verificarse periódicamente que el condón este cubriendo hasta la base, alertando que no se haya retraído.
- Una vez suceda la eyaculación debe cogerse por su base y retirar el pene antes que pierda erección.
- Debe usarse un condón por cada relación sexual.

2.2.7 Intervención de enfermería comunitaria

“La enfermera comunitaria es un líder en la estrategia para conseguir la meta de salud para todos, ya que es ella quien

se encuentra más cerca a la población y por tanto los conocimientos y habilidades que poseen, son particularmente apropiados para dar respuesta a sus necesidades de salud”.(CAJAS.1993.pág 65)

Intervención de enfermería en la salud de los adolescentes:

- Realiza programas de educación de salud en comunidades dirigidas a grupos de personas sanos y de alto riesgo.
- Educa y proporciona información a los padres de familia sobre I.T.S., sexualidad y drogas.
- Ayuda en la toma de decisiones.
- Estimula a la realización de pruebas sereológicas.
- Promueve higiene de la sexualidad.
- Refuerza la decisión de retrasar el inicio de la actividad sexual. Los adolescentes tienen derecho a recibir todos los mensajes de protección, y éste es el primero.
- Ayuda a establecer límites.
- Enseña a decir que no y resistir las presiones de la pareja.
- Trabaja los mitos (Ejemplo: “él se cuida”).
- Identifica otras conductas de riesgo.
- Verifica y fomenta la percepción objetiva del riesgo (embarazo, ITS).
- Fomenta el inicio protegido cuando el adolescente lo decida.
- Entrega información sobre anticoncepción: ventajas y desventajas.
- Enseña uso correcto del preservativo y como adquirirlo.
- Deriva en forma oportuna.
- Resuelve inquietudes.

- Detecta y maneja los casos especiales: trastornos en la identidad sexual y los discapacitados mental o físicamente.

Estas actividades forman parte del rol de enfermería en el ámbito de la docencia encargada impartir educación sobre temas de salud que carecen en la población adolescente; las cuales ayudaran en la toma de decisiones en su vida diaria promoviendo estilos de vida saludables.

Por otra parte; educación sanitaria, significa soporte de salud pública; ya que los conocimientos en esta área deben ser revisados y actualizados en forma constante. La enfermera sanitaria hace énfasis en este reglón, sea en forma individual o colectiva, además colabora en el diseño y elaboración de material educativo según las necesidades de salud de la familia, individuo y comunidad. Cuando se identifique el cambio de actitud, hecho determinante en la acción educativa, el objetivo de la educación sanitaria habrá logrado su cometido. Por tal razón se dice que la enfermera sanitaria pone énfasis en todas las acciones de tipo preventivo y educativo. (LOPEZ.pág.20)

Niveles de Prevención de Leavel y Clark. (ibidem.pág.49)

a) El primer nivel de prevención tiene como propósitos:

- Condicionar un ambiente favorable.
- Aumentar la resistencia del individuo.
- Brindar protección específica mediante la utilización de métodos comprobados y de eficacia medible contra enfermedades

b) El segundo nivel tiene como propósitos el diagnóstico y tratamiento oportuno:

- Curar y detener el proceso de la enfermedad.
- Prevenir la propagación de enfermedades transmisibles.
- Prevenir una incapacidad prolongada.

c) El tercer nivel tiene como propósitos:

- Evitar un mal mayor.
- Prevenir y demorar las consecuencias de una enfermedad clínicamente avanzada.

Por eso, la enfermera como miembro del equipo de salud en coordinación con los centros educativos, una de las organizaciones mas importantes de la comunidad, debe promover la salud en los diferentes niveles de prevención y valorar los servicios de salud tanto dentro como fuera de los mismos, dando mayor énfasis en su rol educativo en las escuelas, especialmente en la población adolescentes ya que requieren de mucha información en cuanto a los cambios y situaciones que se le van presentando por el proceso mismo de la maduración, con la finalidad de brindar un bienestar integral presente y futura.

Estas intervenciones de enfermería comunitaria se sustentan en el modelo de promoción de la salud de la Dra. Nola Pender, el cual se basa en la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, que postula sobre la importancia del proceso cognitivo en la modificación de la conducta.

El modelo de promoción de la salud identifica en el individuo factores cognitivo-perceptuales, que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de la salud cuando existe una pauta para la acción.

Los factores cognitivo - perceptuales, se definen como “mecanismos motivacionales primarios” de las actividades relacionadas con la promoción de la salud y son los siguientes:(MARRIER.1999.pág.533)

- Importancia de la salud. Los individuos que conceden gran importancia a su salud es más probable que traten de conservarla.
- Control de la salud percibido. La percepción que el individuo tiene de su propia capacidad para modificar su salud, puede motivar su deseo de salud.
- Autoeficacia percibida. Juicio de la capacidad personal de organizar y ejecutar una conducta promotora de la salud.
- Definición de la salud. La definición del individuo sobre lo que significa la salud, que puede ir desde la ausencia de enfermedad hasta un alto nivel de bienestar, puede influir las modificaciones conductuales que intente realizar.
- Estado de salud percibido. El encontrarse bien o encontrarse enfermo en un determinado momento puede determinar la probabilidad de que se inicien conductas promotoras de la salud.
- Beneficios percibidos de las conductas. Los individuos pueden

sentirse mas inclinados a iniciar o mantener conductas promotoras de la salud cuando consideran que los beneficios de dichas conductas son altos.

- Barreras percibidas para las conductas promotoras de la salud. La creencia del individuo de que una actividad o una conducta es difícil o inviable puede influir su intención de llevarla a cabo.

Otros factores modificantes, como son la edad, el sexo, la educación, la ingesta, el peso corporal, los patrones familiares sobre las conductas en cuanto a cuidados sanitarios y las expectativas de los allegados desempeñan también un papel importante en la determinación de las conductas respecto a los cuidados sanitarios. Estos factores modificantes se consideran como una influencia indirecta sobre la conducta, mientras que los factores cognitivo-perceptuales actúan directamente sobre ella.

Por ello el estudiante de enfermería debe estar comprometido a interceptar a la población que carece de conocimientos y poseen actitudes que influyen negativamente en su crecimiento y desarrollo de ser humano; brindándole información sobre los cuidados que debe tener para un óptimo cuidado de salud.

2.3 Definición de términos

- Efectividad.- Habilidad de una intervención para lograr el efecto deseado (solucionar un problema o responder a una necesidad de la población).
- Educación sanitaria.- es brindar información a la población con la

finalidad de que alcancen la salud por sus propios medios.

- Conocimientos.- Conjunto de datos, verdades o de información almacenada a través de la experiencia que permite la reflexión y objetivización de las percepciones y representaciones
- Prevención.- La prevención es el conjunto de acciones que se pueden realizar con el fin de disminuir o evitar un daño.
- Población en riesgo.- Son todas las personas susceptibles de contraer la enfermedad.
- Intervención de enfermería.- Es la participación de la enfermera a través de la educación dirigida a los alumnos, con el fin de elevar el nivel de conocimientos sobre las I.T.S y su prevención.

2.4. Hipótesis

Para el presente trabajo de investigación se plantea las siguientes hipótesis:

2.4.1 Hipótesis General

La educación sanitaria es efectiva porque incrementa los conocimientos y prevención de infecciones de transmisión sexual.

2.4.2 Hipótesis Específica

- El nivel de conocimientos de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Educativo Marco Punte Llanos sobre infecciones de transmisión sexual antes de la educación sanitaria es media.

- El nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Punte Llanos antes de la educación sanitaria es de nivel medio.
- El nivel de conocimientos de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Educativo Marco Punte Llanos sobre infecciones de transmisión sexual después de la educación sanitaria es alta.
- El nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Punte Llanos después de la educación sanitaria es de nivel alto.

2.5 Relación de variables

Variable Independiente:

- La educación sanitaria

Variable Dependiente:

- Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual.
- Conocimientos sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual.

2.6 Operacionalización de las variables

V. INDEPENDIENTE

La educación sanitaria; consiste en ayudar a los individuos a alcanzar la salud por sus propios medios y esfuerzos. Se trata pues de estimular en los seres humanos el interés por mejorar sus condiciones de vida y despertar un sentimiento de responsabilidad por el mejoramiento de su propia salud, ya sea individualmente o como miembros de una colectividad: familia, ciudad, provincia o país.

Dimensiones e indicadores:

La educación sanitaria se dio mediante sesiones educativas con la finalidad de incrementar los conocimientos en un nivel medio o alto sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención.

- Concepto de infecciones de transmisión sexual
- Manifestaciones de las I.T.S
- Modos de transmisión.
- Consecuencias de las I.T.S
- La adolescencia y sus cambios en la sexualidad.
- Comportamientos de riesgo.
- Medidas preventivas.

* Efectivo; es cuando se incrementan los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención, logrando así sus objetivos.

* No Efectivo; es cuando no se incrementaron los conocimientos y no conocen las medidas preventivas contra las infecciones de transmisión sexual.

V. DEPENDIENTE

Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, es el conjunto de información que tiene la persona sobre las infecciones de transmisión sexual, su epidemiología, agente causante, modos de transmisión, signos síntomas, factores de riesgo y consecuencias.

Dimensiones e indicadores:

- Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y SIDA.
- Conocimiento sobre las formas de transmisión de las I.T.S.
- Conocimiento sobre los signos y síntomas.
- Conocimiento sobre las consecuencias de tener I.T.S

- * Definición de I.T.S y VIH/SIDA
- * Formas de transmisión de I.T.S.
- * Formas de transmisión del SIDA.
- * Signos y síntomas de las I.T.S
- * Consecuencias de I.T.S

2. Conocimiento sobre la prevención, es cuando las personas logran identificar conductas apropiadas que van encaminadas a impedir que se produzcan deficiencias físicas, mentales y sensoriales (prevención primaria) o a impedir que estas deficiencias tengan consecuencias físicas, psicológicas y sociales negativas para la persona.

Dimensiones e indicadores:

- Logra identificar medidas preventivas.
- No logra identificar medidas preventivas.

- * Usarías preservativo en tu primera relación sexual.
- * El no iniciarse sexualmente a temprana edad evita el riesgo a I.T.S.
- * El tener varias parejas no es un riesgo a contraer una I.T.S.
- * Besarse con una persona infectada de I.T.S no es riesgoso.
- * Sabes utilizar el preservativo.
- * Es necesario tener una sola pareja para no contagiarse de I.T.S
- * Las diversiones generalmente siempre terminan en sexo.
- * El preservativo es un método 100% seguro en la prevención del embarazo e I.T.S
- * Es normal tener relaciones sexuales en prostíbulos.
- * Es normal tener relaciones sexuales cuando se esta en 5to de secundaria.
- * Es seguro tener relaciones sexuales con prostitutas que usan protección (preservativo).
- * Generalmente los adolescentes tienen su primera relación entre los 14 y 16 años.
- * El hecho de beber alcohol no influye en tener relaciones sexuales.
- * El darse besos intensos con el enamorado no es un riesgo para contraer I.T.S y el VIH/SIDA
- * Si me entero que un compañero tiene una I.T.S me alejo de el para evitar contagiarme.

CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Metodología de la investigación

El presente estudio se sitúa en el campo de la investigación cuantitativo, ya que utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente, utilizando la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población.

Pertenece al tipo descriptivo -correlacional, ya que en un principio identifica características del universo de investigación; en este caso el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención; luego se aplicó la educación sanitaria y se midió el grado de relación que existe entre dos o más conceptos o variables.

3.2 Diseño de Investigación

El diseño de investigación se puede entender como el desarrollo de un plan o estrategia que especifica las acciones y medios de control que se efectuaron para alcanzar los objetivos del experimento, obtenidas las respuestas a las preguntas de investigación se sometió a contrastación las hipótesis.

Se aplicó el diseño pre - experimental en el cuál es posible manipular la variable independiente, pudiéndose utilizar la modalidad de preprueba-posprueba en la medición de las variables estudiadas. La utilización de la posprueba tiene como propósito determinar la presencia o ausencia de efectos experimentales. Pretenden establecer una relación causal entre una o más variables independientes y una o más variables dependientes

Este tipo de diseño se desarrolla en un contexto natural al estudio en este caso se realizó en el colegio Marco Puentes Llanos de Ate en el que se aplicó un pre test, el programa educativo y un post test, con la finalidad de analizar el efecto de la intervención (programa educativo) en un grupo experimental. Esquemáticamente el diseño tiene la siguiente estructura:

$$GE_1 = O_1 X O_2$$

$$GE_2 = O_1 X O_2$$

Donde:

GE1 = Grupo experimental primero

O1 = Pre test

X = Aplicación de la sesión educativa

O2 = Post test

GE2 = Grupo experimental segundo

3.3 Área de estudio o lugar de ejecución de la investigación

El presente trabajo de investigación fue aplicado en el colegio estatal “Marco Puentes Llanos” ubicado en el Km. 6 de la carretera central en la Mz H Lt 6 Villa Vitarte distrito de Ate Vitarte. Su estructura es de material noble, cuenta con 2 pisos. Brindando una atención por la mañana a primaria y por la tarde a secundaria.

3.4 Población y muestra de estudio

La población estuvo conformada por todos los alumnos del 4to y 5to de secundaria del colegio Marco Puentes Llanos – Ate Vitarte, que en promedio fueron 120 alumnos.

Muestra: La muestra estuvo conformada por el total de alumnos que se encontraron presentes que en conjunto son 120 alumnos entre el 4to y 5to de secundaria, contando con dos salones de 4to cada una compuesta por 30 alumnos, 22 de sexo femenino y 38 de sexo masculino y dos salones de 5to donde hay 27 alumnos de sexo femenino y 33 de sexo masculino, cuyas edades están comprendidas entre los 15 -16 años en 4to de secundaria y 16 – 18 años en 5to de secundaria. La elección se realizó de manera no probabilística - casual o incidental, ya que se seleccionó directa e intencionadamente los individuos de la población, utilizando como unidad de análisis los estudiantes a los que se tenía fácil acceso.

3.5 Técnica e instrumento de recolección de datos

La información se obtuvo mediante la encuesta, la cual es una técnica en la que se establecieron un conjunto de preguntas normalizadas dirigidas a la muestra representativa de la población (120 alumnos de 4to y 5to de secundaria), con el fin de conocer su nivel de conocimiento y opinión ante hechos específicos; el instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue el cuestionario en el cual se establecieron un conjunto de preguntas bien estructuradas a las que el sujeto podía responder por escrito con la finalidad de poner en evidencia determinados aspectos en relación a su nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual como la definición, identificación de síntomas y su prevención.

Este cuestionario consta de un conjunto de 13 preguntas de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, las cuales se evaluaron de 0 a 20 puntos permitiendo la categorización de nivel alto (14 – 20), medio (7 – 13), bajo (0 – 6) respectivamente; y 15 preguntas de prevención de I.T.S las cuales fueron valoradas en una escala del 1 a 5 con un puntaje de 0 a 30 las

cuales se clasificaran en conocimiento alto (20 – 30), medio (10 – 19) y bajo (0 – 9) con respecto a las variables a medir, esta se aplicó a los alumnos antes y después de la educación sanitaria con la finalidad de medir el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención. (Ver anexo 3, 4)

3.6 Validación y confiabilidad del instrumento

Para la validez de contenido, se realizó una evaluación mediante 6 criterios pre establecido con una escala de valoración del 1 al 5, el cuál fue entregado a expertos de gran conocimiento en la formulación y establecimiento de preguntas.

La tabla de evaluación del instrumento arrojó como resultado 0.85 lo cuál indica que el instrumento es válido, permitiendo ser aplicado al grupo de estudio. (Ver anexo 5).

Para la confiabilidad del instrumento se aplicó la prueba a 52 estudiantes y se utilizó la fórmula de alfa de cronbach. El cuestionario que mide el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual tuvo un puntaje de 0,846; mientras que el cuestionario que mide el nivel de conocimiento en la prevención obtuvo 0,893.

Estadísticos de fiabilidad: conocimiento sobre I.T.S

(Ver anexo 6)

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,846	,851	13

Estadísticos de fiabilidad: conocimiento sobre la prevención de I.T.S

(Ver anexo 7)

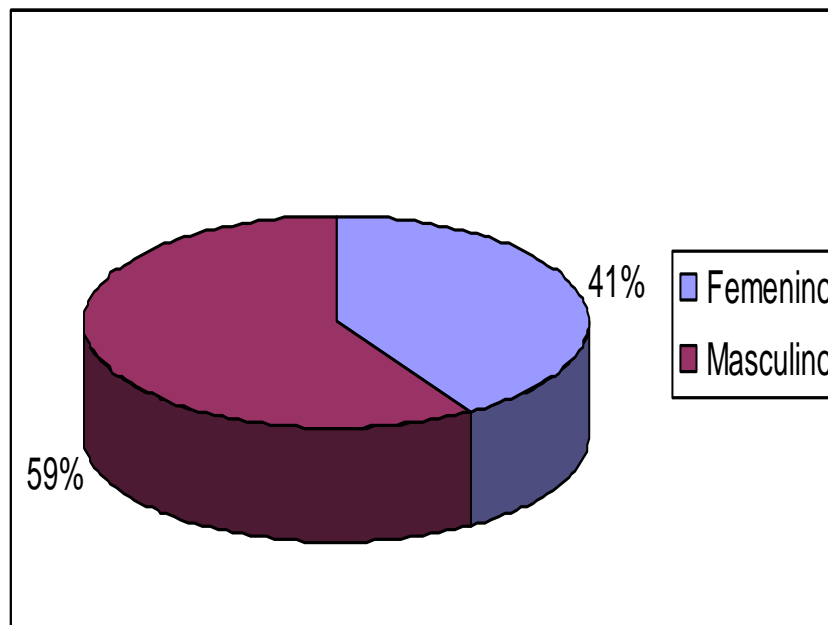
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,893	,928	15

CAPÍTULO 4

4.1 Análisis de los resultados

Luego de recolectados los datos, estos fueron procesados y agrupados de tal forma que se presenta en cuadros estadísticos para facilitar su análisis e interpretación.

GRAFICO Nº 01
SEXO DE LOS ESTUDIANTES
DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA
DEL COLEGIO MARCO PUENTE LLANOS

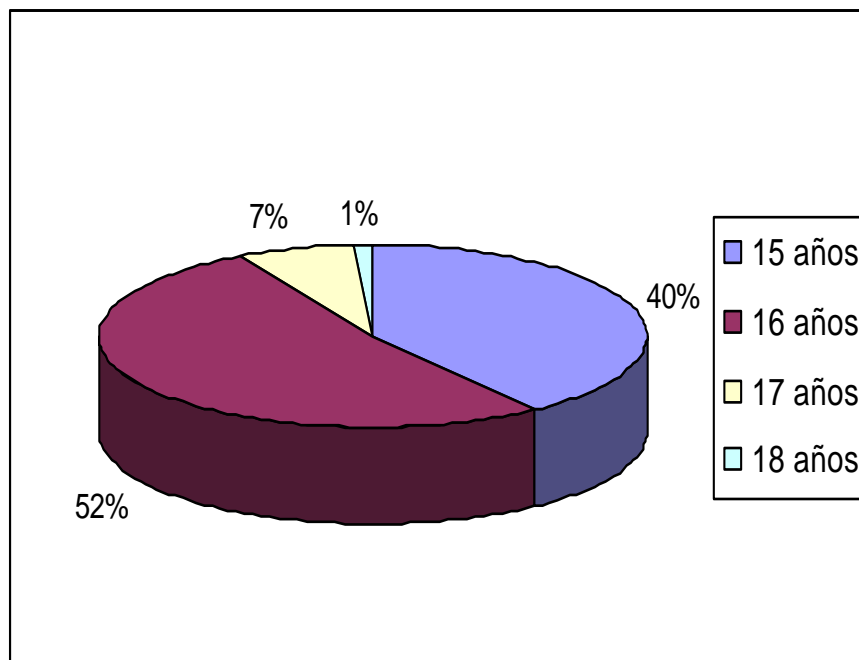


Fuente: Elaborado por J.J.Z.A. alumna de EEPLT

El gráfico presenta el sexo de los estudiantes en estudio, el mayor porcentaje es 59% que representa el sexo masculino y el menor porcentaje es 41% que representa el sexo femenino.

GRAFICO N° 02

EDAD DE LOS ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO MARCO PUENTE LLANOS

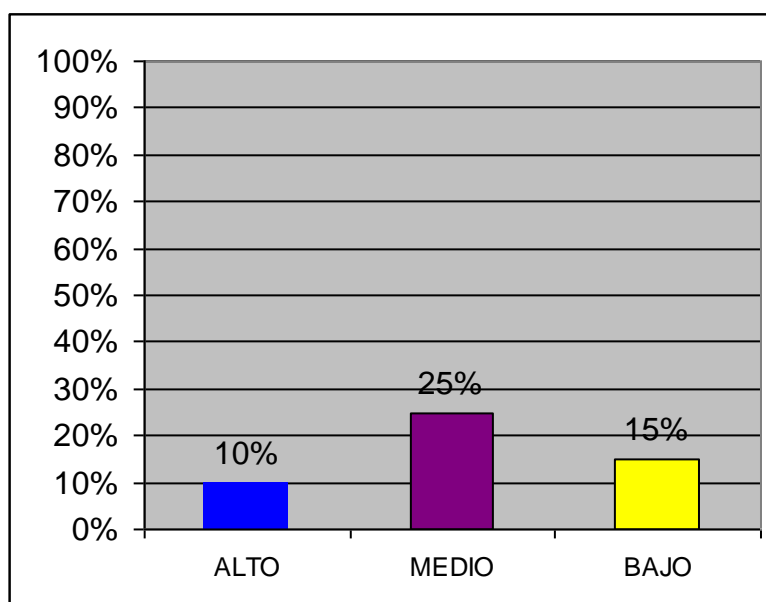


Fuente: Elaborado por J.J.Z.A. alumna de EEPLT

El gráfico presenta la edad de los estudiantes en estudio, el mayor porcentaje es 52% (16 años) y el menor porcentaje es de 1% (18 años).

GRAFICO N° 03

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL DE LOS ALUMNOS DE 4TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO MARCO PUENTE LLANOS PRE TEST

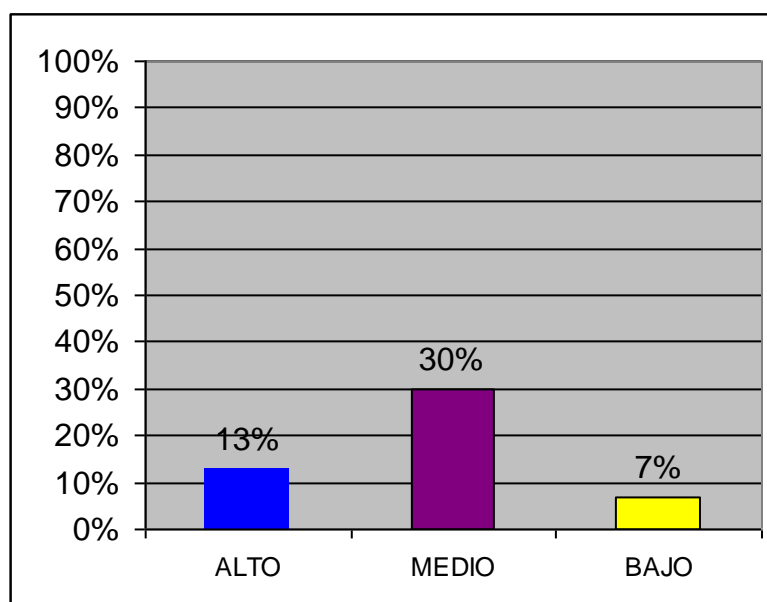


Fuente: Elaborado por J.J.Z.A. alumna de EEPLT

En el presente gráfico se observa que del 50% (60) de la muestra; el mayor porcentaje 25% (30) tiene un nivel de conocimiento medio y el menor porcentaje 10% (12) posee un nivel de conocimiento alto sobre las infecciones de transmisión sexual.

GRAFICO N° 04

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL DE LOS ALUMNOS DE 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO MARCO PUENTE LLANOS PRE TEST

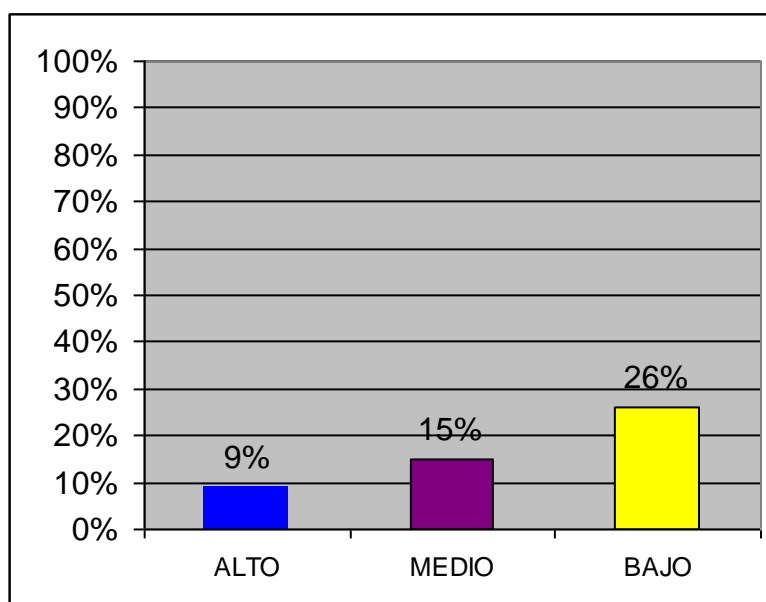


Fuente: Elaborado por J.J.Z.A. alumna de EEPLT

En el presente gráfico se observa que del 50% (60) de la muestra; el mayor porcentaje 30% (36) tiene un nivel de conocimiento medio y el menor porcentaje 7% (8) posee un nivel de conocimiento bajo sobre las infecciones de transmisión sexual.

GRAFICO N° 05

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL DE LOS ALUMNOS DE 4TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO MARCO PUENTE LLANOS PRE TEST

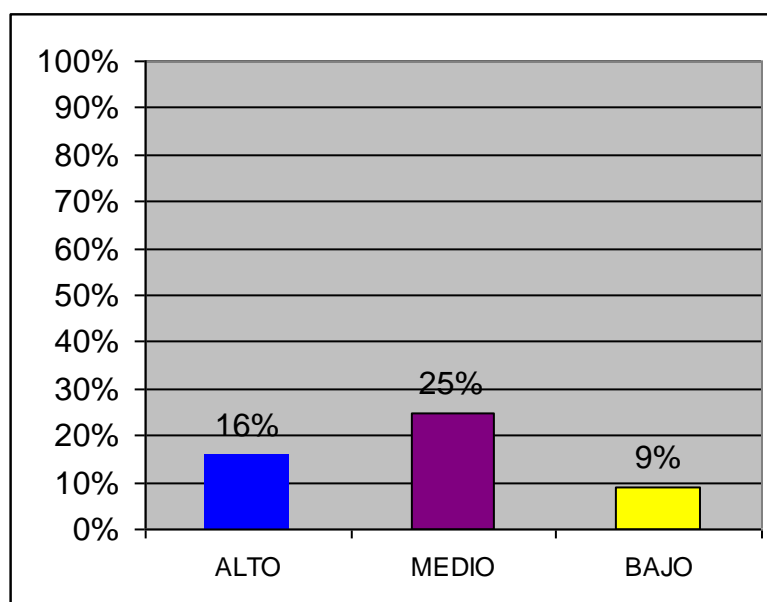


Fuente: Elaborado por J.J.Z.A. alumna de EEPLT

En el presente gráfico se observa que del 50% (60) de la muestra; el mayor porcentaje 26% (31) tiene un nivel de conocimiento bajo y el menor porcentaje 9% (11) tiene un nivel de conocimiento alto sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual.

GRAFICO N° 06

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL DE LOS ALUMNOS DE 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO MARCO PUENTE LLANOS PRE TEST

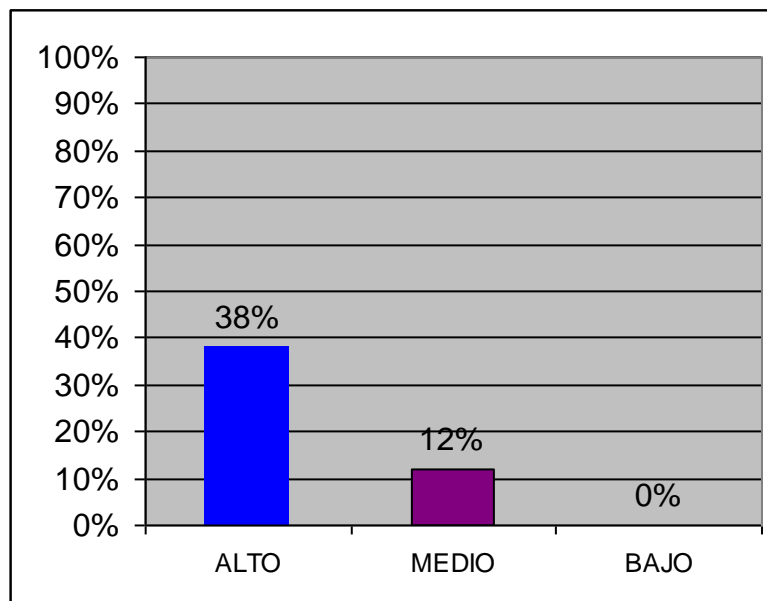


Fuente: Elaborado por J.J.Z.A. alumna de EEPLT

En el presente gráfico se observa que del 50% (60) de la muestra; el mayor porcentaje 25% (30) tiene un nivel de conocimiento medio y el menor porcentaje 9% (11) tiene un nivel de conocimiento bajo sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual.

GRAFICO N° 07

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL DE LOS ALUMNOS DE 4TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO MARCO PUENTE LLANOS POST TEST

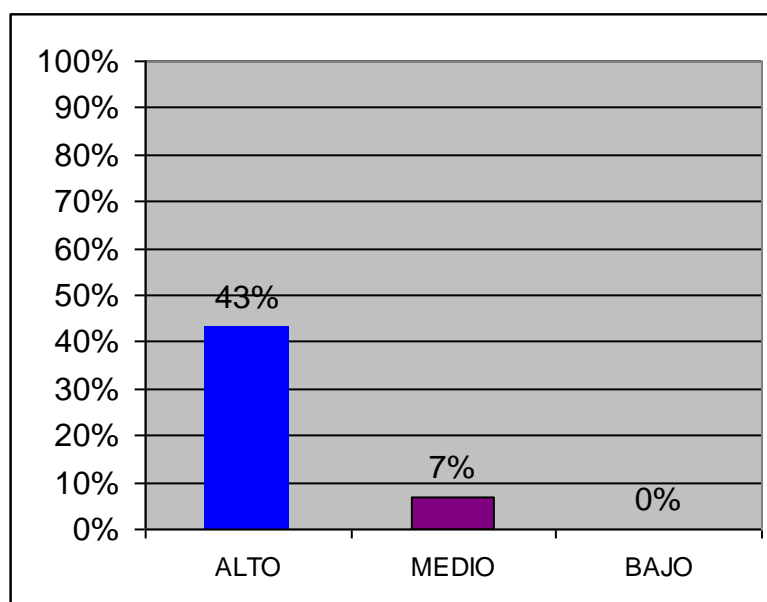


Fuente: Elaborado por J.J.Z.A. alumna de EEPLT

En el presente gráfico se observa que del 50% (60) de la muestra; el mayor porcentaje 38% (45) posee un nivel de conocimiento alto y el menor porcentaje 12% (15) tiene un nivel de conocimiento medio sobre las infecciones de transmisión sexual.

GRAFICO N° 08

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL DE LOS ALUMNOS DE 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO MARCO PUENTE LLANOS POST TEST

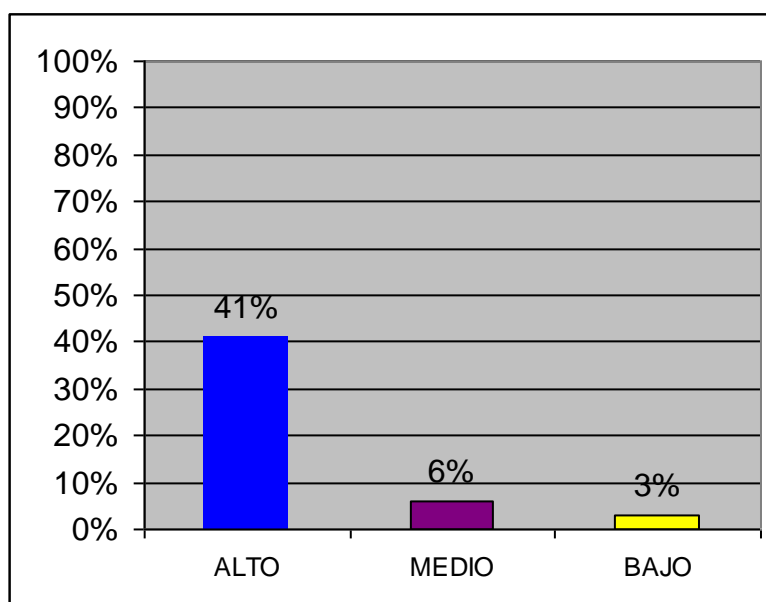


Fuente: Elaborado por J.J.Z.A. alumna de EEPLT

En el presente gráfico se observa que del 50% (60) de la muestra; el mayor porcentaje 43% (52) posee un nivel de conocimiento alto y el menor porcentaje 7% (8) tiene un nivel de conocimiento medio sobre las infecciones de transmisión sexual.

GRAFICO N° 09

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL DE LOS ALUMNOS DE 4TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO MARCO PUENTE LLANOS POST TEST

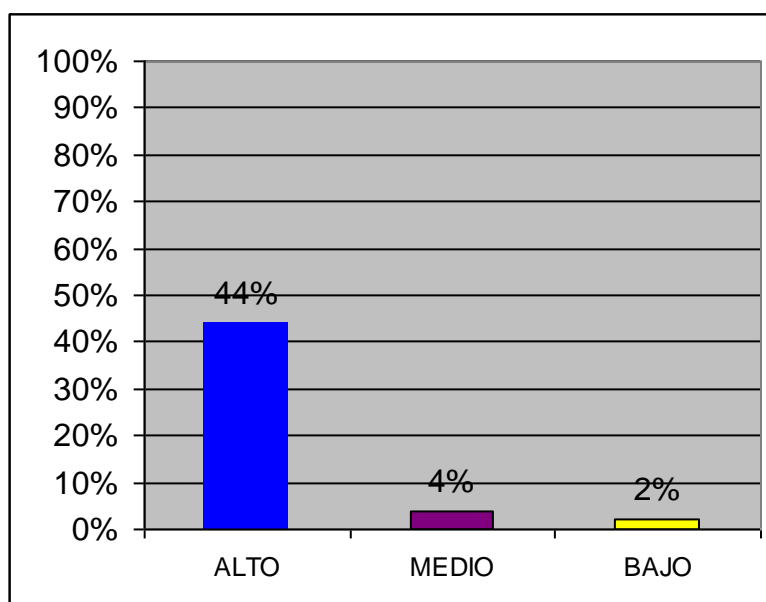


Fuente: Elaborado por J.J.Z.A. alumna de EEPLT

En el presente gráfico se observa del 50% (60) de la muestra; el mayor porcentaje 41% (49) tiene un nivel de conocimiento alto y el menor porcentaje 3% (3) tiene un nivel de conocimiento bajo sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual.

GRAFICO N° 10

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL DE LOS ALUMNOS DE 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO MARCO PUENTE LLANOS POST TEST

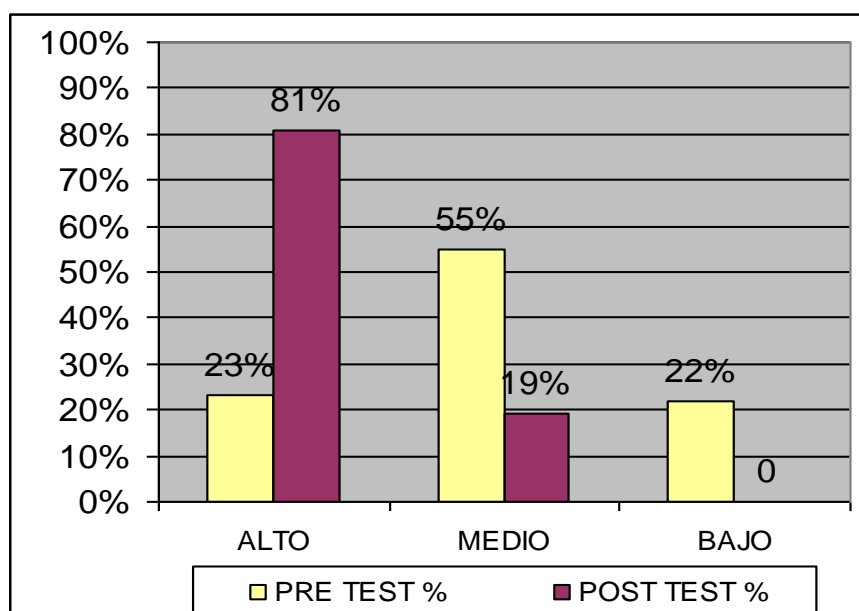


Fuente: Elaborado por J.J.Z.A. alumna de EEPLT

En el presente gráfico se observa del 50% (60) de la muestra; el mayor porcentaje 44% (53) tiene un nivel de conocimiento alto y el menor porcentaje 2% (2) tiene un nivel de conocimiento bajo sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual.

GRAFICO N° 11

COMPARACION DE LOS RESULTADOS SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN EL PRE TEST Y POST TEST DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL DE LOS ALUMNOS DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO MARCO PUENTE LLANOS

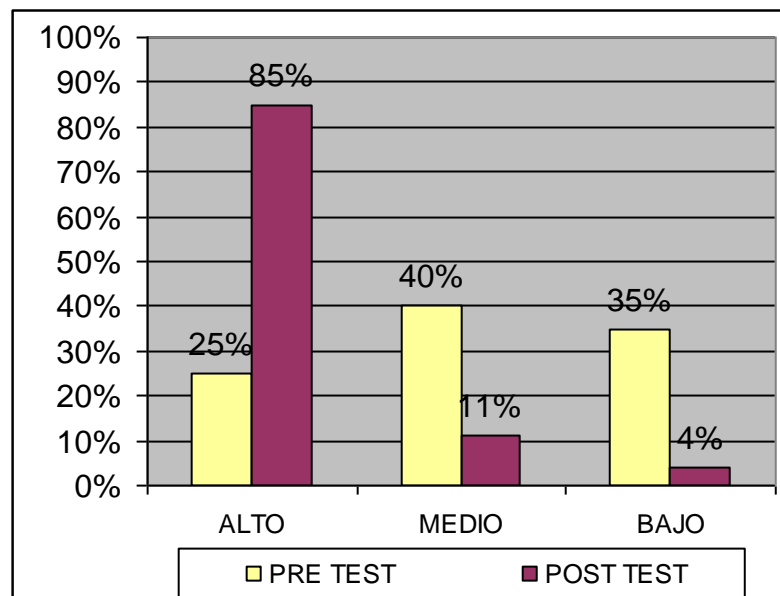


Fuente: Elaborado por J.J.Z.A. alumna de EEPLT

En el presente gráfico se observa que en el pre test 100% (120) de la muestra; el mayor porcentaje 55% (66) de los estudiantes tienen un nivel medio de conocimiento y el menor porcentaje tiene un nivel alto y bajo; mientras que en el post test el mayor porcentaje 81% (97) de los alumnos alcanzaron un nivel de conocimiento alto y ninguno obtuvo nivel de conocimiento bajo sobre las infecciones de transmisión sexual.

GRAFICO N° 12

COMPARACION DE LOS RESULTADOS SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL PRE TEST Y POST TEST EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DE LOS ALUMNOS DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO MARCO PUENTE LLANOS



Fuente: Elaborado por J.J.Z.A. alumna de EEPLT

En el presente gráfico se observa que en el pre test del 100% (120) de la muestra; el mayor porcentaje 40% (48) de los estudiantes tiene un nivel de conocimiento medio y el menor porcentaje tiene un nivel alto; mientras que en el post test el mayor porcentaje 85% (102) de los alumnos alcanzaron un nivel de conocimiento alto y el menor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento entre bajo y medio sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual.

4.2 Interpretación de resultados

Prueba de hipótesis:

Hipótesis General:

La educación sanitaria es efectiva porque incrementa los conocimientos y prevención de infecciones de transmisión sexual

Los resultados de los gráficos permiten afirmar que en el pre test del total de la muestra más de la mitad de los encuestados se encuentra en el nivel medio 55% y menos de la mitad presenta un nivel alto y bajo respectivamente; mientras que en el post test más de la mitad de los encuestados se encuentra en el nivel alto 81% y menos de la cuarta parte presenta un nivel medio respectivamente con relación al nivel de conocimiento

Estos resultados permiten aceptar la hipótesis general, y corroborar la teoría planteada por de la Dra. Nola Pender, el cual se basa en la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, que postula sobre la importancia del proceso cognitivo en la modificación de la conducta. El modelo de promoción de la salud identifica en el individuo factores cognitivo-perceptuales, que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de la salud cuando existe una pauta para la acción.

1º Hipótesis Específica:

El nivel de conocimientos de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Educativo Marco Puentes Llanos sobre infecciones de transmisión sexual antes de la educación sanitaria es medio.

Antes de la aplicación del programa de educación sanitaria sobre las infecciones de transmisión sexual, la aplicación del pre test evidenció que los resultados obtenidos van de 23% (28) posee un nivel de conocimiento alto, 55% (66) medio y el 22% (26) bajo.

El nivel de conocimiento sobre las ITS es pobre en la adolescencia, lo cual se debe a la escasa información sobre educación sexual que se le ha brindado a los adolescentes, por lo que los educadores y profesionales de la salud son los máximos responsables de modificar esta situación y contribuir al disfrute de una sexualidad plena, sana y feliz de los que serán las mujeres y hombres del mañana. Así mismo se ve respaldada por Inppares que señala que la mayoría de jóvenes tiene poco conocimiento de las Infecciones de transmisión sexual, sus síntomas y muchos no reciben tratamiento oportuno.

Por lo tanto se acepta la hipótesis específica planteada en el presente trabajo.

2º Hipótesis específica:

El nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Puentes Llanos antes de la educación sanitaria es de nivel medio.

Antes de la educación sanitaria sobre las infecciones de transmisión sexual, la aplicación del pre test evidenció que del 100% de la muestra; el mayor porcentaje 40% (48) obtuvo un nivel de conocimiento medio sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual.

Además es corroborada por OMS – EPIDEMIOLOGIA quien señala que en Latinoamérica, los jóvenes inician su actividad sexual a la edad de 12,7 a 16 años, mientras que las mujeres lo hacen a la edad de 15,6 a 17,9 años. La incidencia de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en jóvenes se ha incrementado dramáticamente en los últimos 20 años, debido al desconocimiento que tienen en la prevención de dichas enfermedades. En el Perú, 3% de los casos de sida se presenta en el grupo etáreo de 15 a 19 años.

3º Hipótesis específica:

El nivel de conocimiento de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Punte Llanos, después de la educación sanitaria es alto.

Después de la aplicación del programa, el post test muestra que del 100% (120) de la muestra; el 81% (97) obtuvo un nivel alto, estos resultados respaldan la hipótesis específica planteada.

Esto se ve respaldado por la OMS, quien indica que para controlar la propagación de infecciones de transmisión sexual (I.T.S) y la infección por VIH en las poblaciones más expuestas a ésta se requieren programas sobre prevención de I.T.S.

Además Rossental menciona que el conocimiento es un proceso activo que se inicia con el nacimiento y continua hasta la muerte originando cambios en el proceso de pensamientos, acciones o actividades, las cuales van a ser observables en las conductas del individuo y las decisiones frente a problemas de la vida. Estas actitudes irán cambiando conforme aumenten los conocimientos sumado con la importancia que se le de a lo aprendido.

Por lo expuesto se deduce que la educación sanitaria es importante ya que proporciona a los adolescentes conocimientos necesarios para afrontar situaciones diarias de la vida.

4º Hipótesis específica:

El nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Puentes después de la educación sanitaria es de nivel alto.

Luego de la educación sanitaria, los resultados del post test muestra que del 100% (120) de la muestra; el 85% (102) posee un nivel de conocimiento alto con relación a la prevención de las infecciones de transmisión sexual.

Así mismo la teoría del modelo de promoción de la salud respalda la hipótesis ya que identifica en el individuo factores cognitivo-perceptuales, que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de la salud cuando existe una pauta para la acción.

Por los resultados y la teoría expuesta la hipótesis es aceptada.

CAPÍTULO 5

5.1 Conclusiones

- La mayoría de los alumnos del colegio en el pre test presentan conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en un nivel medio, lo que indica que carecen de información.
- Un porcentaje considerable de alumnos del colegio tenían conocimientos bajos y medios sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual según el pre test.
- El nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual que alcanzaron la mayoría de los alumnos de 4to y 5to de secundaria del colegio luego de la educación sanitaria fue de nivel alto.
- Los conocimientos sobre prevención de infecciones de transmisión sexual que obtuvieron la mayoría de los alumnos de 4to y 5to de secundaria luego de la educación sanitaria fue de nivel alto.
- La educación sanitaria fue eficaz porque incrementó el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su prevención en los alumnos de 4to y 5to de secundaria del colegio Marco Punte Llanos.
- Estos resultados permiten afirmar que la educación sanitaria es efectivo porque incrementa los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención.

5.2 Recomendaciones

- Dar énfasis a las actividades preventivo promocional dentro de las instituciones, impartiendo un mayor número de actividades educativas participativas con los alumnos y padres de familia.
- Promover coordinaciones entre directores, la asociación de padre de familia, centros de salud y viceversa, con la finalidad que se organicen eventos, que enfoquen la problemática de las infecciones de transmisión sexual y se fomenten las actividades preventivas promocionales dirigidas a los alumnos.
- Instruir a los educadores sobre educación sexual para que estos los impartan desde las primeras etapas de la vida acorde a las edades adaptándose a las características culturales de cada centro educativo.
- Crear en los centro educativos espacios para la orientación sexual y salud reproductiva, ya que muchas veces los jóvenes por falta de conocimiento adoptan conductas de riesgo pudiendo adquirir infecciones de transmisión sexual e incluso el VIH/SIDA.
- Aplicar talleres de habilidades para la vida para la prevención de infecciones de transmisión sexual.

BIBLIOGRAFIA

1. BRUNNER Y SUDDARTH. Enfermería Medicoquirúrgico. España. ed 10. Ed. McGram Hill. 2005. pág. 1559.
2. CAJAS LOPEZ. Enfermería comunitaria. Barcelona. Ed. Científicas y técnicas. 1993. pág 65.
3. LEIST, Marielene. La angustia ante el sexo. Barcelona. Ed Herder. 1997.pág. 205.
4. LÓPEZ LUNA. Enfermería Sanitaria.ed 2. Ed McGraw Hill. España.pág 20
5. MINISTERIO DE SALUD. "Doctrina, Normas y Procedimientos para el Control de las ETS y el Sida en el Perú" Lima. 1996. pág. 4
6. MINISTERIO DE SALUD: "Programa de Control de Enfermedades de Transmisión Sexual y Sida" casos de Sida: Distribución porcentual por sexo y grupo etáreo Perú 1983-2007. Lima. pág. 2
7. MINISTERIO DE SALUD: "Programa de Control de Enfermedades de Transmisión sexual y Sida: Sida: Vías de transmisión" Perú. 2005. pág 4.
8. MINISTERIO DE SALUD-OGEI. Perú. 2005. pág.5
9. MANUAL DE ENFERMERÍA. Barcelona. Ed Cultural S.A. 2005. pág. 925.
10. MEDINA. Educación Sexual.Perú. Ed San Marcos. 2006. pág 143.
11. MARRINER TOMEY. Modelos y teorías en enfermería. Barcelona. ed 4ta. Ed Mosby. 1999. pág. 533.

- 12 MARTINEZ NAVARRO. Salud Publica. Ed McGraw – Hill. España. 1998. pág 761.
- 13.OJEDA, Nora. Marco Normativo de la protección de Derechos de los niños, las niñas y los adolescentes en situación vulnerable en relación a las I.T.S, VIH/SIDA. Ed Care. Perú. 2008. pág. 46.
14. OMS. “Estimaciones con ETS en el mundo”. Período 1983-2005. Perú. 2005. pág. 2
15. PINTO ARTEAGA. La consejería en adolescentes en la práctica diaria Ed asociación taller de las niñas. 2002. pág. 49.
16. PAREDES CARPIO. Desarrollo Psicosocial del adolescente, etapas y tareas evolutivas. Perú. Volumen 2. 2006. pág. 352
17. STELLA CERRUTI. Aspectos para Desarrollar Docencia en Educación Sexual. Lima. 1992. Pág. 127

ANEXOS

ANEXO 01

MATRIZ DE TESIS

TITULO: Efectividad de la educación sanitaria en el nivel de conocimiento y prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 4to y 5to de secundaria del colegio Marco Puente Llanos – Ate 2008

PROBLEMA	OBJETIVO	JUSTIFICACION	HIPOTESIS	VARIABLES	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES
¿Cuál es la efectividad de la educación sanitaria en el nivel de conocimientos y prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Puente Llanos – Ate?	<p>O. GENERAL:</p> <p>Determinar la efectividad de la educación sanitaria en el nivel de conocimientos y prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Puente Llanos – Ate.</p> <p>O. ESPECIFICOS:</p> <p>- Establecer el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual antes de la</p>	<p>El incremento de las I.T.S provoca una creciente preocupación en los profesionales de salud, ya que se ha convertido en un problema social de todos los estratos socioeconómicos, poniendo en mayor riesgo a la población joven debido a la conducta inapropiada y la carencia de información.</p> <p>El rol de enfermería en la Atención Integral de Salud (AIS) en la etapa de la adolescencia del primer nivel de atención tiene el</p>	<p>H. GENERAL:</p> <p>- La educación sanitaria es efectiva porque incrementa los conocimientos y prevención de infecciones de transmisión sexual.</p> <p>H. ESPECIFICAS:</p> <p>- El nivel de conocimientos de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Educativo Marco Puente</p>	<p>V. INDEPENDIENTE</p> <p>- La educación sanitaria</p> <p>V. DEPENDIENTE</p> <p>- Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual.</p>	<p>- Efectivo</p> <p>- No efectivo</p> <p>Conocimientos sobre:</p> <p>- Definición de I.T.S</p> <p>- Definición de - SIDA.</p> <p>- Formas de transmisión de I.T.S.</p> <p>- Formas de transmisión del SIDA.</p> <p>- Signos y síntomas de las I.T.S</p> <p>-Consecuencias de</p>

	<p>educación sanitaria en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Punte Llanos – Ate.</p> <p>- Identificar el nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Punte Llanos – Ate antes de la educación sanitaria.</p> <p>- Establecer el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual después de la educación sanitaria en los</p>	<p>deber de desarrollar actividades preventivas promocionales, mediante el fortalecimiento y desarrollo de habilidades y capacidades que los conduzcan a practicar estilos de vida saludables, para su sano desarrollo, para lo cual es importante que tengan un entorno afectivo, seguro y facilitador durante su proceso de autorrealización y crecimiento; promoviendo acciones coordinadas con las familias, comunidades, instituciones educativas y centros de salud con la finalidad de crear entornos saludables y construir una</p>	<p>Llanos sobre infecciones de transmisión sexual antes de la educación sanitaria es media.</p> <p>- El nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Punte Llanos antes de la educación sanitaria es de nivel medio.</p> <p>- El nivel de conocimientos de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Educativo Marco Punte Llanos sobre infecciones de</p>	<p>- Conocimientos sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual.</p>	<p>I.T.S</p> <p>- Logra identificar medidas preventivas.</p> <p>- No logra identificar medidas preventivas.</p>
--	--	---	---	--	---

	<p>adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Puentes Llanos – Ate.</p> <p>- Identificar el nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Puentes Llanos – Ate después de la educación sanitaria.</p> <p>- Demostrar la importancia de brindar educación sanitaria en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del colegio Marco Puentes Llanos – Ate.</p>	<p>cultura de paz.</p> <p>Por tales motivos considero importante y necesario poner énfasis en la educación sanitaria, ya que tiene como objetivo estimular en las personas el interés por mejorar sus condiciones de vida y despertar un sentimiento de responsabilidad mediante la promoción de su salud y la prevención de la enfermedad contribuyendo así con el desarrollo de nuestro país.</p>	<p>transmisión sexual después de la educación sanitaria es alta.</p> <p>- El nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Puentes Llanos después de la educación sanitaria es de nivel alto.</p> <p>- La educación sanitaria aumenta los conocimientos, creando sentido de responsabilidad en los adolescentes de 4to y 5to.</p>		
--	--	---	---	--	--

ANEXO 02

MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
La educación sanitaria	El hecho determinante para considerar la educación, sanitaria, es brindar información a la población con la finalidad de concientizar y hacer conocer un problema de salud.	La educación sanitaria es cuando el personal de salud mediante sesiones educativas provee a la población de información, con la finalidad de identificar, conocer y prevenir el problema.	<p>Los aspectos que se consideraron en la educación sanitaria fueron:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Concepto de infecciones de transmisión sexual - Manifestaciones de las I.T.S - Modos de transmisión. - Consecuencias de las I.T.S - La adolescencia y sus cambios en la sexualidad. - Comportamientos de riesgo. - Medidas preventivas. 	<p>Efectivo: Logro de objetivos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se incrementaron los conocimientos. - Conocen las medidas preventivas. <p>No Efectivo: No se logro los objetivos</p> <ul style="list-style-type: none"> - No se incrementaron los conocimientos. - No conocen las medidas preventivas.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual.	Es el conjunto de información que tiene la persona sobre las infecciones de transmisión sexual, su epidemiología, agente causante, modos de transmisión, signos – síntomas, factores de riesgo y complicaciones.	Es toda información que tienen los adolescentes del Colegio Marco Puentes Llanos sobre las infecciones de transmisión sexual.	<p>Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y SIDA.</p> <p>Conocimiento sobre las formas de transmisión de las I.T.S.</p> <p>Conocimiento sobre los signos y síntomas.</p> <p>Conocimiento sobre las consecuencias de tener I.T.S.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Definición de I.T.S - Definición de SIDA. - Formas de transmisión de I.T.S. - Formas de transmisión del SIDA. - Signos y síntomas de las I.T.S - Consecuencias de I.T.S 	<ul style="list-style-type: none"> - Alto (14 – 20) - Medio (7 – 13) - Bajo (0 – 6)

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Conocimientos sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual	Es el conocimiento sobre las medidas encaminadas a impedir que se produzcan deficiencias físicas, mentales y sensoriales (prevención primaria) o a impedir que estas deficiencias tengan consecuencias físicas, psicológicas y sociales negativas para la persona.	Es el conjunto de conocimientos que manifiestan los alumnos frente a los problemas que causan las Infecciones de transmisión Sexual.	<p>Conoce e identifica medidas preventivas.</p> <p>No conoce y no identifica medidas preventivas.</p>	<p>- Conoce la importancia de prevenir una I.T.S</p> <p>- Sabe usar barreras protectoras en la práctica sexual.</p> <p>- Identifica situaciones que le pondrían en riesgo a contraer I.T.S</p> <p>- No conoce la importancia de prevenir una I.T.S.</p> <p>- No sabe utilizar barreras protectoras en la práctica sexual.</p> <p>No identifica situaciones que le podrían en riesgo.</p>	<p>- Alto (20 – 30)</p> <p>- Medio (10 – 19)</p> <p>- Bajo (0 – 9)</p>

ANEXO 03

MATRIZ DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual.	Es el conjunto de información que tiene la persona sobre las infecciones de transmisión sexual, su epidemiología, agente causante, modos de transmisión, signos – síntomas, factores de riesgo y complicaciones	Es toda información que tienen los adolescentes del Colegio Marco Punte Llanos sobre las infecciones de transmisión sexual.	<p>Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y SIDA.</p> <p>Conocimiento sobre las formas de transmisión de las I.T.S.</p> <p>Conocimiento sobre los signos y síntomas.</p> <p>Conocimiento sobre las medidas de prevención.</p> <p>Conocimiento sobre las consecuencias de tener I.T.S</p>	<p>1. -Definición de I.T.S</p> <p>- Definición del VIH.</p> <p>2. - Formas de transmisión de I.T.S.</p> <p>- Formas de transmisión del SIDA.</p>	<p>1.1 Las infecciones de transmisión sexual</p> <p>1.2 El VIH</p> <p>1.3 Tipos de infecciones de transmisión sexual</p> <p>2.1. Las Infecciones de transmisión sexual es una enfermedad que se contrae por.</p> <p>2.2. Quienes presentan riesgo adquirir esta enfermedad.</p> <p>2.3 Etapa de la vida en que hay mayor riesgo de contraer I.T.S.</p> <p>2.4 Una persona puede contagiarse con una Infección de transmisión sexual a través de</p>

				<p>3. - Signos y síntomas de las I.T.S</p> <p>4. - Consecuencias de I.T.S</p>	<p>diferentes vías</p> <p>2.5 Una madre infectada del virus del sida puede transmitir esta enfermedad a su bebe dándole lactancia materna</p> <p>3.1 Las infecciones de transmisión sexual al inicio se manifiestan frecuentemente</p> <p>4.1. Son consecuencias de las Infecciones de transmisión sexual</p>
--	--	--	--	---	---

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Conocimientos sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual.	Es el conocimiento sobre las medidas encaminadas a impedir que se produzcan deficiencias físicas, mentales y sensoriales (prevención primaria) o a impedir que estas deficiencias tengan consecuencias físicas, psicológicas y sociales negativas para la persona.	Es el conjunto de conocimientos que manifiestan los alumnos frente a los problemas que causan las Infecciones de transmisión Sexual.	<p>Conoce e identifica medidas preventivas.</p> <p>No conoce y no identifica medidas preventivas.</p>	<p>- Conoce la importancia de prevenir una I.T.S</p> <p>- Sabe usar barreras protectoras en la práctica sexual.</p> <p>- Identifica situaciones que le pondrían en riesgo a contraer I.T.S</p> <p>- No conoce la importancia de prevenir una I.T.S.</p> <p>- No sabe utilizar barreras</p>	<p>1. Usarías preservativo en tu primera relación sexual.</p> <p>2. El no iniciarse sexualmente a temprana edad evita el riesgo a I.T.S.</p> <p>3. El tener varias parejas no es un riesgo a contraer una I.T.S.</p> <p>4. Besarse con una persona infectada de I.T.S no es riesgoso.</p> <p>5. Besarse con una persona infecta de V.I.H/SIDA no es riesgoso.</p> <p>6. Es necesario tener una sola pareja para no contagiarse de I.T.S</p> <p>7. Las diversiones generalmente siempre terminan en sexo.</p> <p>8. El preservativo es un método 100% seguro en la prevención del embarazo e I.T.S</p> <p>9. Es normal tener relaciones sexuales en prostíbulos.</p> <p>10. Es normal tener relaciones sexuales</p>

				<p>protectoras en la práctica sexual.</p> <p>No identifica situaciones que le podrían en riesgo</p>	<p>cuando se esta en 5to de secundaria.</p> <p>11. Es seguro tener relaciones sexuales con prostitutas que usan protección (preservativo).</p> <p>12. Generalmente los adolescentes tienen su primera relación entre los 14 y 16 años.</p> <p>13. El hecho de beber alcohol no influye en tener relaciones sexuales.</p> <p>14. El darse besos intensos con el enamorado no es un riesgo para contraer I.T.S y el VIH/SIDA</p> <p>15. Si me entero que un compañero tiene una I.T.S me alejo de el para evitar contagiarme</p>
--	--	--	--	---	--

ANEXO 04



CUESTIONARIO



I. PRESENTACION: Buenos días estimados (a) estudiantes:

Mi nombre es Janeth Zárate Aquino, soy estudiante de enfermería de la Escuela Padre Luís Tezza afiliada a la Universidad Ricardo Palma; estoy realizando un estudio de investigación con el objetivo de obtener información acerca de lo que usted conoce sobre las formas de transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual y su actitud hacia la practica sexual riesgosa.

Este cuestionario es de carácter anónimo y confidencial por tanto se ruega absoluta sinceridad.

II. INSTRUCCIONES: Complete los espacios en blanco.

- Grado de estudios: 4to de secundaria () 5to de secundaria ()
- Sexo:.....
- Edad:.....
- Religión:.....
- Actualmente con quienes vives: papá () mamá ()
Tíos () abuelos ()

Marque con un (X) la respuesta correcta

1. Las infecciones de transmisión sexual son:

- a) Enfermedad peligrosa, incurable que causa la muerte.
- b) Enfermedades que se transmiten por contacto físico (besos, abrazos) con una persona infectada.
- c) Enfermedades que se transmiten o contagian a través de las relaciones sexuales con penetración y es curable.
- d) Enfermedades que solo se transmiten por medio de transfusiones de sangre infectada.

2. El VIH es:

- a) Virus del humano.
- b) Una enfermedad de la sangre que sólo da a los homosexuales.
- c) Virus de inmunodeficiencia humana.
- d) Una enfermedad venérea que se combate con antibióticos.

10. La principal medida para prevenir las infecciones de transmisión sexual son:

- a) Tomando tabletas anticonceptivas y antibióticos.
- b) Higiene adecuada de los genitales.
- c) Usar preservativo en todas las relaciones sexuales.
- d) Siendo fiel a su pareja.

11. Que finalidad tiene el uso de los preservativos o condones:

- a) No entrar en contacto con las lesiones de su pareja.
- b) Evitar una infección de transmisión sexual.
- c) Para evitar el embarazo.
- d) Evitar el VIH/SIDA.

12. Los preservativos son efectivos para proteger del SIDA:

- a) Si.
- b) No.

13. Es una consecuencia de personas que tienen Infecciones de transmisión sexual frecuentemente:

- a) Asma bronquial.
- b) Cáncer.
- c) No poder tener hijos.
- d) Aumenta la probabilidad a tener SIDA.

A continuación se le presenta un conjunto de situaciones, en la que Ud. Marcará con un aspa (X) el grado de validez, utilizando la siguiente escala:

(MA) Muy de acuerdo.

(DA) De Acuerdo.

(I) Indeciso.

(D) Desacuerdo.

(MD) Muy en desacuerdo.

PROPOSICIONES	MA	DA	I	D	MD
1. Usarías preservativo en tu primera relación sexual.					
2. El no iniciarse sexualmente a temprana edad evita el riesgo a I.T.S.					
3. El tener varias parejas no es un riesgo a contraer una I.T.S.					
4. Besarse con una persona infectada de I.T.S no es riesgoso					
5. Sabes utilizar el preservativo					
6. Es necesario tener una sola pareja para no contagiarse de I.T.S					
7. Las diversiones generalmente siempre terminan en sexo					
8. El preservativo es un método 100% seguro en la prevención del embarazo e I.T.S					
9. Es normal tener relaciones sexuales en prostíbulos					
10. Es normal tener relaciones sexuales cuando se esta en 5to de secundaria.					
11. Es seguro tener relaciones sexuales con prostitutas que usan protección (preservativo).					
12. Generalmente los adolescentes tienen su primera relación entre los 14 y 16 años.					
13. El hecho de beber alcohol no influye en tener relaciones sexuales.					
14. El darse besos intensos con el enamorado no es un riesgo para contraer I.T.S y el VIH/SIDA					
15. Si me entero que un compañero tiene una I.T.S me alejo de el para evitar contagiarme					

ANEXO 05

TABLA DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS POR EXPERTOS

Nº	CRITERIO	Puntaje asignado de 1 - 4				
		Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	PROMEDIO
1	En qué puntaje estima usted que con esta prueba se lograra el objetivo.	4	4	4	4	0.8

2	En qué puntaje considera que las preguntas están referidas a los conceptos del tema.	5	4	5	4	0.9
3	Qué puntaje de las interrogantes formuladas son suficientes para lograr los objetivos.	5	3	5	3	0.8
4	En qué puntaje las preguntas de la prueba son de fácil comprensión.	5	4	5	4	0.9
5	En qué puntaje las preguntas referidas al tema siguen secuencia lógica.	5	4	4	4	0.85
6	En qué puntaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares a otras.	5	4	4	4	0.85

TOTAL: 0.85

Experto N° 1: Lic. Mabel Reyes A.
 Experto N° 2: Lic. Rosario Pomasuco S.
 Experto N° 3: Lic. Dora Pérez A.
 Experto N° 4: Lic. Percy Casas M.

ANEXO 06

CONFIABILIDAD: CONOCIMIENTO DE I.T.S

Matriz de correlaciones inter-elementos

	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9	x10	x11	x12	x13
x1	1,000	,823	,308	,141	,086	,499	,680	,712	,216	,743	,712	,078	1,000
x2	,823	1,000	,171	,157	,199	,525	,615	,586	,102	,612	,586	,171	,823
x3	,308	,171	1,000	,041	,294	,163	,027	,217	,747	,141	,217	,308	,308
x4	,141	,157	,041	1,000	0	-.082	,299	,071	,355	-.053	-.049	,355	,141

x5	,086	,199	,294	-,082	1,000	,054	-,074	-,106	,379	-,082	-,106	,502	,086
x6	,499	,525	,163	,299	,054	1,000	,316	,273	,285	,299	,273	,275	,499
x7	,680	,615	,027	,071	-,074	,316	1,000	,420	-,050	,544	,420	-,082	,680
x8	,712	,586	,217	,355	-,106	,273	,420	1,000	,105	,527	1,000	-,080	,712
x9	,216	,102	,747	-,053	,379	,285	-,050	,105	1,000	,039	,105	,216	,216
x10	,743	,612	,141	-,049	-,082	,299	,544	,527	,039	1,000	,527	-,060	,743
x11	,712	,586	,217	,355	-,106	,273	,420	1,000	,105	,527	1,000	-,080	,712
x12	,078	,171	,308	,141	,502	,275	-,082	-,080	,216	-,060	-,080	1,000	,078
x13	1,000	,823	,308	,141	,086	,499	,680	,712	,216	,743	,712	,078	1,000

Se ha calculado la matriz de covarianzas y se utiliza en el análisis.

Estadísticos de resumen de los elementos

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo/mínimo	Varianza	N de elementos
Medias de los elementos	,740	,654	,846	,192	1,294	,004	13
Varianzas de los elementos	,193	,133	,231	,098	1,739	,001	13

Se ha calculado la matriz de covarianzas y se utiliza en el análisis.

Estadísticos de la escala

Media	Varianza	Desviación típica	N de elementos
9,62	11,418	3,379	13

Coefficiente de correlación intraclase

	Correlación intraclase(a)	Intervalo de confianza 95%		Prueba F con valor verdadero 0			
		Límite inferior	Límite superior	Valor	gl1	gl2	Sig.
Medidas individuales	,296(b)	,210	,411	6,478	51,0	612	,000

Medidas promedio	,846(c)	,776	,901	6,478	51,0	612	,000
------------------	---------	------	------	-------	------	-----	------

Modelo de efectos mixtos de dos factores en el que los efectos de las personas son aleatorios y los efectos de las medidas son fijos.

a Coeficientes de correlación intraclase de tipo C utilizando una definición de coherencia, la varianza inter-medidas se excluye de la varianza del denominador.

b El estimador es el mismo, ya esté presente o no el efecto de interacción.

c Esta estimación se calcula asumiendo que no está presente el efecto de interacción, ya que de otra manera no es estimable.

ANEXO 07

CONFIABILIDAD: CONOCIMIENTO DE LA PREVENCION DE I.T.S

Matriz de correlaciones inter-elementos

	Y1	Y2	Y3	Y4	Y5	Y6	Y7	Y8	Y9	Y10	Y11	Y12	Y13	Y14	Y15
Y1	1,00 0	,617	,443	,716	,146	,658	,689	,822	,865	,185	,738	,697	,762	,778	,948
Y2	,617	1,00 0	,094	,406	,069	,333	,452	,527	,549	,199	,468	,600	,471	,575	,612
Y3	,443	,094	1,00 0	,225	,203	,321	,264	,278	,275	,241	,356	,382	,304	,478	,428
Y4	,716	,406	,225	1,00 0	,083	,374	,569	,552	,619	,245	,477	,422	,523	,628	,662
Y5	,146	,069	,203	,083	1,00 0	,065	,178	,135	,183	,213	,207	,062	,244	,332	,085
Y6	,658	,333	,321	,374	,065	1,00 0	,317	,612	,568	,229	,624	,521	,570	,437	,649
Y7	,689	,452	,264	,569	,178	,317	1,00 0	,555	,505	,136	,582	,447	,431	,576	,625
Y8	,822	,527	,278	,552	,135	,612	,555	1,00 0	,696	,183	,717	,620	,551	,617	,800
Y9	,865	,549	,275	,619	,183	,568	,505	,696	1,00 0	,113	,698	,613	,647	,646	,807

Y10	,185	,199	,241	,245	,213	,229	,136	,183	,113	1,000	,236	,145	,227	,203	,175
Y11	,738	,468	,356	,477	,207	,624	,582	,717	,698	,236	1,000	,697	,521	,649	,721
Y12	,697	,600	,382	,422	,062	,521	,447	,620	,613	,145	,697	1,000	,525	,682	,769
Y13	,762	,471	,304	,523	,244	,570	,431	,551	,647	,227	,521	,525	1,000	,592	,697
Y14	,778	,575	,478	,628	,332	,437	,576	,617	,646	,203	,649	,682	,592	1,000	,718
Y15	,948	,612	,428	,662	,085	,649	,625	,800	,807	,175	,721	,769	,697	,718	1,000

Se ha calculado la matriz de covarianzas y se utiliza en el análisis.

Estadísticos de resumen de los elementos

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo mínimo	Varianza	N de elementos
Medias de los elementos	2,897	2,635	4,154	1,519	1,577	,137	15
Varianzas de los elementos	2,565	1,413	13,192	11,779	9,337	8,670	15
Correlaciones inter-elementos	,464	,062	,948	,887	15,327	,049	15

Se ha calculado la matriz de covarianzas y se utiliza en el análisis.

Estadísticos de la escala

Media	Varianza	Desviación típica	N de elementos
43,4615	230,724	15,18960	15

Coefficiente de correlación intraclase

	Correlación intraclase (a)	Intervalo de confianza 95%		Prueba F con valor verdadero 0			
		Límite inferior	Límite superior	Valor	gl1	gl2	Sig.
Medidas individuales	,357(b)	,266	,474	9,324	51,0	714	,000
Medidas promedio	,893(c)	,845	,931	9,324	51,0	714	,000

Modelo de efectos mixtos de dos factores en el que los efectos de las personas son aleatorios y los efectos de las medidas son fijos.

a Coeficientes de correlación intraclase de tipo C utilizando una definición de coherencia, la varianza inter-medidas se excluye de la varianza del denominador.

b El estimador es el mismo, ya esté presente o no el efecto de interacción.

c Esta estimación se calcula asumiendo que no está presente el efecto de interacción, ya que de otra manera no es estimable.

ANEXO 08



**ESCUELA DE ENFERMERIA PADRE LUIS TEZZA
AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**



TEMA: Efectividad de la educación sanitaria en el nivel de conocimientos y prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 4to y 5to de secundaria del colegio Marco Puente Llanos – Ate 2008.

DIRIGIDO: A los alumnos de 4to y 5to de secundaria del colegio Marco Puente Llanos – Ate Vitarte.

LUGAR: Colegio Marco Puente Llanos.


HORA: 5:00pm a 6:30pm







FECHA: 14, 21, 28 de noviembre del 2008



RESPONSABLE: Janeth Zárate Aquino.

OBJETIVO GENERAL: Elevar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria del colegio Marco Punte Llanos.

OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO EDUCATIVO	ACTIVIDAD
Lograr la atención y cooperación de los participantes. Valorar el nivel de conocimiento y las actitudes.	I. Presentación: Buenas tardes jóvenes alumnos, soy alumna de la E.E.P.L.T, mi nombre es Janeth Zárate y en esta oportunidad tengo el agrado de compartir con ustedes mis conocimientos sobre la prevención de las Infecciones de transmisión sexual. II. Justificación	Aplicar el pre test

<p>Tiene la finalidad de demostrar la importancia de conocer sobre las infecciones de transmisión sexual y la facilidad con la que esta se puede propagar.</p>	<p>Muchas veces cuando se pregunta a los jóvenes por las I.T.S sus conocimientos no van más allá del SIDA, lo cual ven como una infección lejana.</p> <p>Las I.T.S representan un grave problema para la salud, ya que sus complicaciones son: cáncer genito – anal, infertilidad, complicaciones fetales, entre otras, que ponen en riesgo la vida, por tal motivo se hace importante el hecho de conocerlas y prevenirlas.</p> <p>III. Generalidades</p> <p>3.1 Concepto de I.T.S</p> <p>Son infecciones que se propagan de una persona a otra a través de las relaciones sexuales mantenidas con una persona infectada o enferma.</p> <p>Los gérmenes causantes de las I.T.S. tienen muy poca</p>	<p>“Amigos de confianza”</p> <p>- Pedir a los participantes que escriban en un papel a sus tres mejores amigos dentro del aula y luego pedir a un voluntario que nombre a los que escribió y uno de ellos también mencionará a las personas que escribió, de esta manera se ira la cadena de personas.</p> 
--	--	--

<p>Aprender a reconocer los primeros síntomas de estas infecciones.</p>	<p>resistencia al medio ambiente exterior, muriendo rápidamente en contacto con el mismo (con excepción de los ácaros de la sarna y ladillas).</p> <p>3.2 Manifestaciones de las I.T.S</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Supuración uretral. ▪ Flujo vaginal. ▪ Heridas en los genitales. ▪ Verrugas genitales. ▪ Inflamación del pene. ▪ Escozor – picazon. 	<p>Presentación de láminas:</p>      
---	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Molestias al orinar (ardor, dolor) ▪ Enrojecimiento e hinchazon de genitales. ▪ Dolor abdominal bajo. 	 
<p>Identificar los modos de transmisión de las infecciones de transmisión sexual.</p>	<p>3.3 Modos de Transmisión</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Relaciones sexuales (cambio de fluidos). ▪ Contacto con ropa u objetos contaminados. ▪ Contacto vertical (madre – hijo). ▪ Agujas y jeringas contaminadas con sangre. ▪ Besos profundos. ▪ Transfusiones de sangre (a veces por falta de información por parte del donador) 	<p>Realizar preguntas:</p> <p>¿Cómo creen ustedes que se transmiten las infecciones de transmisión sexual.</p> <p>¿Qué son los besos húmedos?</p>
<p>Lograr que</p>	<p>3.4 La adolescencia y sus</p>	<p>Se realizará</p>

<p>reconozcan las características que se dan en la etapa.</p>	<p>cambios en la sexualidad.</p> <p>La sexualidad se define como la forma de expresión de la intimidad. La manifestación personal incluye las dimensiones física, emocional, social, y espiritual. Un desarrollo sexual integra todas estas dimensiones en un eje de identidad personal, necesaria para establecer vínculos en las relaciones interpersonales y lograr una armonía social equilibrada.</p> <p>Características:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El primer amor - Diferencias de carácter entre hombre y mujer. - Búsqueda de la identidad. - Busca de nueva experiencias. - estar mas tiempo con los amigos - la dificultad de decir que no. - El deseo de probar lo prohibido. 	<p>preguntas:</p> <p>¿Qué es la adolescencia?</p> <p>¿Qué es la sexualidad?</p> <p>¿Qué cambios creen uds. que se dan?</p> <p>¿Creen que es normal el discutir con los padres por el hecho de estar mayor tiempo con los amigos y los enamorados?</p> <p>¿Qué es el primer amor?</p>
<p>Identificar</p>	<p>3.5 Comportamientos de Riesgo</p>	<p>Ronda de</p>

<p>comportamientos de riesgo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tener varias parejas sexuales. ▪ Tener sexo sin protección ▪ No usar preservativo. ▪ Tener relaciones con una persona enferma (con signos eternos de infección). ▪ No saber usar el preservativo. ▪ Machismo. ▪ Tener relaciones en prostíbulos. ▪ Tener relaciones a temprana edad. ▪ Drogarse o beber alcohol antes de tener relaciones sexuales. ▪ Tener relaciones homosexuales. ▪ Tener relaciones con personas desconocidas. ▪ Tener relaciones sexuales con personas que se drogan. 	<p>preguntas:</p> <p>¿Cuántas enamoradas (o) han tenido?</p> <p>“Un cúmulo de errores y responsabilidades”</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formar 4 grupos de 6 personas. - Entregar a cada grupo una situación de riesgo a I.T.S y cartilla para medir el grado de responsabilidad. - El portavoz de cada grupo narrara la historia para posteriormente identificar errores y valorar el grado de responsabilidad que ha tenido cada uno de los protagonistas en una escala del 1 – 3
-----------------------------------	---	--

<p>Incrementar y fortalecer los conocimientos.</p>	<p>3.5 Medidas Preventivas</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Fidelidad. ▪ Responsabilidad. ▪ Retrasar el inicio de la actividad sexual. ▪ Usar medidas anticonceptivas de barrera: uso correcto del preservativo. <p>Indicaciones para su uso adecuado:</p> <ul style="list-style-type: none"> - No debe desenrollarse completamente antes de ponérselo. - Debe colocarse desde el inicio de la penetración, pues debe estar presente durante todo el acto sexual. 	<p>1= Ninguna responsabilidad.</p> <p>2= Algo de responsabilidad.</p> <p>3 = Mucha responsabilidad.</p> <p>Lluvia de ideas sobre medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual.</p> <p>Presentación del uso adecuado del preservativo:</p>
--	---	---

- Si no esta presente desde el comienzo serian aplicables las condiciones indicadas del coito interrumpido.

- Se desenrolla sobre el pene en erección cubriéndolo totalmente hasta su base.

- Se deja un espacio pequeño sin aire en la punta para recolectar el semen eyaculado.

- Durante el acto sexual debe verificarse periódicamente que el condón este cubriendo hasta la base, alertando que no se haya retraído.

- Una vez suceda la eyaculación debe cogerse por su base y retirar el pene antes que pierda erección.

- Debe usarse un condón por cada relación sexual.

- No tener contacto con fluidos de zonas genitales.
- Comunicación entre la pareja.
- Higiene personal.



<p>Valorar el nivel de conocimientos.</p>	<ul style="list-style-type: none">▪ Usar prendas interiores limpias.	<p>Aplicación del post test.</p> <p>Entrega de tríptico</p>
---	--	---

CUADRO Nº 01

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE

**INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
DE LOS ALUMNOS DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA
DEL COLEGIO MARCO PUENTE LLANOS
PRE TEST**

NIVEL DE CONOCIMIENTO PRE TEST	ALUMNOS			
	4TO		5TO	
	Nº	%	Nº	%
ALTO	12	10%	16	13%
MEDIO	30	25%	36	30%
BAJO	18	15%	8	7%
TOTAL	60	50%	60	50%

CUADRO Nº 02

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA PREVENCION
DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL**

**DE LOS ALUMNOS DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA
DEL COLEGIO MARCO PUENTE LLANOS
PRE TEST**

NIVEL DE CONOCIMIENTO PRE TEST	ALUMNOS			
	4TO		5TO	
	Nº	%	Nº	%
ALTO	11	9%	19	16%
MEDIO	18	15%	30	25%
BAJO	31	26%	11	9%
TOTAL	60	50%	60	50%

CUADRO Nº 03

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE
INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
DE LOS ALUMNOS DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA
DEL COLEGIO MARCO PUENTE LLANOS**

POST TEST

NIVEL DE CONOCIMIENTO POST TEST	ALUMNOS			
	4TO		5TO	
	Nº	%	Nº	%
ALTO	45	38%	52	43%
MEDIO	15	12%	60	7%
BAJO	-	-	-	-
TOTAL	60	50%	60	50%

CUADRO Nº 04

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA PREVENCION
DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
DE LOS ALUMNOS DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA
DEL COLEGIO MARCO PUENTE LLANOS
POST TEST

NIVEL DE CONOCIMIENTO POST TEST	ALUMNOS			
	4TO		5TO	
	Nº	%	Nº	%
ALTO	49	41%	53	44%
MEDIO	8	6%	5	4%
BAJO	3	3%	2	2%
TOTAL	60	100%	60	100%

CUADRO Nº 05

**COMPARACION DE LOS RESULTADOS SOBRE EL NIVEL DE
CONOCIMIENTOS EN EL PRE TEST Y POST TEST
DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
DE LOS ALUMNOS DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA
DEL COLEGIO MARCO PUENTE LLANOS**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PRE TEST	POST TEST
	%	%
ALTO	23	81
MEDIO	55	19
BAJO	22	0
TOTAL	100	100

CUADRO N° 06

**COMPARACION DE LOS RESULTADOS DEL SOBRE EL NIVEL DE
CONOCIMIENTO PRE TEST Y POST TEST EN LA
PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
DE LOS ALUMNOS DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA
DEL COLEGIO MARCO PUENTE LLANOS**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PRE TEST	POST TEST
	%	%
ALTO	25	85
BAJO	35	4
MEDIO	40	11
TOTAL	100	100

CUADRO N° 7

**COMPARACION DE MEDIAS DE LOS RESULTADOS DEL POST TEST
EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES
DE TRANSMISION SEXUAL Y SU PREVENCION EN LOS
ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO
MARCO PUENTE LLANOS**

$$\bar{X} = \frac{\sum_{i=1}^n X_i}{n}$$

Conocimiento sobre I.T.S 4to – Post test	Conocimiento sobre I.T.S 5to – Post test	Conocimiento sobre la prevención de I.T.S 4to – Post test	Conocimiento sobre la prevención de I.T.S 5to – Post test
$\frac{863}{60}$	$\frac{991}{60}$	$\frac{1310}{60}$	$\frac{1500}{60}$
Media = 14,38	Media =16,51	Media = 21,83	Media = 25