



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**“EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA SOBRE
INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL SEGÚN
ADOLESCENTES DE 3 ERO DE SECUNDARIA DEL
CENTRO EDUCATIVO NRO. 6089 JORGE BASADRE
GROHMANN, SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA 2015”**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERIA**

PRESENTADA POR:

RAMOS CUMPA GLORIA GIULIANNA

ASESORA

MG. JENNY MILAGRO, SANCHEZ DELGADO

LIMA-PERÚ, 2018

**“EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA SOBRE INFECCIONES
DE TRANSMISION SEXUAL SEGÚN ADOLESCENTES
DE 3 ERO DE SECUNDARIA DEL CENTRO EDUACTIVO
NRO. 6089 JORGE BASADRE GROHMANN, SAN JUAN
DE MIRAFLORES, LIMA 2015”**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar la efectividad del programa sobre infecciones de transmisión sexual según adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan De Miraflores - 2015. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de (n=85 adolescentes), para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert , la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,86); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de ($\alpha=0,91$), la prueba de hipótesis se realizó mediante la t-student con un valor de 8,573 y con un nivel de significancia de ($p<0,05$).

CONCLUSIONES:

La presente investigación tiene como título: Efectividad del programa sobre Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan de Miraflores - 2015. Encontrando que el programa tiene efectividad. Comprobado estadísticamente mediante la t-student con un valor de 8,573 y con un nivel de significancia de valor $p<0,05$.

PALABRAS CLAVES: Efectividad, programa sobre infecciones de transmisión sexual.

ABSTRACT

The present investigation had like Objective: To determine the effectiveness of the program on infections of sexual transmission according to adolescents of 3rd of secondary of the Educational Center Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan Of Miraflores - 2015. It is a descriptive cross-sectional investigation, one worked with a sample of (n = 85 adolescents), for the collection of the information a Likert type questionnaire was used, the validity of the instrument was made by means of the test of concordance of the judgment of experts obtaining a value of (0,86); the reliability was carried out using the Cronbach's alpha with a value of ($\alpha = 0.91$), the hypothesis test was performed using the t-student with a value of 8.573 and with a level of significance of ($p < 0.05$).

CONCLUSIONS:

The present research has as its title: Effectiveness of the program on Sexually Transmitted Infections in adolescents of the 3rd year of secondary school of the Educational Center Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan de Miraflores - 2015. Finding that the program has effectiveness. Statistically verified by the t-student with a value of 8.573 and with a level of significance of value $p < 0.05$.

KEY WORDS: *Effectiveness, program on sexually transmitted infections*

INDICE

	Pág.
RESUMEN	i
ABSTRAC	ii
ÍNDICE	iii
INTRODUCCIÓN	v
CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema General	4
1.2.2. Problemas Específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación del estudio	6
1.5. Limitaciones de la investigación	7
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	9
2.2. Base teórica	22
2.3. Definición de términos	35
2.4. Hipótesis	36
2.5. Variables	36
2.5.1. Definición conceptual de la variable	36
2.5.2. Definición operacional de la variable	36
2.5.3. Operacionalización de la variable	37

CAPITULO III: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	41
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	41
3.3. Población y muestra	42
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	42
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	43
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	43
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	45
CAPÍTULO V: DISCUSION	53
CONCLUSIONES	54
RECOMENDACIONES	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

Las Infecciones de Transmisión Sexual incluyendo el VIH/SIDA constituyen un problema de salud pública a nivel nacional y mundial, afectando a varones y mujeres, en especial a adolescentes y jóvenes siendo estos últimos vulnerables a contraer una infección debido al comportamiento sexual y a la edad de los mismos.

En este marco, se realiza el presente estudio cuyo principal objetivo fue determinar la efectividad del programa sobre infecciones de transmisión sexual según adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan de Miraflores - 2015.

La presente investigación para fines de estudio contiene:

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos.

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La acción de cuidar la salud y la vida de los seres humanos se desarrolla a lo largo del ciclo vital de los individuos, es ejercida por cada uno en sí mismo, en el cuidado del ser objeto de su amor, en la ejecución del servicio para aquel que solicita atención; es una acción que necesita la realización de las acciones de promoción y prevención, las curativas y rehabilitadoras, en el mantenimiento de la vida como en el acompañamiento del desenlace y extinción de la misma.

Las infecciones de transmisión sexual o también llamadas ITS son aquellas que se transmiten de una persona infectada a otra que está sana, por contacto sexual (vaginal, oral o anal) especialmente si no se utiliza preservativo o condón. Estas infecciones pueden ser ocasionadas por diversos microorganismos como virus, parásitos, hongos o bacterias.

Se transmite a través de las relaciones sexuales con alguien que tiene una ITS. Algunas ITS también pueden ser transmitidas de la madre al hijo (durante la gestación, el parto o la lactancia) y por transfusiones de sangre. (1)

En la actualidad las ITS, se dan según el estilo de vida del adolescente, el género, las condiciones socioeconómicas y otros factores más.

Las infecciones de transmisión sexual constituyen un importante problema de salud pública a nivel mundial. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha calculado que anualmente aparecen más de 340 millones de casos nuevos de ITS curables, y aproximadamente 5,3 millones de nuevos individuos infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana.(2)

Esta desigualdad de género, hace que las condiciones de salud sean segmentadas según niveles de vida ya que es de suponer que personas con mayor solvencia económica gozaran de buena salud y atención hospitalaria; que no es la misma situación de aquellas personas que viven situaciones precarias, la oportunidad de obtener un servicio de salud será un problema social.

Actualmente se reconoce que los problemas de salud sexual y reproductiva en adolescentes, se vinculan con la propensión a iniciarse cada vez más prematuramente en la vida sexual, la desprotección, la promiscuidad y la baja percepción de los riesgos que ello entraña. Los índices de infecciones de transmisión sexual están aumentando en algunas regiones, especialmente en el rango de edades de 15 a 25 años. La mejor manera de tratar la propagación de las infecciones sigue siendo difícil de abordar. Según datos obtenidos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud afirman que las ITS, incluyendo el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) que conlleva al síndrome de inmunodeficiencia humana (SIDA) se están extendiendo en todo el mundo, y constituyen la morbilidad más frecuente entre los adolescentes.

El MINSA refiere que las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el VIH/SIDA, que se contrae cada vez con más frecuencia a esta edad, y el embarazo no deseado o no esperado durante la adolescencia son

problemas de salud pública y desarrollo porque limitan la expectativa personal, especialmente en la adolescente, y afectan su futuro en cuanto a calidad y proyectos de vida. (3)

Hoy en día, los servicios de salud en el país, presentan ambientes estresantes con altas cargas emocionales que generan sentimientos como el dolor, la tristeza, el sufrimiento, la impotencia y siendo labor de la Enfermera, la de colaborar activamente en la ejecución de los programas brindados por el Ministerio de Salud (MINSA) es que su participación conllevaría a disminuir significativamente ésta tendencia creciente de las enfermedades de transmisión sexual, tanto del país como de la comunidad en mención.

De todas estas consideraciones y experiencias anteriores surge la idea y necesidad de realizar la presente investigación y nos formulamos lo siguiente:

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la efectividad del programa sobre infecciones de transmisión sexual según adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan De Miraflores, Lima - 2015?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la efectividad del programa sobre infecciones de transmisión sexual antes, según adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan De Miraflores - 2015?

¿Cuál es la efectividad del programa sobre infecciones de transmisión sexual después, según adolescentes de 3ero de

secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan De Miraflores, Lima - 2015?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar la efectividad del programa sobre infecciones de transmisión sexual según adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan De Miraflores, Lima - 2015.

1.3.2. Objetivo específico

Identificar la efectividad del programa sobre infecciones de transmisión sexual antes, según adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan De Miraflores, Lima - 2015.

Identificar la efectividad del programa sobre infecciones de transmisión sexual después, según adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan De Miraflores, Lima - 2015.

1.4. JUSTIFICACION DEL ESTUDIO

En el año 2011 los datos arrojados en la primera encuesta nacional de la juventud arrojó un 72.4% en adolescentes de 15-19 años que se infectaban por no usar condón en las relaciones sexuales. (4) Es por ello que se toma este problema para determinar el estilo de vida y cuáles son las medidas a tomar frente a esta situación de riesgo en los Adolescentes de 13 a 18 años.

Este estudio nos permitirá tener una base para emplear las medidas correspondientes y lograr disminuir la estadística en el periodo 2015.

Según el estadístico actual de salud el 25 % de adolescentes se encuentra en riesgo debido a la poca o mala información, ya que aún se piensa que es un tabú tanto para ellos como para sus familias el tema sobre ITS y sus consecuencias en muchos casos fatales, sino se toman las medidas preventivas correspondientes.

Nuestro país es considerado como un país prometedor por tener una población joven y emprendedora, sin embargo aún carecemos de altos estándares de calidad en la salud de la población por los múltiples problemas en el sector de salud, presentando tasas alarmantes de infecciones por transmisión sexual.

El propósito de la siguiente investigación se da para determinar la efectividad del programa sobre infecciones de transmisión sexual según adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan De Miraflores - 2015.

La presente investigación ayuda a la atención y los retos de la enfermería hacia el paciente de sobrevivir a la transformación y cambios hacia el mismo personal.

Es trascendente y útil porque dicha investigación servirá de base para otras investigaciones con otros enfoques que apoyen a proponer alternativas de solución a la problemática encontrada que puedan encontrar diferentes soluciones. La utilidad va dirigida a que de los resultados obtenidos en investigaciones se podrá tomar estrategias que ayuden a solucionar o mejorar en los aspectos positivos encontrados dando una alternativa de solución a la problemática.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

Las limitaciones que se presentaron durante el desarrollo del fueron las siguientes:

- La falta de tiempo en algunos padres de familia para permitir que sus hijos participen en el programa. .
- El poco apoyo percibido por los docentes para realizar la investigación en el Centro Educativo.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. Antecedentes internacionales

RIOS Chacón Bladimir y Col, Realizaron la tesis titulada “Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Barrio Adentro” Venezuela – 2009. El objetivo fue determinar y modificar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en un grupo de adolescentes de Barrio Adentro en la República Bolivariana de Venezuela y sobre esta base crear un programa de instrucción y promoción para modificar sus actitudes ante la vida sexual. Método: Se realizó un estudio de investigación acción en un grupo de adolescentes del Barrio San José del Perú, en el municipio Heres del estado Bolívar, desde enero hasta julio de 2007. Se aplicó una encuesta antes y después de someterlos a un sistema de intervención donde se les brindó información sobre las infecciones de transmisión sexual más frecuentes. Resultados: Se incrementó significativamente la información sobre las infecciones de transmisión sexual y el médico la señaló como la principal vía de información. Se logró que un mayor número de adolescentes reconocieran las características de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes así como sus formas de contagio y que identificaran en

un mayor por ciento las medidas adecuadas para prevenirlas. Concluyo lo siguiente:

“Se logró un incremento significativo en el nivel cognoscitivo de los adolescentes sobre estas infecciones, se demostró la eficacia de la labor realizada y la efectividad de la misión Barrio Adentro como accionar en la promoción de salud en los sectores más necesitados de la República Bolivariana de Venezuela. -Fue significativo el número de adolescente que recibió información y la vía fundamental fue a través del médico y de los amigos o amigas.-Se incrementó el nivel cognoscitivo sobre las ITS más frecuentes, sus formas de contagio y las conductas de riesgo. -Se modificó significativamente la capacidad de reconocer las medidas adecuadas para prevenir las ITS. (5)

VON SNEIDERN Erika, Quijano Lina, Paredes María Cecilia, Obando Evelyn; Realizaron la tesis titulada “Estrategias educativas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes” Colombia – 2015, Las enfermedades de transmisión sexual son un problema de salud pública, que afecta especialmente a la población adolescente dada su vulnerabilidad biológica y psicológica. Se sabe que la educación y consejería son las principales estrategias para prevención y control de las enfermedades de transmisión sexual, esto se logra a través del desarrollo de programas educativos estructurados que deben incluir la generación de conocimiento adecuado, con el fin de cambiar actitudes y prácticas de riesgo, encaminadas a retrasar el inicio de la actividad sexual, disminuir el número de parejas y promover el uso consistente de métodos de barrera, así como la reducción de otras conductas de riesgo y realización de tamizaje para detección y tratamiento tempranos. El objetivo de esta revisión es mostrar cómo alrededor del mundo se están desarrollando estrategias educativas con el fin de disminuir la incidencia de enfermedades de transmisión sexual, algunas con

mayor o menor impacto de acuerdo a aspectos propios de la población estudiada, los planteamientos y métodos educativos utilizados. Se concluye que:

“Las ETS son un problema de salud pública que afecta especialmente a la población adolescente dada su vulnerabilidad biológica y psicológica. Su prevención requiere de cambios comportamentales que incluyen el retraso en el inicio de la actividad sexual, disminución del número de parejas y uso consistente de métodos de barrera, así como la reducción de otras conductas de riesgo y el tamizaje para detección y tratamiento tempranos. La educación en adolescentes ha demostrado ser una herramienta útil para generar un impacto positivo en la vivencia de la sexualidad como se evidencia en algunas de las estrategias presentadas; sin embargo, faltan estudios que demuestren su efectividad en la generación de cambios en comportamientos, actitudes y prácticas en los jóvenes a largo plazo”. (6)

MEJIA Cruz Beatriz.; Realizo la tesis titulada “Evaluación de un programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado en la adolescencia” México - 2014; Objetivo: Evaluar el impacto de un programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazo no planeado en la adolescencia. Se concluye lo siguiente:

“En la presente investigación se observó un incremento en el aprendizaje (conocimientos, actitudes y prácticas sexuales; en los alumnos del grupo intervención, también se vio reflejado por medio del cuestionario empleado que los alumnos tienen mayor información acerca de salud sexual por medio de profesores y muy poco por los padres, esto puede deberse a que los hijos no tienen la suficiente confianza en hablar este tipo de temáticas con

los padres ya sea por pena o por no ser regañados. Sin embargo taller para padres o escuela para padres puede ser una estrategia eficaz para intervenir de manera oportuna, orientando, educando y platicando con los hijos sobre estos temas generando una mayor confianza para que los adolescentes compartan sus experiencias y así mismo reciban consejos de los padres.” (7)

2.1.2. Antecedentes nacionales

FERNANDEZ Lozano, Vanessa, Realizo la tesis titulada “Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva – Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo”, Chachapoyas – 2015. Objetivo de determinar el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva – Institución Educativa "Santiago Antúnez de Mayolo", Chachapoyas- 2015. El estudio fue de enfoque cuantitativo; de nivel descriptivo, de tipo observacional; prospectivo, transversal; La muestra estuvo constituida por 148 estudiantes a través del muestreo probabilístico de tipo sistemático, se utilizó como método la encuesta y como técnica el cuestionario, los datos fueron recolectados a través del cuestionario de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, cuya validez del instrumento se realizó a través del juicio de expertos, obteniendo un valor de $VC=8.47 > VT=1.6449$ (adecuado); la confiabilidad a través de Spearman Brown (0,95 alta confiabilidad). Los resultados evidencian que del 100% (148) de adolescentes el 50% (74) tienen un nivel de conocimiento bueno, el 40.5% (60) tienen un nivel regular y el 9.5% (14) de nivel deficiente. En cuanto a las dimensiones: sexualidad el 58.8% (87) tienen un nivel de conocimiento bueno; el 35.1% (52) tienen un nivel regular y el 6.1% (9) nivel deficiente. En la dimensión de planificación familiar el 42.6 % (63) tienen un conocimiento de nivel regular; el 36.5% (54) tienen nivel bueno y el 20.9% (31) nivel deficiente. En la dimensión de la las infecciones de transmisión sexual el 45.3% (67) tienen un nivel de conocimiento

bueno; el 39.2% (58) nivel regular y el 15.5 % (23) nivel deficiente.

Conclusiones:

“la gran mayoría de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bueno sobre salud sexual y salud reproductiva.”. (8)

NAVARRO M; Realizo la tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmas del Distrito Morales” Tarapoto - 2012. Objetivo Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización "Las Palmeras" del distrito de Morales de Tarapoto. Los resultados indicaron que el 50.6% de los adolescentes se ubican en el grupo de edad de 14 a 16 años; el 68.4%, son estudiantes; el 60.8% tienen pareja; y el 54.7% inició sus actividades sexuales entre las edades de 12 - 15 años. Asimismo, tienen un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, tal como se encontró en el presente estudio que el 70.9% con un nivel de conocimiento alto y 22.8% con nivel de conocimiento medio. Los adolescentes de la urbanización las palmeras, tiene un nivel de conocimientos alto en las dimensiones: anatomía y fisiología sexual el 43.0%; sobre salud sexual y reproductiva el 57%; en prevención de ITS y VIH-SIDA, el 50.6%; y sobre los métodos anticonceptivos, el 56%. Se concluyó:

“Existe un nivel de conocimiento alto y las actitudes sexuales favorables en los adolescentes de la Urbanización las Palmeras del distrito de Morales.”. (9)

SANCHEZ V; Realizó la investigación titulada “conocimientos y las actitudes relacionadas con las ITS y el VIH/sida en los adolescentes varones entre 10 y 19 años, con domicilio en el pueblo joven 2 de junio y la urbanización laderas del norte” Chimbote – 2010. El objetivo fue Conocer los conocimientos y las actitudes relacionadas con las ITS y el VIH/sida en los

adolescentes varones entre 10 y 19 años, con domicilio en el pueblo joven 2 de junio y la urbanización laderas del norte, de la ciudad de Chimbote. Los resultados indicaron que el 75% de los adolescentes desconoce los aspectos más relevantes sobre las ITS y VIH/SIDA, y en el polo opuesto, el 25% conoce sobre el tema. El conocimiento de las ITS y el VIH/SIDA según dimensiones se muestra, donde 57% de adolescentes conocen las principales ITS y 60% las principales diferencias entre los conceptos y características de VIH y SIDA, Conclusiones:

“Los adolescentes tienen conocimientos regulares sobre las ITS y VIH/SIDA. Esto demuestra, lo importante que sería captar a los adolescentes para administrar charlas y brindarles mayor información”. (10)

2.2. BASE TEORICA

2.2.1. Infecciones de transmisión sexual (ITS)

Las ITS se dan con mucha frecuencia, a pesar de las campañas de prevención.

En otro tiempo llamadas enfermedades venéreas, las ETS (Enfermedades de Transmisión Sexual) o ITS (Infecciones de Transmisión Sexual) se transmiten durante las relaciones sexuales sin protección, con o sin eyaculación. Pueden intervenir tanto en relaciones sexuales vaginales, anales o buco genitales.

Las ITS pueden ser provocadas por virus o bacterias. Las ITS provocadas por virus incluyen la hepatitis B, el herpes, el VIH y el virus del papiloma humano (HPV, por sus siglas en inglés). Las ITS provocadas por bacterias incluyen la clamidia, la gonorrea y la sífilis. (10)

2.2.2. Enfermedades por Infecciones de transmisión sexual

SÍFILIS

La sífilis es una infección bacteriana de transmisión sexual que puede ser crónica o aguda, es producida por el *Treponema pallidum*, microorganismo espiral del grupo de espiroquetas, que penetra la piel y las mucosas a través de pequeñas abrasiones, multiplicándose en el punto de penetración y alrededor para invadir los ganglios linfáticos, vasos sanguíneos y la sangre, diseminándose rápidamente antes que se manifieste la lesión primaria. También se puede adquirir de forma congénita por inoculación transplacentaria.

La sífilis pasa por cuatro etapas o estadios siendo:

- La primera la etapa de Sífilis primaria, en la que después de la infección inicial, se produce la multiplicación del treponema, afectando los ganglios linfáticos y extendiéndose por vía sanguínea por todo el organismo el cual se presenta como un chancro solitario, esta es la lesión primaria, es una úlcera indolora con base endurecida. El chancro aparece entre 10 a 90 días después de la exposición y se resuelve en forma espontánea en 4 a 8 semanas después. Estos pueden aparecer sobre los genitales, labios o ano.
- La Sífilis secundaria, se manifiesta 4 a 10 semanas después de la aparición del chancro, con malestar generalizado, adenopatías y exantema maco papular no pruriginoso que a menudo incluye palmas de las manos y plantas de los pies. Esta sífilis se resuelve en 1 a 3 meses, pero puede recurrir.
- La etapa de Sífilis latente, se caracteriza porque la persona no presenta manifestaciones de la infección. Clínicamente se divide la sífilis en temprana o precoz, cuando tiene menos de un año y tardía cuando tiene más de un año de evolución, puede durar todo el resto de vida de la persona.

- En la sífilis terciaria, la lesión característica es la goma, que puede aparecer en cualquier órgano. En un tercio de los pacientes no tratados causa daño progresivo del sistema nervioso central, sistema cardiovascular, sistema músculo esquelético y otros parénquimas.

El diagnóstico se establece en base a las manifestaciones clínicas y resultados de laboratorio como examen microscópico con condensador de campo oscuro, de muestras obtenidas de las lesiones. Las pruebas serológicas más usadas para esta infección de transmisión sexual son RPR o VDRL. Entre las complicaciones podemos encontrar para la sífilis no tratada la aortitis y neurosífilis. La transmisión al feto es posible por una mujer embarazada sin tratamiento. (11) (12)

GONORREA

Es la infección bacteriana de transmisión sexual más prevalente. Los signos de infección incluyen al cérvix, uretra, recto y faringe. El agente causal es un diplococo aeróbico gram negativo llamado *Neisseria gonorrhoeae*.

En la mujer con frecuencia puede transcurrir en forma asintomática, es más frecuente en mujeres jóvenes de 16 a 25 años con actividad sexual, en mujeres promiscuas, estado socioeconómico bajo y en prostitutas.

El 50% de las mujeres infectadas por gonococo no tienen síntomas, el sitio que se afecta más comúnmente es el endocervix seguido de la uretra, recto y faringe.

En cuanto a signos y síntomas se presentan: secreción vaginal y disuria, así como cervicitis muco purulenta con una secreción amarillenta, y el cérvix puede estar edematoso y friable. Otros incluyen menstruaciones anormales, dolor en el área pélvica durante el acto sexual y aumento del moco cervical

En los hombres con gonorrea, 90% son sintomáticos, con secreción uretral purulento, amarillento, dificultad al orinar y sensación de quemadura al orinar.

Se diagnostica por las manifestaciones clínicas y los antecedentes sexuales dudosos.

También se realiza la identificación microscópica en frotis de la secreción purulenta de endocervix, vagina, uretra, ano rectal, glándulas de Skene, garganta, y el cultivo para identificar al gonococo, este cultivo establece la confirmación definitiva de la infección.

Entre las complicaciones de la Gonorrea se tiene a la rotura prematura de membranas, enfermedad inflamatoria pélvica, conjuntivitis en recién nacidos, artritis y dermatitis.

CHANCROIDE

Es una infección de transmisión sexual conocida también como chancro blando, se localiza en los genitales como una úlcera irregular, auto inoculable, doloroso, que con frecuencia causa supuración de los ganglios linfáticos de la región convirtiéndolos en bubones muy sensibles y dolorosos; es más frecuente en los varones, siendo menor su incidencia en el sexo femenino.

Su agente causal es el *Haemophilus ducreyi*, bacteria gram negativo, poco frecuente pero endémico y se asocia con infección por VIH, uso de drogas y la prostitución.

El periodo de incubación es de dos a cinco días, pero puede llegar a 14 días. La manifestación inicial es una mácula inflamatoria en una úlcera dolorosa. Suele haber eritema cutáneo circundante.

El diagnóstico se realiza en base a Tinción Gram para identificar cocos gram positivos y cultivo.

El chancro blando puede complicarse con la rotura del bubón y la formación consiguiente de fístulas. Cuando la lesión es en el meato urinario puede producir estenosis.

HERPES GENITAL

La infección por herpes en los genitales es producida por un virus de la familia de los herpes virus, considerándose actualmente como una infección de transmisión sexual. Es la causa más frecuente de úlceras genitales visibles. Su agente causal es el virus del "herpes simple de tipo II.

En relación a sus signos y síntomas en las mujeres la infección primaria suele incluir la vulva, vagina y cuello uterino. En varones son más frecuentes las lesiones en el glande, prepucio o el cuerpo del pene. En ambos sexos, la afección primaria concurre con fiebre, malestar, anorexia, adenopatía inguinal lateral. Es frecuente que las mujeres tengan disuria y retención urinaria.

Su diagnóstico se realiza en base a las características de las lesiones, cultivo de células, y tomas de muestras con un hisopo de algodón mojado en solución salina.

Sus complicaciones están relacionadas con riesgo a parto prematuro, rotura prematura de membranas, meningitis y retención urinaria.

TRICOMONIASIS

Es una infección de transmisión sexual que afecta a hombres y mujeres. Su agente causal es un protozoo unicelular, anaeróbico conocido como Trichomona vaginales. Afecta no sólo vagina, sino también al tracto genitourinario inferior, en ambos sexos.

Entre sus signos y síntomas se tiene al flujo vaginal, profuso, espumoso y de color verde, a veces sanguinolento, con un mal olor (fétido); prurito en zona vulvar y perineal, intenso y muy molesto; disuria y aumento en la frecuencia de la micción; eritema y edema en mucosas. La sospecha diagnóstica se establece clínicamente por los síntomas referidos por el paciente, toma de muestra para el cultivo. Son complicaciones el parto prematuro, rotura prematura de membranas.

VAGINOSIS BACTERIANA

Es la infección de transmisión sexual más frecuente en las mujeres en edad reproductiva, es ocasionada por la "Gardnerella vaginalis, un coco gram negativo.

Sus síntomas más comunes son la secreción vaginal espesa de mal olor, gris-blanca homogénea. Las pacientes pueden tener comezón vaginal o disuria. Se realiza el diagnóstico en base a las características clínicas del flujo vaginal olor fuerte a pescado descompuesto o podrido, identificación microscópica de las células claves, coloración Gram y cultivos especiales. Son complicaciones de la Vaginitis Bacteriana el parto prematuro, nacimiento pre término, endometritis posparto e infecciones de tracto urinario.

PAPILOMA HUMANO

Es una infección de transmisión sexual que produce lesiones cutáneas conocidas como condilomas (verrugas), las cuales se presentan en vulva, vagina, cérvix y recto.

Se conocen cerca de 15 variedades de papiloma humano que infecta el sistema genital, pero las más frecuentes son VPH-6 y VPH-11. Se ha relacionado neoplasia cervical con los VPH-16 y VPH-18.

Su agente causal es el Virus del papiloma humano.

Las lesiones verrugosas se ubican en el cuerpo o la corona del pene de los hombres. También es posible que se desarrollen lesiones en la uretra o en el recto.

Las mujeres desarrollan lesiones verrugosas en cualquier superficie mucosa genital en la parte externa o interna. En general, la infección es asintomática en ellas y sólo se detecta por citología o exploración física.

El diagnóstico se realiza en base a las lesiones externas visibles. La prueba del Papanicolaou es la herramienta primaria de detección del cáncer cervical o cambios de células pre cancerosa en el cuello uterino, muchos de los cuales están relacionados con el Virus del Papiloma Humano.

Para su tratamiento se administra Podofilina al 25% o solución al 50% de ácido tricloroacético. Una de las complicaciones más frecuente es el “cáncer cervical.

Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)

El SIDA se define como una enfermedad transmisible de elevada mortalidad y rápido aumento a nivel mundial que origina profunda depresión del sistema inmunológico, especialmente de los linfocitos T condicionando el desarrollo de graves infecciones por gérmenes oportunistas, como Pneumocystiscarini, tumoraciones como el sarcoma de Kaposi y linfomas que llevan a la muerte a personas infectadas. El VIH es el agente causal del SIDA.

El periodo de incubación es de 6 meses a 2 años, se describe como manifestaciones precoces fiebre, diarrea, fatiga, linfadenopatía generalizada, anorexia, pérdida de peso y sudoraciones nocturnas

El diagnóstico se establece sobre la base de la evaluación médica de las manifestaciones clínicas, factores de riesgo, evidencia serológica, estudio de los linfocitos y evaluación virósica. Las pruebas serológicas como la de ELISA (Enzyme-Linked Immun Sorbent Assay) detectan anticuerpos séricos contra el VIH, la muestra es analizada una vez; si el resultado es positivo, se vuelve analizar por duplicado; si al menos dos de estos tres resultados son reactivos, la muestra debe ser analizada por una prueba suplementaria o confirmatoria, tipo Western Blot.

La persona recibirá un diagnóstico de VIH solamente si tiene 2 pruebas de Elisa positivas y la de Western Blot que es la prueba confirmatoria.

Fases de la infección por VIH

A. Fase inicial o síndrome agudo primario o fase de infección aguda

“En gran número de personas no hay manifestación alguna, usualmente se presenta luego de 2 a 4 semanas pero podría prolongarse. Estas manifestaciones pueden ser fácilmente comparables con un resfrío, tendiendo a desaparecer espontáneamente en corto tiempo. Es importante destacar que desde este momento puede hacer transmisión o contagio a otras personas y que en este periodo el examen de Elisa para VIH pueden o ser reactivo a pesar de que la persona está infectada (periodo de ventana)

B. Fase asintomática o portador sin síntomas

La persona infectada ingresa en un periodo prolongado (en promedio 5 a 8 años) de enfermedad, sin ninguna molestia. De allí que si una persona no se realiza una prueba de despistaje difícilmente podría saber si está infectada o no.

C. Fase sintomática (linfadenopatía generalizada persistente) o portador con síntomas

Aunque la persona está por largos años sin síntomas en la gran mayoría de casos, algunos de ellos están representados por síntomas que proceden a la presentación de las infecciones oportunistas. Es posible que aquí se presenten las primeras apariciones como fiebres ocasionales, diarreas de corta duración, sudoraciones nocturnas, pérdida de peso, fatiga, etc.

D. SIDA o fase avanzada

La presencia de infecciones oportunistas (aquellos microorganismos que aprovechan del deterioro del sistema inmunológico para ingresar al organismo y causar enfermedades con parásitos “toxoplasmosis, tipos de cáncer sarcoma de Kaposi”, Pneumocystiscarini y entre otros) caracteriza a esta etapa. Sólo en esta fase la persona tiene o ha desarrollado SIDA.

Formas de transmisión del VIH

1. Transmisión sexual

Las personas se pueden infectar con el HIV si tienen sexo vaginal, anal o sexo oral con una persona infectada, cuya sangre, semen o secreciones vaginales entran a su cuerpo. El riesgo de transmisión sexual se incrementa 10 veces con la presencia de otra ITS.

2. Transmisión de madre- hijo, vertical o perinatal

“Se da durante el embarazo (8va y 9na semana) en fluidos como líquido amniótico; en el parto existe contacto del niño con secreciones vaginales y la sangre de la madre al momento de atravesar el canal del parto.

3. Transmisión a través de agujas o compartiendo jeringas

El VIH se transmite a través de jeringas y agujas contaminadas con sangre infectada. El evitar el uso de drogas intravenosas es la forma más efectiva de prevenir la infección.

El tratamiento para el VIH es a base de medicamentos anti-retrovirales. Entre las complicaciones están los daños a órganos sexuales femeninos y masculinos, esterilidad, daños al cerebro, infección en el feto causado por aborto espontáneo, problemas en el embarazo e incluso la muerte.

Las ITS-VIH/SIDA no se transmiten por picaduras de insectos, por tocar, abrazar o saludar con la mano; por el beso en la mejilla, dormir en la misma cama, por compartir agua o alimentos, por

compartir vasos, tazas o platos; por uso de lugares como baños y piscinas.

2.2.3. Medidas preventivas de las ITS

Son todas aquellas medidas usadas con el fin de prevenir el contagio de las ITS, entre las cuales se tiene:

A. Practicar el "sexo seguro"

Es toda práctica sexual en la que no se está en contacto con fluidos que son de riesgo: semen, secreciones vaginales, sangre. Existen varias alternativas y estas son: masturbación, caricias, besos, masajes eróticos e incluso el uso del preservativo. Tienen como propósito de reducir el riesgo a contraer SIDA u otra enfermedad de transmisión sexual.

B. Uso correcto del preservativo en las relaciones sexuales.

“Es la manera más efectiva de prevenir las ITS, usarlo en toda relación sexual; es necesario comprobar que el preservativo o condón esté en buenas condiciones, es decir, no usar si el envase está roto o despegado, está resquebrajado, reseco o pegajoso, el color está alterado o es desigual.

El uso adecuado del preservativo o condón se realiza de la siguiente manera:

- 1) Colocarse el condón antes de cualquier contacto sexual. Cuando el pene esté erecto sujetar la punta del preservativo y presionarlo para sacar el aire.
- 2) Sin soltar la punta desenrollarlo hasta llegar a la base del pene.
- 3) No usar crema cosmética ni vaselina como lubricantes porque deteriorarían el condón.
- 4) Después de eyacular, sujetar el condón por su base y retirarlo del pene mientras esté erecto.
- 5) Quitar el condón cuidando que no gotee, utilizando papel higiénico.
- 6) Anudar el condón usado y eliminarlo a la basura.

C. La abstinencia sexual

Conducta por la cual una persona no tiene relaciones sexuales.

D. Prácticas sexuales sin penetración

Son aquellas prácticas en las cuales no existe el coito (penetración), entre ellas, están los besos, fantasear, los abrazos, las caricias.

E. Ser fiel a la pareja o pareja sexual única y duradera

Esto hace referencia a “tener relaciones sexuales sólo con su pareja, ser fiel, respetarla.

F. Evitar la promiscuidad.

“Se refiere promiscuidad cuando una persona mantiene relaciones sexuales con varias personas; es uno de los mayores riesgos para contraer el VIH o alguna ITS. (13)

2.2.4. Rol educativo de la enfermera para la prevención de las ITS en el adolescente

Tanto los adolescentes como los jóvenes son un grupo vulnerable para contraer alguna ITS por su mismo comportamiento sexual y a la falta de información sobre las formas de transmisión y de prevención de éstas.

La enfermera cumple una importante labor preventivo promocional como profesional y miembro del equipo de salud, siendo una de sus funciones brindar educación al paciente, familia y comunidad de forma tal que sus enseñanzas los oriente a responsabilizarse activamente en la conservación de la salud, en este caso a prevenir una ITS, incluido el VIH/SIDA. (14)

La enfermera educa a la persona acerca de la manera de reducirlos comportamientos de riesgos y da a conocer las medidas de prevención, de cómo limitar el número de compañeros sexuales, utilizar el condón de manera adecuada.,

orienta sobre la abstinencia sobre la necesidad de ser responsable con el compañero sexual (fidelidad), entre otros.

La participación educativa de la enfermera se reafirma en la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de las ITS y VIH/SIDA, donde se considera tres Líneas de Acción siendo una de ellas la de Prevención y Promoción. Se enfatiza en que la enfermera, entre otras actividades, brinda educación a la población, especialmente, a los adolescentes y jóvenes sobre las ITS, su transmisión, enfatizando en las medidas preventivas; incluidas el VIH/SIDA. (15)

La labor educativa de la enfermera se conjuga con la de consejera. Al interactuar con la persona le brinda, además de la información, apoyo y oportunidad para que exprese sus dudas, temores, inquietudes, sentimientos, expectativas lo que favorece personalizar el contenido informativo y que sea la persona quien tome decisiones a favor de su salud.

2.2.5. Adolescencia

Adolescencia, vocablo que proviene de la voz latina "adoleceré" que significa crecer, avanzar hacia la madurez, implica un crecimiento tanto físico como el desarrollo cognoscitivo, psicológico, emocional y social que constituye un período de transición entre la niñez dependiente y la adultez automática. (16)

En la adolescencia el ser humano presenta una serie de cambios físicos, psicológicos y sociales, los cuales van a modificar progresivamente la forma de vida que hasta ese momento llevaba (niñez). Parte de los cambios se centran en su cuerpo, ocasionándole crisis que paulatinamente irá superando, surge un conflicto porque el cuerpo empieza a adquirir funciones sexuales adultas, pero manteniendo una organización psicosocial con características infantiles; incluso percibe la pérdida de su propia

infancia, originándose desajustes en la confianza en sí mismo, en sus propias posibilidades, puesto que aún no las conoce bien.

Es en estas circunstancias en que muchas veces se muestran inseguros, rebeldes, vulnerables; según muchos estudios la vulnerabilidad está dada porque el adolescente se encuentra en situaciones conflictivas internas, confusión o temor, siendo probable que ello constituya una debilidad ante la presencia de factores de riesgo que se den en su entorno y que conlleve a que tengan contacto con grupos negativos que estén contaminados por la violencia o el consumo de drogas (alcohol, tabaco, marihuana y otros). (17)

2.2.6. Teorías de enfermería

Según Nola Pender

El modelo de promoción a la salud de Pender, está basado en la concepción de la promoción de la salud, que es definida como aquellas actividades realizadas para el desarrollo de recursos que mantengan o intensifiquen el bienestar de la persona. El modelo surge como una propuesta de integrar la enfermería a la ciencia del comportamiento, identificando los factores que influyen los comportamientos saludables, además de una guía para explorar el complejo proceso biopsicosocial, que motiva a los individuos para que se comprometan en comportamientos promotores de la salud. El modelo de la promoción a la salud es básicamente un modelo de enfermería, para evaluar la acción de promoción a la salud y el comportamiento que conduce a la promoción a la salud y de la interrelación entre tres puntos principales: (18)

Características y experiencias de los individuos.

Sensaciones y conocimiento en el comportamiento que se desea alcanzar.

Comportamiento de la promoción de la salud deseable.

En la construcción del modelo el autor uso como bases teóricas, la teoría de aprender social de Montgomery y modelo para evaluar expectativas, ambas teorías derivadas de la psicología. (19)

Principales conceptos del modelo

Está dividido en tres dimensiones con factores que condicionan la promoción a la salud una cada dimensión.

- Conducta previa relacionada: la frecuencia de la misma conducta o similar en el pasado, efectos directos o indirectos de la probabilidad de comportarse con las conductas de promoción a la salud.
- Factores personales: se refiere a todos los factores relacionados con las personas que influyen en el individuo para que se relacione con su medio para desarrollar conductas promotoras de salud que incluyen factores biológicos, psicológicos y socioculturales, además de los beneficios percibidos de las acciones promotoras de salud, así como las barreras que encuentra para estas conductas.
- Influencias situacionales: son las percepciones y cogniciones de cualquier situación o contexto determinado que pueden facilitar o impedir la conducta.
- Factores cognitivo-preceptuales: son mecanismos motivacionales primarios de las actividades relacionadas con la promoción de la salud. (20)

Según Madeleine Leininger:

La teoría de Leininger se basa en las disciplinas de la antropología y de la enfermería. Ha definido la enfermería transcultural como un área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados, la expresión y las creencias de la salud y la enfermedad y el modo de conducta. El propósito de la teoría era

describir las particularidades y las universalidades de los cuidados humanos según la visión del mundo, la estructura social y así poder descubrir formas de proporcionar cuidados culturalmente congruentes a personas de culturas diferentes o similares para mantener o recuperar su bienestar, salud o afrontamiento con la muerte de una manera culturalmente adecuada como se menciona. (21)

El objetivo de la teoría es mejorar y proporcionar cuidados culturalmente congruentes a las personas que les sean beneficiosas, se adapten a ellas y sean útiles a las formas de vida saludables del adolescente, la familia o el grupo cultural. La teoría de Leininger afirma que la cultura y el cuidado son medios más amplios y holísticos para conceptualizar y entender a las personas, este saber es imprescindible para la formación y las prácticas enfermeras.

Considerando lo mencionado, podemos decir que estas teorías están relacionadas con el tema a investigar.

2.3. DEFINICION DE TERMINOS

- **Adolescencia**

Es un periodo vital entre la pubertad y la edad adulta, su rango de duración varía según las diferentes fuentes y opiniones médicas, científicas y psicológicas, generalmente se enmarca su inicio entre los 10 y 12 años, y su finalización a los 19 o 24.

- **Capacitación**

Programas o sesiones donde se educara o reforzara los conocimientos del individuo. Capacitación, o desarrollo de personal, es toda actividad realizada en una organización, respondiendo a sus necesidades, que busca mejorar la actitud, conocimiento, habilidades o conductas de su personal.

- **Prevención**

Es la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo. El objetivo de prevenir es lograr que un perjuicio eventual no se concrete. Si una persona toma prevenciones para evitar enfermedades, minimizará las probabilidades de tener problemas de salud. Por lo tanto, es mejor invertir en prevención que en un tratamiento paliativo.

- **Transmisión Sexual**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son infecciones que se adquieren por tener relaciones sexuales con alguien que esté infectado. Las causas de las ETS son las bacterias, parásitos y virus.

- **Infecciones**

Invasión de gérmenes o microorganismos patógenos (bacterias, hongos, virus, etc.) que se reproducen y multiplican en el cuerpo causando una enfermedad.

2.4. HIPOTESIS

H₁ = El Programa sobre Infecciones de Transmisión Sexual según adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan de Miraflores - 2015. Si es Efectivo.

H₀ = El Programa sobre Infecciones de Transmisión Sexual según adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan de Miraflores - 2015. No es efectivo.

2.5. VARIABLES

Variable Independiente = Programa sobre Infecciones de Transmisión Sexual en el Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan de Miraflores - 2015.

Variable dependiente = Según el programa impartido sería eficiente e influiría en los adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan de Miraflores - 2015

2.5.1. Definición conceptual de la variable

- **Programa de capacitación sobre Infecciones de Transmisión Sexual**

Desarrolla conocimientos, estructuras, herramientas y metodologías necesarias, que permiten un mejor desarrollo al individuo y a la comunidad. Incrementa la presencia y participación mediante la formulación y presentación de nuevas propuestas exitosas.

Conocimiento sobre las ITS en Adolescentes

Información sobre definición, agente causal, formas de transmisión, signos y síntomas; diagnóstico, complicaciones, medidas de prevención y tratamiento sobre las acciones destinadas a evitar contraer las ITS.

2.5.2. Definición operacional de la variable

- **Programa de capacitación sobre Infecciones de Transmisión Sexual**

Desarrolla conocimientos, estructuras, herramientas y metodologías necesarias, que permiten un mejor desarrollo a los adolescentes de 3er año de secundaria del Centro

Educativo y a la comunidad. Incrementa la presencia y participación mediante la formulación y presentación de nuevas propuestas exitosas.

Conocimiento sobre las ITS en Adolescentes

Información sobre definición, agente causal, formas de transmisión, signos y síntomas; diagnóstico, complicaciones, medidas de prevención y tratamiento sobre las acciones destinadas a evitar contraer las ITS según los adolescentes de 3er año de secundaria del Centro Educativo 6089 Jorge Basadre Grohmann. San Juan De Miraflores.

2.5.3. Operacionalización de la variable

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>PROGRAMA CAPACITACIÓN SOBRE ITS</p>	<p>1. Conocimientos sobre ITS.</p> <p>2. Medidas de prevención</p> <p>3. Tratamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de las ITS • Agentes productores de las ITS • Formas de transmisión • Signos y síntomas • Diagnóstico • Complicaciones <ul style="list-style-type: none"> • La abstinencia sexual • El sexo seguro • Uso adecuado del preservativo • Fidelidad a la pareja • Evitar la promiscuidad <ul style="list-style-type: none"> • Enteral y parenteral. • Quirúrgico. • Terapia psicológica individual y familiar.
<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>CONOCIMIENTOS SOBRE ITS SEGÚN ADOLESCENTES</p>	<p>1. Conocimientos sobre ITS.</p> <p>2. Medidas de prevención</p> <p>3. Tratamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de las ITS • Agentes productores de las ITS • Formas de transmisión • Signos y síntomas • Diagnóstico • Complicaciones <ul style="list-style-type: none"> • La abstinencia sexual • El sexo seguro • Uso adecuado del preservativo • Fidelidad a la pareja • Evitar la promiscuidad <ul style="list-style-type: none"> • Enteral y parenteral. • Quirúrgico. • Terapia psicológica individual y familiar

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION

El presente estudio es de tipo cuantitativo de diseño descriptivo - aplicativo, por la capacidad de seleccionar las características del objeto de estudio para luego aplicar el programa de capacitación. Es de nivel explicativa porque analiza las causas y efectos entre variables, por lo que también es de cohorte transversal no experimental. Es de diseño Cuasi experimental ya que permite realizar el análisis antes y después de programa de capacitación con lo que da lugar a realizar el análisis estadístico deseado.

3.2. DESCRIPCION DEL AMBITO DE LA INVESTIGACION

La presente investigación se realizara en el C.E. 6089 Jorge Basadre Grohmann, ubicada en la avenida Confraternidad s/n Los Laureles Mz 43-44 Pamplona Alta San Juan De Miraflores, Lima – Perú, es una Institución Educativa. Posee dos ambientes administrativos, de nivel secundario en el turno mañana y tarde, es mixto, posee ambiente para cómputo, zonas recreativas y deportes, así como salones 32 amplios y equipados para brindar una enseñanza de calidad, 6 baños, áreas verdes, un ambiente de repartición de desayuno, un puesto de vigilancia, cafetería y sala de docentes.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población total del estudio estuvo conformada por 108 estudiantes del nivel secundaria del 3ro de secundaria.

3.3.2. Muestra

La muestra fue tomada por la fórmula de cálculo de tamaño muestra para población finita, cuyo resultado fue de 85 alumnos. Se solicitara la nómina de los adolescentes para saber sobre su participación.

Criterio de inclusión

- Adolescentes que están en 3er año de secundaria.
- Adolescentes que estudien en el C.E. 6089 Jorge Basadre Grohmann. San Juan De Miraflores, Lima - Perú (matriculados) en este año 2015.
- Los Adolescentes que asisten el día de la encuesta.

Criterios de Exclusión

- Adolescentes que no están en 3er año de secundaria.
- Adolescentes que no estudien en el C.E. 6089 Jorge Basadre Grohmann. San Juan De Miraflores, Lima - Perú (matriculados) en este año 2015.
- Los Adolescentes que no asisten el día de la encuesta.

3.4. TECNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCION DE DATOS

La técnica empleada en la investigación es la Encuesta, por ser la más adecuada para cumplir con el objetivo de estudio y obtener información. Como instrumento un Cuestionario que consta de 19 ítems, introducción datos generales, selección de información específica que explora la eficiencia del programa de capacitación sobre las ITS y las medidas preventivas que tienen los adolescentes de 3er año de secundaria antes y después de la capacitación.

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validez hace referencia a la capacidad de un instrumento de medición para cuantificar de forma significativa y adecuada; la validez del instrumento se determinó mediante Juicio de Expertos, 3 Médicos Gineco-Obstetras; 1 médico general y 1 licenciada en obstetricia todos ellos especialistas en el campo; se obtuvo el valor de 0.88. La confiabilidad del instrumento se determinó a través de alfa de Crombach obteniéndose un valor de 0,70.

3.6. PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

La recolección de datos se llevara a cabo en el Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann. San Juan De Miraflores, Lima – Perú, previa realización de trámites administrativos para obtener la autorización respectiva del Director, a quien se remitió una carta de representación de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas. El instrumento será aplicado aproximadamente en 15 minutos por cada alumno entrevistado.

Los datos recolectados se tabularon manualmente mediante el programa Excel, para que puedan ser presentados a través de tablas y gráficos con sus respectivos análisis.

CAPITULO IV: RESULTADOS

EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGÚN ADOLESCENTES DE 3ERO DE SECUNDARIA DEL CENTRO EDUCATIVO NRO. 6089 JORGE BASADRE GROHMANN, SAN JUAN DE MIRAFLORES - 2015.

Infecciones de Transmisión sexual	ANTES		DESPUES	
	N°	%	N°	%
ALTO	12	14%	56	66%
MEDIO	19	22%	17	20%
BAJO	54	62%	12	14%
TOTAL	85	100%	85	100%
Promedio	11,5		16,4	
Diferencia		(-4,9)		

FUENTE: *Elaboración propia*

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 1:

Antes de la aplicación del programa los niveles de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes del 3ro de secundaria del Centro Educativo Nro 6089 Jorge Basadre Grohmann San Juan de Miraflores, es Bajo en un 62%(54), Medio en un 22%(19) y Alto en un 14%(12), con un promedio de (11,5). Después de la aplicación del programa educativo el nivel de conocimientos fue Alto en un 66%(56), Medio en un 20%(17) y Bajo en un 14%(12), con un promedio de (16,4); haciendo una diferencia de (-4.9). Existiendo una diferencia significativa por la efectividad del programa.

TABLA 2
EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN
SEXUAL ANTES, SEGÚN ADOLESCENTES DE 3ERO DE SECUNDARIA
DEL CENTRO EDUCATIVO NRO. 6089 JORGE BASADRE GROHMANN,
SAN JUAN DE MIRAFLORES - 2015.

Conocimiento ITS	N°	Porcentaje
Alto	12	14%
Medio	19	22%
Bajo	54	62%
Total	85	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 2:

Los adolescentes del 3ro de secundaria del Centro Educativo Nro 6089, Jorge Basadre Grohmann, San Juan de Miraflores, Antes de la aplicación del programa tienen un nivel de conocimiento de ITS Bajo en un 62%(54), Medio en un 22%(19) y Alto en un 14%(12).

TABLA 3
EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN
SEXUAL DESPUÉS, SEGÚN ADOLESCENTES DE 3ERO DE SECUNDARIA
DEL CENTRO EDUCATIVO NRO. 6089 JORGE BASADRE GROHMANN,
SAN JUAN DE MIRAFLORES - 2015.

Conocimiento ITS	N°	Porcentaje
Alto	56	66%
Medio	17	20%
Bajo	12	14%
Total	85	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 3:

Los adolescentes del 3ro de secundaria del Centro Educativo Nro 6089, Jorge Basadre Grohmann, San Juan de Miraflores, Después de la aplicación del programa tienen un nivel de conocimiento de ITS Alto en un 66%(56), Medio en un 20%(17) y Alto en un 14%(12).

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

H_1 =Existen diferencias significativas antes y después de la aplicación del Programa sobre Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan de Miraflores - 2015. Siendo el programa Efectivo.

H_0 = No Existen diferencias significativas antes y después de la aplicación del Programa sobre Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan de Miraflores - 2015. El programa no es Efectivo.

Tabla 4: Prueba de Hipótesis mediante la t-Student

		Diferencias relacionadas				t	gl	Sig. (bilateral)	
		Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia				
					Inferior				Superior
Antes – Después	-4,90	3,234	2,050	4,912	9,437	8,573	84	,000	

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 4

Aplicando la técnica del software SPSS v.21, se obtuvo el valor de la t-Student Calculada (t_c) de 8,573; siendo además el valor de la t-Student de Tabla (t_T) de 5,623. Como el valor de la T-Calculada es mayor que la T-de tabla ($t_T < t_c$), entonces se rechaza la Hipótesis Nula (H_0) y se acepta la Hipótesis Alterna (H_a), con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$.

Siendo cierto: Existen diferencias significativas antes y después de la aplicación del Programa sobre Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan de Miraflores - 2015. Siendo el programa Efectivo.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

En relación al Objetivo General, se buscó determinar la efectividad del programa sobre ITS, obteniendo que Antes de la aplicación del programa los niveles de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes del 3ro de secundaria del Centro Educativo Nro 6089 Jorge Basadre Grohmann San Juan de Miraflores, es Bajo en un 62%(54), Medio en un 22%(19) y Alto en un 14%(12), con un promedio de (11,5). Después de la aplicación del programa educativo el nivel de conocimientos fue Alto en un 66%(56), Medio en un 20%(17) y Bajo en un 14%(12), con un promedio de (16,4); haciendo una diferencia de (-4.9). Existiendo una diferencia significativa por la efectividad del programa. RIOS Chacón Bladimir y Col,– 2009. Concluyo lo siguiente: “Se logró un incremento significativo en el nivel cognoscitivo de los adolescentes sobre estas infecciones, se demostró la eficacia de la labor realizada y la efectividad de la misión Barrio Adentro como accionar en la promoción de salud en los sectores más necesitados de la República Bolivariana de Venezuela. -Fue significativo el número de adolescente que recibió información y la vía fundamental fue a través del médico y de los amigos o amigas.-Se incrementó el nivel cognoscitivo sobre las ITS más frecuentes, sus formas de contagio y las conductas de riesgo.-Se modificó significativamente la capacidad de reconocer las medidas adecuadas para prevenir las ITS.

OBJETIVO ESPECIFICO 1

En relación al Objetivo específico uno, se buscó determinar antes de la aplicación del programa, obteniendo que tienen un nivel de conocimiento de ITS Bajo en un 62%(54), Medio en un 22%(19) y Alto en un 14%(12). VON SNEIDERN Erika, Quijano Lina, Paredes María Cecilia, Obando Evelyn; 2015, concluye que: “Las ETS son un problema de salud pública que afecta especialmente a la población adolescente dada su vulnerabilidad biológica y psicológica. Su prevención requiere de cambios comportamentales que incluyen el retraso en el inicio de la actividad sexual, disminución del número de parejas y uso consistente de métodos de barrera, así como la reducción de

otras conductas de riesgo y el tamizaje para detección y tratamiento tempranos. La educación en adolescentes ha demostrado ser una herramienta útil para generar un impacto positivo en la vivencia de la sexualidad como se evidencia en algunas de las estrategias presentadas; sin embargo, faltan estudios que demuestren su efectividad en la generación de cambios en comportamientos, actitudes y prácticas en los jóvenes a largo plazo”.

OBJETIVO ESPECIFICO 2

En relación al Objetivo específico dos, se buscó determinar Después de la aplicación del programa, obteniendo que tienen un nivel de conocimiento de ITS Alto en un 66%(56), Medio en un 20%(17) y Alto en un 14%(12). MEJIA Cruz Beatriz.; 2014; concluye lo siguiente: “En la presente investigación se observó un incremento en el aprendizaje (conocimientos, actitudes y prácticas sexuales; en los alumnos del grupo intervención, también se vio reflejado por medio del cuestionario empleado que los alumnos tienen mayor información acerca de salud sexual por medio de profesores y muy poco por los padres, esto puede deberse a que los hijos no tienen la suficiente confianza en hablar este tipo de temáticas con los padres ya sea por pena o por no ser regañados. Sin embargo taller para padres o escuela para padres puede ser una estrategia eficaz para intervenir de manera oportuna, orientando, educando y platicando con los hijos sobre estos temas generando una mayor confianza para que los adolescentes compartan sus experiencias y así mismo reciban consejos de los padres.”

CONCLUSIONES

PRIMERO

La presente investigación tiene como título: Efectividad del programa sobre Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan de Miraflores - 2015. Encontrando que el programa tiene efectividad. Comprobado estadísticamente mediante la t-student con un valor de 8,573 y con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$.

SEGUNDO

Con respecto a la dimensión antes de la aplicación del programa, se obtuvo que tienen un nivel de conocimiento de ITS Bajo

TERCERO

Con respecto a la dimensión después de la aplicación del programa, se obtuvo que tienen un nivel de conocimiento de ITS Alto, por la efectividad del programa.

RECOMENDACIONES

PRIMERO

Promover en el Plan Anual de Trabajo, la campaña de prevención de la Infección de Transmisión Sexual en los adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan de Miraflores

SEGUNDO

Promover talleres de capacitación orientados a los padres, profesores, asesores para que fortalezcan sus conocimientos y puedan orientar en forma adecuada a los adolescentes sobre la Infección de Transmisión Sexual.

TERCERO

Promover la organización y participación de la Comisión de Gestión de Riesgos y de salud, el municipio escolar con el regidor de salud, Brigadas escolares de salud ambiental, donde en conjunto se aborde los riesgos de la Infección de Transmisión Sexual y ejecutar su prevención.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. MINSA.2010. Estrategia Sanitaria Nacional Prevención y Control de las ITS, VIH y SIDA. ¿Que son las ITS? (Consultado 28 agosto) : <http://www.minsa.gob.pe/PortalVIH/internomenu.asp?Int=2&Opc=1>
2. Chirino Acosta, Pedro A. y col. 2012.Infecciones De Transmisión Sexual En Fémimas. Scielo. (citado 5 setiembre) : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942012000200012
3. MINSA.2010. Estrategia Sanitaria Nacional Prevención y Control de las ITS, VIH y SIDA. Salud sexual y reproductiva (Consultado 28 agosto):http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=10
4. INEI.2011. Primera Encuesta Nacional De La Juventud Peruana-2011.(consultado10setiembre):<http://www.juventud.gob.pe/pdf/PrincipalesResultadosENAJUV2011.pdf>
5. Ríos Chacón Bladimir y Col, “Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Barrio Adentro” Venezuela – 2009.
6. Von Sneidern Erika, Quijano Lina, Paredes María Cecilia, Obando Evelyn; “Estrategias educativas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes” Colombia – 2015.
7. Mejía Cruz Beatriz.; “Evaluación de un programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado en la adolescencia” México – 2014.
8. Fernández Lozano, Vanessa, “Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva – Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo” Chachapoyas – 2015.
9. Navarro M; “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmas del Distrito Morales” Tarapoto - 2012.
10. Sánchez V; “Conocimientos y las actitudes relacionadas con las ITS y el VIH/sida en los adolescentes varones entre 10 y 19 años, con domicilio en el pueblo joven 2 de junio y la urbanización laderas del norte” Chimbote – 2010.

11. Familia Doctor. 2014. Infecciones de Transmisión Sexual. Descripción general (Consultado 12 Octubre): <http://Es.Familydoctor.Org/Familydoctor/Es/Diseases-Conditions/Sexually-Transmitted-Infections.Printerview.All.Html>
12. Choccare Salcedo, Caridad Del Carmen.2008. Nivel De Conocimientos Sobre Las Infecciones De Transmisión Sexual –VIH/Sida Y Sus Medidas Preventivas En Los Estudiantes De Enfermería De La UNMSM, 2007. (consultado 22 Octubre) : http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/521/1/choccare_sc.pdf
13. Familia Doctor. 2014. Infecciones de transmisión sexual. Infecciones de transmisión sexual comunes.(Consultado 12 Octubre): <http://es.familydoctor.org/familydoctor/es/diseases-conditions/sexually-transmitted-infections/treatment/common-sexually-transmitted-infections.printerview.all.html>
14. Salud. 2013. Infección. (consultado 22 octubre): <http://www.encyclopediasalud.com/definiciones/infeccion>
15. DEFINICIÓN.DE. 2008.Preveccion. (consultado 10 noviembre): <http://definicion.de/preveccion/>
16. (17) MINSA. Boletín informativo. 2009. Salud De Las Y Los Adolescentes Peruanos. (Consultado 11 setiembre): <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2009/adolescentes/archivos/boletin02.pdf>
18. (19) (20) Fanny Cisneros, G. Teorias y modelos de enfermería, Nola Pender, Colombia, 2005.
21. Fanny Cisneros, G. Introducción a los modelos de enfermeria, Madeleine Leininger, Colombia, 2002.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “Efectividad del Programa sobre Infecciones de Transmisión Sexual según Adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan de Miraflores - 2015”

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>Problema general ¿Cuál es la efectividad del programa sobre infecciones de transmisión sexual según adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan De Miraflores - 2015?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la efectividad del programa sobre infecciones de transmisión sexual antes, según adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan De Miraflores - 2015?</p> <p>¿Cuál es la efectividad del programa sobre infecciones de transmisión sexual después, según adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan De Miraflores - 2015?</p>	<p>Objetivo general Determinar la efectividad del programa sobre infecciones de transmisión sexual según adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan De Miraflores - 2015.</p> <p>Objetivo específico</p> <p>Identificar la efectividad del programa sobre infecciones de transmisión sexual antes, según adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan De Miraflores - 2015.</p> <p>Identificar la efectividad del programa sobre infecciones de transmisión sexual después, según adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan De Miraflores - 2015.</p>	<p>H₁ = El Programa sobre Infecciones de Transmisión Sexual según adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan de Miraflores - 2015. Si es Efectivo.</p> <p>H₀ = El Programa sobre Infecciones de Transmisión Sexual según adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan de Miraflores - 2015. No es efectivo.</p>	<p>Variable Independiente = Programa sobre Infecciones de Transmisión Sexual en el Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan de Miraflores - 2015.</p> <p>Variable dependiente = Según el programa impartido sería eficiente e influiría en los adolescentes de 3ero de secundaria del Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann, San Juan de Miraflores - 2015</p>

VARIABLE		DIMENSIONES	INDICADORES	
VARIABLE INDEPENDIENTE PROGRAMA CAPACITACIÓN SOBRE ITS		4. Conocimientos sobre ITS. 5. Medidas de prevención 6. Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de las ITS • Agentes productores de las ITS • Formas de transmisión • Signos y síntomas • Diagnóstico • Complicaciones • La abstinencia sexual • El sexo seguro • Uso adecuado del preservativo • Fidelidad a la pareja • Evitar la promiscuidad • Enteral y parenteral. • Quirúrgico. • Terapia psicológica individual y familiar. 	
VARIABLE DEPENDIENTE CONOCIMIENTOS SOBRE ITS SEGÚN ADOLESCENTES		4. Conocimientos sobre ITS. 5. Medidas de prevención 6. Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de las ITS • Agentes productores de las ITS • Formas de transmisión • Signos y síntomas • Diagnóstico • Complicaciones • La abstinencia sexual • El sexo seguro • Uso adecuado del preservativo • Fidelidad a la pareja • Evitar la promiscuidad • Enteral y parenteral. • Quirúrgico. • Terapia psicológica individual y familiar 	
TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION	POBLACIÓN Y MUESTRA		TECNICAS E INSTRUMENTOS	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD
El presente estudio es de	Población		La técnica empleada en la	La validez hace referencia a la capacidad de

<p>tipo cuantitativo de diseño descriptivo - aplicativo, por la capacidad de seleccionar las características del objeto de estudio para luego aplicar el programa de capacitación. Es de nivel explicativa porque analiza las causas y efectos entre variables, por lo que también es de cohorte transversal no experimental. Es de diseño Cuasi experimental ya que permite realizar el análisis antes y después de programa de capacitación con lo que da lugar a realizar el análisis estadístico deseado.</p>	<p>La población total del estudio estuvo conformada por 108 estudiantes del nivel secundaria del 3ro de secundaria.</p> <p>Muestra La muestra fue tomada por la fórmula de cálculo de tamaño muestra para población finita, cuyo resultado fue de 85 alumnos. Se solicitara la nómina de los adolescentes para saber sobre su participación.</p> <p>Criterio de inclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Adolescentes que están en 3er año de secundaria. ▪ Adolescentes que estudien en el C.E. 6089 Jorge Basadre Grohmann. San Juan De Miraflores, Lima - Perú (matriculados) en este año 2015. ▪ Los Adolescentes que asisten el día de la encuesta. <p>Criterios de Exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Adolescentes que no están en 3er año de secundaria. ▪ Adolescentes que no estudien en el C.E. 6089 Jorge Basadre Grohmann. San Juan De Miraflores, Lima - Perú (matriculados) en este año 2015. ▪ Los Adolescentes que no asisten el día de la encuesta. 	<p>investigación es la Encuesta, por ser la más adecuada para cumplir con el objetivo de estudio y obtener información. Como instrumento un Cuestionario que consta de 23 ítems, introducción datos generales, selección de información específica que explora la eficiencia del programa de capacitación sobre las ITS y las medidas preventivas que tienen los adolescentes de 3er año de secundaria antes y después de la capacitación.</p>	<p>un instrumento de medición para cuantificar de forma significativa y adecuada; la validez del instrumento se determinó mediante Juicio de Expertos, 3 Médicos Gineco-Obstetras; 1 médico general y 1 licenciada en obstetricia todos ellos especialistas en el campo; se obtuvo el valor de 0.88. La confiabilidad del instrumento se determinó a través de alfa de Crombach obteniéndose un valor de 0,70.</p> <p>La recolección de datos se llevara a cabo en el Centro Educativo Nro. 6089 Jorge Basadre Grohmann. San Juan De Miraflores, Lima – Perú, previa realización de trámites administrativos para obtener la autorización respectiva del Director, a quien se remitió una carta de representación de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas. El instrumento será aplicado aproximadamente en 15 minutos por cada alumno entrevistado.</p> <p>Los datos recolectados se tabularon manualmente mediante el programa Excel, para que puedan ser presentados a través de tablas y gráficos con sus respectivos análisis.</p>
---	---	--	--



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Encuesta

Buenos Días estudiantes, soy el estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas. En esta oportunidad me dirijo ante usted para poder realizar una encuesta acerca del Programa de capacitación sobre Infecciones de transmisión sexual según adolescentes de 3ero de secundaria por lo cual solicito a usted responda las siguientes preguntas que se han formulado, que será de manera anónima.

Datos Personales:

Edad:

Genero:

Grado:

Sección:

1) Las ITS son infecciones que se transmiten a través de:

- a) Las relaciones sexuales.
- b) Las relaciones sexuales desprotegidas, con una persona infectada.
- c) Las relaciones sexuales desprotegidas con una persona sana.
- d) Las relaciones sexuales con personas del mismo sexo.

2) La principal forma de transmisión de las ITS son:

- a) A través de la picadura de insectos que ha picado a una persona infectada
- b) Al tocar, abrazar y saludar dando la mano a una persona infectada.

- c) Al compartir agujas y alimentos con una persona infectada.
- d) A través de las relaciones sexuales con una persona infectada.

3) Relacionar cada ITS mencionada con su respectivo agente causal de la enfermedad:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------|
| 1. Sífilis | 8. Tricomoniasis |
| 2. Gonorrea | () Herpes simple |
| 3. Chancroide | () Treponema pallidum |
| 4. Herpes genital | () Haemophilus ducreyi |
| 5. Papiloma humano | () VIH |
| 6. SIDA | () Gardnerella vaginalis |
| 7. Vaginosis bacteriana | () Virus del papiloma humano |
| | () Tricomonas vaginalis |
| | () Neisseria gonorrea |

4) Colocar Verdadero (V) o Falso (F) en relación a los signos y síntomas de las ITS

- a) La Sífilis pasa por varias etapas o estadios, uno de los signos y síntomas que se presenta en el estadio primario es el chancro.
()
- b) La Gonorrea es una Infección de Transmisión Sexual que afecta más a las mujeres que a los hombres.
()
- c) La picazón, hormigueo y úlceras son signos y síntomas del Herpes genital
()

- d) La Tricomoniasis solo afecta a las mujeres
()
- e) La Vaginosis bacteriana produce secreción grisácea con olor característico a pescado podrido
()
- f) El síntoma más característico del Papiloma humano son los condilomas o verrugas
()
- g) El chancroide es una enfermedad que puede producir úlceras
()
- h) La pérdida de peso, el decaimiento, el cansancio, el dolor y las lesiones de la piel son signos y síntomas de infección por VIH
()

5) Las ITS son causadas por agentes patógenos, como virus o bacterias; marcar con un aspa el agente causal que consideres correcto para cada una de ellas.

	Bacteria	
Virus		
a) Sífilis	()	()
b) Gonorrea	()	()
c) Chancroide	()	()
d) Herpes genital	()	()
e) Papiloma humano	()	()
f) SIDA	()	()
g) Vaginosis bacteriana	()	()

6) En las ITS algunos agentes patógenos producen úlceras y/o secreciones a nivel de los órganos genitales. Marcar con un aspa la respuesta que consideres correcta para cada una de ellas.

Úlceras

Secreciones

- a) Sífilis
- b) Gonorrea
- c) Chancroide
- d) Herpes genital
- e) Papiloma humano
- f) SIDA
- g) Vaginosis bacteriana

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7) El VIH es una ITS que presenta:

- a) 1 fase
- b) 2 fases
- c) 3 fases
- d) 4 fases

8) Fase del VIH en la que aparecen los primeros síntomas y signos de la inmunodeficiencia

- a) Fase de infección aguda
- b) Fase de infección asintomática
- c) Linfadenopatía generalizada persistente
- d) Fase SIDA

9) Las principales pruebas de laboratorio para diagnosticar una ITS son:

- a) Análisis de orina y esputo
- b) Análisis de orina, sangre y cultivo de secreción vaginal.
- c) Análisis de heces y esputo
- d) Análisis de sangre y heces

10) Las complicaciones que trae las ITS son:

- a) Infertilidad
- b) Aborto
- c) Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo e incremento de la probabilidad de contagiarse con VIH.
- d) infecciones transmitida al feto.
- e) todas las anteriores.

11) Las Medidas Preventivas para evitar contraer ITS son:

- a) La abstinencia, practicar el sexo seguro y uso inadecuado del preservativo.
- b) La abstinencia, ser fiel a la pareja y uso inadecuado del preservativo.
- c) La abstinencia, uso adecuado del preservativo y practicar el sexo seguro.

12) La Abstinencia Sexual es:

- a) La decisión de privarse parcialmente de las relaciones sexuales
- b) La decisión de privarse totalmente de las relaciones sexuales.
- c) La decisión de no privarse de las Relaciones Sexuales.

13) Cuales son las medidas que propone el sexo seguro:

- a) Besos, abrazos, caricias y tener relaciones sexuales.
- b) Besos, abrazos, masturbarse y tener relaciones sexuales.
- c) Besos, abrazos, caricias y hacer uso del preservativo.

14) Diga Usted Si el adecuado uso del preservativo constituye una medida preventiva para evitar contraer alguna Infecciones de Transmisión Sexual

- a) Si
- b) No
- c) A veces

15) Diga Ud. Las veces que se puede utilizar el preservativo, luego de haber terminado el acto sexual

- 1 vez
- 2 veces
- 3 veces
- 4 veces

16) Ordenar la forma correcta de usar el preservativo:

- Manteniéndolo sujetado por la punta desenrollar el condón hasta la base del pene.
- Abrir con cuidado el envase para no romper el condón.
- Coger con dos dedos la punta del condón y colocarlo en el extremo del pene.
- Retirar con cuidado el condón del pene, envolviéndolo con papel higiénico, evitando que se desparrame el semen.

17) Las condiciones necesarias para usar un preservativo son:

- a) Cerciorarse de que el condón no esté vencido, el pene tiene que estar en erecto, utilizar grasa, lociones o vaselina para lubricar el preservativo.
- b) Cerciorarse de que el condón no esté vencido, el pene tiene que estar flácido, utilizar grasa, lociones o vaselina para lubricar el preservativo.
- c) Cerciorarse de que el condón no esté vencido, abrir con cuidado el envase para no romper el preservativo, el pene tiene que estar erecto para colocar el preservativo.

18) El tratamiento para las ITS es:

- a) Oral e inyectable
- b) Quirúrgico
- c) Todas las anteriores

19) Para mayor conocimiento debe asistir a Terapia grupal o individual:

- a) Si
- b) No
- c) A veces
- d) Nunca

GRACIAS POR SU COLABORACION