



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

TESIS

**“EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA “EDUCANDO “EN EL CONOCIMIENTO
SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL A LOS ALUMNOS DE
TERCERO A QUINTO AÑO DE LA I.E. “41511 LIBERTADORES DE
AMÉRICA -RIO GRANDE-CONDESUYO-AREQUIPA 2017”**

PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

URBINA AYMARA, MARÍA ISABEL

ASESORA:

MG. CONDOR CRISOSTOMO IDALIA MARIA

AREQUIPA-PERÚ, 2019

**“EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA “EDUCANDO “EN EL CONOCIMIENTO
SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL A LOS ALUMNOS DE
TERCERO A QUINTO AÑO DE LA I.E. “41511 LIBERTADORES DE
AMÉRICA -RIO GRANDE-CONDESUYO-AREQUIPA 2017”**

RESUMEN

El presente trabajo llevo por título: “efectividad del programa “educando “en el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual a los alumnos de tercero a quinto año de la i.e. “41511 libertadores de américa -rio grande-condesuyo-Arequipa 2017. Tiene por objetivo general Determinar la efectividad del programa “Educando” en el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa. La presente investigación es experimental es un estudio longitudinal. La Técnica a utilizar es la encuesta. El Instrumentos el instrumento que se utilizara será un cuestionario para medir los conocimientos de los alumnos y será aplicado en la pre prueba y en la post prueba. La validez y confiabilidad refleja la manera en que el instrumentó se ajusta a las necesidades de la investigación.

Palabras claves: programa “educando “en el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual

SUMMARY

The present work is entitled: "effectiveness of the program" educating "in the knowledge about sexually transmitted infections to students from third to fifth year of the i.e. "41511 libertadores de america -rio grande-condesuyo-Arequipa 2017. Its general objective is to determine the effectiveness of the" Educating "program in knowledge about Sexually Transmitted Infections in students from third to fifth year of the I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017, before and after the application of the program. The present research is experimental is a longitudinal study. The technique to be used is the survey. The Instruments the instrument that will be used will be a questionnaire to measure the knowledge of the students and will be applied in the pre-test and the post-test. The validity and reliability reflects the way in which the instrument is adjusted to the needs of the investigation. Keywords: "educating" program in knowledge about sexually transmitted infections

ÍNDICE

Pág.

RESÚMEN

ABSTRAC

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación del estudios	4
1.5. Limitaciones	6

CAPITULOII: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio	7
2.2. Base teórica	12
2.3. Definición de términos	30
2.4. Hipótesis	31
2.5. Variables	32
2.5.1. Definición conceptual de las variables	32
2.5.2. Definición operacional de las variables	32
2.5.3. Operacionalización de la variable	33

CAPITULOIII: METODOLOGIA

3.1. Tipo y nivel de investigación	34
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	35
3.3. Población y muestra	35
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	36
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	36

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

37

CAPÍTULO V: DISCUSION

40

CONCLUSIONES

43

RECOMENDACIONES

44

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

45

ANEXOS

Matriz

Instrumento

INTRODUCCION

se puede observar un incremento de problemas relacionados a la salud sexual y reproductiva en la población adolescente; tal es así que la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que muchos adolescentes mueren de forma prematura, por diversas causas, entre ellas las complicaciones relacionadas con el embarazo y con las enfermedades de transmisión sexual.

A nivel nacional e internacional la causa de proliferación en los adolescentes de las ITS, mayoritariamente se da por la falta de información de los métodos anticonceptivos.

Para poder evitar diversos problemas en la población de adolescentes como ser: El embarazo precoz, las infecciones de transmisión sexual, el aborto etc.; en diferentes países se han diseñado programas educativos para que los adolescentes aumenten sus conocimientos sobre estos temas, de tal manera que tengan la información y mejoren su comportamiento promoviendo así la prevención de daños a su salud. Las sesiones educativas son de gran importancia para mejorar la educación sexual en los adolescentes, pues busca concientizar y promover el conocimiento sobre la sexualidad saludable, además permite llevar información a todo el espacio público y propiciar la reflexión y la comunicación de los adolescentes con sus padres, madres, maestros(as) y compañeros(as) de vida, hablar de los derechos humanos, sexuales y reproductivos, y respetar los valores de responsabilidad, tolerancia y justicia para todas y todos.

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las infecciones de transmisión sexual constituyen un peligro importante para la salud humana, éstas causan problemas de salud en todas las edades y la adolescencia representa el grupo más vulnerable. (1)

Los agentes productores de las infecciones de transmisión sexual incluyen bacterias, virus y hongos. Aunque casi todas tienen tratamiento, algunas de ellas, como las producidas por virus, nunca se curan de manera definitiva, sino que el agente causal permanece en estado latente, sin manifestarse, dentro del organismo al que ha infectado, reapareciendo cíclicamente. (6)

La adolescencia, como etapa de experimentación e iniciación tanto en lo que a consumo de drogas como a relaciones sexuales se refiere, se convierte en un período de especial riesgo para las ITS que representan en conjunto la patología infecciosa más común entre los adolescentes sexualmente activos, pues debido a los sentimientos de invulnerabilidad y necesidades de experimentación, junto al consumo de alcohol y drogas a estas edades, presentan una mayor promiscuidad y menor protección en las relaciones sexuales. (2)

En el mundo más de 60 millones de personas han sido infectadas por el VIH en los últimos 20 años, y aproximadamente la mitad de ellas se infectaron entre los 15 y los 24 años de edad. Actualmente casi 12 millones de jóvenes están

viviendo con el VIH/SIDA. Estas estadísticas subrayan la urgente necesidad de abordar el VIH entre los jóvenes. (3).

A nivel mundial, más de dos millones de mujeres embarazadas son diagnosticadas con sífilis anualmente ⁽¹⁾. En la región de las Américas, exceptuando Estados Unidos de América y Canadá, se calcula que se producen unos 460 mil casos de sífilis gestacional, y un número anual de sífilis congénita que oscila entre 164 mil y 344 mil. (4)

La sífilis no tratada en el embarazo conduce a resultados adversos, tales como muerte fetal tardía, prematuridad, y muerte neonatal, en hasta 80% de los embarazos afectados. Sin embargo, estos resultados son prevenibles a través de tamizaje prenatal, que es de bajo costo, y del tratamiento de las mujeres gestantes en caso de serología positiva. (4)

En el Perú, la prevalencia de sífilis durante el embarazo es en promedio del 1,4% y la tasa de recién nacidos con sífilis congénita es de 3,6 casos por 1000 nacidos vivo. Cabe destacar que el Perú es el primer país en la región que está comprando e introduciendo las pruebas rápidas de sífilis. (5)

La Epidemia de VIH-SIDA en el Perú se encuentra en el nivel “concentrada”, porque la prevalencia estimada de VIH en gestantes es de 0.23% y en población de hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH) y mujeres transgénero (TRANS) es de 12.4%. La principal vía de transmisión es sexual 97%, madre a hijo 2% y parenteral 1%. El 77 % casos notificados de SIDA son varones. El principal modo de transmisión es por la vía sexual; las relaciones sexuales no protegidas son la más importante forma de exposición al VIH en el Perú.

El 23% de casos notificados de SIDA son mujeres. La razón hombre /mujer es de 3:1. La mediana de la edad de casos de SIDA es de 31 años, entonces es posible que el 50% de los casos se hayan expuesto al VIH antes de cumplir los 21 años de edad.

El 73% de los casos de SIDA pertenecen a la ciudad de Lima y Callao y el 27% corresponde al resto del país. Las ciudades más afectadas se encuentran en la región de la Costa y la Selva; en la Sierra la prevalencia de VIH es más baja. (MINSA Lima, 28 de Noviembre 2015).

El departamento de Arequipa se encuentra en el quinto lugar según las estadísticas de casos de SIDA acumulados entre los años 1983-2015.

En Arequipa la gran mayoría de los adolescentes y jóvenes se viene iniciando sexualmente entre los 11 y 22 años. Por este motivo es escenario que los programas educativos deben mostrarse como una oportunidad para promover el tema de la educación sexual integral desde la primaria a nivel nacional, con el fin que los niños, desde edad temprana maneje información sobre su sexualidad y desarrollen habilidades para la prevención y el autocuidado.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la efectividad del programa “Educando” en el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017?

1.2.2. Problemas Específicos

¿Cómo es el conocimiento sobre la higiene en la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa “Educando”?

¿Cómo es el conocimiento sobre prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa “Educando”?

¿Cuál es la magnitud de la diferencia entre el nivel de conocimiento de los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa “Educando”?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo General

Determinar la efectividad del programa “Educando” en el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa.

1.3.2. Objetivos Específicos

Identificar el conocimiento sobre la higiene en la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa “Educando

Evaluar los conocimientos sobre prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual en alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa “Educando.

Determinar la magnitud de la diferencia entre el nivel de conocimiento de los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa “Educando.

1.4. JUSTIFICACIÓN

La investigación es pertinente al área de enfermería porque la profesional en su función de educadora y atención directa al adolescente en los controles del adolescente durante el ejercicio profesional, le permite la observación y la valoración de los conocimientos que tienen los adolescentes en cuanto a las

infecciones de transmisión sexual para educar al adolescente, sensibilizar, dar a conocer lo grave que significa las ITS; su etiología, complicaciones, repercusiones a nivel físico, mental, familiar y costos económicos que implica.

Es de utilidad, porque mostrará la situación actual sobre los conocimientos de las ITS, así evitar problemas económicos, familiares y del personal de salud que ayudara a mejorar su calidad de vida.

Es trascendente, porque está basada en generar estrategias adecuadas que permitan hacerle frente a estos efectos adversos generados por la falta de conocimientos sobre las ITS y plantear nuevos estudios de investigación relacionados al tema.

Tiene gran relevancia el dar a conocer a tiempo las medidas preventivas para evitar el contagio y transmisión de las ITS que constituye un problema importante en salud pública; vamos a disminuir su alta prevalencia, su tendencia al incremento; transmisión perinatal y la puerta de entrada para el VIH, que se lograra mediante la educación y concientización de cada una de las personas.

Este proyecto tiene un gran aporte científico ya que dará a los adolescentes a cambiar las conductas y actitudes peligrosas por falta de conocimiento en este colegio, de es5ta forma se podrá cambiar el alto índice de problemas sexuales en nuestras ciudades; por el cual no debe quedar en este trabajo sino en futuras investigaciones.

Es original porque no hay un estudio que se ha realizado en esta institución educativa al cual se le haya hecho una intervención educativa; existen otros tipos de investigación similar pero de tipos, correlacionales, descriptivos.

Finalmente esta investigación es factible de realizarla, puesto que existe la predisposición e interés tanto de la investigadora como de los adolescentes para así mejorar sus conocimientos sexuales.

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Este programa será solo para los alumnos de la institución educativa 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1. A Nivel Internacional

CARDONA D. Deysi y COL, (2015) realizó el estudio “Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia”; Colombia. El presente estudio es de tipo cuantitativa-descriptiva. Su objetivo describir los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de una institución educativa pública en la ciudad de Armenia, Colombia. Se utilizó un diseño transversal y una metodología de tipo cuantitativa-descriptiva. Se diseñó y aplicó un cuestionario que indaga acerca de los conocimientos sobre fisiología y anatomía de la reproducción, actividad sexual, identidad sexual, orientación sexual, papeles de género y vínculos afectivos, y una encuesta sobre datos socio demográfico, En total participaron 196 adolescentes que cursaban grado undécimo. El muestreo fue no probabilístico de tipo intencional.

Resultados: el 66, 6 % ya había tenido al menos una relación sexual. El 81 % de los participantes presentó un bajo nivel de conocimientos frente a la sexualidad. **Conclusiones:** se considera importante elaborar propuestas de intervención orientadas hacia la promoción de una sexualidad saludable y no solamente hacia la prevención de conductas sexuales de riesgo.

MEJIA C. Beatriz (2014) “Evaluación de un Programa de Educación Sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado en la adolescencia” México. El objetivo fue: Evaluar el impacto de un programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazo no planeado en la adolescencia. El diseño de la investigación es cuasi-experimental, Se consideraron algunas variables sociodemográficas como edad, y sexo. De acuerdo el grupo control está constituido por un total de 45 alumnos donde 25 son hombres y 20 mujeres; mientras en el grupo experimental hubo 26 mujeres y 19 hombres de un total de 45 alumnos (figura 1). Los alumnos de ambos grupos tienen edades entre 13 a 15 años, la edad promedio fue de 13.87 años, con desviación estándar (DE) .402; la edad que predominó en ambos grupos fue de 14 años con 80% en grupo control y 84.4% en el grupo experimental

Mejía Cruz, Beatriz Nezahualcóyotl, Estado De México; noviembre 2014 “evaluación de un programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado en la adolescencia” Objetivo Evaluar el impacto de un programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazo no planeado en la adolescencia. Metodología: El estudio es descriptivo transversal; El diseño de la investigación es cuasi experimental, Conclusiones 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 más 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.

2.1.2. A Nivel Nacional

Leguía C. Juan y COL. (2011) "Nivel de Conocimientos sobre VIH/SIDA en una Institución Educativa de José Leonardo Ortiz-Chiclayo. marzo-mayo 2011", Perú Chiclayo el presente estudio es de tipo descriptivo, transversal y observacional. Su objetivo fue Determinar el nivel de conocimientos sobre el VIH-SIDA que existe en un Colegio de José Leonardo Ortiz. Marzo-Mayo 2011, y relacionarlos según género, edad, fuente de información, ingreso económico y percepción aparente de conocimiento. Estudio descriptivo, transversal y observacional. Muestra de 348, con una proporción de estudios previos 59,1%, nivel de confianza de 95,0%, con una precisión del 4,2% y un tamaño poblacional de 1122. Resultados: Se halló según el nivel de conocimientos: La mayor parte de la población de nivel Bajo (58,3%), seguido de nivel Medio (22,7%) y por ultimo un nivel de conocimientos Alto (19,0%). Conclusiones: Existe un bajo nivel de conocimientos acerca del VIH-SIDA y está asociado a edad y año académico, pero no a sexo e ingreso económico; fuente de información y percepción aparente de conocimiento.

Huamanchumo J. Yajahira (2014) en su tesis titulada "Influencia del Taller de Educación Sexual y Reproductiva, en el nivel de conocimientos, de

Alumnos del Tercer Grado de Educación Secundaria del Centro Educativo TÚPAC AMARU II - Distrito Florencia de Mora: Marzo-Julio 2014” Trujillo – Perú. El presente estudio tuvo como objetivo determinar la influencia del taller de Educación sexual y reproductiva, en el nivel de conocimientos de los alumnos de tercer grado de educación secundaria, del colegio Túpac Amaru II del Distrito de Florencia de Mora: Marzo- Julio 2014. La muestra estuvo constituida por 77 adolescentes, varones y mujeres, de 12 a 15 años de edad quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Los resultados abordados fueron los siguientes: antes de la aplicación del taller en el grupo experimental, que un 5% tenía un nivel de conocimiento bueno sobre Salud Sexual y Reproductiva y el 50% tenía un nivel de conocimiento malo, y después de aplicar el taller de Salud Sexual y Reproductiva en el grupo experimental, se obtuvo en el post test un 37.5% con un nivel de conocimiento regular y con 62.5% con un nivel de conocimiento bueno. Finalmente se acepta la Hipótesis “La aplicación del Taller de Educación Sexual y reproductiva influye significativamente en la mejora del nivel de conocimientos de los alumnos, ya que se incrementó el nivel de conocimientos después de aplicar el taller.

Remuzgo Huamán Sara Emilia. Lima, Perú 2013. Programa de promoción de salud sexual reproductiva y el nivel de conocimientos, actitudes y percepciones en estudiantes y docentes de instituciones educativas de Lima. Objetivo: Determinar cuál es la relación entre el programa de promoción de salud sexual y reproductiva con el nivel de conocimientos y actitudes de los/las estudiantes del quinto de secundaria y con las percepciones de los/las docentes, en salud sexual y reproductiva; de las Instituciones educativas urbano-marginales de Lima metropolitana, durante el 2010 al 2012. Metodología: El diseño de la investigación es no experimental, de tipo transversal, descriptivo-correlacional; donde se hizo uso del enfoque mixto (métodos

cuantitativos y cualitativos). La Muestra es de 382 estudiantes adolescentes y 12 docentes.. Los resultados indican que el 47.4% de adolescentes presentan un Nivel medio de conocimientos, el 71.2% mostraron una Actitud indiferente, y que la Percepción de los/la docente fue negativa; respecto a la salud sexual y reproductiva. Por tanto, la conclusión es que no hay eficacia en el programa de promoción de salud sexual y reproductiva en IE de Lima, ya que presenta factores desfavorables en su implementación, y existe un alto riesgo en la salud sexual y reproductiva de los/as estudiantes; produciéndose con ello; efectos negativos que repercuten en el bienestar, en el desarrollo normal, y en la calidad de vida de un sector sumamente vulnerable (pobreza y extrema pobreza) del país.

Salazar s. Julia 2012 en su tesis titulado “efecto de un programa educativo en la actitud preventiva de salud sexual y reproductiva en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Sebastián Barranca, Camaná“Camaná. Este trabajo de investigación es de tipo experimental, diseño longitudinal, pre test y pos test, con un grupo control y corresponde al nivel explicativo. Conto con la participación de 100 alumnos. Esta investigación tuvo como objetivo analizar y explicar el efecto de un programa educativo en la actitud preventiva en el cuidado de salud sexual y reproductiva en los estudiantes investigados, teniendo como resultado más significativo que el 89% del total de estudiantes encuestados (postes) del grupo control solo lograron un nivel de rechazo a una actitud preventiva en el cuidado de la salud sexual y reproductiva, y siendo un 11% el nivel de indiferencia en dicho grupo, en cambio un categórico 100% de estudiantes encuestados en el grupo experimental, obtienen un nivel de aceptación sobresaliente de métodos anticonceptivos. conclusión principal que el total de los estudiantes investigados, expuestos al programa educativo, mejoran en su nivel de actitud preventiva en el cuidado de la salud sexual y reproductiva

Peralta, L. en el año 2010 en el estudio titulado conocimiento y actitudes de los adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva en la institución educativa nacional francisco Javier de luna Pizarro del distrito de Miraflores, 2010. Arequipa. Concluye que en lo referente al conocimiento el 51% desconocen los diferentes métodos anticonceptivos, el 29% de alumnos no saben cómo se contagia las ITS y referente a las actitudes el 35% opina que la masturbación se trata de una anomalía sexual, el 65% de adolescentes consideran que es importante conversar de sexualidad, asimismo el 54% afirman que la primera fuente de información deben ser de los padres de familia, un 43% cree que deberían ser los maestros y 1% los especialistas y en el interior de sus hogares en un 42% no se habla sobre ello el 71% de los adolescentes encuestados aún no han iniciado vida sexual activa.

2.2. BASE TEÓRICA

2.2.1. Teorías de Enfermería

Teoría de enfermería de Nola J. Pender

La teoría El Modelo de Promoción de la Salud (MPS) de la doctora pender en su obra queda expuesta en sus aspectos principales:

Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivo–perceptivos que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, dando como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación, de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comparables. Esta teoría continua siendo perfeccionada y

ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria. El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. “hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”.

Meta paradigmas:

- **Salud:** Estado altamente positivo, tiene más importancia que cualquier otro enunciado general.
- **Persona:** Es el individuo y el centro de la teoriza. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.
- **Entorno:** No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo – preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.
- **Enfermería:** Ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal.

Conclusión: El modelo de promoción de la salud de Nola J. Pender se basa en la educación de las personas, sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable.

Esta teoría 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.

2.2.2. Infecciones de transmisión sexual

Las ITS son enfermedades infecciosas, que pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual vaginal, anal u oral. Las ITS afectan a todos independientemente de la orientación sexual o identidad de género. Desde el comienzo de la vida sexual puedes estar expuesto/a estas infecciones. Las producen más de 30 diferentes tipos de virus, bacterias y parásitos. Las más frecuentes son la sífilis, gonorrea, clamidia, herpes, hepatitis B y C, VIH y VPH.

2.2.3. Infecciones causadas por bacterias

A. Chancro blando

Es una enfermedad de transmisión sexual producida por una bacteria el *Haemophilus ducreyi*.

Formas de contagio

La transmisión es únicamente de tipo sexual, afectando principalmente a los hombres, no así las mujeres ya que éstas se comportan como portadoras asintomáticas de la bacteria.

Signos y síntomas

- Entre 3 y 7 días aparece una pápula inflamatoria pequeña en el sitio de inoculación.
- Después erosiona y aparece una úlcera profunda, muy dolorosa, suele estar cubierta por exudado fétido de color amarillo grisáceo.
- Aparece una adenopatía dolorosa y supurativa, a menudo unilateral.
- Lo característico es que se presenten 2 o más ulceraciones en posición opuesta debido a auto inoculaciones (úlceras satélite).

Tratamiento

El tratamiento es antibiótico tanto para la persona infectada como para su pareja.

Se recomienda control de los pacientes por un periodo de 3 a 6 meses y realizar pruebas para VIH y otras ITS.

Consecuencias

No tiene muchas complicaciones pero una como consecuencia de la enfermedad son las llagas extremadamente dolorosas que presenta mientras la enfermedad está presente.

B. Gonorrea

La gonorrea es una enfermedad de transmisión sexual causada por una bacteria llamada *Neisseria gonorrhoeae*. Estas bacterias pueden infectar el tracto genital, la boca y el recto.

Formas de contagio

- La gonorrea se transmite casi siempre a través de las relaciones sexuales, ya sea por vía oral, anal o vaginal.
- La gonorrea también puede ser pasada a un ojo con la mano o con otra parte del cuerpo humedecida con líquidos infectados.
- Si una mujer embarazada tiene gonorrea, puede pasar el germen a los ojos de su bebé durante el parto, lo cual puede causar una infección de ojos.

Signos y síntomas

Cuándo las mujeres tienen síntomas, los primeros son

- ❖ Sangrado asociado con las relaciones sexuales por la vagina
- ❖ Dolor o ardor al orinar

- ❖ Descarga vaginal amarilla o con sangre
- ❖ Algunos síntomas más avanzados, que pueden indicar el desarrollo de EIP, incluyen calambres y dolor, sangrado entre períodos menstruales, vómito, o fiebre.

Los hombres tienen síntomas más frecuente que las mujeres. Los síntomas incluyen:

- ❖ Pus proveniente del pene y dolor
- ❖ Ardor al orinar que puede ser severo
- ❖ Los síntomas de una infección rectal incluyen la descarga, comezón anal, y ocasionalmente movimientos en el intestino dolorosos con sangre fresca en el excremento.

Tratamiento

El tratamiento de la gonorrea es simple, y se realiza de la misma manera en hombres y en mujeres. Actualmente se indica el tratamiento con dosis única de antibióticos. Los procedimientos más comunes son con Ceftriaxona intramuscular o Ciprofloxacino por vía oral. La Azitromicina puede ser una opción, pero los efectos colaterales son comunes en las dosis elevadas necesarias para tratar la gonorrea.

Consecuencia

Se produce una esterilidad irreversible en casos extremos.

C. Sífilis

La sífilis es una enfermedad de transmisión sexual (ITS) causada por la bacteria *Treponema pallidum*.

Formas de contagio

- “La sífilis se transmite de una persona a otra a través del contacto directo de la lesión o salpullido húmedo de la sífilis.
- Generalmente se transmite a través del contacto sexual, ya sea por vía vaginal, anal u oral. También puede pasarse al besar o a través del contacto manual u otro contacto personal cercano.

Las mujeres embarazadas y con sífilis pueden transmitir la sífilis a sus bebés antes del parto.

Signos y síntomas

Etapa 1 - Primaria.

Una lesión sin dolo, generalmente en la vagina, el ano, la boca, los labios o la mano. Es firme y redonda y generalmente aparece de 9 a 90 días (el promedio es 21 días) después de la exposición.

Etapa 2 - Secundaria.

Se pueden tener síntomas gripales de 3 semanas hasta 6 meses después de la infección. Aparece uno o más salpullidos en las palmas de las manos y las plantas del de los pies, el área de la ingle y por todo el cuerpo. Puede incluir fiebre, dolor de cabeza, dolor de garganta, ganglios linfáticos agrandados, pérdida de pelo en diferentes áreas, dolores musculares, manchas mucosas o llagas en la boca, cansancio y protuberancias o verrugas en las áreas cálidas y húmedas del cuerpo.

Etapa 3 - Latente.

Si la sífilis no se trata, los síntomas desaparecen pero el germen sigue permaneciendo en el cuerpo.

Etapa 4 - Terciaria.

Ésta es la etapa en que la bacteria daña el corazón, los ojos, el cerebro, el sistema nervioso, los huesos, las articulaciones o prácticamente cualquier otra parte del cuerpo.

Tratamiento

El tratamiento de elección de la sífilis en todas sus fases es la penicilina G. También hay que diagnosticar y tratar a las parejas sexuales de la persona infectada.

En las fases primaria, secundaria y latente precoz, se administra una dosis única intramuscular de penicilina G. En los alérgicos se podría utilizar doxiciclina durante dos semanas.

Consecuencias

Como podemos ver en casos extremos se puede ocasionar la muerte por medio de un cáncer, o también se puede ocasionar una degradación mental muy grave.

2.2.4. Infecciones causadas por virus

A. Herpes genital

El herpes genital es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) causada por los virus del herpes simple tipo 1 (VHS-1) y tipo 2 (VHS-2).

Formas de contagio

- “Esto incluye tocar, besar y el contacto sexual (vaginal, anal y oral). Las partes húmedas de la boca, la garganta, el ano, la vulva, la vagina y los ojos se infectan muy fácilmente.
- La piel puede infectarse si está cortada, irritada, quemada, con salpullido o con otras lesiones.
- Si una persona tiene llagas bucales de un resfriado, puede transmitir el virus durante el sexo oral y causar herpes genital.

Una madre infectada puede pasarle el virus a su bebé durante o después del parto.

Signos y síntomas

- El período de incubación del herpes genital oscila entre 2 – 20 días con un promedio de 7 – 10 días después de la exposición.
- Las lesiones surgen como múltiples vesículas pequeñas, dolorosas y agrupadas sobre una base eritematosa. Esas vesículas se erosionan formándose ulceraciones.
- Aparece edema de los genitales externos y adenopatía inguinal muy hipersensible, no fluctuante.
- Es característico que los episodios de recurrencia precedidos de varios síntomas prodrómicos como dolor, ardor, escozor o picor 1 – 4 días antes.

Tratamiento

Aunque no existe cura para el herpes genital, la infección puede ser controlada con terapia antiviral. El tratamiento con antivirales sirve para acelerar la cura de las lesiones, aliviar los síntomas, impedir complicaciones y reducir el riesgo de transmisión para otros.

Tres medicamentos antivirales son utilizados para el tratamiento del herpes genital: Aciclovir (Zovirax®), Famciclovir (Famvir®) y Valaciclovir (Valtrex®).

Consecuencias

El Herpes en una embarazada puede afectar seriamente al feto, además de que el herpes no presenta muchas complicaciones se podría decir que es una enfermedad incurable.

B. Condiloma acuminado

Son formaciones verrugosas que se localizan casi siempre en genitales. Es causada por el Papiloma virus Humano (HPV) tipo 6 y 11.

Formas de contagio

“El PVH y las verrugas genitales se transmiten generalmente por contacto directo de piel con piel al tener relaciones sexuales por vía vaginal, anal u oral con una persona que tiene esta infección.

Signos y síntomas

Tras un período de incubación de 2 semanas a 8 meses aparecen lesiones verrugosas, blandas y rosadas, a menudo múltiples que se pueden unir formando masas de superficie irregular, asintomáticas, en la región ano-genital.

Tratamiento

Imiquimodésta crema parece aumentar la capacidad del sistema inmunológico para combatir las verrugas genitales, la podofilina es una resina a base de plantas que destruye tejido de la verruga genital y ácido tricloroacético (TCA) este tratamiento químico quema las verrugas genitales

Consecuencias

Las mujeres que sufren con condiloma acuminado tienen una mayor probabilidad de desarrollar cáncer de cuello uterino y problemas durante el embarazo y un bebé nacido de una madre con verrugas genitales pueden desarrollar verrugas en su garganta. El bebé puede necesitar cirugía para prevenir la obstrucción de las vías respiratorias.

C. Hepatitis B Y C

Las hepatitis B y C, ocasionadas por los virus VHB y VHC respectivamente, Se han detectado ambos virus en el semen y el flujo vaginal de personas infectadas.

Formas de contagio

- “Teniendo relaciones sexuales (por vía vaginal, anal u oral) con una persona infectada
- Compartiendo artículos personales como hojas de afeitar, cepillos de dientes y cortaúñas con una persona infectada
- Compartiendo agujas para inyectarse drogas con una persona infectada

- Usando agujas o equipo no estéril para hacerse tatuajes, perforarse los oídos para ponerse aretes, o aplicar acupuntura

Una madre infectada con hepatitis B también puede pasarle el virus a su bebé durante el parto.

Signos y síntomas

- Los síntomas de la hepatitis incluyen náuseas, vómitos, fatiga, fiebre, dolor abdominal, y pérdida de apetito; algunas personas desarrollan ictericia.
- Muchas personas infectadas por el VHB o VHC no experimentan síntomas.
- Las mujeres embarazadas pueden transmitir ambos virus al feto.

Tratamiento

No hay un tratamiento específico contra la hepatitis B aguda. Por tanto, la atención se centra en mantener el bienestar y un equilibrio nutricional adecuado, especialmente la reposición de los líquidos perdidos por los vómitos y la diarrea.

La infección crónica por el virus de la hepatitis B puede tratarse con medicamentos, en particular agentes antivirales orales.

Consecuencias

Una infección del hígado causada por el virus la hepatitis b puede derivar en serias consecuencias como son: cirrosis, insuficiencia hepática aguda y problemas en el riñón.

D. VIH/SIDA

La infección por Virus de Inmunodeficiencia Humana tipo 1 o tipo 2, se caracteriza clínicamente por una infección asintomático durante un período variable de hasta alrededor de 8 años, debido a equilibrio entre replicación viral y respuesta inmunológica del paciente. Posteriormente, se rompe este equilibrio aumentando la carga viral y deteriorándose la

función inmune, lo que permite la aparición de diversas infecciones, clásicas y oportunistas, y tumores, con lo que se llega a la etapa de SIDA.

Formas de contagio

“El VIH se transmite de una persona infectada a otra persona a través de las relaciones sexuales por vía vaginal, oral y anal. También puede transmitirse usando drogas inyectables y compartiendo agujas o jeringas con una persona infectada. El VIH también puede transmitirse de una mujer embarazada que está infectada a su bebé, antes de o durante el parto y al dar el pecho. El VIH se encuentra en y puede transmitirse a través del semen, los líquidos vaginales, la sangre y la leche materna. En la saliva, las lágrimas y la orina hay cantidades muy pequeñas del VIH.

Signos y síntomas

Entre las manifestaciones iniciales están la hinchazón de los ganglios linfáticos, fiebre, dolores de garganta y erupciones cutáneas. Existen tres clases de manifestaciones clínicas del SIDA: Las infecciones, distintos tipos de cánceres, y los efectos directos del virus sobre el organismo.

Entre las infecciones oportunistas, tenemos la neumonía, otras infecciones pueden ser causadas por otros virus como el citomegalovirus, bacterias como la tuberculosis u otros microorganismos tales como los hongos y las levaduras.

Uno de los cánceres más frecuentes es el sarcoma de Kaposi se manifiesta generalmente como lesiones de la piel en los brazos y en las piernas aunque afecta también a los órganos internos y, en estadios más avanzados, se extiende por todo el cuerpo. Además de este tipo de cáncer, otros de presentación frecuente son los linfomas, que se originan

en el sistema linfoide del organismo, y que suelen manifestarse por un agrandamiento de los ganglios linfáticos.

Tratamiento

El VIH se puede combatir mediante una politerapia que comprenda tres o más antirretrovíricos. Aunque no cura la infección por VIH, este tipo de tratamiento controla la replicación del virus dentro del organismo del sujeto y contribuye a fortalecer su sistema inmunitario, restableciendo así su capacidad para combatir infecciones.

Complicaciones

Las complicaciones del VIH están relacionadas con la característica de tomar o no tomar tratamiento. En aquellos pacientes que no reciben tratamiento antirretroviral se presentan la pérdida de la inmunidad y una vez que el tratamiento se ha hecho inefectivo pasa a la fase de SIDA.

El Sida cuando la enfermedad se presenta causa la muerte.

Prevención

Uso de preservativo

“La utilización del preservativo es un elemento crucial para un enfoque integral, eficaz y sostenible de la prevención del VIH, y conviene acelerar su promoción. Se estima que en 2007 alrededor de 2,7 millones de personas se infectaron por el VIH. Cerca del 45% de ellas eran jóvenes de 15 a 24 años de edad, y las adolescentes estaban más expuestas a la infección que los muchachos. Las pruebas concluyentes de numerosas investigaciones efectuadas entre parejas heterosexuales en las que uno de los miembros está infectado por el VIH ponen de manifiesto que la utilización correcta y sistemática del preservativo reduce de forma significativa el riesgo de transmisión del VIH tanto del varón a la mujer como de la mujer al varón. Cuando la persona puede acceder al

preservativo de forma gratuita o a un precio muy subvencionado, es más probable que lo utilice. Una promoción eficaz del preservativo no solo debe orientarse a la población general sino también a las personas que están muy expuestas al riesgo de infección por el VIH, como son las mujeres, los jóvenes, los profesionales del sexo y sus clientes, los consumidores de drogas inyectables y los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres.

El uso apropiado exige:

- ❖ No poner el condón demasiado firmemente en el extremo, y dejando 1.5 cm en la extremidad para la eyaculación. Poner el condón ajustado puede y a menudo lleva a su fallo.
- ❖ Usar un condón nuevo para cada penetración.
- ❖ No usar un condón demasiado flojo, puede hacer fracasar la barrera.
- ❖ Evitar la inversión derramando su contenido una vez usado, independientemente de que se haya o no eyaculado en él, incluso por un segundo.
- ❖ Evitar los condones hechos de sustancias diferentes del látex y el poliuretano, pues no protegen contra el VIH.

Evitar el uso de lubricantes basados aceite (o cualquier cosa con aceite) con los condones de látex, ya que el aceite puede hacer agujeros en ellos.

Masculino:

- Revisar la fecha de vencimiento del preservativo
- Usarlo desde el comienzo de la relación sexual.

- Abrir el sobre con cuidado para que no se rompa el preservativo. No utilizar elementos cortantes ni abrirlo con los dientes.
- Apretar la punta del preservativo para sacar el aire antes de apoyarlo en el pene erecto porque, si queda inflada, se puede romper durante la relación.
- Desenrollarlo hasta la base del pene, cuidando que no quede inflada la punta.
- No usar vaselina, aceite o crema de manos porque éstos pueden dañar el preservativo. Usar lubricantes "al agua" que se venden en las farmacias y están disponibles en los hospitales y centros de salud del país y son recomendables sobre todo para sexo anal.
- Luego de la eyaculación, retirar el preservativo con el pene todavía erecto. Tener cuidado de que no se derrame el semen.
- El preservativo debe ser usado una sola vez. Tirarlo a la basura, no al inodoro.

Femenino:

- Revisa la fecha de vencimiento.
- Toca el envase con las yemas de los dedos para verificar que haya lubricante en su interior.
- Abrió el envoltorio con cuidado para que no se rompa
- Ponte en una posición cómoda: puede ser acostada, sentada o como te sientas mejor.
- Sostén el preservativo con el extremo abierto colgando hacia abajo y aprieta el extremo cerrado del preservativo.

- Sosteniendo todavía el extremo cerrado del preservativo, con la otra mano separa los labios de la vagina. Pone el preservativo dentro de la vagina y suéltalo.
- Con el dedo índice por dentro del preservativo empuja el anillo cerrado hacia adentro de la vagina todo lo que puedas. El anillo abierto quedará afuera de la vagina.
- Ahora el preservativo femenino está en una posición correcta para poder usar con tu pareja.
- Guíe suavemente el pene de tu pareja hacia la abertura del preservativo con tu mano para asegurarte que ingrese correctamente.
- Para retirar el preservativo, gira el anillo que queda afuera y retíralo suavemente con cuidado de que no se derrame el semen.
- Envolver el preservativo en el envase o en un pañuelo de papel y tíralo a la basura, no al inodoro.

Fidelidad- monogamia

Es un tipo de relación amorosa y sexual exclusiva entre dos personas, las que mantienen un vínculo matrimonial o de unión libre por un período de tiempo, o de vida. Al adepto a este tipo de relación se le llama monógamo por su predilección.

LA monogamia se basa en una promesa a futuro asentada en una etapa de enamoramiento que no se puede sostener. Ser monógamo es la mejor manera de relacionarse para poder procrear y mantener un patrimonio.

Por las siguientes razones.

- ❖ **Sanidad sexual.-** Porque es una forma de prevención para evitar contraer enfermedades de transmisión sexual.
- ❖ **Núcleo familiar.-** Se ha sostenido que el núcleo fundamental de la sociedad es la familia monógama, lo que parece ofrecer el mejor apoyo para la procreación de hijos.
- ❖ **Amor y felicidad total.-** La monogamia parece envolver la mayor aspiración de romance y felicidad, y contener en sí al amor como una totalidad, del uno para el otro.

Abstinencia

La abstinencia sexual, también conocida como la continencia, se refiere a abstenerse de toda actividad sexual, a veces durante un período limitado de tiempo.

El celibato es un comportamiento frecuentemente motivado por factores como las creencias personales o religiosas de una persona.

Higiene

Practicar una correcta higiene personal antes y después de las relaciones sexuales. Simplemente limpiar los genitales externos con agua y jabón, nunca se deben hacer duchas vaginales internas, que destruyen las defensas del organismo y favorecen la aparición de infecciones, como por ejemplo las candidas.

La higiene incumbe a los dos miembros de la pareja. También es aconsejable orinar después del coito

La higiene corporal no garantiza la prevención de las ITS, pero la falta de ella favorece la aparición y re infección de las ITS.

Es fundamental o de gran ayuda mantener una higiene adecuada, respetando los siguientes consejos:

- ❖ Evitar la ropa muy ajustada especialmente de nylon o fibra sintética.
- ❖ Mantener las manos y uñas limpias.
- ❖ Evitar una mala técnica de aseo: no lavar los genitales desde el ano hacia la vagina o pene.
- ❖ Usar siempre una toalla personal para el aseo.
- ❖ Evitar el uso de papel higiénico manteniéndolo en los genitales por mucho tiempo.
- ❖ No retirar la ropa interior con los zapatos puesto, ya que es fuente de infección.
- ❖ Después de las relaciones sexuales realizar un buen aseo genital.

La higiene de manos

Es el término general que se aplica a cualquier lavado de manos, lavado antiséptico de manos, antisepsia de manos por frotación o antisepsia quirúrgica de manos, que se realiza en los centros sanitarios para prevenir las infecciones relacionadas con la atención sanitaria.

Técnica del lavado de las manos con agua y jabón

Se utiliza agua, jabón líquido (mejor con dosificador o dispensador), lavado y toalla de papel desechable.

0. Mójese las manos con agua;

1. Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;

2. Frótese las palmas de las manos entre sí;

3. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;

4. Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;

5. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;

6. Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;
7. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;
8. Enjuáguese las manos con agua;
9. Séquese con una toalla desechable;
10. Sírvasse de la toalla para cerrar el grifo;
11. Sus manos son seguras.

Higiene perineal

La higiene genital en hombres y mujeres es importante para mantener la salud, principalmente de sus órganos sexuales, pero también del resto del cuerpo. Desde pequeños se debe motivar y enseñar a los niños a realizarla adecuadamente.

La higiene genital se debe llevar a cabo de manera diaria, sin hacerla de manera excesiva, que también es contraindicado.

En hombres y mujeres, efectuar una limpieza insuficiente puede traer infecciones; mientras que hacerla de manera excesiva, en el caso de la mujer, puede alterar y hasta destruir la flora propia de la vagina, que se encarga de protegerla contra infecciones. En los hombres una higiene excesiva puede provocar irritación y hasta inflamación de los órganos reproductores.

Mujeres:

Al realizar un lavado externo, usar agua y jabón neutro, usar otro tipo de jabón puede causar irritaciones. No realices lavados internos vaginales, no son recomendables porque alteran el pH vaginal, lo que favorece la aparición de infecciones. Después del baño, seca el área por completo y de preferencia, usa un paño diferente al que usaste en el resto del cuerpo. También, es recomendable realizar la higiene genital después de

la relación sexual, en caso de que no se pueda hacer, debes secar el área por completo.

- ❖ Primeramente Usando movimiento de zig-zag limpie con una gasa desde el clítoris hasta parte baja del abdomen (sobre la línea del vello púbico). Luego descartar gasa.
- ❖ Usando movimiento de zig-zag con otra gasa limpie parte interior la mitad del muslo entre la cadera y antes de la rodilla. Descarte gasa.
- ❖ Repita el paso al otro muslo con otra gasa. Descarte gasa.
- ❖ Utilizando otra gasa y con movimiento simple de arriba hacia abajo limpiar área de labio mayor. Descartar gasa.
- ❖ Repita procedimiento en el otro labio mayor.
- ❖ Utilizando otra gasa y con movimiento simple de arriba hacia abajo limpiar área clítoris hasta el ano. Repita de ser necesario utilizando otra gasa.

Hombres:

En caso de no tener la circuncisión, retraer el prepucio y lavar con agua y jabón neutro. Es importante hacer completa la higiene genital, es decir, lavar por completo el resto de los órganos sexuales. Después del baño, secar por completo la zona; un ambiente húmedo propicia la aparición de infecciones.

Puedes usar nuestro bidet para garantizar que la higiene genital que tendrás será la adecuada. Médicos recomiendan un lavado adecuado para mantener la salud de tus órganos sexuales; la manera más sencilla de hacerlo, es instalando en tu hogar el bidet de Vida Bidet. No necesita que lo instale un plomero, ni requiere baterías; su uso es muy sencillo y toda la familia puede utilizarlo.

- Retraer el prepucio, tomar el pene y con una torunda empapada en agua jabonosa limpiar el glande con un solo movimiento desde la uretra hacia el exterior. Y desecharla.
- Enjuagart.

- Devolver el prepucio a su lugar para evitar edema.
- Flexionar y abrir las piernas del paciente. Solicitar su ayuda.
- Limpiar la parte superior y lados del escroto, enjuagar y secar.
- Girar al paciente y ponerlo en decúbito lateral.
- Limpiar la zona inferior del escroto y zona anal. Enjuagar y secar bien

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

A. Programa educativo:

Conjunto de actividades planificadas, diseñados institucionalmente y orientados a la introducción de novedades y mejoras en el sistema educativo.

B. Salud sexual:

Un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad. Para que la salud sexual se logre y se mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados y protegido ejercido a plenitud.

C. Educación para la salud:

Es la educación que brindan las instituciones hospitalarias mayormente, para enseñar los buenos estilos de vida, una manera de alargarla y mejorarla.

D. Infecciones de transmisión sexual:

Son un conjunto de afecciones clínicas infectocontagiosas que se transmiten de persona a persona por medio del contacto sexual que se produce, casi exclusivamente, durante las relaciones sexuales.

E. Actitud preventiva en salud sexual:

La forma de educar que nos cuida ante los eventuales riesgos en nuestra salud sexual.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. Hipótesis General:

La aplicación del programa “Educando” mejora significativamente el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017

2.4.2. Específicos:

H1: Si se aplica el programa “Educando” a los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017 es probable que el conocimiento sobre higiene sexual mejore significativamente.

Ho: Si se aplica el programa “Educando” a los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017 es probable que el conocimiento sobre higiene sexual no mejore significativamente.

H2: Dado que se aplique el programa “Educando” a los a los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017” es probable que mejore significativamente los conocimientos acerca de la prevención de las ITS.

H0: Si se aplica el programa “Educando” a los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017 es probable que no mejore significativamente los conocimientos acerca de la prevención de las ITS.

2.5. VARIABLES

2.5.1. Definición Conceptual de la Variable

Programa de Educación Sexual: Es un término que se usa para describir la educación acerca de la sexualidad humana, el aparato reproductor femenino y masculino, la orientación sexual, las relaciones sexuales, el uso de anticonceptivos, el sexo seguro, la reproducción y otros aspectos de la sexualidad humana.

Conocimientos sobre ITS: Las infecciones de transmisión sexual incluyendo al VIH/SIDA, son aquellas que se transmiten en forma predominante o exclusiva por contacto sexual.

2.5.2. Definición Operacional de la Variable

Programa educativo “Educación Sexual”: Se proporciona información sobre las ITS estará conformado por los siguientes módulos:

- Infecciones de transmisión sexual
- Uso de medidas preventivas.

2.5.3. Operacionalización de la variable

VARIABLES	INDICADOR	SUBINDICADOR
V.I. PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL	Infecciones de transmisión sexual	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sífilis. ➤ Gonorrea. ➤ Clamidia. ➤ Herpes genital. ➤ VIH. ➤ Pápiloma humano.
	Uso de medidas preventivas	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fidelidad- monogamia ➤ Abstinencia ➤ Uso apropiado del preservativo ➤ Higiene de manos y los genitales.

V.I. PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL	Infecciones de transmisión sexual	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Concepto ➤ Etiología ➤ Formas de contagio ➤ Signos y síntomas ➤ Tratamiento ➤ consecuencias
	Prevención	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Uso de preservativos ➤ Fidelidad- monogamia ➤ Abstinencia
	Higiene	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Higiene de manos ➤ Higiene perineal

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. TIPO, DISEÑO Y NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.2 Nivel de la Investigación

El nivel es experimental según el número de medición fue un estudio longitudinal porque se realizó en dos mediciones pre y la post prueba, según la temporalidad fue un estudio prospectivo, según el lugar donde se realizó la investigación fue un estudio de campo y su diseño fue pre experimental del diseño en grupo experimental en pre y post prueba.

Se grafica de la siguiente manera:

GE: O1 X O2

Dónde:

GE : Grupo experimental

O1 : Pre prueba

O 2 : Post prueba

X : Programa experimental

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

Ubicación Espacial

El presente estudio de investigación se realizó en la Institución Educativa 41511 “Libertadores de América” ubicado en el anexo de san Juan de Chorunga, en el Distrito de Rio Grande, Provincia de Condesuyo, Departamento de Arequipa; cuenta con 500 estudiantes del nivel secundario y de ambos sexos.

Ubicación Temporal

Estudio que se realizará entre los meses de mayo del año 2017, como lo especifica el cronograma diseñado para la investigación.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población estuvo conformada por todos los estudiantes del tercero a quinto de secundaria de la Institución Educativa 41511 “Libertadores de América” con un total de 100 estudiantes.

3.3.2. Muestra

El tipo de muestreo que se aplicó es no probabilístico, de carácter censal, ya que se escogió la muestra de acuerdo a las facilidades e intereses de la investigación. Al ser la población accesible se procedió a encuestar a todos los alumnos.

3.3.3. Criterios de Inclusión

- Estudiantes de tercero a quinto de secundaria.
- Alumnos matriculados.
- Ambos sexos.

3.3.4. Criterios de Exclusión

- Estudiantes que no pertenezcan a las aulas investigadas.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica

La técnica a utilizar fue la encuesta.

Instrumentos

El instrumento que se utilizó será un cuestionario para medir los conocimientos de los alumnos y será aplicado en la pre prueba y en la post prueba.

3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validación De contenido

- Validación por expertos:

Coefficiente de Confiabilidad

- Sensibilidad
- Especificidad
- Valor predictivo

CAPITULO IV: RESULTADOS

TABLA Nro. 01: EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA “EDUCANDO” EN EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE TERCERO A QUINTO AÑO DE LA I.E. 41511 LIBERTADORES DE AMÉRICA- RIO GRANDE-CONDESUYO-AREQUIPA 2017, ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA.

EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA “EDUCANDO” EN EL		
--	--	--

CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	ANTES		DESPUES	
Bajo	71	69%	19	29%
Alto	29	31%	81	71%
Total	100	100%	100	100%

Comentario:

Sobre la efectividad del programa “educando” en el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los alumnos de tercero a quinto año de la i.e. 41511 libertadores de américa- rio grande-Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa, se observa que la mayoría de los adolescentes antes del programa tienen un nivel de conocimiento bajo (71%) y después de la aplicación del programa se tiene un 81% de conocimiento alto eso quiere decir que el programa si tuvo buena acogida por los estudiantes

TABLA Nro. 02: CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE EN LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE TERCERO A QUINTO AÑO DE LA I.E. 41511 LIBERTADORES DE AMÉRICA- RIO GRANDE- CONDESUYO-AREQUIPA 2017, ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA “EDUCANDO.

CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE EN LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	Antes	Despues
Bajo	82	15

Alto	11	85
Total	100	100%

Comentario:

El conocimiento sobre la higiene en la prevención de las infecciones de transmisión sexual en los alumnos de tercero a quinto año de la i.e. 41511 libertadores de américa- rio grande – Condesuyo - Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa “educando, se observa que predomina un nivel de conocimiento bajo sobre la higiene antes del programa en un (82%) y después del programa un conocimiento sobre la higiene alto con un (85 %). Aproximadamente cada 12 adolescentes 10 tienen un nivel de conocimiento alto respecto a la higiene.

TABLA Nro. 03: CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ALUMNOS DE TERCERO A QUINTO AÑO DE LA I.E. 41511 LIBERTADORES DE AMÉRICA- RIO GRANDE- CONDESUYO-AREQUIPA 2017, ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA “EDUCANDO.

CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	f_i	h_i
Bajo	76 71%	13 79%

Alto	24	29%	87	21%
Total	100	100%	100	100%

Comentario:

Conocimientos sobre prevención de las infecciones de transmisión sexual en alumnos de tercero a quinto año de la i.e. 41511 libertadores de américa- rio grande- Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa “educando., se observa que la mayoría de adolescente presentan un conocimiento bajo antes de la aplicación del programa (71%) y después de la aplicación del programa tienen un conocimiento alto (87%). Aproximadamente cada 14 adolescentes 11 tienen conocimientos sobre prevención de las infecciones de transmisión sexual adecuado.

CONCLUSION

Sobre la efectividad del programa “educando” en el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los alumnos de tercero a quinto año de la i.e. 41511 libertadores de américa- rio grande-Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa, se observa que la mayoría de los adolescentes antes del programa tienen un nivel de conocimiento bajo (71%) y después de la aplicación del programa se tiene un 81% de conocimiento alto eso quiere decir que el programa si tuvo buena acogida por los esudiantes

Se encontró similitud con la tesis presentada por CARDONA D. Deysi y COL, (2015) realizó el estudio “Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes

escolares en la ciudad de Armenia, Colombia”; Colombia. El presente estudio es de tipo cuantitativa-descriptiva. Su objetivo describir los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de una institución educativa pública en la ciudad de Armenia, Colombia. Se utilizó un diseño transversal y una metodología de tipo cuantitativa-descriptiva. Se diseñó y aplicó un cuestionario que indaga acerca de los conocimientos sobre fisiología y anatomía de la reproducción, actividad sexual, identidad sexual, orientación sexual, papeles de género y vínculos afectivos, y una encuesta sobre datos socio demográfico, En total participaron 196 adolescentes que cursaban grado undécimo. El muestreo fue no probabilístico de tipo intencional.

Resultados: el 66, 6 % ya había tenido al menos una relación sexual. El 81 % de los participantes presentó un bajo nivel de conocimientos frente a la sexualidad.

Conclusiones: se considera importante elaborar propuestas de intervención orientadas hacia la promoción de una sexualidad saludable y no solamente hacia la prevención de conductas sexuales de riesgo.

El conocimiento sobre la higiene en la prevención de las infecciones de transmisión sexual en los alumnos de tercero a quinto año de la i.e. 41511 libertadores de américa- rio grande – Condesuyo - Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa “educando, se observa que predomina un nivel de conocimiento bajo sobre la higiene antes del programa en un (82%) y después del programa un conocimiento sobre la higiene alto con un (85 %). Aproximadamente cada 12 adolescentes 10 tienen un nivel de conocimiento alto respecto a la higiene.

Se encontró similitud con la tesis presentada por MEJIA C. Beatriz (2014) “Evaluación de un Programa de Educación Sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado en la adolescencia” México. El objetivo fue: Evaluar el impacto de un programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazo no planeado en la adolescencia. El diseño de la investigación es cuasi-experimental, Se consideraron algunas variables sociodemográficas como edad, y sexo. De acuerdo el grupo control está constituido por un total de 45 alumnos donde 25 son hombres y 20 mujeres; mientras en el grupo

experimental hubo 26 mujeres y 19 hombres de un total de 45 alumnos (figura 1). Los alumnos de ambos grupos tienen edades entre 13 a 15 años, la edad promedio fue de 13.87 años, con desviación estándar (DE) .402; la edad que predominó en ambos grupos fue de 14 años con 80% en grupo control y 84.4% en el grupo experimental

Conocimientos sobre prevención de las infecciones de transmisión sexual en alumnos de tercero a quinto año de la i.e. 41511 libertadores de américa- rio grande- Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa “educando., se observa que la mayoría de adolescente presentan un conocimiento bajo antes de la aplicación del programa (71%) y después de la aplicación del programa tienen un conocimiento alto (87%). Aproximadamente cada 14 adolescentes 11 tienen conocimientos sobre prevención de las infecciones de transmisión sexual adecuado.

Se encontró similitud con la tesis presentada por Mejía Cruz, Beatriz Nezahualcóyotl, Estado De México; noviembre 2014 “evaluación de un programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado en la adolescencia” Objetivo Evaluar el impacto de un programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazo no planeado en la adolescencia. Metodología: El estudio es descriptivo transversal; El diseño de la investigación es cuasi experimental, Conclusiones 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 más 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.

CONCLUSION

Se llego a la conclusion que la efectividad del programa “educando” en el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los alumnos de tercero a quinto año de la i.e. 41511 libertadores de américa- rio grande-Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa, se observa que la mayoría de los adolescentes antes del programa tienen un nivel de conocimiento bajo (71%) y después de la aplicación del programa se tiene un 81% de conocimiento alto eso quiere decir que el programa si tuvo buena acogida por los estudiantes

Se llego a la conclusion que el conocimiento sobre la higiene en la prevencion de las infecciones de transmision sexual en los alumnos de tercero a quinto año de la i.e. 41511 libertadores de américa- rio grande – Condesuyo - Arequipa 2017, antes y después de la aplicacion del programa “educando, se observa que predomina un nivel de conocimiento bajo sobre la higiene antes del programa en un (82%) y después del programa un conocimiento sobre la higiene alto con un (85 %). Aproximadamente cada 12 adolescentes 10 tienen un nivel de conocimiento alto respecto a la higiene.

Se llego a la conclusion que los conocimientos sobre prevencion de las infecciones de transmision sexual en alumnos de tercero a quinto año de la i.e. 41511 libertadores de américa- rio grande-Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicacion del programa “educando., se observa que la mayoría de adolescente presentan un conocimiento bajo antes de la aplicacion del programa (71%) y después de la aplicacion del programa tienen un conocimiento alto (87%). Aproximadamente cada 14 adolescentes 11 tienen conocimientos sobre prevencion de las infecciones de transmision sexual adecuado.

RECOMENDACIONES

1. A las autoridades de las Instituciones Educativas, se les recomienda elaboren estrategias educativas, a fin de mantener los cambios que tuvieron los estudiantes antes después de la aplicacion del programa EDUCANDO.
2. Que se realicen periódicamente Cursos talleres con evaluaciones teórico práctico donde se evalué el conocimiento sobre infecciones de transmision

sexual en los estudiantes para que adquieran conciencia de los riesgos que podrían tener si no mejoran las actitudes negativas.

3. Se recomienda a la Institución Educativa, realice actividades educativas sobre infecciones de transmisión sexual enfatizando en los métodos anticonceptivos, ITS, conocimiento de la anatomía y fisiología humana; no solo a los alumnos de secundaria, sino a todos los alumnos de secundaria para poder elevar y mejorar las actitudes y conocimientos adecuados sobre este tema que es de gran importancia para los jóvenes de hoy.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud de los adolescentes. Tema de salud disponible en:<http://www.who.int/topics/adolescentehealth/.es/>.
- 2.http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552009000200008. (Consultado el 24/04/17)

3. <https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2015/vih/matcom/Situacion-Epidemiologica-VIH-2015.pdf>. (Consultado el 27/04/17)
4. <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-conocimientos-los-adolescentes-sobre-el-13051019>
5. http://www.inppares.org/sites/default/files/Conocimiento_y_Percepcion_de_Riesgo_Adolescentes_ITS_VIH_SIDA_Arequipa_Lambayeque_Lima.pdf
6. Cardona D. Deysi y COL, (2015) realizó el estudio “Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia”; Colombia.
7. Mejía Cruz, Beatriz Nezahualcóyotl, Estado De México; noviembre (2014) “Evaluación de un Programa de Educación Sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado en la adolescencia”
8. Leguía C. Juan y COL. (2011)“Nivel de Conocimientos sobre VIH/SIDA en una Institución Educativa de José Leonardo Ortiz-Chiclayo. marzo- mayo 2011”, Perú Chiclayo
9. Huamanchumo J. Yajahira (2014) en su tesis titulada “Influencia del Taller de Educación Sexual y Reproductiva, en el nivel de conocimientos, de Alumnos del Tercer Grado de Educación Secundaria del Centro Educativo TÚPAC AMARU II - Distrito Florencia de Mora: Marzo-Julio 2014” Trujillo – Perú. Remuzgo Huamán Sara Emilia. Lima, Perú 2013. *Programa de promoción de salud sexual reproductiva y el nivel de conocimientos, actitudes y percepciones en estudiantes y docentes de instituciones educativas de Lima..*
10. Salazar s. Julia 2012 en su tesis titulado “efecto de un programa educativo en la actitud preventiva de salud sexual y reproductiva en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Sebastián Barranca, Camaná“Camaná.
11. Peralta, L. en el año 2010 en el estudio titulado conocimiento y actitudes de los adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva en la institución educativa nacional francisco Javier de luna Pizarro del distrito de Miraflores, 2010.Arequipa
- 13 http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552009000200008. (Consultado el 24/04/17)

13. <https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2015/vih/matcom/Situacion-Epidemiologica-VIH-2015.pdf>. (Consultado el 27/04/17)
14. <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-conocimientos-los-adolescentes-sobre-el-13051019>
15. http://www.inppares.org/sites/default/files/Conocimiento_y_Percepcion_de_Riesgo_Adolescentes_ITS_VIH_SIDA_Arequipa_Lambayeque_Lima.pdf
16. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342014000200004&script=sci_arttext
- ❖ 17. <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2011/sifilis/index.asp>
- ❖ 18. <http://bvs.minsa.gob.pe:81/local/MINSA/2728.pdf>
- ❖ 19. <http://www.msal.gob.ar/saludsexual/programa.php>

ANEXOS

ANEXO Nº 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	INDICADORES
<p>¿Cuáles es la efectividad del programa “Educando” en el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cómo es el conocimiento sobre la higiene en la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa “Educando”?</p> <p>¿Cómo es el conocimiento sobre prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de tercero a quinto año de la I.E.</p>	<p>Objetivo General Determinar la efectividad del programa “Educando” en el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa.</p> <p>Objetivos Específicos Identificar el conocimiento sobre la higiene en la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa “Educando</p> <p>Evaluar los conocimientos de prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de tercero a quinto de secundaria</p>	<p>General: La aplicación del programa “Educando” mejora significativamente el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017</p> <p>Específicos: H1: Si se aplica el programa “Educando” a los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017 es probable que el conocimiento sobre higiene sexual mejore significativamente.</p>	<p>Variable independiente Programa educativo</p> <p>Variable dependiente: Conocimientos de Infecciones de Transmisión Sexual</p>	<p>Educación sexual. Infecciones de transmisión sexual. Uso de medidas preventivas</p> <p>Infecciones de transmisión sexual. Prevención. Higiene.</p>

<p>41511 Libertadores de América-Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa "Educando"?</p> <p>¿Cuál es la magnitud de la diferencia entre el nivel de conocimiento de los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América-Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa "Educando"?</p>	<p>de la I.E. 41511 Libertadores de América antes y después de la aplicación del programa "Educando".</p> <p>Determinar la magnitud de la diferencia entre el nivel de conocimiento de los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América-Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017, antes y después de la aplicación del programa "Educando".</p>	<p>Ho: Si se aplica el programa "Educando" a los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América-Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017 es probable que el conocimiento sobre higiene sexual no mejore significativamente.</p> <p>H2: Dado que se aplique el programa "Educando" a los a los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América- Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017" es probable que mejore significativamente los conocimientos acerca de la prevención de las ITS.</p> <p>H0: Si se aplica el programa "Educando" a los alumnos de tercero a quinto año de la I.E. 41511 Libertadores de América-Rio Grande-Condesuyo-Arequipa 2017es probable que no mejore</p>		
--	---	--	--	--

		significativamente los conocimientos acerca de la prevención de las ITS.		
--	--	--	--	--

			<p>Variable dependiente: Conocimientos de Infecciones de Transmisión Sexual</p> <p>Indicadores: Infecciones de transmisión sexual. Prevención. Higiene.</p>	
--	--	--	---	--

ANEXO N° 2

CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE	INDICADORES	SUB INDICADORES	ÍTEM	INSTRUMENTO	CATEGORIA	ESCALA
V.I. PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL Es un término que se usa para describir la educación acerca de la sexualidad humana, el aparato reproductor femenino y masculino, la orientación sexual, las relaciones sexuales, el uso de anticonceptivos, el sexo seguro, la reproducción y otros aspectos de la sexualidad humana	Infecciones de transmisión sexual. -Las infecciones de transmisión sexual incluyendo al VIH/SIDA, son aquellas que se transmiten en forma predominante o exclusiva por contacto sexual.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sífilis. ➤ Gonorrea. ➤ Clamidia. ➤ Herpes genital. ➤ VIH. ➤ Papiloma humano. 				
	Uso de medidas preventivas: Existe una gran variedad de métodos anticonceptivos y de medidas preventivas de ITS que se adaptan a distintas situaciones.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fidelidad-monogamia ➤ Abstinencia ➤ Uso apropiado del preservativo ➤ Higiene de manos y los genitales. 				
V.D. CONOCIMIENTOS SOBRE ITS Los adolescentes pueden pensar que son demasiados jóvenes o demasiados inexpertos sexualmente para contraer las ITS. También pueden pensar que no corren riesgos, porque creen erróneamente que las ITS sólo ocurren entre las personas promiscuas; por ende es necesario que sepan cuáles	Infecciones de transmisión sexual: Las infecciones de transmisión sexual incluyendo al VIH/SIDA, son aquellas que se transmiten en forma predominante o exclusiva por contacto sexual.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Concepto ➤ Etiología ➤ Formas de contagio ➤ Signos y síntomas ➤ Tratamiento ➤ consecuencias 	1 2 3,4,5 6,7 8,9 10,11	Cuestionario de infecciones de transmisión sexual	Alto: 15-20 Regular: 11-14 Deficiente: 0-10	ordinal
	Prevención: Incluye, evitar su aparición, reconocimiento temprano y el tratamiento efectivo cuando se presentan. Se debe siempre explicar a los adolescentes de forma clara y sencilla que el uso de condones es el método más confiable.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Uso de preservativos ➤ Fidelidad-monogamia ➤ Abstinencia 	12,13 14,15 16			

<p>son las causas, consecuencias.</p>	<p>Higiene: es fundamental o de gran ayuda mantener una higiene adecuada; Mantener las manos y uñas limpias, no lavar los genitales desde el ano hacia la vagina o pene y después de las relaciones sexuales realizar un buen aseo genital.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Higiene de manos ➤ Higiene perineal 	<p>17,18 19,20</p>			
---------------------------------------	--	--	------------------------	--	--	--

ANEXO

PROGRAMA EDUCATIVO

TITULO: “EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA “EDUCANDO “EN EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE TERCERO A QUINTO AÑO DE LA I.E. “41511 LIBERTADORES DE AMÉRICA -RIO GRANDE-CONDESUYO-AREQUIPA 2017”

Responsable: Sta. María Isabel Urbina Aymara

Introducción:

Las ITS representan un problema grave que es común en todo el mundo. Las infecciones más conocidas son la gonorrea, sífilis, chancro, herpes genital, hepatitis B y C y la infección por VIH, el virus que causa el SIDA, pero existen más de 20. La mayoría de estas se pueden curar con un tratamiento eficaz pero, aun así continúan siendo una cuestión prioritaria en la salud pública tanto en países desarrollados como en aquellos en vías de desarrollo. La organización Mundial de la Salud (OMS) calcula que, a nivel mundial, existen más de 340 millones de casos cada año.

Al ofrecer al estudiante educación e información sobre la infección, formas de transmisión de las ITS, conductas sexuales de riesgo y formas de reducir el riesgo, el manejo de la pareja y el correcto uso del condón, ayudamos a prevenir la diseminación de las ITS. Por ello se realizó este programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual basado en una mixtura de técnicas participativas.

Justificación:

La educación juega un papel importante en la lucha contra las ITS.

Una educación que se adecua a este grupo de adolescentes puede capacitarlos y lograr cambios positivos de conducta que al final los llevaran a practicar medidas preventivas para las infecciones de transmisión sexual.

Objetivos:

- Brindar la información básica que deben conocer los participantes sobre: definición, signos síntomas, formas de contagio, tratamiento y consecuencias.
- Enseñar las medidas preventivas de las ITS y los pasos correctos para utilizar eficazmente el condón.

1. Descripción del Programa:

En la intervención de este programa se aplicaron las siguientes técnicas participativas:

- Debate en grupo
- Intercambio de ideas
- Utilización de ilustraciones
- Aplicación de dinámicas grupales
- Técnicas educativas

2. Recursos necesarios:

- ❖ Tarjetas con preguntas
- ❖ Papelógrafos
- ❖ Pelota
- ❖ Música
- ❖ Hojas bond
- ❖ Proyección de videos
- ❖ Diapositivas

3. Evaluación:

Se aplicará un instrumento el cual será: cuestionario de Infecciones de Transmisión Sexual.

ANEXO Nº 4

MATRIZ DEL PROGRAMA

Objetivo	Módulo	Estrategia	Técnica	Materiales	Fecha	Hora
Dar a conocer a los alumnos los motivos de la reunión e informar acerca del trabajo de investigación a aplicar con ellos.		<p>Presentación</p> <p>Buenos días a todos ustedes mi nombre es María Urbina Aymara, pertenezco a la escuela de enfermería de la universidad alas peruanas filial Arequipa y en esta ocasión estoy aquí para iniciar la aplicación del programa educativo “educando” sobre las ITS. Agradecería su participación y completa disposición para lo que vamos a trabajar el día de hoy.</p>	Exposición dialogada		07-06-17	5 minutos
Brindar la información básica que deben conocer los participantes sobre: definición, signos síntomas, formas de contagio, tratamiento y consecuencias.	Infecciones de transmisión sexual	<p>Sífilis - Gonorrea</p> <p>Se explicará al grupo el objetivo y la estrategia a utilizar. Vamos a iniciar una dinámica, para lo cual necesito que se dividan en dos grupos iguales, ahora cada uno le va a poner nombre a su grupo. Muy bien ahora listos vamos a iniciar, lo aremos tipo juego, yo les voy a ir dando a cada grupo una carta, esta contendrá la misma pregunta para ambos grupos, escribirán la respuesta en el papelógrafo y luego un representante saldrá a explicarla, el grupo que tenga la respuesta correcta o la que más se aproxime obtendrá un punto. Yo seré la encargada de dar el puntaje y también me encargare de completar y explicar la respuesta y si alguien presenta alguna duda al respecto pues lo pregunta. El grupo que obtenga más puntaje tendrá un premio.</p>	Debate grupal. Intercambio de ideas.	Laptop Cartillas con preguntas Papelotes Plumones Cinta adhesiva	07-06-17	2 horas
		<p>Clamidia- Papiloma</p> <p>Se realizará la dinámica de la pelota preguntona, donde se ordenará a los alumnos a sentarse en círculo y pasar una pelota al ritmo de la música. Mientras se entona una canción la pelota se hace correr de mano en mano; a una señal se detiene la música y la persona que tenga la pelota se pondrá de pie y responderá las preguntas según la cartilla que saque. Dudas que tengan se reforzará</p>	Dinámica: “la pelota preguntona”	Pelota. Tarjetas con preguntas.	13-06-17	2 horas

		<p>VIH - SIDA - Herpes genital</p> <p>Yo realizaré una tarjeta por persona participante de la siguiente manera: · Tres tarjetas donde ponga "No participe en la actividad y no siga mis instrucciones". · Tres tarjetas donde haya marcada una "c" y "Siga mis instrucciones". · Una tarjeta donde haya escrita una "x" y "Siga mis instrucciones". · Las restantes tarjetas donde se lea "Siga mis instrucciones". Se entrega una tarjeta a cada participante y se les pide que hagan lo que se indica en las mismas. A continuación, cada uno debe pedir a tres personas que firmen en su tarjeta. Cuando todos lo hayan logrado, se le pide a la persona que tiene en su tarjeta la "x" que se levante. Todos los que tienen la firma de esa persona o le firmaron su ficha deben también levantarse. Todos los que tengan las firmas de las personas levantadas deben incorporarse a su vez. Llegará un momento en que estarán todos de pie excepto los que no debían participar en la actividad. Ahora nos imaginamos que la persona que tenía la "x" en su tarjeta está infectada con el VIH o una I.T.S. y que en lugar de firmar las fichas han tenido relaciones sexuales sin ninguna protección con las 3 personas que les firmaron las fichas. Hay que recordarles que es sólo un juego y que realmente no tienen una infección. Se comenta que las personas con la ficha "No participe", decidieron abstenerse de las relaciones sexuales. Finalmente, pedimos al grupo que continúe fingiendo y se les dice que se fijen en si tienen una "c" en sus tarjetas. Estas personas han usado condones y no corrían mucho riesgo. Estos participantes se sientan. Al final, se puede entrar en una charla describiendo cómo se sintieron cada uno: la persona que tenía la infección (siempre simulada), los que se infectaron al tener relaciones sin condón, los que no corrieron riesgo porque disponían de un preservativo, incluso los que no participaron y decidieron no tener relaciones con nadie.</p>	Técnica: "cacería firmas"	de Tarjetas	20-06-17	2 horas
Enseñar las medidas preventivas de las ITS y los pasos correctos para utilizar eficazmente el condón.	Uso de medidas preventivas	<p>Fidelidad- monogamia- abstinencia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se les dará una hoja en blanco en la cual los adolescentes escribirán los conceptos que creen ellos son correctos. • En la parte de adelante de la hoja escribirán conceptos de fidelidad y en la parte posterior de la hoja escribirán conceptos de abstinencia. • Las hojas se irán doblando de manera que no se vea lo que la persona anterior escribió. • Así pasara x todos los alumnos hasta que todos hayan escrito en la hoja. • Al final se abren los abanicos y se inicia la discusión, buscando 	Técnica: "El abanico" Proyección de video	Hoja bond. Lapicero. Premio sorpresa.	27-06-17	2 horas

		la definición más apropiada para cada palabra. Se premiará al adolescente que haya escrito la respuesta más apropiada.				
		<p>Uso apropiado del condón – Higiene de manos y genitales</p> <p>1.- Se inicia la actividad explicando el objetivo y la importancia de que el condón sea utilizado de forma correcta.</p> <p>2.- Se pide que a partir de un intercambio de ideas, que es un condón.</p> <p>3.- Se divide en dos grupos y se entregará a cada grupo una hoja de trabajo en la que se enuncian los pasos para usar el condón, también se hará entrega de un paleógrafo y pulmones.</p> <p>4.- Se pide que cada grupo ordene los pasos en la secuencia correcta hasta llegar a elaborar un listado final</p> <p>5.- Luego se pedirá que cada grupo presente su trabajo, se fijen que este en el orden correcto y se rectificará aquellos que sean erróneos.</p> <p>6.- Se enseñara la técnica para la colocación del preservativo y se pedirá a un alumno voluntario para que haga la re demostración.</p>	Intercambio de ideas. Debate grupal. Sesión Demostrativa.	Imágenes de los pasos del lavado de manos. Imágenes de pasos para usar el condón. Papelote Pulmones Goma Preservativos	28-06-17	2 horas
Agradecer por la participación		<p>DESPEDIDA:</p> <p>Espero haber contribuido en los conocimientos que ya tienen sobre las ITS, a la vez espero haber resuelto sus dudas y espero que con esto que han aprendido, eviten conductas de riesgo para evitar así la propagación de estas infecciones a la vez les agradezco por su participación.</p>			28-06-17	5 minutos

ANEXO 5

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS EN SALUD

SEXUAL Y REPRODUCTIVA

AUTORA, MADELEINE LARISSA ILDEFONSO SOTO.

Edad: _____

Sexo: Femenino () Masculino ()

¿Con quién vives? _____

Sección de estudios: _____

SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA:

1. La adolescencia es el periodo de vida que se da:
 - a) Entre los 10 y 19 años caracterizándose por cambios biológicos y psicológicos
 - b) Entre los 12 y 20 años caracterizados por cambios biológicos en la mayoría de las personas.
 - c) Entre los 10 a 15 años caracterizados por solo cambios psicológicos profundos.

2. El aparato reproductor femenino está compuesto por:
 - d) Vagina, próstata, ovarios.
 - e) Útero, ovarios, vagina, trompas de Falopio.
 - f) Clítoris, trompas de Falopio, vesículas seminales

3. El aparato reproductor masculino está compuesto por:
 - a) Pene, testículos, conducto deferente.
 - b) Escroto, uretra, clítoris.
 - c) Testículos, orificio vaginal, vesículas seminales.

4. La sexualidad es:

- a) Aquella que solo tiene que ver con mantener relaciones sexuales.
- b) Aquella que incluye el sexo, el género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo y la vinculación afectiva.
- c) Aquella que no forma parte de nuestras vidas.

5. El sexo se refiere a:

- a) El conjunto de características sociales que nos hace sentir y Vivir nuestra feminidad y masculinidad.
- b) Conjunto de características biológicas que nos definen como hombres y mujeres.
- c) La atracción para elegir una pareja.

6. La identidad sexual se refiere a:

- a) La manera como la persona se identifica como varón o mujer, o la combinación de ambas, independientemente de cómo es considerado por la sociedad.
- b) Atracción sexual y sentimental que se siente por otras personas del sexo contrario o del mismo sexo.
- c) Las características biológicas que nos definen como hombres y mujeres.

7. La orientación sexual puede ser:

- a) Solo homosexual.
- b) Homosexual y heterosexual.
- c) Homosexual, heterosexual y bisexual.

EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA:

8. El embarazo en la adolescencia es el que se produce:

- a) Antes del periodo de la pubertad y cuando el adolescente no ha adquirido independencia social ni madurez.
- b) Entre los 10 y 19 años y cuando el adolescente ha alcanzado la madurez física y emocional para afrontar la situación.

9. Las causas del embarazo adolescente son:

- a) No tener enamorado/a y alto nivel socioeconómico.
- b) Consumo de alcohol y drogas, relaciones sexuales precoces sin Utilización de métodos anticonceptivos.
- c) Acceso a los métodos anticonceptivos, adecuada educación sexual.

10. Las consecuencias del embarazo adolescente son:

- a) Ausentismo escolar, anemia, muerte materna, madre soltera.
- b) Estabilidad económica, madres jóvenes con mejor capacidad de Crianza, buen peso al nacer.
- c) Oportunidades laborales, oportunidad para concluir estudios superiores.

11. Una forma de prevención del embarazo adolescente es:

- a) Recibiendo una adecuada educación sexual con el fin de retrasar las relaciones sexuales.
- b) Consumo de drogas y alcohol.
- c) Teniendo varias parejas sexuales (Promiscuidad).

12. No son métodos anticonceptivos:

- a) Método del ritmo, coitos interruptus.
- b) Método del collar, método de lactancia materna.
- c) Método de la temperatura basal, ligadura de trompas.

13. La ligadura de trompas y la vasectomía son:

- a) Métodos naturales.
- b) Métodos temporales o reversibles.
- c) Métodos definitivos o irreversibles.

14. Es un método de barrera:

- a) El condón.
- b) La vasectomía.
- c) El dispositivo intrauterino o T de cobre.

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA:

15. Las ITS son:

- a) Infecciones que se transmiten de una persona a otra, a través de relaciones sexuales vaginales, anales u orales.
- b) Infecciones que se transmiten de una persona a otra, a través de un abrazo.
- c) Infecciones que se transmiten de una persona a otra, a través del contacto con sangre.

16. ¿Son síntomas de las ITS?

- a) Ampollas dolorosas, flujo genital (descensos) y dolor al orinar
- b) Dolor de estómago, fiebre.
- c) Dolor al sentarse y orinar frecuentemente.

17. El VIH es:

- a) El virus de inmunodeficiencia humana.
- b) El virus de la gripe.
- c) El virus de la Hepatitis.

18. El VIH se transmite a través de:

- a) Un beso.
- b) Compartir cubiertos.
- c) Relaciones sexuales sin protección.

19. Una manera de prevenir la transmisión del VIH es:

- a) Teniendo varias parejas sexuales.
- b) Utilizando el condón o preservativo.
- c) Aplicando una inyección o vacuna con jeringa y aguja contaminada.

20. El uso correcto del condón:

- a) Se coloca cuando el pene este flácido.
- b) Se usa un condón por cada relación sexual y se coloca a penas el pene este erecto.
- c) Se retira cuando el pene pierde la erección

