



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

TESIS

**CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES SOBRE LAS
INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN EL CENTRO DE
EDUCACIÓN SEBASTIÁN BARRANCA EN LA CIUDAD DE
CAMANÁ – AREQUIPA 2017**

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

**PRESENTADO POR:
CRUZ VELASQUE YENI TRINIDAD**

**ASESORA
MG. IDALIA MARIA CONDOR CRISOSTOMO**

AREQUIPA – PERÚ, 2019

**CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES SOBRE
LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN EL CENTRO
DE EDUCACIÓN SEBASTIÁN BARRANCA EN LA CIUDAD DE
CAMANÁ – AREQUIPA 2017**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Identificar el Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de (n=96 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 (0,866); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de ($\alpha=0,971$).

CONCLUSIONES:

La presente investigación tiene como título: El Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017, encontrando que en mayor porcentaje es de nivel Medio, comprobado estadísticamente mediante el Chi Cuadrado con un valor de 19,0 y con un nivel de significancia de valor $p<0,05$.

PALABRAS CLAVES: *Conocimiento, adolescentes, infecciones de transmisión sexual, aspectos generales, vías de transmisión, signos y síntomas.*

ABSTRACT

The objective of this research was to: Identify the knowledge that adolescents have about sexually transmitted infections in the Sebastián Barranca education center in the city of Camaná - Arequipa 2017. It is a cross-sectional descriptive investigation, with a sample of (n = 96 adolescents), a Likert questionnaire was used to collect the information; the validity of the instrument was carried out by means of the test of concordance of the expert judgment obtaining a value of (0,866); Reliability was carried out using Cronbach's alpha with a value of ($\alpha = 0.971$).

CONCLUSIONS:

The present research has as its title: The knowledge that adolescents have about sexually transmitted infections in the Sebastian Barranca education center in the city of Camaná - Arequipa 2017, finding that in a greater percentage it is of the Middle level, statistically verified by the Chi Square with a value of 19.0 and with a level of significance of value $p < 0.05$.

KEY WORDS: *Knowledge, adolescents, sexually transmitted infections, general aspects, transmission routes, signs and symptoms.*

INDICE

	Pág.
DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
RESUMEN	
ABSTRAC	iii
ÍNDICE	
INTRODUCCIÓN	v
CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	2
1.2.1. Problema General	2
1.2.2. Problemas Específicos	2
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación del estudio	4
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	5
2.2. Base teórica	8
2.3. Definición de términos	32
2.4. Hipótesis	32
2.5. Variables	33
2.5.1. Operacionalización de la variable	33

CAPITULO III: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	35
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	35
3.3. Población y muestra	36
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	36
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	36
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	36
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	37
CAPÍTULO V: DISCUSION	42
CONCLUSIONES	44
RECOMENDACIONES	45
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCION

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son aquellas que se transmiten principalmente a través de las relaciones sexuales (orales, anales, y vaginales) desprotegidas (sin condón) con una persona infectada. Las ITS son muy frecuentes, más de lo que se reconocen dado que muchas veces son asintomáticas. Se estima que 70% de las mujeres y 30% de los varones infectados con Clamidia no presentan síntomas, igualmente el 80% de las mujeres y 10% de los varones con gonorrea. Las complicaciones derivadas de las ITS suelen ser graves o muy severas tales como infertilidad, embarazos ectópicos, cáncer de cuello uterino, entre otros; incluso pueden ser mortales.

La presente investigación tiene como objetivo Identificar el Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017Consta de 4 capítulos. En cuanto al primer capítulo I consta de la determinación: del problema, la formulación del problema, los objetivos, la justificación y la limitación.

En el segundo capítulo se presenta el marco teórico y se desarrollan los antecedentes internacionales, antecedentes nacionales, base teórica, definición de términos, hipótesis, variables de investigación y la Operacionalización de las variables.

En el tercer capítulo se presenta la metodología que abarca el enfoque, tipo, método y diseño de la investigación, lugar de ejecución de la misma, población, muestra, selección y unidad de análisis, criterios de inclusión y de exclusión, instrumentos, técnicas, procedimiento de recolección y análisis de datos

Se espera que este trabajo de investigación proporcione información que ayude en la mejora del cuidado de la enfermería en los adolescentes y que incentive a la realización de otras investigaciones.

CAPITULO I EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un grave problema de salud pública en la mayor parte de los países, las cuales afectan principalmente a la población de adolescentes los que se constituyen como el segmento poblacional más vulnerable a contraer infecciones de transmisión sexual, siendo un indicador de riesgo la actitud sexual de los adolescentes

La poca concurrencia de los adolescentes a los programas preventivo promocionales debilita la información del cuidado de la salud y fomenta actitudes desfavorables frente a las medidas de prevención, de infecciones de transmisión sexual, enfermedades que se propagan fácilmente por medio del contacto físico-sexual o íntimo.

El problema de la actitud frente a la prevención surge cuando los adolescentes deciden iniciar las prácticas sexuales sin prevención mínima como el uso del condón. En situaciones de reunión de grupos juveniles, con propósitos de interactuar, descubrir la sexualidad y conocer al sexo opuesto.

Según estimaciones hechas por la Organización Mundial de la Salud en 2012, cada año se producen en el mundo 450 millones de personas contraen una infección de transmisión sexual. Se estima que, anualmente, unos 357 millones de personas contraen alguna de las cuatro ITS siguientes: clamidiasis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis.

El número de personas con infección genital por el VHS (herpes) supera los 500 millones. En todo momento hay en el mundo más de 290 millones de mujeres infectadas con el virus del papiloma humano (VPH), una de las ITS más comunes.

En esta cifra no se incluyen las infecciones por el virus inmunológico humano y otras infecciones de transmisión sexual que siguen afectando la vida de las personas y las comunidades en todo el mundo.

La Organización Mundial de la Salud recomienda un enfoque sindrómico del diagnóstico y el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual. (1)

La idea de realizar esta investigación, es porque en la ciencia no hay respuesta al problema de la actitud del adolescente frente a las medidas de prevención, denotándose poco interés por el cuidado.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión

aspectos generales en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017?

¿Cuál es el Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión **vías de transmisión** en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017?

¿Cuál es el Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión **signos y síntomas** en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general

- Identificar el Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017

1.3.2. OBJETIVO ESPECÍFICOS

- Determinar el Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión **aspectos generales** en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017.
- Determinar el Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión **vías de transmisión** en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017.
- Determinar el Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión **signos**

y síntomas en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017.

1.4. JUSTIFICACIÓN.

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) engloban a un grupo de enfermedades transmisibles de diversa etiología, cuya forma predominante de contagio se establece a través de las relaciones sexuales. (2)

En las últimas décadas las infecciones de transmisión sexual (ITS) han sufrido una rápida evolución; entre ellas están la Gonorrea, Sífilis, Chancroide, Tricomoniasis, incluyendo el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Son causas principales de esterilidad, infertilidad y muerte. (3)

A su vez, son una de las principales causas de morbilidad a nivel regional y mundial.

Esta realidad no es ajena al Perú, diferentes estudios muestran elevadas tasas de ITS no sólo en grupos de elevado riesgo como los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) o trabajadores sexuales (TS), sino también en población general.

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) generan graves problemas de Salud Pública no sólo por sus altas tasas, sino también por su capacidad de transmisión perinatal, sus complicaciones en salud sexual y reproductiva y por facilitar la transmisión del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). Estos efectos tempranos y tardíos desencadenan serias consecuencias a nivel de la salud, nivel social y económico de la población peruana. (2)

En un reciente estudio de base poblacional desarrollado en más de 15,000 adultos jóvenes en 24 ciudades del Perú (PREVEN 2002) se muestra la alta frecuencia de las infecciones de transmisión sexual en varones y mujeres, la alta frecuencia de conductas de riesgo y el bajo uso de condón. (2)

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Dr. José Ariel Trujillo Acevedo. Especialista de I Grado en Pediatría. MSc en Atención Integral al Niño-Cuba. Licenciada en Enfermería María Elena Zayas Díaz. Responsable del Programa de ITS. Policlínico Laboral. Cienfuegos-Cuba, realizaron el estudio titulado “conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la ESBE: Onelio Carballo, Cumanayagua” 2008, con el objetivo: de precisar el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la ESBE (Escuela Secundaria Básica en el Campo) Onelio Carballo del municipio de Cumanayagua, Cienfuegos, Cuba. El método que se utilizó fue un estudio descriptivo, transversal del primero de septiembre al treinta de diciembre del 2009 en la institución escolar referida, la muestra quedó conformada por 138 estudiantes, se aplicó un cuestionario que permitió precisar el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, se definieron variables de acuerdo a los diferentes ítems contemplados en el mismo.

Sus resultados evidenciaron que un número reducido de estudiantes domina la definición de infección de transmisión sexual (ITS), el 60,1% no reconoce las enfermedades consideradas infecciones de transmisión sexual. Los síntomas de las infecciones de transmisión sexual (ITS) son dominados por el 19,6% de la muestra estudiada. Solo 31 adolescentes saben cómo protegerse de estas enfermedades.

Conclusiones del estudio: “A través de este estudio identificamos el regular conocimiento que tienen los adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual, resultando los amigos y compañeros de estudio la principal vía de información sobre el tema tratado”⁽⁶⁾

Arana MT, en el estudio realizado en México “Nivel de conocimientos y prácticas de riesgo para enfermedades de transmisión sexual”, aplicado a una población de 31,766 alumnos del Bachillerato y a 22,447 estudiantes de Licenciatura, utilizando como instrumento el examen médico, con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento y prácticas sexuales de riesgo de los adolescentes y jóvenes del Distrito Federal, en donde se encontró que el 69% de la población se considera medianamente informada sobre sexualidad y el 35% de las mujeres y el 42,2% de los hombres iniciados sexualmente, utilizaron el condón en su primera relación sexual; sin embargo, aunque perciban el condón como una forma de prevención del virus inmunológico humano /síndrome de inmunodeficiencia adquirida, el 60% de la población total que lo utiliza considera a las enfermedad de transmisión sexual y al síndrome de inmunodeficiencia adquirida como enfermedades ajenas a su grupo etáreo. (6)

Gayet C., Juárez F., Pedrosa L., Magis C. 2002: En México, realizo un estudio sobre “Uso del condón entre adolescentes mexicanos para la prevención de las infecciones de transmisión

sexual”, donde los participantes fueron adolescentes de 12 a 19 años, teniendo como resultado que la actividad sexual se presenta a la edad de más o menos 15,7, respecto a los conocimientos que tienen los adolescentes sobre métodos de protección contra las infecciones de transmisión sexual, encontramos que casi uno de cuatro hombres 23,8% y casi una de dos mujeres 40,9% no conocen ningún método y de aquellos que dijo conocer métodos de prevención contra las infecciones de transmisión sexual, la gran mayoría considero el condón como mejor método 80%.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Karla Palacios Navarrete, realizo un estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre Enfermedades de Transmisión Sexual en adolescentes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui Castilla-Piura, 2010”. Tiene por objetivo general Determinar el nivel de conocimiento sobre Enfermedades de Transmisión Sexual en adolescentes del 5to año de secundaria de la institución Educativa José Carlos Mariátegui Castilla- Piura. La investigación es cualitativa y el nivel al que pertenece es descriptivo y de corte transversal. Se utilizó como instrumento un cuestionario semiestructurado con 30 preguntas de acuerdo a la descripción de las variables en estudio el cual fue aplicado a 180 adolescentes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui Castilla- Piura, en el año 2010.

La investigación tuvo como resultado: el nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del 5to año de secundaria es medio con un 49%, seguido de un nivel de conocimiento bajo con un 33%, y solo un 18% tienen un nivel de conocimiento alto. Ante la prueba de riesgo el tener un nivel de conocimiento bajo, constituye un riesgo elevado frente a las enfermedades de transmisión sexual (OR=3.2), es

decir, existe 3.2 veces más riesgo que las adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui Castilla que tienen un nivel de conocimiento bajo, contraigan enfermedades de transmisión sexual. Rechazando la hipótesis general de la investigación, que decía; que el nivel de conocimiento sobre Enfermedades de Transmisión Sexual en adolescentes del 5to año de secundaria de la institución Educativa José Carlos Mariátegui Castilla- Piura, 2010, es medio.⁽⁴⁾

2.2. BASE TEÓRICA

2.2.1. Infecciones de Transmisión Sexual.

A. Definición de las Infecciones Transmisión Sexual.

Las infecciones de transmisión sexual constituyen un grupo heterogéneo de patologías transmisibles, cuyo único elemento en común es el compartir la vía sexual como mecanismo de transmisión.

El cambio de concepto, acuñado por la Organización Mundial de la Salud en el año 1998, que sustituye la terminología de enfermedades de transmisión sexual por el de infecciones de transmisión sexual se sustenta, en que el término "Enfermedad", es inapropiado para designar a aquellas infecciones que son asintomáticas y que pasan desapercibidas para las personas con consecuencias, en ocasiones, irreversibles.

Las manifestaciones clínicas comprometen, en la mayoría de los casos, el área genital y las mucosas, pero en otros tienen manifestaciones sistémicas. El impacto en salud pública está dado por las complicaciones y secuelas que pueden presentar, principalmente en mujeres y recién nacidos, y su relación con el aumento de la transmisibilidad del virus de la

inmunodeficiencia humana, desde y hacia las personas infectadas con otra infecciones de transmisión sexual.

Las infecciones de transmisión sexual se pueden clasificar tomando en consideración diferentes aspectos como el agente causal, la patología que produce o los síntomas asociados, pudiendo agruparse varias patologías bajo un conjunto de síntomas. Esta característica ha permitido el desarrollo de dos estrategias de abordaje diferente, el manejo etiológico y el manejo sintomático. Esto con el propósito de favorecer el tratamiento oportuno de estas infecciones. Se denomina manejo etiológico al tratamiento que se brinda cuando hay certeza absoluta del agente causal de la infección, y manejo sintomático al tratamiento que se otorga basándose en la clasificación de las patologías en grupos sintomático de acuerdo a sus manifestaciones clínicas. Este manejo se recomienda cuando no existen posibilidades de llegar a un diagnóstico etiológico o si se tiene certeza de que la persona que consulta, no volverá a control.

“Las infecciones de transmisión sexual son infecciones causadas por gérmenes que viven en el cuerpo humano infectado, de preferencia en los órganos sexuales masculinos y femeninos, y que se transmiten de una persona a otra casi siempre por relaciones sexuales”. (8)

Infecciones de transmisión sexual más frecuentes en los adolescentes: (9)

a. Sífilis.

Es una infección de transmisión sexual provocada por la bacteria *Treponema Pallidum*. La transmisión de la bacteria ocurre durante las relaciones sexuales vaginales, anales u orales. Las mujeres embarazadas que tienen esta enfermedad pueden transmitirle a sus bebés que llevan en el vientre. La

sífilis no se propaga por el contacto con inodoros, manillas de puertas, piscinas, bañeras y jacuzzis ni por compartir ropa ni cubiertos.

Signos y síntomas.

Las manifestaciones clínicas dependen del tipo de sífilis.

- **Sífilis primaria.**

Chancro sifilítico: después de 10 a 90 días del contagio, se presenta una ampolla no dolorosa que rápidamente se ulcera. Su consistencia cartilaginosa es característica. En el varón heterosexual suele localizarse en el pene, en el homosexual en el canal anal o recto, dentro de la boca o en los genitales externos, mientras que en la mujer, las áreas más frecuentes son: cuello uterino y los labios genitales mayores o menores.

- **Sífilis secundaria.**

De dos a ocho semanas después, se presentan erupciones con enrojecimiento en la piel y mucosas en forma simétrica. Inflación generalizada de los ganglios linfáticos pero no dolorosos. En esta etapa pueden aparecer diferentes formas de sífilis: con ampollas, escamas y mixtas. Habitualmente coexisten varias formas.

Durante las recaídas de la sífilis secundaria, suelen aparecer verrugas planas y otras lesiones de la piel.

- **Sífilis latente.**

Infección sifilítica solo demostrable a través de pruebas de laboratorio.

- **Sífilis tardía.**

Después de varios años y periodos de latencia sin tratamiento, resistente o incompleto, la sífilis puede lesionar los órganos internos, entre ellos: el cerebro, los nervios, los ojos, el corazón, los vasos sanguíneos, el hígado, los huesos y articulaciones. Las lesiones pueden ser lo suficientemente graves para producir daño.

- b. Gonorrea.**

Los síntomas aparecen entre dos y ocho días después de la relación sexual con la persona infectada. En las mujeres se presenta un flujo espeso de color amarillo, dolor intenso durante la menstruación y cólicos en la parte baja del abdomen. En el hombre se presenta una secreción espesa por el pene y dolor al orinar. Si no se recibe tratamiento se pueden presentar complicaciones como inflamación de los órganos genitales internos, la vejiga, problemas en las articulaciones y el corazón. El tratamiento debe tomarlo la pareja también.

- c. Herpes genital.**

Este tipo de herpes puede afectar no solo los genitales, sino otras partes del cuerpo si se pone en contacto con el virus. Se caracteriza por pequeñas ampollas como en racismo, localizadas en el pene, en los labios de la vagina o en la zona anal. Produce fiebre, dolor de cabeza, malestar general, dolor al orinar y presencia de una secreción purulenta.

- d. Tricomoniasis**

Producida por un parásito llamado Tricomona. Los síntomas son exclusivos de la mujer, produciendo escozor en la zona genital, secreción de mal olor, dolor en el momento de la secreción sexual. El tratamiento debe ser en pareja.

e. Clamidia

Es una enfermedad de transmisión sexual causada por una bacteria llamada Clamidia Trachomatis. En la mujer puede causar infertilidad, esterilidad y enfermedad pélvica inflamatoria. En el hombre puede causar inflamación de la uretra, de la próstata y los testículos.

La mayoría de las personas que tiene clamidia tienen pocos o ningún síntoma hasta que la enfermedad está en una etapa más o menos avanzada. Los síntomas incluyen: flujo vaginal poco común, dolor al orinar, irritación en el recto, inflamación de la membrana del ojo (conjuntivitis), dolor en la parte baja del abdomen, sangrado luego de tener relaciones sexuales, sangrado entre periodos menstruales, dolor durante la relación sexual.

B. Prevención de las infecciones de transmisión sexual.

Prevenir las infecciones de transmisión sexual es mucho más fácil que tratarlas. La única forma de prevenir totalmente las infecciones de transmisión sexual es abstenerse de toda clase de contacto sexual. Si una persona ha decidido tener relaciones sexuales, la mejor manera de reducir la probabilidad de contraer una infección de transmisión sexual es utilizar el condón.

La prevención es el único medio de lucha contra de las infección de transmisión sexual y seguirá siéndolo a pesar de que se encuentre un tratamiento o una vacuna eficaz.

Algunas infecciones son imposibles de detectar con los procedimientos médicos actuales mientras que pueden ser asintomáticos. La prevención es también clave en el manejo de las infecciones de transmisión sexual como el virus de inmunológico humano y herpes, pues son incurables. Muchas

enfermedades que establecen infecciones permanentes pueden ocupar el sistema inmune así, otras infecciones se vuelven más fácilmente transmitidas. No existe el sexo seguro sino sexo con protección.

Algunas infecciones de transmisión sexual, como el herpes o las verrugas genitales pueden contraerse por el contacto piel a piel con un área infectada o llaga.

Las mujeres adolescentes son más vulnerables a contraer infecciones porque la mucosa vaginal es más susceptible de captar los microorganismos.

Las enfermedades de las infecciones de transmisión sexual también se propagan fácilmente porque es imposible saber si alguien está infectado. De hecho, alguna persona con infecciones de transmisión sexual ni siquiera saben que están infectadas. Estas personas corren el riesgo de transmitir la infección a sus parejas sexuales sin siquiera advertirlo. (10)

C. Protegerse contra las infecciones de transmisión sexual.

En la actualidad se observa con preocupación el incremento del inicio precoz de la actividad sexual, lo que es un fenómeno complejo de analizar por su multicausalidad, sin embargo no podemos dejar pasar el tiempo dada la prevalencia de las enfermedades de transmisión sexual, el virus de inmunodeficiencia humana y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida. La incidencia más alta de enfermedades de transmisión sexual se encuentra en el grupo de 20 a 24 años de edad, seguida de los grupos de 15 a 19 y, después, aquellos entre 25 y 29 años de edad. Al menos la mitad de los infectados por el virus inmunológico humano tienen 24 años. El control de las infecciones de transmisión sexual se complica por factores de conducta instintiva e individual y por la gran diversidad de estas infecciones, en comparación con otras

enfermedades transmisibles. Son las únicas enfermedades cuya propagación es diseminada directamente por la necesidad humana básica de compartir la intimidad sexual y reproducirse. La exposición a cualquiera de las 44 enfermedades de transmisión sexual es consecuencia directa de la sexualidad de una persona. Aunque en general las personas entienden que el tener un mayor número de compañeros sexuales aumenta el riesgo de contraer cualquiera de las enfermedades de transmisión sexual. Los anticonceptivos y la conducta del individuo modifican los riesgos de adquirir una enfermedad de transmisión sexual. Algunas mujeres tienden a tener más contactos sexuales mientras dispongan de anticoncepción eficaz. El uso de condones o diafragmas protege contra la transmisión de infecciones, solo cuando se usan junto con espumas o jaleas espermicidas. El uso adecuado de condones disminuye considerablemente el riesgo de gonorrea en hombres y mujeres. Por otro lado el uso de dispositivos intrauterinos (T de cobre, espiral, etc.) aumenta el riesgo de sufrir enfermedad inflamatoria de la pelvis, sobre todo en mujeres jóvenes y que no han tenido hijos. El conjunto de estas enfermedades constituye una amenaza importante y en gran parte previsible para las mujeres y sus hijos nacidos y no nacidos. Lo que se necesita básicamente es que la población en general, sobre todo las mujeres apliquen esta información para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias. Su frecuencia y variedad incluyen esterilidad, infecciones perinatales, cáncer genital femenino y tal vez la muerte, deben ser conocidas tanto por las mujeres como por sus parejas sexuales. Los cambios simples como la restricción de contactos sexuales y el uso adecuado de condones, pueden disminuir espectacularmente el riesgo de contagio personal de estas enfermedades. (11)

D. Factores predisponentes al contagio de las infecciones de transmisión sexual.

- **Factores biológicos que repercuten en la transmisión: (12)**
 - **Edad:** La constitución de la mucosa vaginal y del tejido cervical de la mujer joven la hace muy susceptible a las infecciones de transmisión sexual, el riesgo de las jóvenes aumenta cuando tienen actividad sexual a temprana edad.
 - **Sexo:** Las mujeres se contagian de infecciones de transmisión sexual principalmente por contacto vaginal. Es más frecuente que un hombre transmita la infección a una mujer ya que las mujeres tienen una mayor superficie externa (vagina).
- **Otros factores sociales de las infecciones de transmisión sexual.**
 - Mayor movilidad de la población: Turismo, migración.
 - Inicio temprano de relaciones sexuales.
 - Mayor diversidad en las prácticas sexuales: sodomía, prostitución, bisexualidad, promiscuidad, etc.
 - Corta duración de las relaciones de parejas.
 - Aumento de abusos sexuales, violencia y embarazo no deseados.
 - Abuso de alcohol y drogas en ambientes que facilitan la relación sexual sin protección.
 - No tener acceso a condones
 - Rechazar los condones
 - Razones culturales y religiosas

- No completar el tratamiento.

E. Uso de medidas preventivas.

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

- **Abstinencia:** “Conducta por la cual una persona no tiene relaciones sexuales”. (13) Es el método ideal y más eficaz de anticoncepción entre los adolescentes. La abstinencia es algo bueno, posible, y sano. Para entender y aceptar este concepto, es básica y fundamental la educación sexual, iniciada desde la infancia o la pubertad. La abstinencia debe ser voluntaria y bien informada.
- **Fidelidad:** Esto hace referencia a “tener relaciones sexuales sólo con su pareja, ser fiel, respetarla”. (13) La fidelidad como valor fundamental proporciona seguridad alegría y bienestar. Una de las peores consecuencias de la falta de fidelidad o lealtad se puede ver en el rostro de los que luego se arrepienten y ya nada pueden hacer.
- **Uso de preservativo en las Infecciones de Transmisión Sexual:** Los preservativos o condones solamente proporcionan protección cuando son usados correctamente como barrera desde, y hacia el área que cubre. Las áreas descubiertas todavía son susceptibles a muchas infecciones de transmisión sexual.

Los condones están diseñados, probados y manufacturados para no fallar nunca si se usan correctamente. El condón nunca es un 100 % seguro.

Uso correcto del preservativo en las relaciones sexuales.

“Es la manera más efectiva de prevenir las infecciones de transmisión sexual, 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”. (13)

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

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

Los condones femeninos son muy fáciles de usar con un poco de práctica. Para introducir un condón femenino, haz lo siguiente:

- Coloca espermicida o lubricante en la parte externa del extremo cerrado.
- Encuentra una posición cómoda. Puedes pararte y colocar un pie sobre una silla, sentarte al borde de una silla, recostarte o ponerte en cuclillas.

- Aprieta los lados del aro interno en el extremo cerrado del condón e introdúcelo en la vagina como si fuera un tampón.
- Empuja el aro interno en la vagina lo más que se pueda, hasta llegar al cuello del útero.
- Retira el dedo y permite que el aro externo sobresalga de la vagina aproximadamente una pulgada.
- Para retirar el condón femenino, haz lo siguiente:
- Aprieta y enrolla el aro externo para mantener el semen dentro de la funda.
- Retíralo suavemente de la vagina o el ano.
- Deséchalo. No lo arrojes en el inodoro.
- No lo vuelvas a usar.

A. Fuentes de información.

Es todo aquello (documento, persona u objeto) que sirve para satisfacer las necesidades informativas de cualquier persona, se halla o no con ese fin.

a. Tipos de fuentes de información.

Dentro de las fuentes de información tenemos: (15)

Interpersonales: Son aquellas que nos brindan información a través de las relaciones interpersonales y la socialización. Podemos encontrar:

Familia: Es el núcleo fundamental de la sociedad en ella el ser humano crece y se desarrolla, en este ambiente sus miembros deberán mantener relaciones interpersonales, compartiendo y satisfaciendo sus necesidades básicas, constituyendo también

un vínculo transmisor de información y educación a la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual.

Amigos: La amistad es una de las relaciones interpersonales más común en el transcurso de la vida de los seres humanos. Los amigos proveen de compañía, recreación, información; además ejercen una influencia en la conducta, conocimiento y valores.

Profesionales de salud: el personal de salud tiene como prioridad consolidar las acciones de atención integral, con énfasis en la promoción y prevención; cuidando la salud, disminuyendo los riesgos y daños de la persona en especial de los adolescentes, del profesional de salud es brindar información a la población en general.

Masivas: las fuentes de informaciones masivas lo constituyen los medios de comunicación social los cuales brindan información teniendo una gran cantidad de receptores:

Televisión: La televisión juega un papel fundamental en la socialización, tanto en la adquisición de información como en la adopción de modelos de comportamiento y actitudes. A través de sus mensajes y contenidos configuran y crean opiniones, formas de pensar y actuar. En la mayoría de los casos la televisión no contribuye en la educación porque los canales de televisión abierta realizan un negocio para mantenerse en actividad, razón por la cual no intervienen en programas educativos. Pero la televisión podría cumplir un papel educativo importantísimo enviando mensajes educativos y formativos en forma agradable para toda la población.

Radio: La radio se ha convertido en un elemento comercial, ya que es accesible para todos y sobre existen diferentes emisoras que son dirigidas a un público dividido por sus gustos

y preferencias dependiendo de sus necesidades ya sean estas las de divertirse, escuchar música o informase.

Internet: En la actualidad se ha convertido en la herramienta perfecta para obtener información sobre diversos temas a nivel mundial, accediendo una gran cantidad a información que es confiable y no confiable.

B. Conocimiento.

Mario Bunge define el conocimiento “como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto”; considera que “el conocimiento vulgares vago e inexacto limitado por la observación y el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia”. (16)

Desde el punto de vista pedagógico; “Conocimiento es una experiencia que incluye la representación vivida de un hecho; es la facultad que es del propio pensamiento y de percepción, incluyendo el entendimiento y la razón”. (17)

Desde el punto de vista filosófico Salazar Bondy, lo define como acto y contenido. Dice que el “conocimiento como acto es la aprehensión de una cosa, una propiedad, un hecho; entendiéndose como aprehensión al proceso mental y no físico. Del conocimiento como contenido asume que es aquel que se adquiere gracias a los actos de conocer al producto de la operación mental de conocer; este conocimiento se puede adquirir, acumular, trasmitir y derivar de unos a otros como conocimiento vulgar, conocimiento científico y conocimiento filosófico”. (18)

El ser humano es un inagotable constructor de conocimiento, ya que la constante interacción entre él y la realidad a la que está circunscrito, le brindan la oportunidad de generar nuevas

ideas sobre los hechos que le rodean, y estas a su vez van evolucionando en la medida que los avances tecnológicos y científicos van generando nuevos conocimientos.

La salud es “el goce de un alto nivel de bienestar mental y social, por tanto el conocimiento que el ser humano tenga influye en la toma de decisiones en relación a su salud”. (19)

“Es importante resaltar la función que tiene la comunicación para la salud razón por la cual la Promoción de la Salud la definió como el proceso de facultar a las personas para que aumenten el control que tienen sobre su salud y para mejorarla. También la podemos definir como la modificación del comportamiento humano y los factores ambientales relacionados con ese comportamiento que directa o indirectamente promueven la salud, previenen enfermedades o protegen a los individuos del daño. La transmisión de información a individuos y a grupos mediante la comunicación social creará el conocimiento que servirá de base para lograr los cambios de actitudes y prácticas. La información y la comunicación en salud son fundamentales para la adopción de modos de vida sanos, en forma individual y colectiva. Dado que el comportamiento humano es un factor primordial en los resultados de salud, las inversiones sanitarias deben centrarse tanto en los comportamientos como en los establecimientos de salud y la prestación de servicios. La solución de los problemas de salud requiere que las personas comprendan y estén motivadas para adoptar o cambiar ciertos comportamientos”. (20)

Tipos de conocimiento.

Dentro de los tipos de conocimiento tenemos: (21)

Conocimiento científico: Es el conocimiento que exige mayor rigor, que trata de encontrar lo regular en el conocimiento para explicar, conocerlos y predecirlos.

Conocimiento empírico: Es aquel que se habla de todo sin límites precisos, se da en todo momento y es propio de la actividad humana cotidiana.

Conocimiento común: Es el que se adquiere de manera cotidiana, en un momento, sin una planeación ni la utilización de instrumentos especialmente diseñados.

C. Valores.

Los valores se identifican como preferencias conscientes e inconscientes que tienen vigencia para la mayoría de los integrantes de una sociedad y están socialmente regulados. Por tanto tendremos que decir que los valores son cualidades o adjetivos reales de las personas, las cosas, las instituciones y los sistemas. Este concepto abarca contenidos y significados diferentes y ha sido abordado desde diversas perspectivas y teorías.

En sentido humanista, se entiende por valor lo que hace que un hombre sea tal, sin lo cual perdería la humanidad o parte de ella. “Los valores despiertan sentimientos en el prójimo y estimula sus acciones”. (22)

Al fomentar los valores se despertaran en mis adolescentes sentimientos que al ser reflexionados, lograrán estimular sus acciones y mejorar la relación con las demás personas.

El valor se refiere a una excelencia o a una perfección. Por ejemplo, se considera un valor decir la verdad y ser honesto; ser sincero en vez de ser falso; es más valioso trabajar que robar. La práctica del valor desarrolla la humanidad de la persona, mientras que el contravalor lo despoja de esa

cualidad. Los valores son polares al modo positivo-negativo, por lo que todo valor tiene su correspondiente antivalor: justicia-injusticia, igualdad-desigualdad, utilidad-inutilidad, belleza-fealdad, agilidad-torpeza, salud-enfermedad.

a. Valores propios del adolescente

Respeto. Como valor que faculta al ser humano para el reconocimiento, aprecio y valoración de las cualidades de los demás y sus derechos, ya sea por su conocimiento, experiencia o valor como personas, es el reconocimiento del valor inherente y los derechos de los individuos y de la sociedad. Éstos deben ser reconocidos como el foco central para lograr que las personas se comprometan con un propósito más elevado en la vida. (23)

- **La autoestima.** Es un estado mental. Es el sentimiento o concepto valorativo ya sea positivo o negativo de nuestro ser, se basa en todos los pensamientos, sentimiento, sensaciones y experiencias que nosotros mismos hemos ido recogiendo, asimilando e interiorizando durante nuestra vida.

“La autoestima es la capacidad de pensar y afrontar desafíos de la vida, así como la confianza de saber que tenemos derechos a ser felices, y a disfrutar de los frutos de nuestro trabajo. La disposición a considerarse competente para hacer frente a los desafíos básicos de la vida y sentirse merecedor de la felicidad”. (24)

- **Libertad.** El joven tiene la necesidad de actuar libremente, sin embargo a veces esta libertad se utiliza de forma errónea, pensando que sus acciones son correctas de antemano y no obligaciones ni responsabilidades.

- **El afán de superación.** Es la necesidad que se siente de ser mejor, independientemente de en qué. Implica un reto consigo mismo y no con los demás.
- **La identidad.** Es la necesidad y cualidad de ser y sentirse distinto a los demás. El grado de identidad puede ser mayor o menor según el contexto. Todos somos iguales, pero diferentes, y aunque haya muchas cosas que nos igualen, siempre habrá alguna que nos diferencie.

2.2.2. Conocimiento de la Prevención de las enfermedades transmitidas sexualmente

Las infecciones de transmisión sexual (ETS) son infecciones que se contagian por contacto sexual. Aunque la incidencia de ETS en realidad ha disminuido en los Estados Unidos durante la última década, el número de esas infecciones en los niños y adolescentes aún es muy alto. Aproximadamente 25% de los adolescentes tendrán una ETS antes de graduarse de la secundaria.

Las bacterias o los virus causan las ETS. Cualquier persona que tiene sexo con otra persona se puede contagiar. Mientras que los síntomas de ETS pueden ir desde una leve irritación y malestar a un dolor severo, muchas veces es posible que no haya ningún síntoma. La ETS conocida como clamidia, por ejemplo, generalmente no muestra síntomas y ocasiona solamente síntomas leves. El diagnóstico posiblemente no se hará hasta que se presenten complicaciones.

Los adolescentes y jóvenes adultos tienen mayores tasas de ETS que cualquier otro grupo de edad. Una de las razones principales es que con frecuencia tienen sexo sin protección. También tienen más probabilidades biológicamente de desarrollar una infección. Además, tienen menos probabilidades de acudir a los servicios de atención médica

que les pueden dar información sobre cómo protegerse contra las ETS.

La mejor manera en que los adolescentes pueden prevenir las ETS es no tener relaciones sexuales. Ellos deben comprender que cuando eligen tener sexo, esta es una decisión que puede afectarles por el resto de su vida. Los adolescentes deben saber que tener sexo puede ocasionar un embarazo o una ETS. Asegúrese de que su adolescente comprende los riesgos. Por ejemplo, asegúrese de que sabe que el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), el cual es ocasionado por el virus de inmunodeficiencia (VIH), es una causa importante de muerte en las personas de 15 a 24 años. La presencia de otras ETS como la clamidia, herpes, gonorrea y sífilis pueden aumentar la probabilidad de contraer una infección de VIH. De acuerdo con el Centro de control y prevención de enfermedades, las personas que tienen ETS tienen por lo menos de 2 a 5 veces más riesgo de adquirir VIH por medio del contacto sexual.

Las infecciones de transmisión sexual también pueden ocasionar enfermedad inflamatoria pélvica en las mujeres (una infección del útero y las trompas de Falopio) y epididimitis en los hombres (inflamación del tubo en espiral detrás de los testículos). Las complicaciones de las ETS pueden ocasionar infertilidad o un embarazo ectópico (un óvulo fertilizado que crece fuera de la matriz). Si una mujer está embarazada, un ETS puede infectar su bebé.

Los adolescentes pueden enfrentar presión de los compañeros para tener sexo. Ellos deben comprender que pueden resistir esa presión y que está bien esperar para tener sexo. Recuerde a su adolescente que decir “no” posiblemente no será fácil algunas veces, pero decir “no” en la actualidad es mejor que hacer algo de lo que pueda arrepentirse mañana.

Condomes

El uso correcto y constante de los condones de látex para los hombres puede reducir (aunque no eliminar) el riesgo de transmisión de las enfermedades de transmisión sexual (ETS). Para lograr la máxima protección, los condones se deben usar constantemente y de manera correcta. El uso inconstante de los condones puede conllevar a la transmisión de ETS ya que el contagio puede ocurrir con un solo acto sexual con una pareja infectada. De igual manera, si los condones no se usan de manera correcta, su efecto protector puede disminuir aunque se usen en forma constante. La manera más confiable de evitar la transmisión de las ETS, entre estas del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), es abstenerse del contacto sexual o mantener una relación mutuamente monógama a largo plazo con una pareja que no esté infectada. Sin embargo, es posible que muchas personas infectadas desconozcan estarlo porque con frecuencia las ETS no se reconocen o no presentan síntomas.

Teoría de enfermería.

Nola Pender “Modelo de Promoción de la Salud”

Nola J. Pender, nació en 1941 en Lansing, Michigan. Teórica de enfermería que presentó por primera vez su modelo de promoción de la salud (Health Promotion Model) para enfermería en su libro *Health Promotion in Nursing Practice* (1982). El modelo se basa en la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, que postula sobre la importancia del proceso cognitivo en la modificación de la conducta. Pero, Pender no se limita a explicar la conducta preventiva de la enfermedad sino también los comportamientos que favorecen la salud, en sentido amplio. Los conocimientos de la doctora Pender en desarrollo humano, psicología experimental y educación

justifican la inspiración de su modelo en la psicología social y la teoría del aprendizaje.

El sistema nacional de salud consta de un sistema en función de la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud del individuo la familia y la comunidad llamados médicos de familia con enfermeros altamente e integralmente capacitados para estas funciones. El trabajo comienza desde la promoción de salud cuyo foco principal es la acción social a favor de la salud y la comunicación social, con su importante componente de información y educación están en el centro de este proceso por ser el eje fundamental en el nuevo paradigma, analizando los ideales de salud de la población y teniendo en cuenta que promoviendo salud estamos en la prevención de diversas enfermedades, razón de ser de enfermería en el campo de su profesión.

La disciplina de enfermería, tiene presente que el cuerpo de conocimientos de enfermería incluye el cuidado y la experiencia humana de salud encaminando los cuidados al entorno, factores de riesgo, situaciones, fenómenos que inciden en la salud física, psíquica y social del individuo por lo que los cuidados al individuo están encaminados de forma holística conceptual.

Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da 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 identifica 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 comprobables.

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.

A. METAPARADIGMAS:

- **Salud:** Estado altamente positivo. La definición de salud 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:** El bienestar como especialidad de la 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.
- **Aporte:** El modelo representa las interrelaciones entre factores cognitivo-perceptuales y los factores modificantes que influyen la aparición de conductas promotoras de la salud, desarrollando estos conocimientos a partir de hallazgos de investigaciones, Pender no indica afirmaciones teóricas específicas.

El modelo de promoción de la salud ha sido formulado mediante inducción, empleando las investigaciones existentes para formar un patrón de conocimientos. Las teorías de rango medio se construyen con frecuencia por este método. El modelo de promoción de la salud es un modelo conceptual que se formuló con el objetivo de integrar los conocimientos sobre la conducta promotora de la salud.

MADELEINE LEININGER

“CUIDADOS CULTURALES: TEORÍA DE LA DIVERSIDAD Y LA UNIVERSALIDAD”

LEININGER, es la fundadora de la enfermería transcultural y líder en la teoría de los cuidados a las personas enfermería transcultural fue la primera enfermera profesional con preparación universitaria que obtuvo un premio en antropología cultural y social nació en Sutton Nebraska y comenzó su carrera como enfermera después de haberse diplomado en al escuela de enfermería de san Antony denver.

FUENTES TEORICAS:

Leininger se baso en la disciplina de la antropología y de la enfermería definió la enfermería transcultural como un área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y ene l 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 modelo de conducta, cuyo propósito consiste en concebir un saber científico y humanístico para que proporcioné una práctica de cuidados enfermeros específicos para la cultura y una práctica de cuidados enfermeros universales de la cultura.

La enfermería transcultural va mas allá de los conocimientos y hace uso del saber de los cuidados enfermeros culturales para practicar cuidados culturalmente congruentes y responsables Leininger declara que con el tiempo habrá un nuevo tipo de práctica enfermera que reflejara los distintos tipos de enfermería, los cuales se definirán y basaran en la cultura y serán específicos para guiar los cuidados enfermeros dirigidos a individuos, familias, grupos e instituciones. Afirma que a cultura y el cuidado son los medios más amplios para

conceptualizar y entender a las personas este saber es imprescindible para la formación y la práctica enfermeras.

Leininger defiende que, así como la enfermería es significativa para los pacientes y para las enfermeras de toso el mundo el saber de la enfermería transcultural y sus competencias serán imprescindibles para orientar las decisiones y las acciones de las enfermeras y así obtener resultados buenos y eficaces.

- ENFERMERIA TRANSCULTURAL: Se refiere a las enfermeras que están formadas en enfermería transcultural y que tienen como labor desarrollar el saber y la práctica de la enfermería transcultural.

- ENFERMERIA INTERCULTURAL: Se refiere a las enfermeras que usan conceptos antropológicos médico o aplicados; la mayor parte de ellas no están autorizadas a desarrollar la teoría de la enfermería transcultural ni a llevar a cabo prácticas basadas en la investigación.

Según Leininger, la enfermera transcultural es una enfermera diplomada, que es capaz de aplicar conceptos generales principios y prácticas de la enfermería transcultural creados por las enfermeras transculturales especialistas por otro lado Leininger defiende y promueve una teoría nueva y diferente, y no la teoría tradicional de la enfermería, que normalmente se define como un conjunto de conceptos relacionados entre sí de forma lógica y proposiciones hipotéticas que se pueden probar a fin de explicar o predecir un hecho, fenómeno o situación. En cambio, Leininger defiende la teoría como el descubrimiento sistemático y creativo del conocimiento de un campo de interés o de un fenómeno que parecen relevantes para entender o explicar fenómenos desconocidos.

Leininger, creo la teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales enfermeros, que tienen sus simientos en la creencia de que las personas de diferentes culturas pueden informar y guiar a los profesionales y de este modo, podrán recibir el tipo de atención sanitaria que deseen y necesiten de estos profesionales. La cultura representan los modelos de su vida sistematizados y los valores de las personas que influyen en sus decisiones y acciones. POR TANTO, LA TEORIA ESTA ENFOCADA PARA QUE LAS ENFERMERAS DESCUBRAN Y ADQUIERAN EL CONOCIMIENTOS ACERCA DEL MUNDO DEL PACIENTE Y PARA QUE ESTAS HAGASN USO DE SUS PUNTOS DE VISTAS INTERNOS, SUS CONOCIEMIENTOS Y PRACTICA, TODO CON LA ETICA ADECUADA.

No obstante Leininger anima a obtener el conocimiento del interior de las personas o culturales, ya que este conocimiento tiene mayor credibilidad. La teoría no tiene que ser necesariamente intermedia ni una gran teoría, aunque si se debe interpretar como una teoría holística o como una teoría de campos específicos de interés.

Hasta la fecha, Leininger ha estudiado varias culturas en profundidad y otras tantas en colaboración con estudiantes universitarios y licenciados, y profesores por medio de método cualitativo de investigación. A explicado 130 principios diferentes de los cuidaos en 56 culturas teniendo cada una diferentes significados, experiencias culturales y usos que hacen las personas de culturas parecidas o diversas. Leininger afirmo que el objetivo de la teoría de los cuidados consiste en proporcionar cuidados que sean coherentes con la cultura. Considera que las enfermeras deben trabajar de tal modo que se explique el uso de los cuidados y significados, y así los cuidados culturales valores, creencias y modos de vida pueden facilitar bases fiables y exactas para planificar e implementar

eficazmente los cuidados específicos de la cultura y para identificar.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **Conocimiento:** Es la medida de la capacidad del individuo de usar la razón después de haber pasado por el fenómeno de enseñanza – aprendizaje, los cuales han sido transmitidos de manera explícita mediante orientadores que se encargan de dar la información sistematizada.

- **Infecciones de Transmisión Sexual:** Las infecciones de transmisión sexual son aquellas que se transmiten en forma predominante o exclusiva por contacto sexual. Algunas se tratan con éxito cuando se detectan en etapas tempranas, mientras otras son incurables o producen episodios recurrentes; son causadas por bacterias, virus, hongos y parásitos.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. Hipótesis General

- El Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017, es medio.

2.4.2. Hipótesis Específicas

- El Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión **aspectos generales** en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017, es bajo

- El Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión **vías de transmisión** en el centro de educación Sebastián

barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017, es medio.

- El Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión **signos y síntomas** en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017, es medio.

2.5. VARIABLE

Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual.

2.5.1. Operacionalización de la variable

VARIABLE DE ESTUDIO	DEF. CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DIMENSIONES	DEF.OERACIONAL DE LA VARIABLE
<p>CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL</p>	<p>Es el grado de información, ideas, conceptos y enunciados, que poseen los adolescentes en relación a las Infecciones de Transmisión Sexual.</p>	<p>ASPECTOS GENERALES</p> <p>VÍAS DE TRANSMISIÓN</p> <p>SIGNOS Y SÍNTOMAS</p>	<p>Es el puntaje alcanzado como bueno, regular y malo sobre las ITS en función a la escala de estaninos según la prueba piloto tomada a los estudiantes</p>

CAPÍTULO III: METODOLOGIA

3.1. TIPO, DISEÑO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación es cuantitativo, tomando en cuenta que los datos obtenidos son susceptibles de cuantificación, que permite el tratamiento estadístico para determinar el conocimiento sobre las infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes como alto, medio y bajo.

Es de nivel descriptivo, porque permite estudiar la variable tal como se presenta en la realidad acerca del conocimiento sobre las ITS en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017

3.2. DESCRIPCION DEL AMBITO DE ESTUDIO

Centro de Educación Básica Sebastián Barranca, se encuentra ubicado en el departamento de Arequipa en la provincia de Camaná con dirección en la Avenida 9 de noviembre 401 – Cercado de Camaná. Cuenta con el nivel de educación secundaria turno noche, Género mixto, Gestión Pública del Estado.

3.3. POBLACION Y MUESTRA

POBLACIÓN.

La población de de estudio fue de 96 estudiantes en el Centro de Educación Básica Sebastián Barranca.

MUESTRA.

La muestra está dirigida a los 96 adolescentes entre las edades de 12 a 17 años que asisten al programa que brinda el Centro de Educación Básica Sebastián Barranca para evitar las (ITS).

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCION DE DATOS

TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

La técnica que se aplicó en la investigación fue: La técnica de la encuesta para la variable de estudio.

INSTRUMENTOS

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario diseñado por la propia investigadora y el test de Likert adaptado por la propia investigadora:

3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para poder dar la validez de contenido al instrumento fue sometido a juicio de expertos que fueron 7 en las cuales estuvo conformado por 4 enfermeras, 1 psicólogo, 3 médicos, y con respecto a la confiabilidad del instrumento se realizó una respectiva prueba piloto.

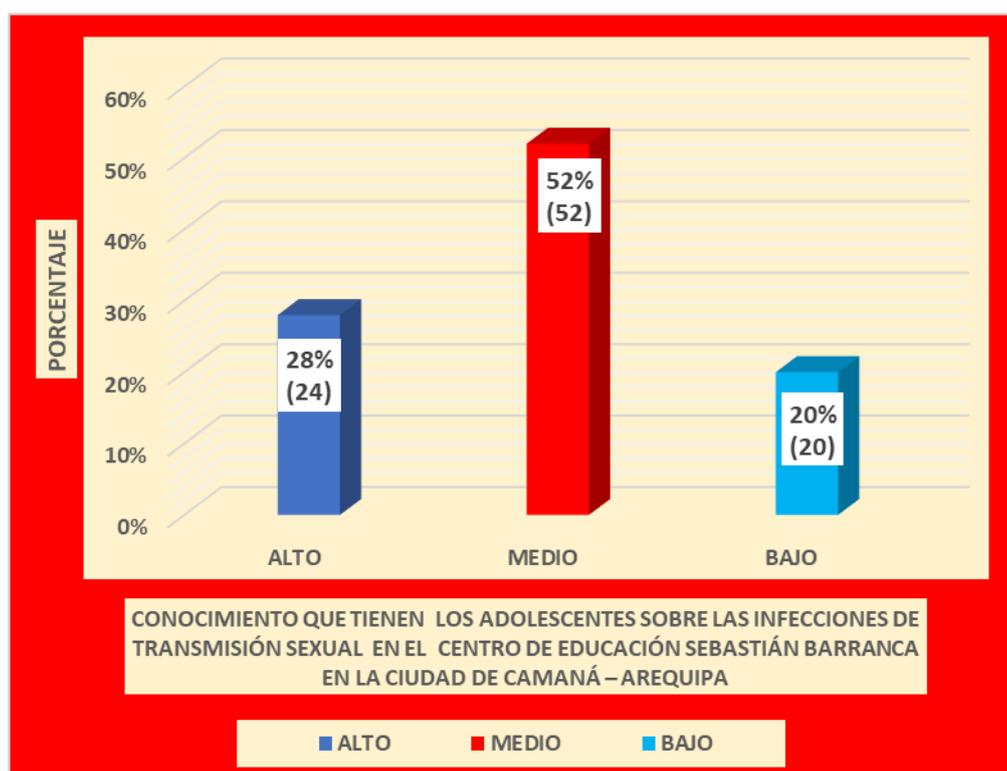
3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Para la recolección de datos se realizó los trámites administrativos correspondientes con las instancias respectivas del centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná, con fines de conseguir la autorización del director a cargo y docentes tutores determinando las fechas y horarios en que se aplicara el instrumento.

CAPITULO IV. RESULTADOS

GRAFICA 1

CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN EL CENTRO DE EDUCACIÓN SEBASTIÁN BARRANCA EN LA CIUDAD DE CAMANÁ – AREQUIPA 2017

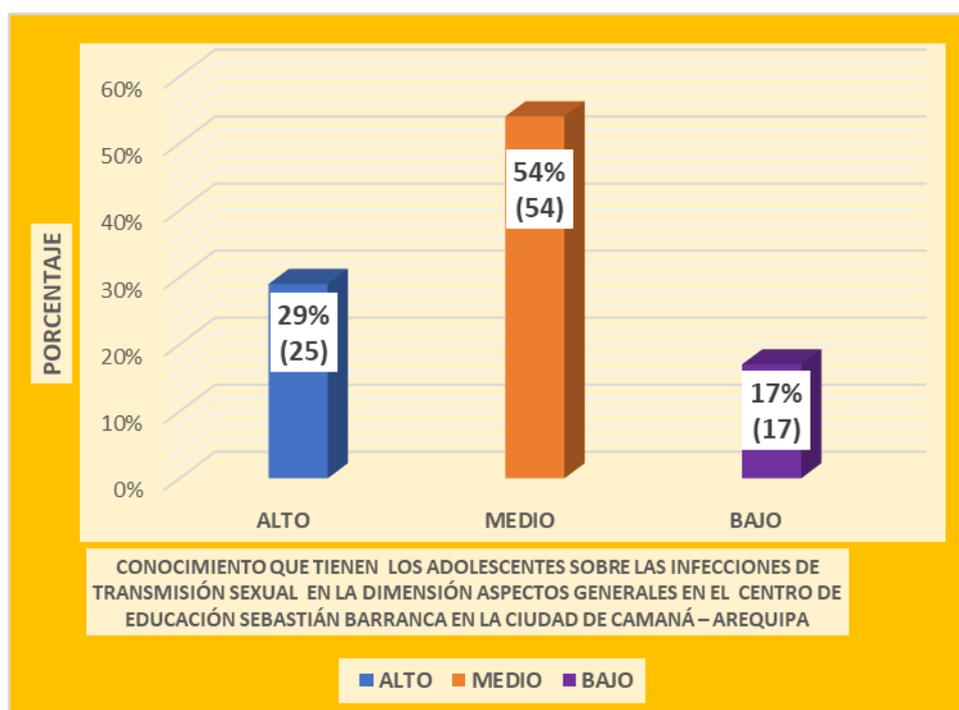


COMENTARIO DE LA GRAFICA 1:

El conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en el Centro de Educación Sebastián Barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa, en mayor porcentaje es Medio en un 52%(52), seguido del nivel Alto en un 28%(24) y en menor porcentaje es de nivel Bajo en un 20%(20).

GRAFICA 2

CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LA DIMENSIÓN ASPECTOS GENERALES EN EL CENTRO DE EDUCACIÓN SEBASTIÁN BARRANCA EN LA CIUDAD DE CAMANÁ – AREQUIPA 2017.

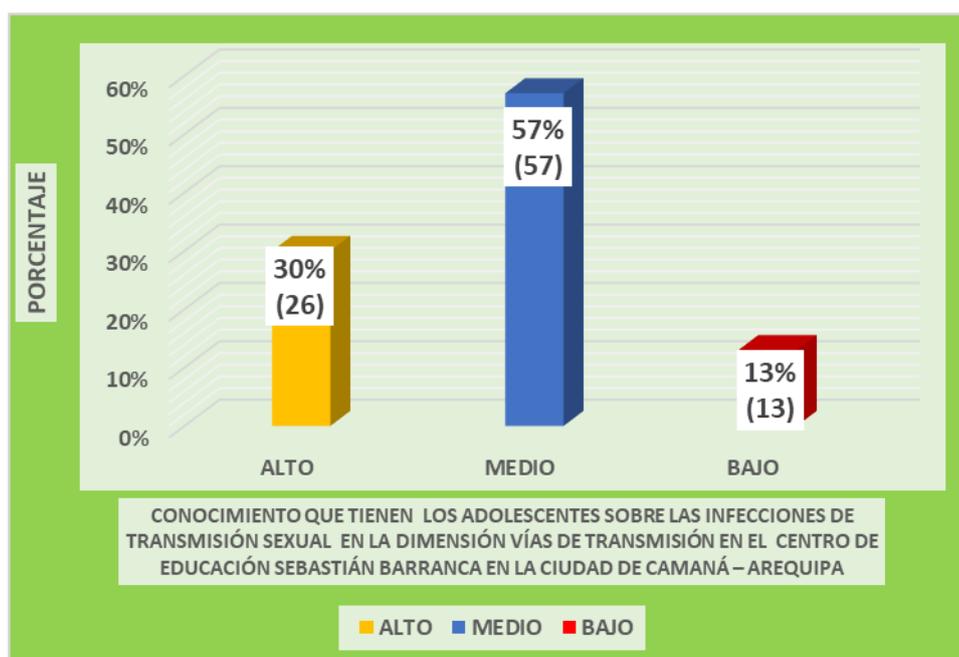


COMENTARIO DE LA GRAFICA 2:

El conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión Aspectos generales en el Centro de Educación Sebastián Barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa, en mayor porcentaje es Medio en un 52%(52), seguido del nivel Alto en un 28%(24) y en menor porcentaje es de nivel Bajo en un 20%(20).

GRAFICA 3

CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LA DIMENSIÓN VÍAS DE TRANSMISIÓN EN EL CENTRO DE EDUCACIÓN SEBASTIÁN BARRANCA EN LA CIUDAD DE CAMANÁ – AREQUIPA 2017.

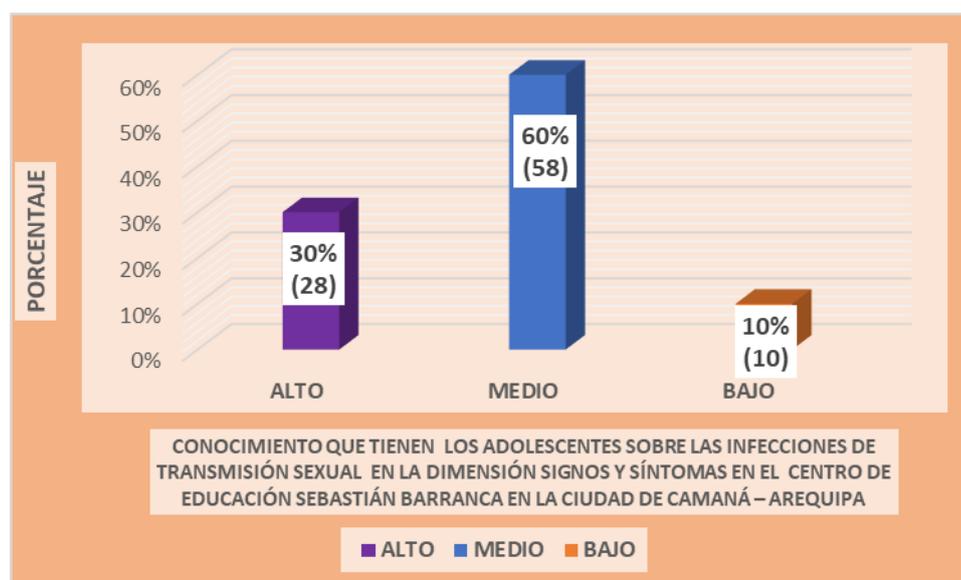


COMENTARIO DE LA GRAFICA 3:

El conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión Vías de transmisión en el Centro de Educación Sebastián Barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa, en mayor porcentaje es Medio en un 57%(57), seguido del nivel Alto en un 30%(26) y en menor porcentaje es de nivel Bajo en un 13%(13).

GRAFICA 4

CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LA DIMENSIÓN SIGNOS Y SÍNTOMAS EN EL CENTRO DE EDUCACIÓN SEBASTIÁN BARRANCA EN LA CIUDAD DE CAMANÁ – AREQUIPA 2017.



COMENTARIO DE LA GRAFICA 4:

El conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión Signos y síntomas en el Centro de Educación Sebastián Barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa, en mayor porcentaje es Medio en un 60%(58), seguido del nivel Alto en un 30%(28) y en menor porcentaje es de nivel Bajo en un 10%(10).

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

H1: El Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017, es medio.

Ho: El Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017, no es medio.

H1 ≠ Ho

$\alpha=0,05$ (5%)

Tabla 1: Prueba de la Hipótesis General mediante el Chi Cuadrado (X^2)

	ALTO	MEDIO	BAJO	TOTAL
Observadas	24	52	20	96
Esperadas	32	32	32	
(O-E) ²	64	400	144	
(O-E) ² /E	2,0	12,5	4,5	19,0

FUENTE; *Elaboración propia*

COMENTARIO DE LA TABLA 1

El valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C^2) es de 19,0; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla (X_T^2) de 5,53; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado ($X_T^2 < X_C^2$), entonces se rechaza la Hipótesis Nula (Ho) y se acepta la Hipótesis Alterna (Ha), con un nivel de significancia de $p < 0,05$.

Siendo cierto que: El Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017, es medio.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

En relación al Objetivo General, se buscó determinar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en el Centro de Educación Sebastián Barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa, encontrando que en mayor porcentaje es Medio en un 52%(52), seguido del nivel Alto en un 28%(24) y en menor porcentaje es de nivel Bajo en un 20%(20). Coincidiendo con Trujillo Acevedo; J. (2008) quien llega a las Conclusiones del estudio: “A través de este estudio identificamos el regular conocimiento que tienen los adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual, resultando los amigos y compañeros de estudio la principal vía de información sobre el tema tratado”

OBJETIVO ESPECIFICO 1

En relación al Objetivo específico uno, se buscó determinar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión Aspectos generales en el Centro de Educación Sebastián Barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa, encontrando que en mayor porcentaje es Medio en un 52%(52), seguido del nivel Alto en un 28%(24) y en menor porcentaje es de nivel Bajo en un 20%(20). Coincidiendo con Arana MT, (2012) se encontró que el 69% de la población se considera medianamente informada sobre sexualidad y el 35% de las mujeres y el 42,2% de los hombres iniciados sexualmente, utilizaron el condón en su primera relación sexual; sin embargo, aunque perciban el condón como una forma de prevención del virus inmunológico humano /síndrome de inmunodeficiencia adquirida, el 60% de la población total que lo utiliza considera a las enfermedad de transmisión sexual y al síndrome de inmunodeficiencia adquirida como enfermedades ajenas a su grupo etario.

OBJETIVO ESPECIFICO 2

En relación al Objetivo específico dos, se buscó determinar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de

transmisión sexual en la dimensión Vías de transmisión en el Centro de Educación Sebastián Barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa, encontrando que en mayor porcentaje es Medio en un 57%(57), seguido del nivel Alto en un 30%(26) y en menor porcentaje es de nivel Bajo en un 13%(13). Coincidiendo con Gayet C., Juárez F., Pedrosa L., Magis C. (2002):, teniendo como resultado que la actividad sexual se presenta a la edad de más o menos 15,7, respecto a los conocimientos que tienen los adolescentes sobre métodos de protección contra las infecciones de transmisión sexual, encontramos que casi uno de cuatro hombres 23,8% y casi una de dos mujeres 40,9% no conocen ningún método y de aquellos que dijo conocer métodos de prevención contra las infecciones de transmisión sexual, la gran mayoría considero el condón como mejor método 80%.

OBJETIVO ESPECIFICO 3

En relación al Objetivo específico tres, se buscó determinar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión Signos y síntomas en el Centro de Educación Sebastián Barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa, encontrando que en mayor porcentaje es Medio en un 60%(58), seguido del nivel Alto en un 30%(28) y en menor porcentaje es de nivel Bajo en un 10%(10). Coincidiendo con Palacios Navarrete, K, (2010) La investigación tuvo como resultado: el nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del 5to año de secundaria es medio con un 49%, seguido de un nivel de conocimiento bajo con un 33%, y solo un 18% tienen un nivel de conocimiento alto. Ante la prueba de riesgo el tener un nivel de conocimiento bajo, constituye un riesgo elevado frente a las enfermedades de transmisión sexual (OR=3.2), es decir, existe 3.2 veces más riesgo que las adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui Castilla que tienen un nivel de conocimiento bajo, contraigan enfermedades de transmisión sexual. Rechazando la hipótesis general de la investigación, que decía; que el nivel de conocimiento sobre Enfermedades de Transmisión Sexual en adolescentes del 5to año de secundaria de la institución Educativa José Carlos Mariátegui Castilla- Piura, 2010, es medio.

CONCLUSIONES

PRIMERO

La presente investigación tiene como título: El Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017, encontrando que en mayor porcentaje es de nivel Medio.

SEGUNDO

Se llegó a la conclusión que el conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión Aspectos generales en el Centro de Educación Sebastián Barranca, en mayor porcentaje es Medio en un 52%

TERCERO

Se llegó a la conclusión que el conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión Vías de transmisión en el Centro de Educación Sebastián Barranca, en mayor porcentaje es Medio en un 57%

CUARTO

Se llegó a la conclusión que el conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión Signos y síntomas en el Centro de Educación Sebastián Barranca en mayor porcentaje es Medio en un 60%

RECOMENDACIONES

PRIMERO

Realizar una capacitación continua de los docentes en el centro de educación Sebastián Barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa, sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes, con el fin de estar preparados y puedan a su vez sensibilizarlos.

SEGUNDO

Realizar exposiciones internas y externas, en el aula y en el patio de formación, con el objetivo de informar a los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual, pero sobre todo conozcan los aspectos generales.

TERCERO

Promover pasacalles con la finalidad de prevenir las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes, en los aspectos de las vías de transmisión.

CUARTO

Promover el tratamiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes, como tema transversal, considerado en las unidades y sesiones de aprendizaje, sobre todo en los cursos de Ciencia Tecnología y ambiente (CTA) y en Persona, Familia y Civismo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/index.html> (citado: 03/03/13 5: 30 p.m.)
2. MINISTERIO DE SALUD, “Guías Nacionales de Atención a la Salud Reproductiva”, Lima - Perú, 2006, pág.1-11
3. IDEPSA “Enfermedades de Transmisión Sexual” pág. 3271
4. GAMERO, CH. 1999 Asociación entre los conocimientos y referencia de prácticas sexuales en la transmisión de VIH/ SIDA y otras ETS en varones internos del penal de Socabaya.
5. Dionisio J. Los conocimientos, actitudes y prácticas sexuales de los adolescentes ante las ETS: Estudio comparativo en poblaciones de la costa y la sierra [Tesis para obtener el grado académico de magíster en salud reproductiva] Lima – Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2005.
6. Disponible en: http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2005/bazan_rv/pdf/bazan_rv_TH.front.2.pdf
7. ARANA MT., CALLE MC., Promoción y cuidado de la Salud del Adolescente y jóvenes haciendo el derecho a la salud; En: OPS- GTZ.; PAG 33.
8. GAYET C., JUÁREZ F., PEDROSA L., MAGIS. C. 2002 Uso del condón entre adolescentes mexicanos para la prevención de las infecciones de transmisión sexual.
9. CAVALLA ROJAS A. Enfermedades de Transmisión Sexual y SIDA en adolescentes y jóvenes. Noticias al día – Notas completas. <http://www.conasida.cl/nota/pre0212/preder.htm>.
10. MAMANI, C. Bertha. 2009 Enfermería en la Salud de la Mujer. 3ra edición. Perú. pág. (101-102-103-104)

11. HEREDIA HERNÁNDEZ B, VELAZCO BOZA A. 2007 Prevención de la Transmisión Sexual. pág. 125
12. QUINTANILLA A, HIDALGO C. 2003 La Salud de los adolescentes en la región andina. Acortando distancias entre proveedores de salud y adolescentes y jóvenes: Servicios de salud amigables en Bolivia, Ecuador y Perú. Lima: IES y Washington D.C: Advocates For Youth; pág 17-27
13. ROJAS M. TAMAYO S. Programa Nacional de Control y Prevención del VIH/ SIDA-ITS. 2006 Pag. 21
14. PAREDES, Andrés y colaboradores. 1997 “Guías de orientación Hablemos del SIDA”. 2da edición, Editorial Red SIDA, pág. 31-32
15. MERANI, A, L. 2009 “Guías Nacionales de Atención a la Salud Reproductiva”, Lima - Perú, 2006, pág.1
16. MONERES, GARCOMI: Juan Alberto. Boletín de Ciencia de la Comunicación 2° ciclo, UNSA
17. BUNGE Mario. 1988 “La Ciencia y su Método y Filosofía”, Buenos Aires. Editorial siglo XX, pág. 308
18. DICCIONARIO DE PEDAGOGÍA. 1999 “Enseñanza en la Ciencia de la Vida”, edición, Madrid: Editorial Católica S.A, pág. 86
19. SALAZAR Augusto. 1988 “El punto de Vista Filosófico”, 1ra edición, Editorial El Alce Lima Perú. pág. 308
20. ALVA DÍAZ, Martín. 2005 “Promocionando la Salud” 1ra edición, Perú: Editorial Impresiones S.A. pág. 15
21. A. COE, Gloria “Comunicación para la Salud”
22. FESTINFER León. Psicología Social Estadounidense Edición 5° - pág. 126

- 23.**FRONDIZI, Risieri, 2004 ¿Qué son los valores?, Fondo de Cultura Económica, México, Pág. 94.
- 24.**http://www.eigente.com/es/index.php?option=com_k2&view=item&id=17:creencias-personales-concepto-y-contenido&Itemid=58. (28/04/13)
- 25.**BRANDEN, N. (1997). El respeto hacia uno mismo. México. Paidós. Pág.: 46.
- 26.**HERNANDEZ SAMPORI, Roberto. 2006 Metodología de la Investigación, 4ta Edición, Mc Graw Hill Interamericana Editores S.A., México, pág. 341.
- 27.**<http://www.gestiopolis.com/experto/catsexp/pagans/rh/30/tresactitud.htm>. (citado: 02/03/13)

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO: CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN EL CENTRO DE EDUCACIÓN SEBASTIÁN BARRANCA EN LA CIUDAD DE CAMANÁ – AREQUIPA 2017

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Cumaná – Arequipa 2017?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es el Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión aspectos generales en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017?</p> <p>¿Cuál es el Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión vías de transmisión en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017?</p> <p>¿Cuál es el Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión signos y síntomas en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Identificar el Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017</p> <p>Objetivo específicos</p> <p>Determinar el Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión aspectos generales en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017.</p> <p>Determinar el Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión vías de transmisión en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017.</p> <p>Determinar el Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión signos y síntomas en el centro de educación Sebastián barranca en la</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>El Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017, es medio.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>El Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión aspectos generales en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017, es bajo</p> <p>El Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión vías de transmisión en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017, es</p>	<p>CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL.</p>	<p>ASPECTOS GENERALES</p> <p>VÍAS DE TRANSMISIÓN</p> <p>SIGNOS Y SÍNTOMAS</p>

	ciudad de Camaná – Arequipa 2017.	<p>medio.</p> <p>El Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual en la dimensión signos y síntomas en el centro de educación Sebastián barranca en la ciudad de Camaná – Arequipa 2017, es medio.</p>		
--	-----------------------------------	--	--	--

Cuestionario N°:**ESCALA DE LIKERT**

Instrumento para determinar la actitud frente a la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual.

Marca con un aspa (x) dentro de los recuadros según su opinión:

Totalmente de acuerdo (TA)

En desacuerdo (ED)

De acuerdo (DA)

Totalmente en desacuerdo (TD)

Indeciso (I)

ITEN	TA	DA	I	ED	TD
1. Las Infecciones de Transmisión Sexual son un problema de salud de todos en nuestro tiempo.	5	4	3	2	1
2. El adolescente con Infecciones de Transmisión Sexual tiene derecho a que se guarde el secreto profesional.	5	4	3	2	1
3. No se debe permitir que los adolescentes con Infecciones de Transmisión Sexual deban tener relaciones sexuales.	1	2	3	4	5
4. Los condones son los únicos métodos de control de las Infecciones de Transmisión Sexual.	1	2	3	4	5
5. El adolescente con Infecciones de Transmisión Sexual puede desarrollarse normalmente entre sus amigos.	5	4	3	2	1
6. Las Infecciones de Transmisión Sexual no motivan el aborto.	5	4	3	2	1
7. No me gustaría trabajar con un compañero portador de las Infecciones de Transmisión Sexual.	1	2	3	4	5
8. Los adolescentes portadores de las Infecciones de Transmisión Sexual deberían acudir a programas de consejería.	1	2	3	4	5
9. Cualquier forma de contacto de la actividad íntima puede causar Infecciones de Transmisión Sexual.	5	4	3	2	1
10. Las Infecciones de Transmisión Sexual se pueden transmitir por transfusión sanguínea.	5	4	3	2	1
11. El inicio de las relaciones sexuales puede ser desde la adolescencia.	1	2	3	4	5
12. El adolescente con Infecciones de Transmisión Sexual debe ser considerado como una víctima de salud.	1	2	3	4	5

ANEXO 4. MAPA DE UBICACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO

MAPA DEL PERÚ



MAPA DE AREQUIPA



MAPA DE CAMANÁ



FACHADA DE CEBAS SEBASTIÁN BARRANCA

