



## UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

### Facultad de Enfermería

#### Título de la investigación:

Educación sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del colegio

“Paquisha”

#### Autor/a:

Mera García Diana Alexi

Manta- Ecuador

2019(1)



## UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

### Facultad de Enfermería

#### Título de la investigación:

Educación sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del colegio

“Paquisha”

#### Autor/a:

Mera García Diana Alexi


#### Tutor/a:

Mgs. Daylin Fleitas Gutiérrez

Manta- Ecuador

2019(1)



	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A).	CÓDIGO: PAT-01-F-010
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO.	REVISIÓN: 1 Página 3 de 66

## CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad de Enfermería de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, certifico:

Haber dirigido y revisado el trabajo de titulación, cumpliendo el total de 60 horas, bajo la modalidad de Proyecto de Investigación, cuyo tema del proyecto es “**Educación sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del colegio Paquisha**”, el mismo que ha sido desarrollado de acuerdo a los lineamientos internos de la modalidad en mención y en apego al cumplimiento de los requisitos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico, por tal motivo CERTIFICO, que el mencionado proyecto reúne los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometido a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

La autoría del tema desarrollado, corresponde a la señorita **Mera García Diana Alexi**, estudiante de la carrera de Enfermería, período académico 2019-2020 (1), quien se encuentra apto para la sustentación de su trabajo de titulación.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Lugar, Manta 10 de Septiembre 2019.

Lo certifico,

Mgs. Daylin Fleitas Gutiérrez  
**Docente Tutor(a)**  
**Área: Salud**



**UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ  
FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE REVISION Y SUSTENTACIÓN**

**TÍTULO:**

**“EDUCACIÓN SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL A  
ADOLESCENTES DEL COLEGIO PAQUISHA”**

**TRABAJO FINAL DE TITULACIÓN**

Sometido a consideración del Tribunal de Seguimiento y Evaluación, legalizada por el Honorable Consejo Directivo como requisito previo a la obtención del título de:

***LICENCIADA EN ENFERMERÍA***

**APROBADA POR:**

---

**PRESIDENTE DEL TRIBUNAL**

---

**PROFESOR MIEMBRO**

---

**PROFESOR MIEMBRO**

---

**Lcda. Alexandra Hernández de Santos**

**LO CERTIFICA**

**SECRETARIA DE LA FACULTAD**



### **Declaración de autoría**

La responsabilidad del contenido, los conceptos desarrollados, los análisis realizados y las conclusiones y recomendaciones del presente trabajo final de titulación me corresponde de manera exclusiva, y el patrimonio del mismo a la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

Manta, 10 de Septiembre 2019

---

Diana Alexi Mera García

**C.I. 131351461-2**



## **Dedicatoria**

“Si se siembra la semilla con fe y se cuida con perseverancia, sólo será cuestión de tiempo recoger sus frutos” (Thomas Carlyle).

En primer lugar, a Dios, por haberme dado la vida, la voluntad, y perseverancia necesaria para cumplir mis objetivos.

A mis Padres José Mera y Monserrate García, sabiendo que no existirá una forma de agradecer una vida de sacrificios y esfuerzos constantes, quiero que sientan que el objetivo logrado también es de ustedes y que la fuerza que me ayudó a conseguirlo fue su apoyo.

A mis hermanos: Luis, Liliana, y José por ser parte de una u otra forma de este largo camino.

A mis amigos: aquellas personas especiales que nos da la vida y que estuvieron presentes en este largo recorrido, brindando palabras de ánimos para seguir adelante, gracias infinitas, compañeros, docentes y aquellos profesionales que dedicaron tiempo a impartir sus conocimientos.

A mi tutora de tesis Mgs. Daylin Fleitas Gutiérrez quien se ha tomado el arduo trabajo de transmitirme sus conocimientos y brindarme su valiosa orientación y colaboración en el desarrollo de este proyecto.

Diana Mera García



## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
Diseño Teórico.....	4
CAPITULO I REFERENTES TEÓRICOS DEL ESTUDIO.....	6
I. Bases teórico-conceptuales relacionadas con la educación de infecciones de transmisión sexual en adolescentes. ....	6
I.1 Clasificación de las infecciones de transmisión sexual.....	6
I.1.1 Estrategias educativas para la prevención de infecciones de transmisión sexual en los adolescentes.....	8
I.1.2 Métodos de Prevención de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes.....	9
I.1.3 Métodos de elaboración de un Plan de Capacitación.....	10
I.2 Funciones del profesional de enfermería para mejorar los conocimientos sobre ITS en adolescentes. ....	11
I.2.1 Autocuidado como medida preventiva de Infecciones de transmisión sexual en los adolescentes.....	12
I.2.2 Factores que predisponen la aparición de infecciones de transmisión sexual en los adolescentes.....	13
CAPITULO II BASES METODOLÓGICAS DEL ESTUDIO.....	16
II.1 Población y muestra .....	16
II.2 Diseño metodológico .....	17
II.2.1 Tipo de investigación: Mixta Cuantitativa y Cualitativa .....	17
II.2.2 Tipo de estudio .....	17
II.2.3 Tipos de diseño.....	17
II.2.4 Técnicas de recolección de datos.....	17
II.2.5 Resultados y discusión .....	19
CAPITULO III PLAN DE CAPACITACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES. ....	29
III.1 Fundamentación del Plan de Capacitación.....	29
III.2 Temas de capacitación y actividades de autocuidado como medida preventiva de las ITS en adolescentes .....	30
Conclusiones: .....	43
Recomendaciones: .....	43
Bibliografía.....	44
Anexos .....	53



## RESUMEN

Entre los problemas de salud que padece la humanidad, las infecciones de transmisión sexual ocupan un lugar destacado, especialmente en los adolescentes. La Organización Panamericana de Salud (OPS) indica que, este es un asunto urgente en América Latina y el Caribe, y según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se calcula que en 2016 murieron más de 1,1 millones de adolescentes de entre 10 y 19 años, es decir, más de 3.000 al día, en su mayoría por causas prevenibles o tratables. Por tal razón el objetivo de estudio fue elaborar un plan de capacitación para la prevención de infecciones de transmisión sexual en los adolescentes entre 16 y 19 años del colegio “Paquisha”, se aplicó un diseño metodológico mixto cuantitativo-cualitativo, descriptivo no experimental de corte transversal en los adolescentes de 16-19 años de edad del colegio “Paquisha” de la ciudad de Manta. Mediante la aplicación de una encuesta se pudo evidenciar un predominio del género masculino (52%), con una edad media 17 años (49%), además de un déficit de conocimiento respecto a las Infecciones de transmisión sexual, y necesidad manifestada por los adolescentes de recibir información de dicho tema. Por lo antes expuesto, se recomienda la implementación de un plan de capacitación que permita elevar el conocimiento de los adolescentes sobre las ITS, con estrategias educativas, que permitan reforzar las actividades de autocuidado y concientizar sobre los mismos a fin de prevenir y reducir las infecciones de transmisión sexual.

**Palabras claves:** Infecciones de transmisión sexual, Adolescentes, Autocuidado.





## INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual constituyen un grupo de enfermedades que se transmiten específicamente por contacto sexual y afectan a personas de todas las edades, los grupos más vulnerables son los adultos jóvenes y adolescentes que tienen conductas y actitudes riesgosas tales como: inicio precoz de las relaciones sexuales, tener más de una pareja sexual y no utilizar métodos anticonceptivos de barrera.

Entre los problemas de salud que padece la humanidad, las infecciones de transmisión sexual ocupan un lugar destacado, se trata de infecciones que a pesar de ser asintomáticas o acompañarse de síntomas leves que no necesariamente permiten un diagnóstico certero, pueden tener consecuencias graves, entre ellas la esterilidad, la transmisión vertical (infecciones de la madre al niño), y en el peor de los casos la muerte.

La Organización Panamericana de Salud (OPS) indica que, este es un asunto urgente en América Latina y el Caribe. El VIH, embarazos no deseados, e infecciones de transmisión sexual (ITS), repercuten de forma negativa en la salud de este grupo etario y continuarán representando un serio problema de salud pública, mientras entidades políticas, financieras y gobiernos no lo tomen como tema prioritario. La combinación de la falta de acceso equitativo a los servicios de salud de calidad, escasos programas de educación en salud sexual y servicios de salud poco convenientes para los jóvenes se traduce en estados de salud sexual y reproductiva deficientes, principalmente para los grupos de alto riesgo. (Lauglo, 2008).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) En 2012, entre las mujeres de 15 a 49 años, la prevalencia global estimada de clamidia fue del 4,2%, gonorrea 0,8% ,tricomoniasis 5,0% y sífilis 0,5%; entre los hombres, la prevalencia estimada de clamidia fue del 2,7%, gonorrea 0. 6%, tricomoniasis 0,6% y sífilis 0,48%. Estas cifras corresponden a un estimado de 131 millones de casos nuevos de clamidia, 78 millones de gonorrea, 143 millones de tricomoniasis y 6 millones de sífilis. (Rowley, y otros, 2015).



Las estadísticas muestran que la incidencia y prevalencia mundial de clamidia, gonorrea, tricomoniasis y sífilis se mantienen en un porcentaje significativo, con casi un millón de nuevas infecciones curables cada día, lo cual hace evidente que las ITS representan un serio problema, especialmente en adolescentes y no solo debido a su alta incidencia, sino porque de forma errónea ante la sociedad se consideran un grupo social con escasas probabilidades de padecerlas. Esto resalta la importancia de que la comunidad de salud pública actúe mediante intervenciones que sean efectivas para que la prevención, detección, diagnóstico y tratamiento de las ITS se hagan más accesibles.

En 2015, en América Latina y el Caribe había 2 millones de personas infectadas por el VIH, de las cuales 98% tenían 15 años o más. En América Latina, la epidemia ha afectado principalmente a los hombres, que representan 68% de las personas con VIH, mientras que, en el Caribe, 52% de las personas con VIH son mujeres. Se estima que en Ecuador viven con VIH un total de 54.641 personas, la distribución del VIH por sexo es de 77% en hombres y 23% en mujeres, de acuerdo con el último Reporte Global de la Epidemia del VIH. (ONUSIDA, 2015)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 10 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años.

Los adolescentes de (edades entre los 10 y los 19 años) representan aproximadamente una sexta parte de la población mundial (1200 millones de personas) y se calcula que en 2016 murieron más de 1,1 millones de adolescentes de entre 10 y 19 años, es decir, más de 3000 al día, en su mayoría por causas prevenibles o tratables (OMS, 2018).

Dorothea Orem define el autocuidado como la responsabilidad que tiene un individuo para el fomento, conservación y cuidado de su propia salud, es el conjunto de acciones intencionadas que realiza o realizaría la persona para controlar los factores internos o externos, que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior. Es una conducta que aparece en situaciones concretas de la vida, y que el individuo dirige hacia sí mismo o hacia el entorno para regular



los factores que afectan a su propio desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud y bienestar. (Orem, 1993)

Según un estudio realizado en en la provincia de Barcelona, en la comunidad autónoma de Cataluña, indica que los adolescentes que participaron en el estudio entendían el valor del autocuidado, como un recurso para mejorar la salud y calidad de vida, sin embargo se destacó la falta de información y educación sanitaria en la adolescencia como barrera para la participación en toma de decisiones. Se evidenció la necesidad de un nuevo enfoque en educación sanitaria en el cual este grupo etario tenga mayor participación y se sienta mas atraído (Carezuela, 2017)

Si no me cuido yo ¿entonces quien?, esta pregunta cobra mucho sentido teniendo en consideración que existen muchas situaciones que pueden poner en riesgo la vida del ser humano, sobre todo si se trata de los adolescentes, quienes por su corta edad y poca experiencia son más vulnerables.

El autocuidado debe ser parte fundamental en la vida de cada ser humano, ya que consiste en una serie de medidas encaminadas a mantener el bienestar, salud y desarrollo.

Debido a esto surge la necesidad de realizar una investigación sobre la educación de infecciones de transmisión sexual que tienen los adolescentes del colegio "Paquisha", el cual cuenta con un número significativo de estudiantes al ser un colegio fiscomisional, de los cuales 207 pertenecen al grupo de adolescentes entre 16 y 19 años de edad que fue la que se escogió como muestra para la investigación, debido a que se considera que en estas edades los adolescentes tienden a sentirse más libres, muchos cursan el último año de colegio a un paso de llegar a la universidad, y cumplir la mayoría de edad, lo cual los hace sentirse más independientes y a la vez los vuelve vulnerables a la toma de malas decisiones por la inexperiencia. Esta investigación justifica el rol del profesional de enfermería de educar para el fomento del autocuidado y promover la responsabilidad del adolescente sobre su salud.



## **Diseño Teórico**

Hecho científico: Debilidad en el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes entre 16 y 19 años

Problemática: La debilidad en el conocimiento de los adolescentes entre 16 y 19 años sobre conductas sexuales de riesgo que generan un grado de susceptibilidad o tendencia a padecer infecciones de transmisión sexual.

Formulación del problema: ¿Cómo elevar el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes entre 16 y 19 años del colegio “Paquisha”?

Objeto de estudio: Educación sobre infecciones de transmisión sexual a adolescentes entre 16 y 19 años del colegio “Paquisha”.

Objetivo General: Elaborar un plan de capacitación para la prevención de infecciones de transmisión sexual en los adolescentes entre 16 y 19 años del colegio “Paquisha”.

Campo de acción: El conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual para fomentar el autocuidado en los adolescentes entre 16 y 19 años del colegio “Paquisha”.

### Preguntas científicas

Pregunta 1: ¿Cuáles son los factores predisponentes en la aparición de casos de ITS en adolescentes entre 16 y 19 años?

Pregunta 2: ¿Cuál es la actitud de los adolescentes entre 16 y 19 años frente a la prevención de las ITS?

Pregunta 3: ¿Qué mecanismos serán los más adecuados para capacitar y lograr captar el interés de los adolescentes entre 16 y 19 años, a la vez que se formen criterios adecuados y prácticas sexuales saludables?



Tareas de investigación u objetivos específicos

Realizar búsqueda bibliográfica para determinar los factores predisponentes en casos de ITS en adolescentes entre 16 y 19 años.

Elaborar un diagnóstico sobre el conocimiento de las ITS que poseen los adolescentes entre 16 y 19 años del colegio Paquisha.

Elaborar un plan de capacitación sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual para adolescentes entre 16 y 19 años.



## CAPITULO I REFERENTES TEÓRICOS DEL ESTUDIO

### I. Bases teórico-conceptuales relacionadas con la educación de infecciones de transmisión sexual en adolescentes.

#### I.1 Clasificación de las infecciones de transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), son una serie de enfermedades que se transmiten mediante las relaciones sexuales sean estas vaginales, anales u orales, afectan independientemente de la orientación sexual o identidad de género, se está expuesto a ellas desde el inicio de la vida sexual.

Según la Organización Mundial de la Salud, las Infecciones de transmisión sexual pueden ser causadas por más de 30 bacterias, virus o diferentes parásitos, y se propagan mediante contacto sexual. Ocho son los de máxima incidencia de enfermedades. De esos cuatro son actualmente curables, a saber, sífilis, gonorrea, clamidiasis y tricomoniasis. Las otras cuatro, hepatitis B, herpes, VIH y VPH, son infecciones virales incurables que, no obstante, se pueden mitigar o atenuar con tratamiento. Y en muchas de estas puede existir una transmisión vertical (OMS, 2019).

#### **Infecciones de Transmisión Sexual curables**

- **Gonorrea.** - Es una infección causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae* que puede afectar a la uretra (pene), el ano (recto), la garganta o los ojos. Se transmite en la relación sexual mediante penetración y sexo oral. Posterior al contacto con la bacteria los síntomas pueden aparecer entre 2 y 7 días, y en ocasiones incluso tardar un poco más.
- **Clamidiasis.** - Es una infección causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis* que puede afectar a la uretra (pene), el ano (recto), la garganta y también la conjuntiva del ojo. De los 18 serotipos de clamidia, los D-K son los que causan las infecciones transmitidas sexualmente. Es más frecuente en jóvenes menores de 25 años.



Los síntomas, generalmente, aparecen entre 2 y 14 días después de la relación sexual, pero pueden tardar hasta 21 días en presentarse. Sin embargo, a menudo, la clamidia no presenta síntomas o estos pasan desapercibidos, especialmente en la garganta o el ano

- **Sífilis.** - Es una infección de transmisión sexual causada por una bacteria llamada *Treponema pallidum*. La sífilis se transmite durante el sexo anal u oral a través del contacto directo con las llagas o lesiones derivadas de la infección.
- **Tricomoniasis.** - La tricomoniasis es una enfermedad de transmisión sexual causada por un parásito. Se contagia de persona a persona a través de relaciones sexuales. Muchas personas no muestran síntomas. Y si presentan, aparecen entre 5 y 28 días después de la infección.

### **Infecciones de transmisión sexual no curables**

- **Hepatitis B.**- Es la infección del hígado causada por el virus de la hepatitis B (VHB). La hepatitis B o HB se transmite por la sangre o semen infectado, a través de prácticas sexuales no protegidas, como la penetración y el sexo oral, compartiendo material inyectable (agujas y jeringas), cepillos de dientes o navajas de afeitar (poco frecuente) y cuando se hacen tatuajes y piercings en condiciones inadecuadas.
- **Herpes.** - Es una infección de transmisión sexual causada por el virus del herpes simple (VHS). Existen dos genotipos de este virus: el VHS-1, que generalmente se localiza alrededor de la boca y es comúnmente conocido como herpes labial; y el VHS-2, que afecta principalmente la zona genital o anal. Esta ITS es una de las más comunes en Europa. El herpes se transmite tanto por contacto sexual, en el caso del herpes genital, como no sexual, si hablamos del herpes labial, a través del contacto directo con las vesículas o úlceras que produce en la boca, pene o ano.
- **VIH.** - El VIH suele contagiarse a través de relaciones sexuales sin protección con una persona infectada. También puede propagarse por intercambio de agujas para inyectarse drogas o por contacto con la sangre



de una persona infectada. Las mujeres pueden infectar a sus bebés durante el embarazo o el parto.

- **VPH.** - Es una infección de transmisión sexual causada por diferentes cepas del virus del papiloma humano (VPH). La infección por el VPH es la más frecuente de todas las ITS y se estima que alrededor del 80% de la población se infectará por lo menos una vez (Vives, 2017)

En la mayoría de los casos las ITS que no son específicamente el VIH pueden facilitar la transmisión del mismo, puesto que es más fácil que el VIH entre al organismo de una persona mediante un área lesionada por alguna de las ITS.

### **I.1.1 Estrategias educativas para la prevención de infecciones de transmisión sexual en los adolescentes.**

Existen muchos programas que a pesar de no contar con estudios que comprueben la mayor efectividad, han brindado resultados eficaces en los adolescentes, debido a que permiten acceder a la población vulnerable de manera masiva a la vez que se educa, se fomenta la interacción y el autocuidado.

#### **Programas escolares de prevención**

- **Reducing the risk (Reduciendo el riesgo).** - Programa desarrollado en California, dirigido a estudiantes de secundaria, luego de evaluar el riesgo de adquirir ITS, se realizó intervención educativa sobre, factores de riesgo y formas de prevenir las ITS, con un seguimiento a los 6 y 18 meses con un resultado importante en aumento de conocimiento y reducción de relaciones sexuales sin protección.
- **Safer choices (Opciones seguras).**- Creado en Estados Unidos bajo la supervisión del Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades, conocido como “el programa que funciona”, con una reducción del 33% en relaciones sexuales sin preservativo, retraso en inicio de la actividad sexual en un 10% y disminución de ITS en un 5%, dirigido a adolescentes de 14 a 18 años cuyo objetivo es reducir los casos de ITS y fomentar conductas seguras para la vida y la sexualidad. Se desarrolla en dos niveles consecutivos, cada uno de un año de duración, en los cuales se





realizan sesiones o clases secuenciales de 45 minutos, 3 veces a la semana.

- **It's your game: keep it real (Es tu juego: mantenlo real).** Desarrollado en Estados Unidos, para prevención de VIH e ITS, basado en un paradigma para toma de decisiones conocido como "Select, Detect, Protect", en el que el estudiante detecta signos o situaciones que pueden ponerlo en riesgo. Se discuten temas como pubertad, sistema reproductor, ITS, amistades saludables. Incluye tareas para realizar en conjunto con sus padres con el fin de mejorar el diálogo con respecto a la sexualidad, con efectos positivos en la intervención (Von Sneidern, Quijano, Paredes, & Obando, 2016)

### **I.1.2 Métodos de Prevención de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes.**

- **Abstinencia**

De acuerdo con un artículo de la revista Journal off Adolescent Health del año 2014, "La abstinencia es una estrategia de prevención para el embarazo y las infecciones de transmisión sexual (ITS)", el objetivo es disminuir el número de parejas sexuales que se van a tener a lo largo de la vida (Cummings, Collette, & Ott, 2014).

La abstinencia sexual puede definirse como el comportamiento de no tener relaciones sexuales o retrasarlas y también puede verse como una interacción compleja entre motivaciones, actitudes y comportamientos. (Bustos, 2017).

A pesar de que la abstinencia sea el método 100% eficaz para evitar infecciones de transmisión sexual, existen estudios que demuestran que es el método menos utilizado por los adolescentes.

- **Uso de preservativo masculino y femenino.**

Pese a que el condón masculino es el de mayor popularidad entre los métodos de prevención o de barrera, según datos del ministerio de salud, el 50% de los adolescentes que tuvieron relaciones sexuales antes de los 18 años, lo hicieron sin condón, y según un estudio de servicio público de Estados Unidos comprobó que hay mayor incidencia de enfermedades



como SIDA, gonorrea, uretritis no gonocócica y herpes genital, cuando no se usaba condón (Gutierrez, Lemos, & Arochena, 2017).

En la actualidad no se ha probado que existan relaciones sexuales 100% seguras, sin embargo las pruebas de laboratorio y estudios epidemiológicos demuestran que el uso correcto del preservativo tiene una eficacia del 95% en anticoncepción además de proteger del contacto de fluidos corporales infectados (Villa & Carranza, 2017).

Esta información es corroborada por la Organización Mundial de la Salud en una publicación realizada en el 2018, sobre planificación familiar que indica que el uso de preservativos tanto masculinos como femeninos “brindan una protección doble: contra el embarazo no deseado y contra las infecciones de transmisión sexual, en especial la causada por el VIH” (OMS, 2018) .

El tema de la educación sobre el uso correcto de preservativos en los colegios suele ser un tema de amplio debate debido a que no todos los padres consideran oportuno que se brinde esta educación ya que creen que eso implica motivarlos a iniciar sus relaciones sexuales de manera precoz. Sin embargo, la educación sobre este tema de manera asertiva y bien enfocada, ha sido identificada en algunos países como una de las estrategias que ha obtenido buenos resultados a la hora de disminuir el índice de infecciones de transmisión sexual en los adolescentes.

### **I.1.3 Métodos de elaboración de un Plan de Capacitación**

Chiavenato, en la tercera edición de su libro de gestión del talento humano, define la capacitación como el proceso educativo de corto plazo, aplicado de manera sistemática y organizada, por medio del cual las personas adquieren conocimientos, desarrollan habilidades y competencias en función de objetivos definidos (Chiavenato, 2008).

La capacitación está estrechamente relacionada con el conocimiento y en estos días debe ser considerado como un recurso valioso e indispensable, sobre todo en el área de la salud ya que el conocimiento adecuado va a evitar que el ser humano actúe de forma que pueda atentar contra su propia salud debido al



desconocimiento, y lo va a orientar a tomar medidas encaminadas a su protección y cuidado integral.

### **Diseño del Plan de Capacitación**

Una vez detectadas las necesidades de la población, se elabora el contenido del plan, actividades, cursos, talleres, conferencias. La correcta definición de los objetivos del plan de capacitación implica tomar en consideración, la información obtenida sobre las necesidades del grupo al cual se dirige la capacitación.

Los objetivos que se establezcan han de ser: medibles, alcanzables, y concretos para que una vez finalizado el plan de capacitación puedan ser correctamente evaluados, mediante una herramienta investigativa como el pre-test que permita medir el impacto causado.

Los expertos consideran que el diseño de un plan de capacitación debe enfocarse al menos en cuatro aspectos fundamentales:

- **Definición de los objetivos de la capacitación:** Son los resultados a los que se quiere llegar mediante la implementación del plan de capacitación. Y para ello es necesario definir dos niveles de objetivos.
- **Objetivos finales:** Indican la conducta de los involucrados al finalizar la capacitación, pues según, la teoría del aprendizaje, “todo conocimiento nuevo adquirido produce en la persona un cambio de conducta”.
- **Objetivos específicos:** Son objetivos de menor nivel, éstos se van logrando conforme avanza el desarrollo del plan.
- **Deseo y motivación de la persona:** Para que se tenga un aprendizaje óptimo, los participantes deben reconocer la necesidad del conocimiento o habilidades nuevas (Barcelo, 2018).

### **I.2 Funciones del profesional de enfermería para mejorar los conocimientos sobre ITS en adolescentes.**

Orem en su teoría sobre el autocuidado, indica que la enfermera/o puede utilizar 5 métodos de ayuda entre ellos se encuentran guiar y enseñar, lo cual a su vez supone trabajar con aspectos relacionados con la motivación y cambio de comportamiento, teniendo en cuenta aspectos novedosos a la hora de atender a



los individuos (percepción del problema, capacidad de autocuidado, barreras o factores que lo dificultan, recursos para el autocuidado, etc.) y hacer de la educación para la salud la herramienta principal de trabajo (Orem, 1969) .

Por otra parte Nola Pender, indica que “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” (Pender, 1975).

Según el artículo de la revista Enfermería global publicada en el 2015, el profesional de enfermería puede desempeñar un papel clave a la hora de fomentar cambios en la actitud sexual de los adolescentes mediante acciones educativas que eleven el autoestima, que se manejen de forma comprensiva, adaptadas y adecuadas a los adolescentes (Lucas, Porto, Mosquera, & Tizón, 2015).

Referente a esto el Código Deontológico del CIE para la profesión de enfermería, menciona los cuatro deberes, fundamentales de la enfermera entre ellos, prevenir la enfermedad, lo cual logra exponiendo sus conocimientos sobre salud sexual y reproductiva para prevención de ITS (Benavides & Alfaro, 2016)

Tanto Pender como Orem en sus teorías de Promoción de salud y autocuidado, y el Código Deontológico de enfermería recalcan la importancia del rol que cumple el profesional de enfermería en la educación de las personas, para que lleven a cabo conductas destinadas a mejorar la calidad de vida a nivel de salud.

### **I.2.1 Autocuidado como medida preventiva de Infecciones de transmisión sexual en los adolescentes.**

Dorothea Orem quien planteó la teoría de autocuidado la define como:

“Una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar” (Orem, 1969).



La Doctora Cecilia Alcabala indica que al hablar de autocuidados se refiere a:

“un conjunto de decisiones y prácticas adaptadas por el individuo para ejercer un mayor control de su salud. El Segundo mecanismo en la ayuda mutua son los esfuerzos que hacen las personas para corregir sus problemas de salud colaborando, prestándose apoyo emocional, compartiendo ideas, información y experiencias” (Alcabala, 2007).

Por su parte la OMS en 1982 definió el autocuidado como las actividades de salud no organizadas y a las decisiones de la salud tomadas por individuos, familia, vecinos, amigos, colegas, compañeros de trabajo, etc.; comprende la automedicación, el autotratamiento, el respaldo social en la enfermedad, los primeros auxilios en un “entorno natural”, es decir, en el contexto normal de la vida cotidiana de las personas. El autocuidado es, definitivamente, el recurso sanitario fundamental del sistema de atención de salud (OMS, 2008).

Todos estos conceptos reafirman el hecho de que cada persona puede tener una participación activa en el cuidado de su salud, sobre todo los adolescentes quienes con el conocimiento y motivación apropiada pueden ser capaces de realizar acciones encaminadas al beneficio de su salud, actuando de manera prudente y responsable.

### **I.2.2 Factores que predisponen la aparición de infecciones de transmisión sexual en los adolescentes.**

Dentro de los factores que favorecen la aparición de ITS en los adolescentes se encuentran una serie de características que los hacen vulnerables, tales como:

- **La necesidad de experimentar**, la curiosidad por descubrir “el mundo de los adultos”.
- **La apetencia por el riesgo**, esto implica los cambios psicológicos que experimentan que a su vez los llevan a la búsqueda del riesgo y placeres inmediatos, minimizando sus consecuencias negativas, percibidas sólo como remotas.



- **La sobreestimación de su propia invulnerabilidad**, lo cual los hace sentirse inmune a un número de situaciones de riesgo, muchos autores se refieren a esta forma de pensar como “pensamiento mágico”, que se basa en la frase “a mí no me pasará” (Martinez, 2018).

Entre otros factores se encuentran:

- **Débil conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual**, según la revista cubana de medicina tropical en el año 2014 mediante una investigación a jóvenes sobre el nivel de conocimiento de ITS, presentaron un nivel inadecuado de conocimientos sobre las ITS/VIH lo que pudiese influir en conductas sexuales de riesgo y en una incorrecta educación y salud sexual. Por otro lado, en la provincia de Pinar del Río, se reportó que los niveles de conocimientos inadecuado y adecuado en el universo estudiado fueron en un 40 % y 60 %, respectivamente. Asimismo, en Camagüey, se observó un 85 % de nivel de conocimientos inadecuado y un 15 % de nivel de conocimientos adecuado. También, en la provincia de Ciego de Ávila, se observó un 63,6 % para la categoría de nivel de conocimientos inadecuado y un 36,4 % para la categoría de adecuado (Zelada, Valdivia, Saavedra, Oliva, & Gonzales, 2014).
- **Conductas sexuales de Riesgo**, tener muchas parejas sexuales, mantener relaciones sexuales con personas que no conocen o no confían, número y tipo de relaciones sexuales sin condón, son conductas que contribuyen a la predisposición de los adolescentes hacia las ITS (Villegas, Cianelli, Santiesteban, Lara, & Vargas, 2016)
- **La precocidad de las relaciones sexuales**, según el informe de una revista cubana del año 2017.” En España la edad media de inicio sexual muestra un descenso para ambos sexos. En Estados Unidos de Norteamérica (EE. UU.) El 43 % de los adolescentes tienen actividad sexual. En Cuba, hay estudios que registran una edad promedio de 15 años en las féminas y alrededor de 13 años en los varones” (Capote, Ciria, García, & Pérez, 2017).



De acuerdo con los factores antes mencionados se evidencia, que las predisposiciones a padecer de infecciones de transmisión sexual están relacionados con el comportamiento humano, en este caso de los adolescentes, para lo cual se requiere elevar el conocimiento en los mismos sobre el tema, fomentar el autocuidado motivando a la formación de habilidades que les permitan adquirir conductas saludables que se traduzcan en beneficio de su propia salud.



## CAPITULO II BASES METODOLÓGICAS DEL ESTUDIO

### II.1 Población y muestra

Se aplicó un muestreo probabilístico estratificado, donde se seleccionó como estrato a los adolescentes del colegio Paquisha comprendidos entre 16 – 19 años. La población para este estudio fue de 207 adolescentes y para el levantamiento de información se escogió una muestra calculada de acuerdo a la fórmula de población finita con proporciones y error absoluto, la fórmula es la siguiente:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q}{E^2} \quad n = \frac{n^\circ}{1 + \frac{(n-1)}{N}}$$

Especificaciones:

- **n**: Muestra que está sujeta al estudio
- **Z2**: 1.96 (punto crítico normal para un nivel de confianza del 95%)
- **p**: 0.5 Proporción de la muestra
- **q**: 0.5 Complemento de pe
- **E2**: Nivel de precisión 0.05
- **N**: Tamaño de la población 207

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}{(0.05)^2} = 386$$

$$n = \frac{386}{1 + \frac{(386-1)}{207}} = 135$$

Con un porcentaje de efectividad de 95% y un margen de error del 5%, la fórmula arrojó una muestra de 135 adolescentes que correspondían a 3 paralelos y





medio, por lo cual se realizó la encuesta a los 4 paralelos en su totalidad que finalmente permitió la encuesta a 153 educandos entre las edades seleccionadas, muestra total con la que se llevó a cabo el proyecto.

## **II.2 Diseño metodológico**

### **II.2.1 Tipo de investigación: Mixta Cuantitativa y Cualitativa**

Presenta un enfoque cuantitativo ya que permite manifestar cuales son los factores y situaciones más incidentes para la aparición de infecciones de transmisión sexual en los adolescentes. A su vez el enfoque cualitativo permite la recolección y clasificación de datos mediante métodos y técnicas con el fin de identificar las diversas situaciones y factores sin medición numérica que comprometen a los adolescentes a padecer de infecciones de transmisión sexual.

### **II.2.2 Tipo de estudio**

Es un tipo de estudio descriptivo que permitió observar el objeto de estudio, para obtener información precisa que contribuya a la aplicación de datos estadísticos que determinen el grado de conocimiento que poseen los adolescentes del colegio "Paquisha", sobre las infecciones de transmisión sexual.

### **II.2.3 Tipos de diseño**

El trabajo realizado, radica en un estudio de tipo no experimental, de corte transversal porque permitió la recolección de los datos en un tiempo determinado, comprendido entre abril y julio 2019, para la respectiva valoración e identificación de la problemática.

### **II.2.4 Técnicas de recolección de datos**

**Respecto a la base.** - Se presentó un oficio a la directora del Distrito de Educación, solicitando la autorización para la realización del trabajo del proyecto de investigación (Anexo N° 1). Para los datos descriptivos solo se trabajó con los adolescentes de 16 a 19 años del colegio "Paquisha", predominio de género, edad, y grado de conocimiento sobre ciertos temas relacionados a las infecciones de transmisión sexual, los datos fueron tabulados mediante el programa



computarizado excel para posteriormente plasmarlos en tablas y gráficos estadísticos.

**Encuesta.** - El instrumento aplicado en la investigación que permitió la recopilación de datos, para este estudio consistió en una encuesta (Anexo N° 2) con la formulación de 8 preguntas con el propósito de valorar su conocimiento, en cuanto infecciones de transmisión sexual.

**Validación del documento de recolección de datos.** - El instrumento de recolección de datos fue sometido al proceso de validación mediante una prueba piloto; que consistió en la entrega de la encuesta a 15 personas entre docentes y asistenciales, quienes acotaron pequeños cambios, que se tomaron en cuenta para el levantamiento de la información en el instrumento final.



## II.2.5 Resultados y discusión

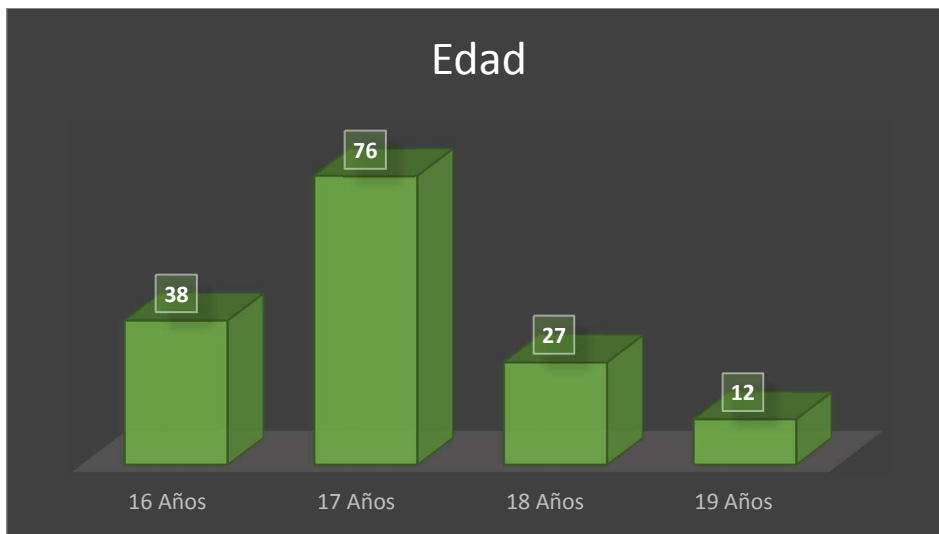
### Tabla y Gráfico 1.-Datos descriptivos de las características socio demográficas de la muestra participante.

Los siguientes datos corresponden a la cantidad de la muestra escogida para la investigación clasificada por edades.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
16 Años	38	25%
17 Años	76	49%
18 Años	27	18%
19 Años	12	8%
<b>Total</b>	<b>153</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Diana Mera

Fuente: Datos estadísticos Rectorado del colegio Paquisha.



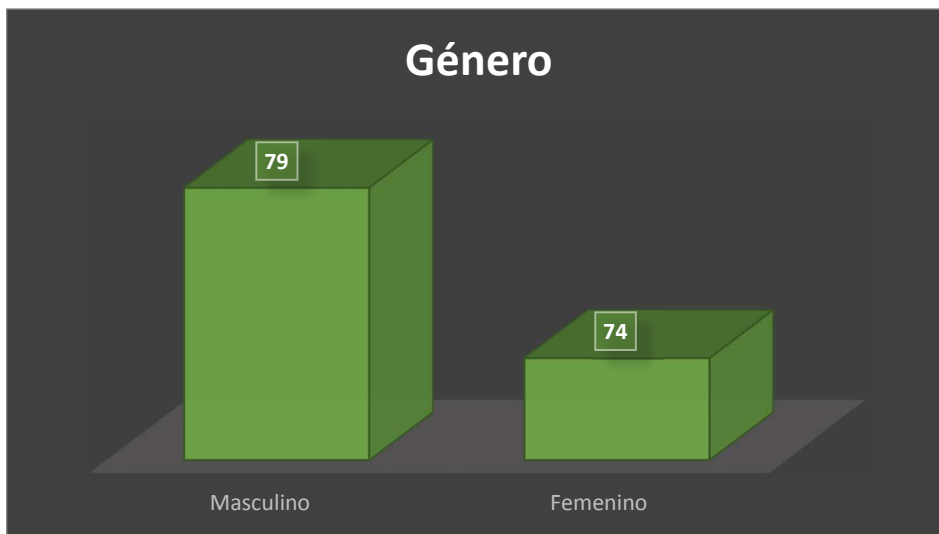
**Interpretación:** De acuerdo a los datos estadísticos se puede observar que, de la muestra escogida para el estudio, 76 adolescentes tienen una edad promedio sobre los 17 años lo que corresponde a un 49%. Lo cual a su vez permite observar que el 75% de los adolescentes encuestados son menores de edad, según el consentimiento legal establecido en el país. Datos que coinciden con un estudio realizado en adolescentes de 17 a 19 años sobre el conocimiento de infecciones de transmisión sexual y uso de preservativos, en el cual se observó que la mayoría de participantes era de 17 años con 56.60% (Angulo, 2018). De la misma manera en Brasil en un estudio a 185 estudiantes de entre 16-19 años, sobre conocimientos de anticoncepción e ITS hubo predominio en un 93% de adolescentes entre 16-17 años de edad (Zuza, y otros, 2018).

**Tabla y Gráfico 2.-** Cantidad de la muestra escogida para la investigación clasificada por género.

Género	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	79	52%
Femenino	74	48%
Total	153	100%

Elaborado por: Diana Mera

Fuente: Datos estadísticos Rectorado del colegio Paquisha.



**Interpretación:** De acuerdo con los datos estadísticos se puede observar que de los 153 adolescentes el 52% corresponde al género masculino y 48% al femenino, siendo una mínima diferencia del 4% entre ambos géneros. De manera similar en un estudio realizado en Venezuela durante el periodo 2012-2013, de 108 adolescentes de 15-19 años el 77.4% fue del género masculino, ante un 21% femenino (Gámez, Bou, Jarrosay, Jaca, & Frómata, 2017). De forma opuesta a lo anterior en Cartagena en un estudio a 580 adolescentes donde el 65.6% (380) pertenecían al sexo femenino y 34.3% (199) al masculino (Castillo, 2015). Por otro lado en un programa de promoción de salud sexual de adolescentes de 12 -17 años en Perú, hubo 21 mujeres y 19 varones. (Esteban, 2017).



### **Análisis e interpretación de los resultados obtenidos de la encuesta realizada a los adolescentes de 16 a 19 años de edad del colegio “Paquisha” de la ciudad de Manta.**

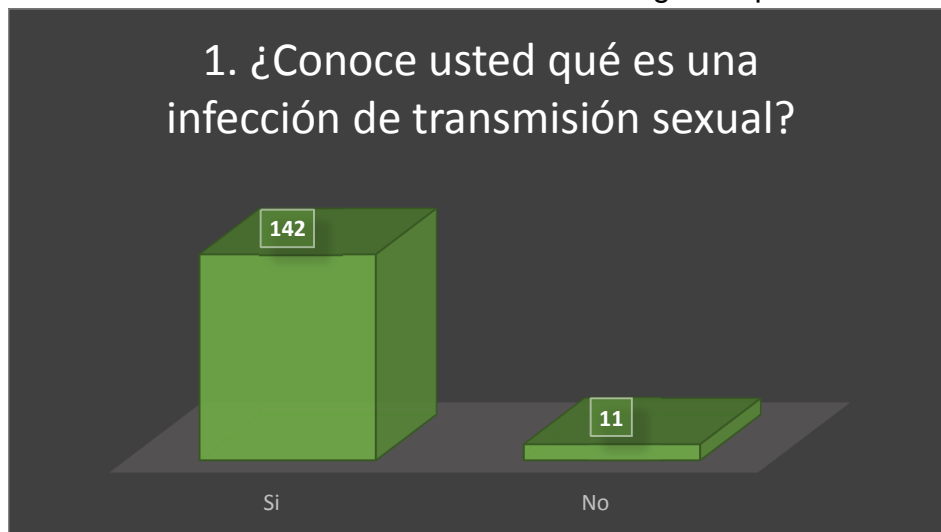
Se obtuvieron los siguientes resultados en la aplicación de la encuesta a los adolescentes del colegio “Paquisha”, con el fin de valorar su nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual.

#### **Tabla y Gráfico 3.- Pregunta N° 1.- ¿Conoce usted qué es una infección de transmisión sexual?**

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	142	93%
No	11	7%
<b>Total</b>	<b>153</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Diana Mera

Fuente: Encuesta a los adolescentes del colegio Paquisha.



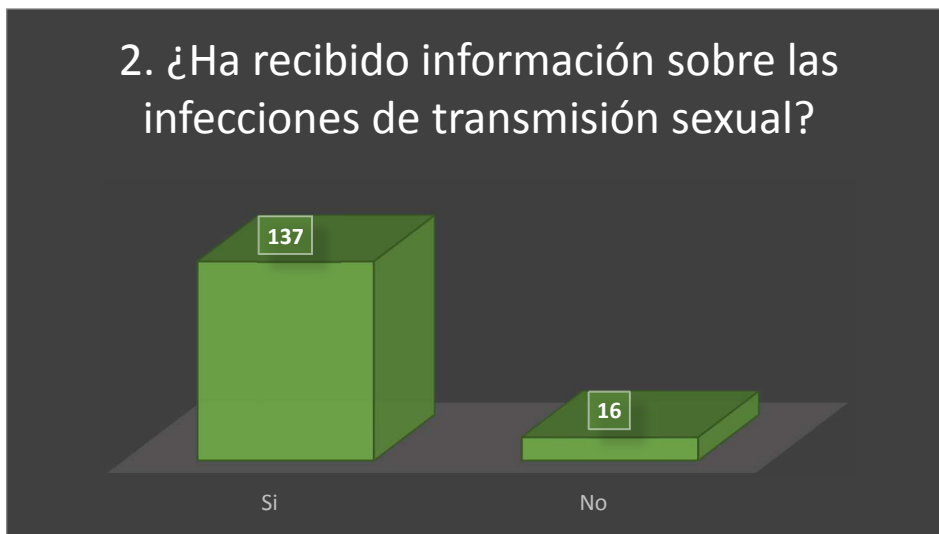
**Interpretación:** De acuerdo a los datos estadísticos se puede evidenciar que el 93% de los adolescentes refieren conocer lo que es una infección de transmisión sexual, frente a una mínima diferencia del 7% que admitió no conocer sobre el tema. Algo contrario a un estudio realizado en Cuba en adolescentes de 11 a 19 años, en el que la mayoría de ellos (75%) a pesar de haber ya concluido la educación secundaria, refirió no conocer sobre las infecciones de transmisión sexual (Fernandez & Cuní, 2010). Por otro lado en el año 2015 en un colegio de Lima-Perú, se realizó una investigación en 95 adolescentes de tercer año de bachillerato en el cual se evidenció un inadecuado nivel de conocimientos sobre ITS, el cual incrementó después de la educación, en las cuatro dimensiones (Definición: 91%, Transmisión: 100%, Signos y Síntomas: 98%, Prevención: 100%) (Segura, Matzumura, & Gutiérrez, 2014).

**Tabla y Gráfico 4.- Pregunta N° 2.- ¿Ha recibido información sobre las infecciones de transmisión sexual?**

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	137	90%
No	16	10%
<b>Total</b>	153	100%

Elaborado por: Diana Mera

Fuente: Encuesta a los adolescentes del colegio Paquisha.



**Interpretación:** Según los datos observados el 90% de los adolescentes refiere haber recibido información sobre las infecciones de transmisión sexual, mientras que el 10% restante indica no haber recibido dicha información. Algo contrario a lo que reflejó un estudio de investigación en un grupo de adolescentes del Barrio San José del Perú, en el que el 66.6% de los encuestados respondió de forma negativa al indagar sobre si habían recibido información sobre ITS con anterioridad (Rios, Yera, & Guerrero, 2009). De la misma manera en una Unidad educativa del distrito de Sullana-Perú se evidenció que de 141 estudiantes 54,61% desconocen la sexualidad en general, así como las dimensiones: Prevención de ITSVIH/SIDA (89,36%), anatomía y fisiología, sexual y reproductiva (54,61%), métodos anticonceptivos 65,25%, ciclo de respuesta sexual (58,87%), lo cual evidencia el déficit de información recibida en los adolescentes sobre dicho tema (Reto, 2018). Situación que no es diferente en Cuenca-Ecuador en un estudio realizado en adolescentes de 12 a 16 años en el que, en el pre-test el 59.70% afirmó haber recibido información sobre ITS, sin embargo al evaluar sus conocimientos se evidenció que los mismos eran deficientes (Calle, Campoverde, & Loja, 2014).

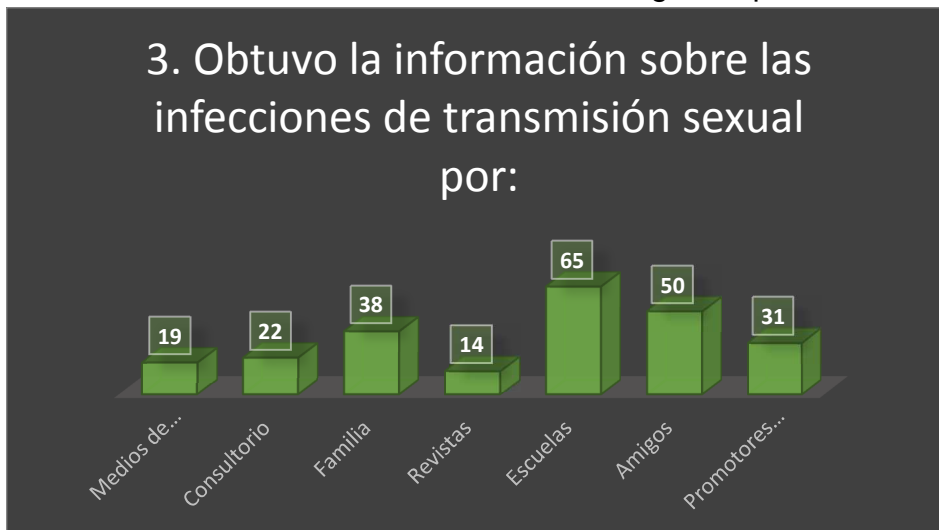


**Tabla y Gráfico 5.- Pregunta N° 3.- Obtuvo la información sobre las Infecciones De Transmisión Sexual Por:**

Fuente De Información	Frecuencia
Medios de difusión masiva	19
Consultorio	22
Familia	38
Revistas	14
Escuelas	65
Amigos	50
Promotores de salud	31

Elaborado por: Diana Mera

Fuente: Encuesta a los adolescentes del colegio Paquisha.



**Interpretación:** Según los datos observados existe mayor información sobre ITS impartida a los adolescentes en las escuelas, seguida de los amigos, mientras que se evidencia un déficit de educación por parte del área de salud. Datos que coinciden con un estudio realizado en la Habana-Cuba sobre las fuentes mediante las cuales reciben educación sexual, ocupando uno de los últimos lugares el personal de salud con solo un 23,93%, mientras que el primer lugar lo ocuparon los medios de difusión masiva con un 92,07% (Borbón, 2011).

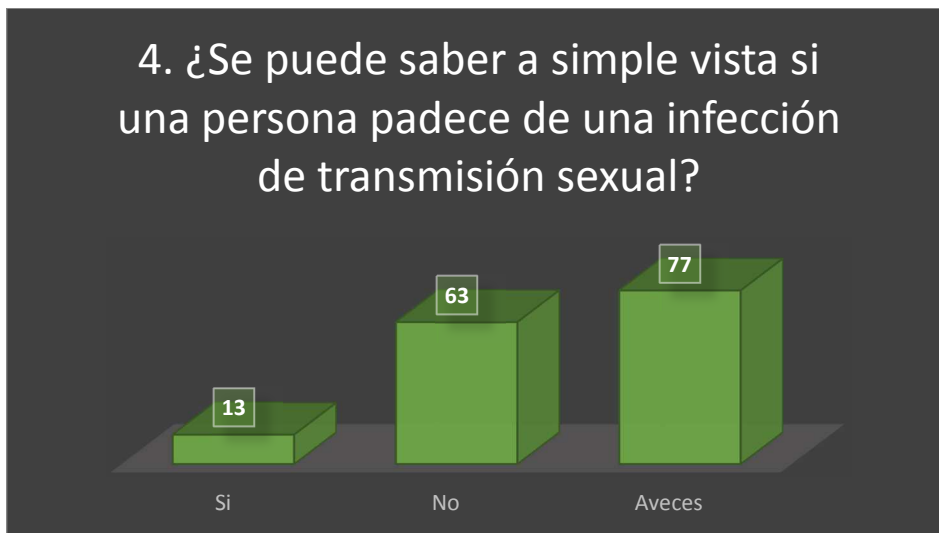


**Tabla y Gráfico 6.- Pregunta N° 4.- ¿Se puede saber a simple vista si una persona padece de una infección de transmisión sexual?**

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	13	9%
No	63	41%
A Veces	77	50%
<b>Total</b>	<b>153</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Diana Mera

Fuente: Encuesta a los adolescentes del colegio Paquisha.



**Interpretación:** Según los datos observados, el 50% de los adolescentes considera que hay posibilidad de reconocer a simple vista a una persona con alguna infección de transmisión sexual. Según la Organización mundial de la salud, existen varias ITS que pueden ser completamente asintomáticas, y en muchos servicios no se pueden detectar debido a la carencia de personal idóneo, o capacidad de laboratorio y falta de suministros (OMS, 2019), lo cual indica que no hay posibilidad de identificar a simple vista a una persona que sea portadora de alguna de las infecciones de transmisión sexual. Afirmación que es corroborada por el departamento de salud y servicios humanos de EE.UU en el que indica que muchas veces las ITS suelen ser asintomáticas, es decir ni siquiera el portador puede saber que la tiene, por tanto no hay forma de identificar a simple vista a algún portador (INFOSIDA, 2019).



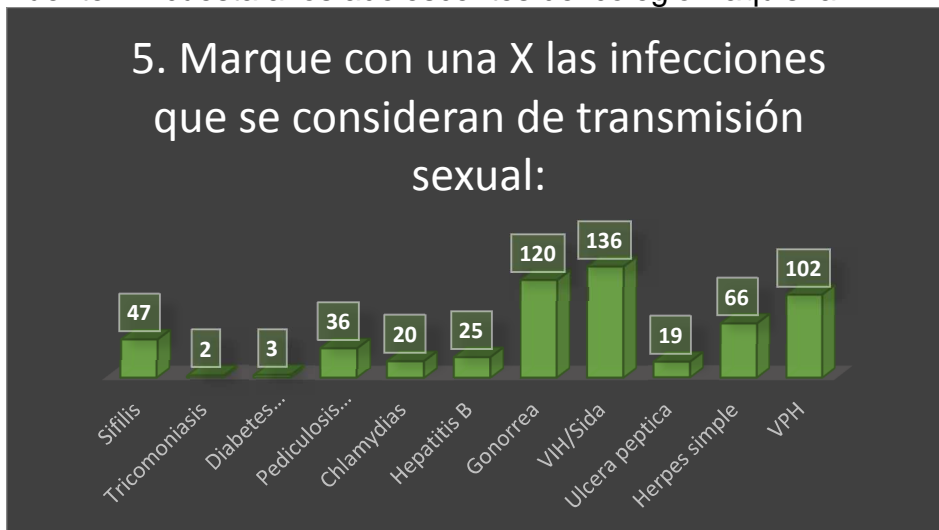


**Tabla y Gráfico 7.- Pregunta N° 5.- Marque con una X las infecciones que se consideran de transmisión sexual:**

Enfermedades	Frecuencia
Sífilis	47
Tricomoniiasis	2
Diabetes Mellitus	3
Pediculosis Púbrica	36
Chlamydias	20
Hepatitis B	25
Gonorrea	120
VIH/Sida	136
Úlcera Péptica	19
Herpes Simple	66
VPH	102

Elaborado por: Diana Mera

Fuente: Encuesta a los adolescentes del colegio Paquisha.



**Interpretación:** De acuerdo con los datos estadísticos se puede observar que las infecciones de transmisión sexual más conocidas por los encuestados son VIH y gonorrea, sin embargo, vale destacar que tricomoniasis, clamidiasis y hepatitis son las menos conocidas, lo cual indica que a pesar de que el mayor porcentaje respondió de manera afirmativa al preguntarles si conocen sobre las ITS, mediante esta pregunta se puede evidenciar que el conocimiento que poseen es realmente básico. Estos datos coinciden con un estudio realizado en la Habana-Cuba en el que el conocimiento de los adolescentes sobre infecciones como tricomoniasis, clamidiasis y hepatitis no superaron el 10%, siendo de la misma manera el VIH el más identificado por los adolescentes encuestados (Calero, Velasquez, & Dominguez, 2013). De igual manera en una unidad educativa de Paraguay se evidenció que la infección más conocida por los adolescentes es el VIH, mientras que Clamidiasis y tricomoniasis se conocían en un menor porcentaje (Alvarez, Muller, & Vergara, 2015).

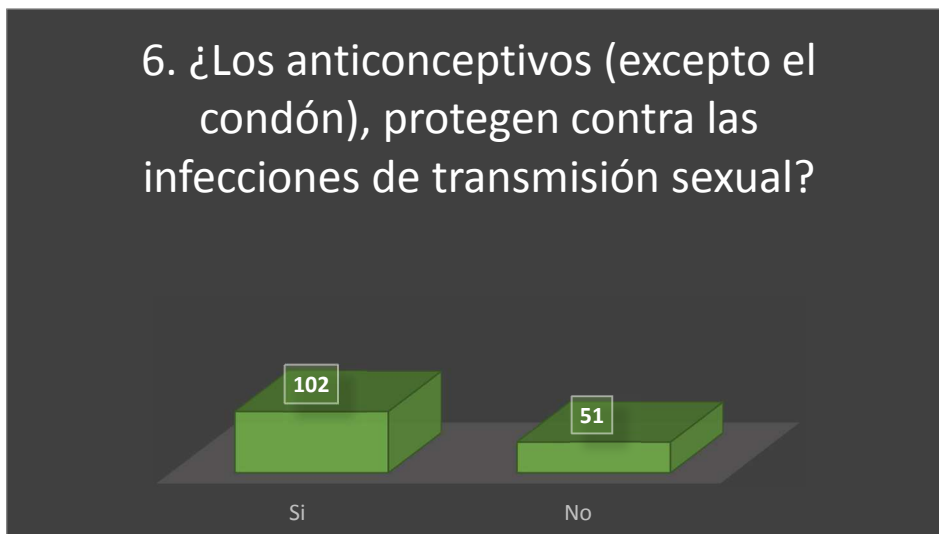


**Tabla y Gráfico 8.- Pregunta N° 6.- ¿Los anticonceptivos (excepto el condón), protegen contra las infecciones de transmisión sexual?**

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	102	67%
No	51	33%
<b>Total</b>	153	100%

Elaborado por: Diana Mera

Fuente: Encuesta a los adolescentes del colegio Paquisha.



**Interpretación:** De acuerdo a los datos observados, evidentemente existe desconocimiento en un 67% de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos y su función, puesto que afirman que los mismos son capaces de proteger contra las infecciones de transmisión sexual. En un estudio realizado a adolescentes mexicanos de 12 a 19 años se evidenció variedad de conocimiento respecto al tema, en los mayores de 15 años se detectó familiaridad con los temas ante los diferentes cuestionamientos acerca de los métodos. Todos conocen el preservativo como aquél que evita embarazos e ITS, mientras que los menores de 15 años solicitaron más información (Gómez & Durán, 2017). Según indica la revista cubana de obstetricia y ginecología sólo la abstinencia total o una relación mutuamente monógama en una pareja en la cual ninguno de los miembros esté infectado, ofrecerán garantía absoluta contra las ITS, el coito interruptus ni la abstinencia periódica ofrecen protección, mientras que los métodos de barrera si brindan cierta protección solo si se usa de forma correcta (Pelaéz, 2016).

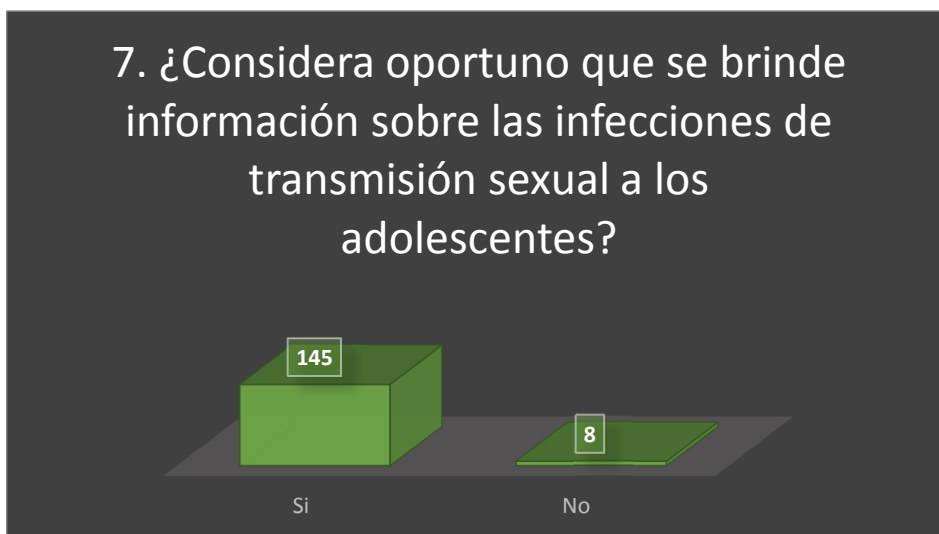


**Tabla y Gráfico 9.- Pregunta N° 7.- ¿Considera oportuno que se brinde información sobre las infecciones de transmisión sexual a los adolescentes?**

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
<b>Si</b>	145	95%
<b>No</b>	8	5%
<b>Total</b>	153	100%

Elaborado por: Diana Mera

Fuente: Encuesta a los adolescentes del colegio Paquisha.



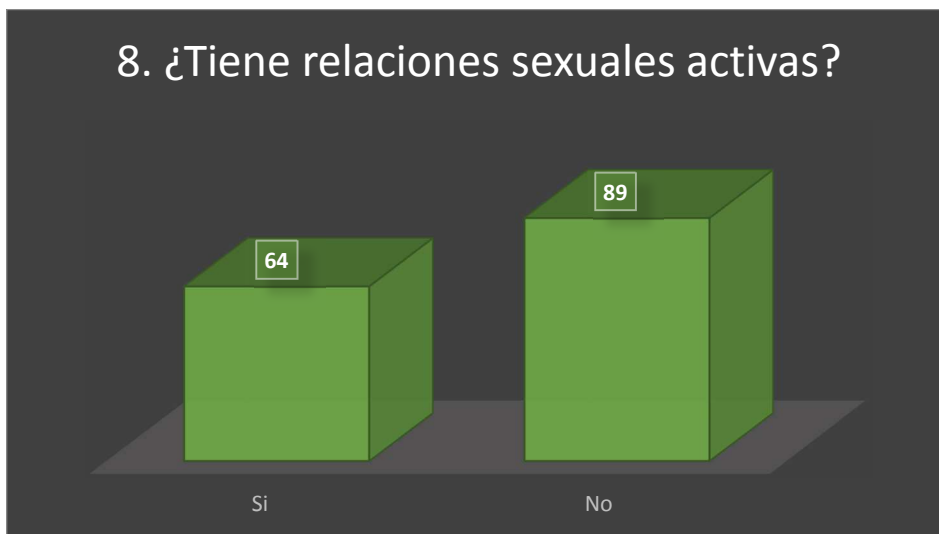
**Interpretación:** Según los datos observados el 95% de los adolescentes encuestados están de acuerdo con que se les proporcione información sobre las infecciones de transmisión sexual, y los hallazgos encontrados corroboran dicha necesidad. Algo similar sucedió en Lima-Perú, en una entrevista realizada a adolescentes de un colegio secundario entre 15-19 años de edad, algunos mencionaron la necesidad de una educación continua, entre algunos comentarios se mencionó “[...] Dar charlas a los adolescentes sobre que pasa después, de las consecuencias que hay, para que después no las hagan y no se arrepienta” (Arévalo, 2016). Por su parte la revista médica del centro-Cuba confirma que debido a los estudios realizados en el ámbito mundial sobre el VIH/ITS, hay una gran necesidad de brindar atención integral en los adolescentes respecto al tema (Pérez, Santos, & De la Paz, 2014).

**Tabla y Gráfico 10.- Pregunta N° 8.- ¿Tiene relaciones sexuales activas?**

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	64	42%
No	89	58%
<b>Total</b>	<b>153</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Diana Mera

Fuente: Encuesta a los adolescentes del colegio Paquisha.



**Interpretación:** Según los datos observados, el 58% de los adolescentes no mantiene relaciones sexuales activas, mientras que el 42% manifiesta si tenerlas, lo cual podría ser un resultado no del todo veraz, debido a diferentes factores que pudieron impedir la total sinceridad ante esta pregunta, como por ejemplo la cercanía de otros compañeros, o la presencia del docente que podrían observar dicha respuesta, pese a esto el porcentaje de adolescentes que respondieron de forma afirmativa, es significativo. Según la Revista Médica del Uruguay en un estudio realizado a adolescentes de entre 13 -18 años de edad que asistieron a consulta en un policlínico, el 97% de las mismas mantenían relaciones sexuales activas, con un inicio de ellas entre los 13-17 años de edad (de Dios Moccia & Medina, 2006). A medida que pasa el tiempo las relaciones sexuales tienen inicio más precoz, en los adolescentes registrando promedios de inicio de 13,5-16 años, con edades tan tempranas como los 11 años. En América Latina y El Caribe aproximadamente 50% de los adolescentes menores de 17 años son sexualmente activos (Mendoza, Claros, & Peñaranda, 2016). Ecuador no es la excepción hay evidencias que indican que el inicio de actividad sexual en estudiantes de varias unidades educativas de la zona 3, entre 13 -15 años de edad (Rivera & Proaño, 2017).



## **CAPITULO III PLAN DE CAPACITACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES.**

### **III.1 Fundamentación del Plan de Capacitación**

#### **Justificación**

A partir del estado situacional y el elevado desconocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes se propone un plan de capacitación basado en temas que aumenten el conocimiento a la vez que se fomentan actividades de autocuidado como medida de prevención de las mismas.

Mediante esta propuesta se pretende colaborar con el enriquecimiento de conocimientos de los adolescentes en lo que se refiere a salud sexual y reproductiva, además de implementar e incentivar a varias actividades de autocuidado como medida de prevención de infecciones a los beneficiarios directos que son los adolescentes mediante el plan de capacitación mejorar su conocimiento y calidad de vida.

#### **Estructura del plan de capacitación.**

Dentro de los componentes del plan de capacitación sobresalen: objetivo, desarrollo.

#### **Objetivo:**

Aportar conocimientos teóricos y prácticos a los adolescentes respecto a las medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual desde el autocuidado, para contribuir a mejorar la calidad de vida.

### III.2 Temas de capacitación y actividades de autocuidado como medida preventiva de las ITS en adolescentes

Actividades	Objetivos	Estrategias	Recursos		Fecha
			Humanos	Económicos	
Planificar estrategias educativas para la aplicación de la propuesta establecida	Programar una planificación con actividades, estrategias y recursos ejecutando e implementando la propuesta	Asociación de métodos teóricos, metodológicos y didácticos para cumplir con eficacia las estrategias educativas	Adolescentes del tercero de bachillerato del colegio "Paquisha"  Autor	Útiles de oficina  Computador portátil  Transporte  Alimentación	
Realizar charla educativa a los adolescentes en la unidad educativa sobre las infecciones de transmisión sexual.	Brindar conocimientos amplios y actuales del tema propuesto	Presentación de charla educativa con tema: Infecciones de transmisión sexual.	Adolescentes del tercero de bachillerato del colegio "Paquisha"  Autor	Útiles de oficina  Computador portátil  Proyector	

<p>Charla educativa sobre métodos eficaces para prevenir las Infecciones de Transmisión sexual.</p>	<p>Brindar información adecuada y actualizada sobre métodos de protección para las ITS</p>	<p>Presentación del tema:  Métodos preventivos para las ITS.</p>	<p>Adolescentes del tercero de bachillerato del colegio "Paquisha"  Autor</p>	<p>Útiles de oficina  Computador portátil  Proyector  Internet  Transporte</p>	
<p>Charla educativa sobre la importancia del autocuidado.</p>	<p>Concientizar a los adolescentes sobre el autocuidado y responsabilidad sobre su propia salud</p>	<p>Presentación con medios audiovisuales sobre estadísticas, consecuencias, e importancia de cuidar su salud:  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=84OE4lviFVk">https://www.youtube.com/watch?v=84OE4lviFVk</a>  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=suDNo6XpABY">https://www.youtube.com/watch?v=suDNo6XpABY</a></p>	<p>Adolescentes del tercero de bachillerato del colegio "Paquisha"  Autor</p>	<p>Útiles de oficina  Computador portátil  Proyector  Transporte</p>	



## **Tema 1:**

### **Infecciones de Transmisión sexual**

Son un conjunto de enfermedades que se pueden transmitir de una persona infectada a otra persona a través del contacto directo con el cuerpo o del contacto con líquidos infectados. Son infecciones de transmisión sexual porque el contagio es principalmente a través del contacto sexual, incluyendo el contacto oral, anal y vaginal.

### **Medios de Transmisión**

1. Transmisión sexual: (semen, secreciones anales o vaginales)
2. Transmisión Sanguínea: jeringas contaminadas (drogas intravenosas), corta uñas y navajas de afeitar. Donaciones de “sangre segura”.
3. Transmisión perinatal: A través de la placenta una mujer embarazada puede infectar al producto.

### **Formas de reconocer las ITS**

- Ardor al orinar y durante las relaciones sexuales.
- Salida de pus y/o secreciones por el pene o la vagina con mal olor y picazón en los órganos sexuales.
- Llagas (úlceras) dolorosas o sin dolor en los genitales y/o ano.
- Inflamación dolorosa en ganglios de la ingle (secas) y el escroto.
- Dolor en el bajo abdomen.
- Debido a las prácticas sexuales buco-genitales y ano genitales, las lesiones producidas por ITS pueden localizarse en la boca, ano, recto, región alrededor del ano y en cualquiera parte de nuestro cuerpo.

### **Tipos de Infecciones de transmisión sexual**

A continuación, las 8 de mayor incidencia según las (OMS, 2019).





## **Clamidia.**

La clamidia es una enfermedad de transmisión sexual común causada por una bacteria. Se puede contraer clamidia durante el sexo oral, vaginal o anal con una persona



infectada. Se presenta tanto en hombres como mujeres. La clamidia puede provocar una infección urinaria tanto en hombres como en mujeres. En las mujeres una infección en el sistema reproductivo puede conducir a una enfermedad inflamatoria pélvica, la cual puede conducir a infertilidad o problemas serios con el embarazo.

## **Síntomas**

El 75% de las mujeres y el 50% de los varones no tienen síntomas de la infección, en la mujer pueden incluir: flujo vaginal, sangrado después de las relaciones sexuales, sangrado entre los períodos de menstruación, dolor abdominal o pélvico. En el hombre pueden incluir: flujo del pene, ardor al orinar, testículos adoloridos o hinchados. En ambos puede incluir: secreción, picazón o dolor anal. Forma de Transmisión Durante el contacto sexual (vaginal, oral o anal) con una persona infectada sin preservativo y de madre a hijo, en el parto.

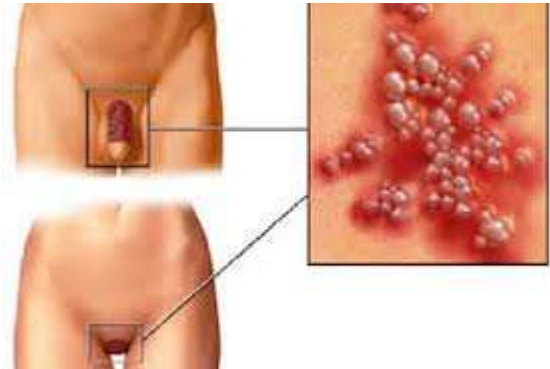
## **Prevención**

Usando preservativo durante todas las relaciones sexuales orales, vaginales y/o anales tanto para prevenirla como para evitar re infectarse.



## **Gonorrea**

La gonorrea es una enfermedad de transmisión sexual, causada por una bacteria. La gonorrea puede crecer y multiplicarse fácilmente en áreas húmedas y tibias del aparato reproductivo, incluidos el cuello uterino (la abertura de la matriz), el útero y las trompas de Falopio (también llamadas oviductos) en la mujer, y en la uretra (conducto urinario) en la mujer y el hombre. Esta bacteria también puede crecer en la boca, la garganta, los ojos y el ano.



## **Transmisión**

La gonorrea puede ser transmitida a través de los fluidos corporales así el hombre no eyacule. La gonorrea también puede transmitirse de una madre a su bebé durante el parto en caso de que no haya recibido tratamiento

## **Síntomas**

Los síntomas comunes en los hombres es la sensación de ardor al orinar, secreción blanca, amarillenta o verdosa del pene que, por lo general, aparece entre 2 y 7 días después de contraer la infección. Algunas veces a los hombres con gonorrea les duelen los testículos o se les inflaman.

## **Sífilis**

Infección producida por un microorganismo llamado *Treponema Pallidum*. Clínicamente, la sífilis se divide en una serie de etapas: fase de incubación, sífilis primaria, secundaria, sífilis latente y tardía. El período de incubación medio es de tres semanas (varía de tres a 90 días).





## Signos y Síntomas

Aparece una llaga (chancro sífilico), después de seis semanas, aproximadamente, el chancro desaparece y aunque se piense que la infección ha desaparecido continua en el organismo. En la segunda fase aparecen manchas en la piel y Síntomas gripales. Dichos síntomas pueden desaparecer en la tercera fase sin embargo esto engaña puesto que la infección ataca a todos los órganos del cuerpo y puede haber graves complicaciones en el corazón, huesos, articulaciones, cerebro, etc.

## Tricomoniasis

Es una infección vaginal causada por un organismo parasitario transmitido sexualmente, el *Trichomonas* vaginales, parásito protozooario unicelular de cola tipo látigo que utiliza para impulsarse a través del moco de la vagina y la uretra.



## Signos y Síntomas

Secreción vaginal espumosa amarilla, gris o verde, maloliente o con olor a pescado. La vagina puede estar enrojecida y con dolor, ardor y picor. Puede ser doloroso orinar o tener relaciones sexuales. Sin embargo, algunas mujeres pueden tener tricomoniasis sin tener ningún síntoma.

## Herpes

El herpes genital es ocasionado por dos virus que pertenecen al grupo herpes virus hominus, conocidos, respectivamente, como herpes simple tipo 1 (HSV-1) y como herpes simple tipo 2 (HSV-2). Los lugares más habituales son: glande y otras partes del pene, y el escroto en hombres; vulva, vagina y cérvix, en mujeres. La boca, ano y cara interna de los muslos puede también ser un sitio de infección en ambos sexos.



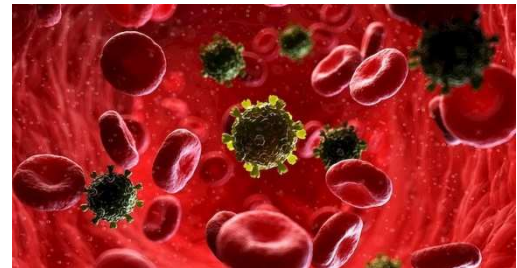
## Signos y síntomas

**En las mujeres:** • Descarga vaginal • Disuria

**En los hombres:** • disuria • ampollas dolorosas sobre los genitales. • Fiebre • malestar • mialgia • disminución del apetito. • Sensibilidad • quemazón o dolor en la piel • fluido de color claro amarillento.

## VIH/SIDA

Es el conjunto de enfermedades de muy diverso tipo (generalmente, procesos infecciosos o tumorales) que resultan de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). El uso de medicamentos combinados puede



controlar la replicación del virus y fortalecer el sistema inmunitario; la consecuencia es que la infección se convierte en crónica y no deriva en sida, algo que, en su evolución natural y en la mayoría de los pacientes, ocurriría, como media, a los diez años del contagio, produciéndose la muerte en un periodo de tres a cinco años.

## Signos y Síntomas

Los síntomas iniciales de la infección con el VIH Cuando el VIH infecta a una persona, puede dar lugar a síntomas y signos que se presentan de una a seis semanas después de la infección y duran de dos a seis semanas. Cuando se presentan, estos síntomas iniciales son inespecíficos y similares a los de una infección vírica, como la gripe. Entre esas manifestaciones iniciales están la hinchazón de los ganglios linfáticos, fiebre, dolores de garganta y erupciones cutáneas, las que, por ser tan poco específicas, contribuyen a que a muy pocas personas se les diagnostique clínicamente la infección por el VIH en sus comienzos. Aunque inicialmente algunas personas infectadas no manifiesten síntomas, aparenten estar sanas e incluso se sientan bien físicamente, ya pueden transmitir el VIH a otras personas.



## **VPH (Virus del papiloma humano)**

Se transmite a través del contacto genital (vaginal y anal).

### **Efectos del VPH**

Las mujeres infectadas por el VPH pueden tener verrugas en la vagina, la vulva o el cuello uterino.



Los hombres pueden tener verrugas en el pene, el escroto o la ingle. Tanto los hombres como las mujeres pueden tener verrugas genitales en el ano o en los muslos. Las infecciones por el VPH pueden convertirse a veces en cáncer cervical o del cuello uterino. También pueden causar cáncer anal.

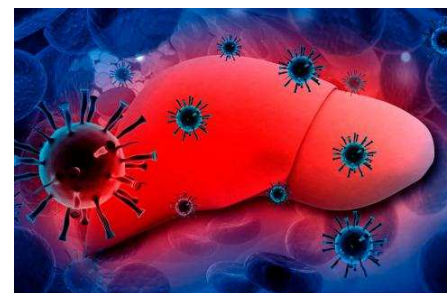
El VPH genital es común en el hombre. Sin embargo, es raro que cause complicaciones serias en la salud de los hombres heterosexuales. El resultado más visible de la presencia del VPH generalmente son las verrugas genitales, las cuales se pueden ver fácilmente. Lo que es importante saber es que los hombres pueden tener el VPH genital sin sufrir síntomas y lo pueden transmitir a sus parejas. Actualmente, no existe una vacuna contra el VPH que también haya sido aprobada para hombres.

### **Prevención**

Existen dos maneras de prevenir el cáncer cervical: Las mujeres de 9 años de edad deberían vacunarse contra el VPH. Y hacerse una prueba de Papanicolaou con regularidad.

## **Hepatitis**

Es la infección del hígado causada por el virus de la hepatitis B (VHB). La hepatitis B o HB se transmite por la sangre o semen infectado, a través de prácticas sexuales no protegidas, como la penetración y el sexo oral, compartiendo material inyectable (agujas y





jeringas), cepillos de dientes o navajas de afeitar (poco frecuente) y cuando se hacen tatuajes y piercings en condiciones inadecuadas.

### **Síntomas**

Dolor o distensión en la zona abdominal

Orina turbia y deposiciones de color arcilla o pálidas, fatiga, fiebre baja, picazón, ictericia (coloración amarillenta de la piel o los ojos), falta de apetito, náuseas y vómitos, pérdida de peso (Calle, Campoverde, & Loja, 2014).

### **Tema 2:**

#### **Métodos de prevención para las Infecciones de transmisión sexual.**

- Promover la Abstinencia y la unión estable monogámica.
- Inicio tardío de la primera relación sexual.
- Promover la fidelidad mutua (monogamia).
- Disminución del número de parejas sexuales
- Uso correcto del condón en toda relación sexual
- Conocer y reconocer los signos y síntomas de las ITS.

Es importante recalcar que los métodos anticonceptivos están elaborados específicamente para evitar la concepción, y que, si bien es cierto, existen métodos de barrera como el condón que puede contribuir a la prevención de las ITS, siempre y cuando se usen de la manera correcta. Así lo afirman la UNFPA, OMS y ONUSIDA al mencionar que *“Los preservativos masculino y femenino son los únicos dispositivos que reducen la transmisión del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) y que previenen los embarazos no deseados”* (ONUSIDA, 2015).

Según un artículo de la revista Sexual Health donde se revisaron 50 estudios sobre los errores del uso del condón en todo el mundo se mencionan los siguientes.



1. Colocarse el condón luego de haber iniciado, lo cual representa un grave peligro, no solo porque el líquido pre-seminal podría causar embarazo, sino también porque muchas ITS se contagian al primer contacto. Este debe colocarse desde el que inicie el primer roce y retirarse solo cuando se haya terminado por completo.
2. No dejar un “receptáculo” o espacio en la punta, el cual sirve para almacenar el semen que de lo contrario puede romperse o derramarse.
3. Retirar el condón cuando esté aun dentro de la vagina, lo cual puede ocasionar derrames accidentales.
4. No sacar el aire de la punta, lo que podría ocasionar que este estalle o se derrame.
5. Usarlo al revés, es importante mirar que la bolita de aire del mismo quede en frente.
6. Reutilizar el mismo condón, aunque se limpie o lave no se debe usar el mismo.
7. Guardarlo en el bolsillo trasero o en la cartera, una de las indicaciones de conservación es mantener en temperaturas adecuadas para evitar que este se dañe.
8. No revisar la fecha de caducidad.
9. No desenrollarlo por completo, este debe llegar hasta la base del pene para evitar que se salga y derrame líquido fácilmente.
10. Pensar que es 100% seguro, no existe tal porcentaje de efectividad más si no se usa adecuadamente ya que puede, romperse, deslizarse o haber fugas (Romero, 2018).



### **Tema 3:**

#### **Importancia del Autocuidado.**

El autocuidado puede definirse como la búsqueda de cada individuo, de salud tanto física como emocional que permitan mantener el cuerpo en un estado óptimo. Consiste en cuidar nuestro cuerpo y su relación con nosotros mismos.

La salud sexual y reproductiva, forma parte del autocuidado de la salud de las personas, por eso es importante que los adolescentes y jóvenes obtengan información adecuada, de fuentes sobre dicho tema para que puedan enfrentar los cambios del cuerpo con mayor tranquilidad y puedan aprender acerca de cómo funciona el cuerpo y cómo se da la reproducción.

Se utilizará medios audiovisuales, videos como:

La Adolescencia y Las Enfermedades de Transmisión Sexual

Video de reflexión (el sexo no lo es todo)



El plan de capacitación está pensado para elevar el conocimiento de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual y la importancia del autocuidado, mediante él, se da la oportunidad de aprender, preguntar y opinar, y con el fin de que los adolescentes tengan una participación activa en la que adquieran experiencia en identificar la información, las problemáticas y soluciones, se plantea la implementación de talleres que fortalezcan, y afiancen el conocimiento adquirido mediante la exposición de cada tema incluido en el plan de capacitación.

Actividades	Objetivos	Estrategias	Recursos		Fecha
			Humanos	Económicos	
Taller educativo sobre las principales infecciones de transmisión sexual, medio de contagio y consecuencias.	Permitir a los adolescentes identificar cuáles son las ITS más comunes.	Mediante la selección de dos equipos de trabajo, uno establecerá signos y síntomas de alguna de las patologías descritas, y el equipo contrario deberá identificar a que patología se	Adolescentes del tercero de bachillerato del colegio "Paquisha"		

		refiere y cuál es el medio de transmisión.			
Taller educativo sobre los principales métodos para prevención de infecciones de transmisión sexual,	Permitir a los adolescentes identificar cuáles son los métodos para prevenir el contagio. Uso correcto del condón mediante una maqueta práctica	Motivar a los adolescentes a mencionar los métodos más eficaces para prevención de ITS y con la ayuda de una maqueta de órganos sexuales masculinos y femeninos permitir la colocación del condón, evitando errores comunes.	Adolescentes del tercero de bachillerato del colegio "Paquisha"  Autor	Útiles de oficina  Computador portátil  Proyector  Impresora  Internet  Transporte  Maqueta práctica de sistema reproductor masculino y femenino	



### **Conclusiones:**

1. Mediante la revisión bibliográfica de autores se logró comprender cuales son los factores predisponentes en los adolescentes de 16-19 años para contraer infecciones de transmisión sexual, y conjuntamente con el modelo de Dorothea Orem sobre el autocuidado, se puede establecer estrategias que contribuyan a la prevención de dichas infecciones.
2. De acuerdo a la encuesta realizada a los adolescentes de 16-19 años de edad del colegio "Paquisha", se pudo obtener pautas de orientación para la elaboración de un plan de capacitación que permita elevar el conocimiento de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual, tomando como estrategia principal la promoción del autocuidado para la prevención de ITS.
3. Con la implementación del plan de capacitación se espera lograr, elevar el conocimiento de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual, a la vez que se les inculca el autocuidado como un estilo de vida que contribuya a la conservación de la salud.

### **Recomendaciones:**

1. Promover en los servicios de atención primaria programas de capacitación a los adolescentes, cuyo contenido tenga información clara, concreta y precisa sobre salud sexual, a la vez que se crea conciencia en la importancia del autocuidado, haciendo seguimiento sobre el conocimiento que ellos poseen y la aplicación del mismo.
2. Incentivar la aplicación del plan de capacitación, con el objetivo de mejorar el conocimiento de los adolescentes sobre las ITS, que a la vez les permitirá mejorar su calidad de vida, desde las actividades de autocuidado.

### Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	ABRIL			MAYO			JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				
	S3	S4	S 5	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S2	S3	S4	S5	S1	S2	S3	S4	
Aprobación del tema y designación de tutores																							
Socialización del tema con el tutor asignado	X																						
Revisión bibliográfica		X																					
Formulación de objetivos			X																				
Elaboración de la introducción				X																			
Elaboración del planteamiento del problema					x																		
Elaboración del marco teórico						x	X																
Asignación de epígrafes y modificaciones en el marco teórico.								x															

Aprobación del diseño metodológico.											x												
Diseño y Aprobación de encuesta.												x											
Aplicación de encuesta y Recolección de datos.														x									
Análisis y resultados.															X								
Elaboración de la propuesta.																x							
Elaboración de conclusiones y recomendaciones.																		X					
Revisión de tesis terminada																				x			
Presentación del primer borrador.																				x			
Presentación del segundo borrador.																					x		
Entrega final del proyecto.																					x		



## **Bibliografía**

Alcabala, C. (2007). *Universidad Ricardo Palma*. Recuperado el 5 de abril 2019 de [http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/260/Larico\\_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/260/Larico_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Alvarez, J., Muller, A., & Vergara, V. (2015). *Ciencia e investigación médico estudiantil Latinoamericana (CIMEL)*, 20(2):44-50.

Alvarez, J., Muller, A., & Vergara, V. (2015). Conducta y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *CIMEL*, 20(2):44-50.

Angulo, E. (2018). *Repositorio Institucional*. Recuperado el 5 de abril del 2019 de <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5742>

Arévalo, E. (2016). Necesidades educativas en salud sexual y reproductiva en adolescentes peruanos de nivel secundario. *Revista cubana de salud pública*, 42(3):396-406.

Barcelo, J. (21 de Octubre de 2018). *Blog de recursos humanos*. Recuperado 10 abril del 2019 de <https://blogs.imfformacion.com/blog/recursoshumanos/category/formacion/>

Benavides, K., & Alfaro, D. (31 de Julio de 2016). Estrategias de mediación didáctica para la educación sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Rev. Enfermería Actual en Costa Rica*, 31, 1-20. Recuperado el 8 de junio del 2019 de <https://colegiodeenfermeras.cl/wp-content/uploads/2015/05/CIE-2012-codigo-deontologico.pdf>

Borbón, O. (2011). Fuentes de información sobre educación sexual en adolescentes estudiantes de enfermería. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 49(2), 238-246. Recuperado el 08 de junio del 2019, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032011000200010&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000200010&lng=es&tlng=es). Obtenido de Recuperado en 08 de junio de 2019, de



[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032011000200010&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000200010&lng=es&tlng=es).

- Bustos, A. (2017). Conducta Sexual y Salud: Abstinencia. *Revista Nova Et Vetera*, vol 3 ed 28.
- Calero, J., Velasquez, J., & Dominguez, E. (2013). Las infecciones de transmisión sexual desde el hacer y el saber de estudiantes de deportes. *Rvista Cubana de salud pública*, 39(Supl. 1), 881-892.
- Calle, M., Campoverde, L., & Loja, J. (junio de 2014). *Universidad de Cuenca Facultad de Ciencias Médicas Escuela de Enfermería*. Recuperado el 19 de abril del 2019 de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21083/1/Tesis%20Prgrado.pdf>
- Capote, A., Ciria, A., García, A. J., & Pérez, J. S. (2017). Necesidades educativas sobre infecciones e transmisión sexual en adolescentes de La Habana Vieja, Cuba. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43(2), 166-179.
- Carezuela, M. d. (Junio de 2017). *Promoción de la salud, Health Literacy y autocuidado en adolescentes. Aproximación mixta, diseño y evaluación de una intervención educativa*. Recuperado el 19 de abril del 2019 de <https://www.tesisenred.net/handle/10803/462802>
- Castillo, I. (Abril de 2015). *Trabajo de investigación*. Recuperado el 10 de mayo del 2019 de <http://repositorio.unicartagena.edu.co:8080/jspui/bitstream/11227/3153/1/CONOCIMIENTOS%2C%20ACTITUDES%2C%20SUSCEPTIBILIDAD.pdf>
- Chiavenato, I. (2008). En *Gestión del talento humano* (pág. 368). Mexico: Elsevier Editorial Ltda. ISBN 978-85-352-2512-9.
- Cummings, T., Collette, A., & Ott, M. (2014). Factores que influyen en la abstinencia, la anticipación y el retraso del sexo entre adolescentes



varones en comunidades con alta prevalencia de ITS. *Journal of Adolescent Health*, Volumen 54, Número 5, 593 - 598.

De Dios Moccia, A., & Medina, R. (2006). Qué saben las adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos y cómo los usan: Estudio en una población adolescente de Piedras Blancas. *Rev. Méd. Urug.*, 22( 3 ): 185-190.

Esteban, B. (16 de Agosto de 2017). *Escuela de Post grado*. Obtenido de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/14355/Esteban\\_FBR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/14355/Esteban_FBR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Fernandez, H., & Cuní, V. (2010). Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 14(3), 8-13.

Gámez, Y., Bou, Y., Jarrosay, R., Jaca, A., & Frómeta, A. (2017). Intervención comunitaria sobre salud sexual en adolescentes de Venezuela. *Rev Inf Cient.* , 96(2):213-221 .

Gómez, S., & Durán, L. (2017). El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. *Salud Publica Mex* , 59:236-247.

Gutierrez, W., Lemos, T., & Arochena, A. (2017). Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y la Salud Sexual del Tema Costarricense III. Hábitos sexuales y normativa legal. *Tecnología en Marcha*, 30 (1), 55-66.

INFOSIDA. (5 de JUNIO de 2019). *Departamento de salud y recursos humanos de EE.UU.* Recuperado el 15 de junio del 2019 <https://infosida.nih.gov/understanding-hiv-aids/fact-sheets/26/98/el-vih-y-las-enfermedades-de-transmision-sexual--ets->

Lauglo, M. (2008). oportunidades, enfoques y opciones. *La salud sexual y reproductiva del joven y del adolescente*, 5.

Luces, A. M., Porto, M., Mosquera, L., & Tizón, E. (2015). Una manera diferente de abordar la sexualidad, la contracepción y la prevención de infecciones de transmisión sexual desde la escuela en la Costa da Morte. *Enfermería Global*, 141.





- Martinez Bueno, C. (2018). *La prevención de comportamientos de riesgo en los jóvenes: estrategias educativas*. Barcelona.
- Martinez, C. (2018). Obtenido de <https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/vol2n3pag10-18.pdf>
- Mendoza, L., Claros, D., & Peñaranda, C. (2016). Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 81(3), 243-253.
- OMS. (2008). Obtenido de <https://www.mallamaseps.com.co/index.php/el-autocuidado-en-la-actualidad>
- OMS. (8 de Febrero de 2018). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- OMS. (13 de Diciembre de 2018). Obtenido de 2019, <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- OMS. (2019). Obtenido de [https://www.who.int/topics/sexually\\_transmitted\\_infections/es/](https://www.who.int/topics/sexually_transmitted_infections/es/)
- OMS. (28 de Febrero de 2019). Obtenido de, de [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
- ONUSIDA. (7 de julio de 2015). Obtenido de [https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2015/july/20150702\\_condoms\\_prevention](https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2015/july/20150702_condoms_prevention)
- ONUSIDA. (2015). *Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA*. Ginebra.
- Ordoñez, S. (25 de Abril de 2018). Recuperado el 15 de junio de 2019, de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20518/1/TESIS%20SILVANA%20ORDO%C3%91EZ.pdf>
- Orem. (1969). Obtenido de <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/dorothea.html>



- Orem. (1969). *Congreso Historia de Enfermería*. Obtenido de <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/dorothea.html>
- Orem, D. (1993). En D. Orem, *Modelo de Orem: conceptos de Enfermería en la práctica* (pág. 407). España: Masson- Salvat Enfermería.
- Pelaéz, J. (2016). El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. . *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 42(1) Recuperado en 16 de junio de 2019, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es&tlng=es).
- Pender, N. (1975). *El cuidado: Nola Pender*. Obtenido de <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
- Pérez, L., Santos, M., & De la Paz, Y. (2014). Comportamiento de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes . *Revista medica del centro*, Vol. 8 No. 3 117-120.
- Quinteros, P., Catillo, N., Roba, B., Padrón, O., & Hernandez, M. (2012). Estrategia de intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 16(1), 132-145. Recuperado en 08 de junio de 2019, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942012000100015&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942012000100015&lng=es&tlng=es).
- Remache, W. (Marzo de 2012). Obtenido de <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/5103/1/106609.pdf>
- Reto, J. (05 de octubre de 2018). *Repositorio institucional*. Recuperado el 13 de junio del 2019, de <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6019>
- Rios, B., Yera, M., & Guerrero, M. (2009). Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Barrio Adentro. *Sistema de Información Científica Redalyc Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal*, 13 (2) .



- Rivera, D., & Proaño, E. (2017). La influencia de los pares y la familia en el inicio de la actividad sexual en adolescentes. *Revista academica Augusto Guzzo*, v. 1, n. 19, p. 39-53.
- Romero, C. (27 de febrero de 2018). *Estilo de vida*. Obtenido de <https://culturacolectiva.com/estilo-de-vida/errores-al-usar-condon-mas-comunes>
- Rowley, J., Unemo, M., Low, N., Stevens, G., Vender, S., & Saman Wijesooriya, N. (8 de Diciembre de 2015). Global Estimates of the Prevalence and Incidence of Four Curable Sexually Transmitted Infections in 2012 Based on Systematic Review and Global Reporting. *Plos one / Journals*, 1. Obtenido de Journals/plos: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0143304>
- Segura, S., Matzumura, J., & Gutiérrez, H. (2014). Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio "Los Jazmines de Naranjal" de Lima. *Horizonte Médico (Lima)*, 15(4), 11-20.
- Villa, M., & Carranza, J. (Septiembre de 2017). Conocimiento del uso correcto del condón Monocimiento del uso correcto del condón masculino en alumnos de preparatoria de una población indígena del estado de Michoacán masculino en alumnos de preparatoria de una población indígena del estado de Michoacán. *Medicina Interna de Mexico*, 33(5), 580-604. Recuperado el 10 de mayo del 2019, de <http://www.scielo.org.mx/pdf/mim/v33n5/0186-4866-mim-33-05-580.pdf>
- Villegas, N., Cianelli, R., Santiesteban, D., Lara, L., & Vargas, J. (2016). Factores que Influencian la Adquisición de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH en Mujeres Jóvenes Chilenas que Participaron en la Intervención Online I-STIPI. *Journal List*.
- Vives, A. (Diciembre de 2017). *Guía sobre Infecciones de Transmisión Sexual para Hombres Gais, Bisexuales y otros HSH VIH Positivos*. Recuperado el 13 de junio del 2019, de <http://gaispositius.org/wp-content/uploads/2018/04/ITS-ES.pdf>



- Von Sneidern, E., Quijano, L., Paredes, M. C., & Obando, E. (2016). Estrategias educativas para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. *Revista Medica Sanitas*, 198-207.
- Zelada, A., Valdivia, Á., Saavedra, C., Oliva, M., & Gonzales, M. (2014). Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de Enfermería. *Revista Cubana de Medicina Tropical*, 66(2), 295-304.
- Zúñiga, A., Teva, I., & Bermúdez, M. (2017). Conocimiento y Fuentes de Información sobre las ITS/VIH, Comunicación sobre Sexo y Actitud Hacia el Uso del Preservativo en Adolescentes y Padres/Madres Salvadoreños. *evista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica*, · Vol.3 · 97-107 .
- Zuza, L., Andrade, M., Do Nascimento, S., Souza, R., Do Naciment, K., & De sena, C. (2018). Conocimiento de los adolescentes sobre anticoncepción y infecciones sexualmente transmisibles. *Adolesc Saude*, 15(2):7-18.



# ANEXOS



Anexo n° 1

Solicitud para ingreso a la unidad educativa Paquisha

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN



Oficio Nro. MINEDUC-CZ4-13D02-2019-0121-OF

Manta, 04 de febrero de 2019

**Asunto:** RESPUESTA DE AUTORIZACIÓN PARA INGRESAR A LA U.E. PAQUISHA A REALIZAR PROYECTO DE TESIS

Señora Licenciada  
Mirian del Rocio Santos Alvarez  
**Coordinadora de la Carrera de Enfermería**  
**UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO" DE MANABÍ**  
En su Despacho


De mi consideración:

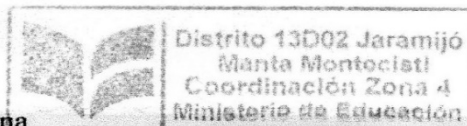
En respuesta al Documento No. MINEDUC-CZ4-13D02-UDAC-2019-0759-E, en el que solicita AUTORIZACIÓN PARA INGRESAR A LA U.E. PAQUISHA A REALIZAR PROYECTO DE TESIS, previo a su titulación a MERA GARCIA DIANA ALEXI, estudiante de la Facultad de Enfermería.

Esta Dirección Distrital 13D02, le manifiesta que las clases ya culminarán, en tal razón se autoriza que realice su proyecto en el nuevo año lectivo, mismo que según cronograma del MINEDUC, inician las clases el 22 de abril de 2019. Coordinar directamente con la autoridad del plantel y con el Departamento del DECE.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Econ. Narciza Piedad Pico Molina  
**DIRECTORA DISTRITAL DE EDUCACIÓN 13D02 - MANTA - JARAMIJÓ - MONTECRISTI, SUBROGANTE**



Referencias:

- MINEDUC-CZ4-13D02-UDAC-2019-0759-E

Anexos:

- mineduc-cz4-13d02-udac-2019-0759-e.pdf



Manta, 01 de Febrero del 2019  
Oficio No. 056-MSA-CA-FAC.ENF

DESPACHO

NIV EDUC - C24-13D02 - UDAC -  
2019-0759-E #4.57 #  
01/02/2019

Magister  
Sandra Franco  
**DIRECTORA DEL DISTRITO DE EDUCACIÓN**  
Ciudad

De mi consideración:

Con un atento saludo, solicito a usted comedidamente facilitar la apertura para que realice su proyecto de Tesis con el tema: **“Educación sobre infecciones de transmisión sexual a adolescentes tardíos del colegio Paquisha”**, en el colegio Paquisha de la ciudad de Manta, a la Srta. Mera García Diana Alexi C.I. N° 131351461-2 estudiante de VIII nivel de la Facultad de Enfermería, bajo la tutoría directa de la Mg. Daylin Fleitas Gutiérrez docente de esta Unidad Académica.

Segura de contar con su aprobación y colaboración me suscribo de usted, reiterando mi consideración y estima.

Atentamente,

Mg. Mirian Santos Alvarez  
**COORDINADORA CARRERA DE ENFERMERIA**  
1304468294



Alexandra Hernández de Santos





## Anexo n° 2

### Encuesta dirigida a adolescentes

Esta encuesta tiene como objetivo identificar el nivel de información que Usted posee acerca de las ITS y su prevención. Su opinión es de gran importancia. Esta encuesta es voluntaria y anónima, Ud. podrá marcar con una (X) las opciones según sus criterios. Agradecemos su colaboración.

Edad: \_\_\_\_ Sexo: F\_\_ M \_\_\_\_

**1.- ¿Conoce usted qué es una infección de transmisión sexual?**

\_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

**2.- ¿Ha recibido información sobre las infecciones de transmisión sexual?**

\_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

**3.-Obtuvo la información sobre las infecciones de transmisión sexual por:**

\_\_\_\_\_ Medios de difusión masiva \_\_\_\_\_ Consultorio \_\_\_\_\_ Familia \_\_\_\_\_ Revistas  
\_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Amigos \_\_\_\_\_ Promotores de salud

**4. ¿Se puede saber a simple vista si una persona padece de una infección de transmisión sexual?**

\_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ A veces

**5.-Marque con una X las infecciones que se consideran de transmisión sexual:**

\_\_\_\_\_ Sífilis \_\_\_\_\_ Tricomoniasis \_\_\_\_\_ Diabetes mellitus \_\_\_\_\_ Pediculosis  
pública (ladilla) \_\_\_\_\_ Chlamydias \_\_\_\_\_ Hepatitis B \_\_\_\_\_ Gonorrea  
\_\_\_\_\_ VIH/sida \_\_\_\_\_ Úlcera péptica \_\_\_\_\_ Herpes simple \_\_\_\_\_ VPH (virus  
del papiloma humano).

**6. ¿Los anticonceptivos (excepto el condón) protegen contra las infecciones de transmisión sexual?**

\_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

**7. ¿Considera oportuno que se brinde información sobre las infecciones de transmisión sexual a los adolescentes?**

\_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

**8.- ¿tiene relaciones sexuales activas?**

\_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

**AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACIÓN**





### Anexos n° 3

### Realización de Encuestas a los adolescentes del colegio "Paquisha"

