



# *UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA*

*ÁREA DE LA SALUD HUMANA*

*CARRERA DE ENFERMERÍA*

*TEMA:*

*“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE FORMAS DE  
PREVENCIÓN DE ITS-VIH/SIDA EN ESTUDIANTES DEL  
OCTAVO, NOVENO Y DECIMO DE EDUCACION BASICA DEL  
COLEGIO 12 DE FEBRERO DE LA PROVINCIA DE ZAMORA  
CHINCHIPE CANTÓN ZAMORA SECCIÓN MATUTINA  
DURANTE EL PERIODO SEPTIEMBRE 2009 A MARZO 2010”*

*TESIS PREVIA A LA  
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA*

*AUTORA:*

*JENNY QUEZADA*

*DIRECTORA:*

*Leda. Estrellita Arcinięga*

*Loja – Ecuador  
2009-2010*

## **CERTIFICACION**

Lic. Estrellita Arciniega

CORDINADORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA

Cuidad

### **CERTIFICA:**

Que el presente trabajo denominado **“CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE FORMAS DE PREVENCION DE ITS/VIH SIDA EN ESTUDIANTES DEL OCTAVO, NOVENO Y DECIMO AÑO DE EDUCACION BASICA DEL COLEGIO 12 DE FEBRERO DE LA PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE CANTON ZAMORA SECCION MATUTINA DURANTE EL PERIODO SEPTIEMBRE 2009 A MARZO 2010”**, ha sido realizado bajo mi dirección por la egresada JENNY PAOLA QUEZADA JUAREZ, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, el mismo que cumple con todos los requerimientos académicos por lo cual autorizo su presentación

Lic. Estrellita Arciniega  
**DIRECTORA DE TESIS**

## **AUTORIA**

Los resultados, discusión y conceptos emitidos en el presente trabajo investigativo son de exclusiva responsabilidad de la autora

**Jenny Paola Quezada Juárez**

## **AGRADECIMIENTO**

El sentimiento humano mas maravilloso es la gratitud, porque en realidad nada es posible sin el apoyo de los demás.

Al concluir con esta investigación, expreso mi sincero agradecimiento a los directivos y estudiantes del Colegio “12de Febrero” de la Provincia de Zamora Chinchipe, Cantón Zamora y a cada uno de los profesionales que contribuyeron con mi formación académica.

Agradezco a mis padres por su constante ayuda y guía en la vida y también en mi carrera profesional.

Agradezco a mi tutora, Lic. Estrellita Arciniega, por su dedicación y sus conocimientos indispensables para llegar al fin de este trabajo.

Finalmente a todas aquellas personas que me brindaron su ayuda desinteresada.

A todos: GRACIAS

**Jenny Paola Quezada Juárez**

## **DEDICATORIA**

**A Dios, por haberme dado la vida**

**A mis padres por su amor y comprensión**

**A mi esposo por su apoyo incondicional y desinteresado**

**A mis hijas por su amor infinito**

**A mis hermanos, por su compañía y ayuda en los momentos difícil**

## **I.RESUMEN**

El presente trabajo investigativo se desarrollo en el Colegio “12 de Febrero “con los estudiantes del Octavo, Noveno y Decimo año de Educación Básica Sección Matutina de Zamora Chinchipe, Cantón Zamora. Contando a su vez con el apoyo de las autoridades y el personal docente y administrativo los mismos que estuvieron encaminados a mejorar la calidad de vida de quienes se educan en este prestigioso establecimiento educativo.

Posteriormente se organizó una propuesta de intervención que servirá como orientación a las/los jóvenes al auto cuidado y prevención su salud sexual. La muestra estuvo conformada por 429 estudiantes de sexo femenino y masculino a los cuales se les aplico la encuesta. Se utilizó como técnicas para obtener información.La encuesta dirigida a estudiantes cuyo objetivo fue el de indagar los conocimientos y prácticas preventivas de ITS-VIH/SIDA; y la entrevista aplicada a los directivos de la Institución Educativa cuyo propósito fue conocer la participación de la misma en la orientación sobre salud sexual de las/os estudiantes.

Las dos técnicas que se emplearon fueron guiadas con instrumentos orientados a cumplir los objetivos planteados en el estudio.

Los resultados de esta investigación nos indican que las/os estudiantes tienen mayor conocimiento sobre temas relacionados con el VIH/SIDA, no así con las ITS; además tienen poco conocimientos sobre los síntomas que producen las ITS-VIH /SIDA, pero un amplio conocimiento de que la mejor manera de prevención es la utilización del preservativo, así también de la entrevista dirigida a los directivos se concluye que la institución en estudio incluye temas sobre educación sexual en la asignatura de Orientación Sexual, por el Médico de la institución, la cual se dicta una hora semanal a los niveles Básico.

Se recomienda promover la planificación, ejecución y evaluación de programas de Educación Sexual, orientados a prevenir las ITS entre las cuales se encuentra el VIH /SIDA

Los adolescentes necesitan que se les dé información precisa y adecuada para su edad sobre esta enfermedad cómo reducir y eliminar factores de riesgo, y la

prevención de la misma. La educación y promoción de la Salud Sexual favorecen la prevención de ITS/VIH/SIDA.

**SUMMARY**

This research work was developed in the School "12 de Febrero" in students of the Eighth, ninth and tenth year of Basic Education Section of Saskatchewan Yukon Morning, Canton Zamora. Counting his time with the support of the authorities and teachers and administration were the same as to improve the quality of life of those who are educated in this prestigious educational institution.

Subsequently organized an intervention proposal will serve as guidance to / for young people to self-care and sexual health prevention. The sample consisted of 207 students female and male to which they apply the survey. Was used as techniques for information. The survey of students whose goal was to investigate the knowledge and preventive practices ITS-VIH/SIDA and applied to interview the directors of the Educational Institution whose purpose was to determine the involvement of same in the guidance on sexual health / os students.

The two techniques used were guided instruments for meeting the goals outlined in the study. The results of this investigation indicate that the / these students are more knowledgeable on issues related to HIV / AIDS, not with the ITS, also have little knowledge about the symptoms they produce the STI-HIV / AIDS, but a broad knowledge that the best way of prevention is condom use and Ola interview also addressed to the directors concluded that the institution under study includes topics on sex education in the subject of Sexual Orientation and the doctor of the institution, which it gives one hour per week at baseline levels.

It is recommended that the planning, implementation and evaluation of sex education programs, aimed at preventing STIs among whom is HIV / AIDS.

Adolescents need to be given accurate and appropriate for their age on this disease how to reduce and eliminate risk factors and prevention thereof. Education and Sexual Health Promotion encourage prevention of STI / HIV / AIDS.

## **II. INTRODUCCION**



La presente investigación se refiere a los Conocimientos y Practicas sobre formas de prevención de ITS-VIH/ SIDA que tienen las/os estudiantes del Octavo, Novena y Decimo Año de Educación Básica, Sección Matutina del Colegio 12 de Febrero, estudio que se lo realiza porque las ITS-VIH/SIDA en los/las adolescentes esta en ascenso, “a causa de la iniciación temprana de las relaciones sexuales y el desconocimiento sobre estas enfermedades “<sup>1</sup>

“Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son enfermedades que se propagan fácilmente por medio del contacto físico-sexual o íntimo. La mayoría de estas enfermedades son curables, algunas no. Cada año más de 12 millones de jóvenes y jóvenes adultos contraen una Infección de Transmisión Sexual.”<sup>2</sup>

“Las ITS son causadas por bacterias, virus, protozoarios o parásitos. Las más comunes en más de 20 enfermedades conocidas son Clamidia, Tricomoniasis, Gonorrea, Sífilis, Hepatitis y SIDA. Una persona puede padecer una ITS sin notar ningún signo ni síntoma.

Los síntomas pueden tardar en presentarse hasta unas semanas o meses después del contacto sexual.

Sin tratamiento adecuado, muchas de estas infecciones pueden provocar problemas serios de la salud, esterilidad, impotencia, inmunodeficiencia, retraso mental y la muerte”<sup>3</sup>

“En África, el numero de casos de VIH/SIDA, es sorprendente existiendo 28.380000 personas infectadas, convirtiéndose en el continente con mayor índice de personas con VIH/SIDA”<sup>4</sup>

---

<sup>1</sup> **CEVALLOS**, Eva Línea de base de proyecto de Santa Elena, “Promoviendo los derechos sexuales y reproductivos para reducir la vulnerabilidad al VIH/SIDA entre adolescentes.”Plan Internacional, 2004 III parte: sectores prioritarios. sector nº2 prevención del vih/sida en niños, niñas, adolescentes y jóvenes a través del aseguramiento del ejercicio progresivo de sus derechos. Pag.58.

<sup>2</sup> **Lustig**, Robin.rompiendo el silencio. Disponible en <http://www.bbc.co.uk/spanish/ewspeciales/sida.africa/overview.shtml>.

<sup>3</sup> **Lustig**, Robin.rompiendo el silencio. Disponible en <http://www.bbc.co.uk/spanish/ewspeciales/sida.africa/overview.shtml>.30 Diciembre 2009

<sup>4</sup> **ONUSIDA/OMS**. Epidemia mundial de Sida y VIH. Disponible en: <http://www.avert.org/epidemia-mundial-sida.htm>.30 Diciembre 2009

“Ataca con más fuerza donde la miseria es profunda y generalizada, no hay atención médica, demasiada gente vive presa del hambre, víctima de la desnutrición.

También en zonas en que los hombres deben dejar sus hogares en el campo para buscar trabajo en las ciudades; se ignora a las jóvenes y mujeres que tratan de negarse a tener relaciones sexuales sin protección. Todas estas condiciones se dan en África.

“Ecuador no es la excepción ya que durante el año 2006 se registraron de manera oficial un acumulado de 9400 casos de infección por VIH .La prevalencia de enfermos en el País es de 0.42%, es decir una persona cada 1000 habitantes padecen de esta enfermedad.”<sup>5</sup>

En el año 2007, los grupos de edad mas afectados son los comprendidos entre 20 y 44 años de edad, registrándose un porcentaje de 81.4% tendencia que se mantiene desde el 2004.

“La falta de información para protegerse de las ITS-VIH/SIDA y la actividad sexual indiscriminada y sin protección que suelen tener los/las adolescentes, son los factores y conductas de riesgo más frecuentes para el contagio de estas infecciones, que afectan sobre todo a la población comprendida entre los 15 y los 24 años y que constituyen un verdadero problema de salud en estas edades, además, muchos adolescentes desconocen lo que significa un comportamiento sexual arriesgado y aún conociendo el riesgo, muchos creen que ellos mismos son incapaces de adquirir una ITS-VIH

Durante mucho tiempo la adolescencia se considero solo un transito entre la infancia y la adultez, pero hoy existen motivos suficientes para considerarla como una etapa dentro del proceso de desarrollo del ser humano y exclusivo de nuestra especie.

---

<sup>5</sup> Dr. ACOSTA Pablo. Situación del VIH/SIDA en Ecuador. programa nacional de control y prevención del VIH/SIDA-2008.30.Junio2009

“La adolescencia es definida por la OMS como el periodo de la vida que transcurre entre los 10 y los 19 años, y se divide en 2 fases: la adolescencia temprana, que abarca desde los 10 a los 14 años, y la adolescencia tardía que comprende desde los 15 a los 19 años.”<sup>6</sup>

“Los adolescentes necesitan que se les dé información precisa y adecuada para su edad sobre la infección por ITS/VIH SIDA, cómo reducir y eliminar factores de riesgo, cómo hablar con una pareja potencial sobre los factores de riesgo, dónde pueden realizarse las pruebas del VIH, cómo usar correctamente el condón y que la abstinencia en los primeros años de la juventud son cruciales, porque en ellas se producen profundos cambios físicos, psicológicos y sociales que impactan el resto de la vida de los seres humanos.

La maduración sexual se presenta en los adolescentes a edades cada vez más tempranas, lo que conlleva, al comienzo de las relaciones sexuales a una edad temprana, a un mayor número de parejas sexuales y por ende un incremento en el riesgo de contraer una ITS.

Al cual se añade el riesgo a la salud del embarazo precoz si se trata del sexo femenino, y la frustración social que trae para la adolescente o la joven que generalmente se ve impedida de concluir su proyecto de vida.

Como se puede evidenciar, las ITS-VIH/SIDA presentan índices elevados de personas infectadas a nivel mundial, y estas se adquieren en la adolescencia.

El desconocimiento en los/las adolescentes es preocupante porque no pueden evitar riesgos tales como embarazos no deseados, abortos, infecciones de transmisión sexual y VIH /SIDA.

Que puede afectar el desarrollo psicoemocional del adolescente. Por lo cual se desarrollo la presente investigación, planteándose los siguientes objetivos: Identificar el nivel de conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA que tienen los

---

<sup>6</sup> OPS.Día mundial del sida busca erradicar el estigma y la discriminación (comunicado de prensa).Washington. Disponible en: <http://paho.org/spanish/dd/pin/ps031119.htm>.

estudiantes de octavo, noveno y decimo del Colegio "12 de Febrero" de la provincia de Zamora Chinchipe, periodo Septiembre 2009-Marzo del 2010; Identificar que practicas preventivas de ITS-VIH/SIDA observan los estudiantes de la institución educativa en estudio; Conocer la participación de la institución educativa y la forma de promover la salud sexual en los/las estudiantes; y una vez obtenidos los datos me permitió elaborar un plan de intervención en la cual se incluyo acciones de prevención, dirigida a Orientar a los/las adolescentes al auto cuidado de su salud sexual.

La misma que fue aplicada en la Institución Educativa en la cual se realizo el estudio, dirigida a los/las estudiantes de la sección matutina, la cual se desarrollo mediante charlas participativas sobre las ITS-VIH/SIDA.

Entrega de trípticos y elaboración de un documento guía, los cuales contienen información acerca de las ITS-VIH/SIDA y las formas de prevención.

El universo lo constituyeron 429 estudiantes pertenecientes a la sección matutina de la Institución comprendida entre las edades de 12-15 años. Se determino una muestra confiable formada por 207 estudiantes a los cuales se les aplico una encuesta similar, la misma que contenía preguntas abiertas y de opción múltiple acerca de las ITS-VIH/SIDA y su forma de prevención. Además se realizo la entrevista al Rector de la Institución al Coordinador del Departamento de Orientación Vocacional y al Departamento Médico, para conocer la participación de la Institución Educativa en la promoción de la salud sexual en sus estudiantes.

En el estudio investigativo también se expone los resultados obtenidos, indicando los conocimientos que presentan los estudiantes sobre conceptos, formas de contagio, manifestaciones clínicas sobre las ITS-VIH/SIDA. Se indica además las fuentes de información mas comunes a los cuales acuden las estudiantes. También se da a conocer las practicas preventivas que presentan los adolescentes para evitar el contagio de ITS-VIH/SIDA.

El futuro de la epidemia de las ITS-VIH/SIDA está en manos de los/las jóvenes, porque los comportamientos que adopten ahora y los que mantengan durante toda su vida sexual determinará la evolución de la epidemia en las próximas décadas. Continuarán aprendiendo unos de otros, pero su comportamiento dependerá en gran parte de la información, los conocimientos y los servicios con los que la generación actual de adultos dote a sus hijos.

Atendiendo a lo anterior considero necesario realizar este estudio para determinar el nivel de conocimientos sobre las ITS-VIH/SIDA que poseen las/los estudiantes del Colegio "12 de Febrero" del Octavo, Noveno y Décimo año de educación básica sección matutina, de la Provincia de Zamora Chinchipe Cantón Zamora, con el objetivo de identificar los conocimientos y prácticas preventivas sobre ITS-VIH/SIDA y aplicar un plan de intervención con el fin de fortalecer dichos conocimientos.

# **REVISION DE LITERATURA**

## **I. Los jóvenes como grupo de riesgo de adquirir ITS/VIH**

La sexualidad, como dimensión humana, debe ser objeto de un proceso educativo donde la información, la formación y el desarrollo de valores en materia sexual, brinden a los/as jóvenes los elementos necesarios para asumir su vida más positiva y responsablemente

Los adolescentes pueden pensar que son demasiado jóvenes o demasiado inexpertos sexualmente para contraer las ITS. También pueden pensar que no corren riesgos, porque creen erróneamente que las ITS sólo ocurren entre las personas promiscuas o que adquieren "malos" comportamientos, se prevenir no sólo tratando a los jóvenes que contraen ITS, sino ayudándoles a adoptar medidas de preventivas.

Los jóvenes son especialmente vulnerables a las ITS y los problemas de salud consiguientes porque:

- \* No están informados para poder prevenir las ITS.
- \* Hay menos probabilidades de que soliciten información o tratamiento apropiado debido a temor, timidez o inexperiencia.
- \* El riesgo de adquirir tricomoniasis, clamidiasis, herpes genital o el virus del papiloma humano (VPH) es mucho mayor cuando se exponen por primera vez a las ITS.
- \* Las adolescentes son más susceptibles a las infecciones que las mujeres mayores debido a la inmadurez del cuello uterino.
- \* La experiencia sexual temprana puede causar lesiones del tejido vaginal, lo cual hace que las adolescentes sean más vulnerables a las ITS.
- \* Las adolescentes que inician las actividades sexuales a una edad temprana tienen más probabilidades de tener un mayor número de compañeros sexuales durante su vida.

Entre los otros riesgos que corren los adolescentes están los siguientes:

- \* Relaciones sexuales sin protección (sin condones).
- \* Relaciones sexuales con varios compañeros.
- \* Tener un compañero que tiene otros compañeros sexuales.
- \* Tener un compañero con síntomas de ITS.
- \* Tener relaciones sexuales con un nuevo compañero o más de un compañero en los últimos tres meses.
- \* Relaciones sexuales con extraños o a cambio de dinero.
- \* Vulnerabilidad a la violencia sexual, la coacción y el abuso.
- \* Antecedentes de ITS o enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).
- \* Uno de los hechos más importantes que usted puede ayudar a los adolescentes a aprender es que los condones masculinos de látex ofrecen la mejor protección contra las ITS, incluido el VIH. Los condones se deben usar en forma correcta y sistemática en cada acto sexual.

Los jóvenes también deben conocer los síntomas que pueden ser indicio de que tienen una ITS. Entre ellos están los siguientes:

- \* Exudado uretral o micción dolorosa en los jóvenes de sexo masculino.
- \* Úlceras o llagas genitales en los jóvenes de ambos sexos.
- \* Sensibilidad anormal o dolor en la parte baja del abdomen en las jóvenes.
- \* Comezón o exudado vaginal inusual en las jóvenes.
- \* Micción dolorosa o acto sexual doloroso en las jóvenes.
- \* Se debe aconsejar a los adolescentes que busquen tratamiento lo más pronto posible si tienen cualquiera de esos síntomas.

Los jóvenes que contraen ITS corren el riesgo de problemas de salud graves a largo plazo, entre ellos:

- \* Infertilidad permanente.
- \* Dolor crónico.



- \* Cáncer del cuello uterino.
- \* Daño cerebral y del corazón. (Sin tratamiento, se puede desarrollar a los 10-25 años después de la exposición inicial a la sífilis.)
- \* Asimismo, las ITS son un factor de riesgo en cuanto a contraer y transmitir el VIH.

Las ITS se pueden transmitir de la madre al bebé durante el embarazo y el nacimiento. Los bebés de madres con ITS pueden:

- \* Tener bajo peso al nacer.
- \* Nacer prematuramente.
- \* Correr un mayor riesgo de contraer otra enfermedad, infección y ceguera.

La diseminación de las infecciones de transmisión sexual/síndrome de inmunodeficiencia adquirida (ITS/SIDA) se presenta principalmente en jóvenes, la cual se asocia a la pobreza y falta de acceso a educación y salud pública.

Tanto los chicos como chicas se arriesgan a infectarse con el VIH-sida al tener sexo sin protección entre ellos mismos, o al vender sus cuerpos para sobrevivir.

En muchos de los países latinoamericanos se encuentra un alto porcentaje de la población joven teniendo relaciones sexuales a una edad cada vez más temprana. Los tabúes, barreras culturales y de género, y las vías de comunicación utilizadas no dejan a los adolescentes adquirir la información adecuada sobre su sexualidad y salud reproductiva. Muy pocos de ellos practican un sexo seguro, lo cual resulta en embarazos precoces o no deseados, un aborto o infecciones por transmisión sexual (ITS), incluyendo el VIH/SIDA

Un gran número de jóvenes empieza su actividad sexual a una edad relativamente temprana, y no utilizan condones con la suficiente regularidad para asegurar la protección de ITS/VIH/SIDA.

## II Consideraciones Epidemiología ITS/VIH SIDA

“ Que la epidemia del VIH/SIDA tiene, cada vez más, rostro de mujer. las construcciones culturales de género hacen que las mujeres enfrenten más frecuentemente inequidades, pobreza y violencia, haciéndolas más vulnerables a la epidemia... Que la violencia contra las mujeres es, a la vez, causa y consecuencia del VIH/SIDA (...). Especialmente las mujeres que viven con el VIH son sometidas a una doble discriminación y a una mayor violencia...”

Aunque el virus ataca a hombres y mujeres, el riesgo es mayor para la población femenina por la propensión a desarrollar cáncer de cérvix o cuello uterino. En el Ecuador, solo en 2000, se registró a 17 pacientes con este mal.

En los países en desarrollo la tasa de infección del VIH es más alta en las mujeres que en los hombres en algunos grupos de edad. Según datos de diversos hospitales urbanos de África central y oriental, una de cada tres o cuatro mujeres que reciben atención prenatal ambulatoria, son portadoras del VIH, y esta tasa casi se ha doblado en los últimos años de la Década de 1980.

En las áreas urbanas africanas no es infrecuente que un 10% aun 20 % de las mujeres embarazadas estén infectadas.

Las cifras muestran que el VIH/SIDA ataca ahora a la población en general y en edad de producir, pues la mayoría de las personas afectadas están entre 15 y 49 años. Las relaciones sexuales no protegidas son la más común forma de transmisión: 97%, más o menos, en Colombia, Ecuador y Perú. Las mujeres que viven con VIH/SIDA son mayoritariamente amas de casa: 79% en Ecuador y 70% en Perú.

“La sexualidad forma parte de todas las personas desde su nacimiento hasta su muerte, por lo tanto chicos/as, adultos, jóvenes y mayores, son sexuales. La sexualidad es una dimensión muy importante para la estructura psíquica, todo un mundo de posibilidades para obtener placer, sentir deseos, emociones, atracción, afecto hacia otras personas y con otras personas y reproducirnos si

lo deseamos. La sexualidad no es algo feo o pecaminoso, sólo para casados o adultos, para hombres y para tener hijos.”<sup>7</sup>

Es por ello que se ha puesto de manifiesto la tendencia a comenzar cada vez en edades más tempranas las relaciones sexuales, siendo una tendencia universal de la que no escapa nuestra población.

A partir de los años 60 y como consecuencia de profundos cambios socioculturales, se produjo un notable incremento de las infecciones de transmisión sexual (ITS). “Estadísticas actuales muestran que la población con mayor riesgo de enfermar de cualquiera de las ITS son los adolescentes y jóvenes adultos heterosexuales entre 14 y 24 años de edad”<sup>8</sup>.

La disminución de las ITS depende del comportamiento y actitudes sociales, de la disponibilidad de servicios para el diagnóstico e identificación de los contactos, así como también de los cambios de la virulencia y sensibilidad de los organismos causantes. La prevención del contagio por el virus del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y otras ITS es hasta el momento fallida, y así lo demuestran las crecientes cifras de infectados que se reportan en todas partes del mundo.

Otros factores importantes de la expansión de las ITS-VIH/SIDA son: las características propias de la adolescencia y juventud, el sentimiento de ser inmortales, la búsqueda de experiencias nuevas y el bajo nivel de percepción de riesgo. Estos hacen que este grupo se convierta en una población en riesgo. Ciertas culturas juveniles y las conductas sumadas a factores personales, familiares y sociales (conflictos, inseguridad, pares, presión social, disponibilidad de drogas legales e ilegales) fomentan el consumo de alcohol y

---

<sup>7</sup>MANUAL DE SEXUALIDAD Y JUVENTUD PARA UN SEXO MÁS SEGURO SEXUALIDAD, FECUNDIDAD Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS... <http://www.gobiernodecanarias.org/sanidad/3/epidemiologia/sida/manual2004/bloque1.htm> 05-October2009

<sup>8</sup> RIGOL Ricardo. temas de ginecología y obstetricia. 3ra Ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2001. p. 38.

drogas en muchos contextos (fiestas, discotecas, pandillas, etc.), la iniciación sexual cada vez más temprana y los comportamientos irresponsables en lo referente al cuidado individual de su salud y de su vida.

En el grupo que migra a la ciudad o en aquellos hijos e hijas de emigrantes, el asumir responsabilidades familiares que no corresponden a su edad hace que aumente su propensión a la infección de las ITS- VIH/SIDA porque sufren cambios en sus proyectos de vida, rupturas con sus grupos de pares y desarraigos culturales que es una de las causas de la baja autoestima, del sentimiento de soledad y la necesidad de afecto. Otro factor de riesgo en este grupo poblacional es la violencia en todas sus formas y el alto índice de abuso y explotación sexual comercial que viven a diario un considerable número de personas menores de edad sin ninguna garantía de ver reintegrados sus derechos a la salud y a la vida con dignidad.

Aunque en los establecimientos educativos secundarios, se da cada vez más información sobre las ITS-VIH/SIDA y sus formas de prevención, el aumento de conocimientos no necesariamente ayuda a los/las estudiantes a integrar, en su vida, prácticas de una sexualidad sana. Además, la mayor parte de los programas se establecen para jóvenes escolarizados y no llegan a aquellos que no tienen acceso al sistema educativo. En la enseñanza de la sexualidad, se observa la concepción de que hay aspectos de la sexualidad que son responsabilidad de las mujeres y otros para los hombres, así se focaliza la prevención de embarazo en mujeres y de las ITS en varones”<sup>9</sup>.

### **III Infecciones de transmisión sexual**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), son un conjunto de entidades clínicas infectocontagiosas agrupadas por tener en común la misma vía de transmisión: se transmiten de persona a persona principalmente mediante relaciones sexuales (vaginales, anales y orales) desprotegidas (sin condón) con una persona infectada.

---

<sup>9</sup>, CEVALLOS línea de base de proyecto de Santa Elena, “Promoviendo los Derechos Sexuales y Reproductivos para reducir la vulnerabilidad al VIH/SIDA entre adolescentes”. Plan internacional, 2004

Pueden ser causadas por virus –hepatitis B, herpes, virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) o virus del papiloma humano (VPH) – o bacterias –infección por clamidias, gonorrea o sífilis. Otros tipos de infecciones pueden ser producidas por hongos o parásitos, como la pediculosis púbica (ladillas).”<sup>10</sup>

Aunque la mayoría tienen tratamiento, algunas de ellas, como las producidas por virus, nunca se curan de manera definitiva, sino que el agente causal permanece en estado latente, sin manifestarse, dentro del organismo al que ha infectado, pudiendo reaparecer cíclicamente. Este tipo de relación entre el organismo y el agente infeccioso facilita la transmisión de éste, es decir, su infectividad.

Aunque la eficiencia del uso del preservativo o condón ha sido puesta en duda en diversas ocasiones (dado que muchas de las ITS se infectan por vía cutánea o por medio de fluidos no directamente vinculados al coito), el condón no deja de ser una importante línea de defensa como barrera.

Las armas más importantes contra las ITS son la prevención, tomando las medidas oportunas por medio del uso del condón y la higiene adecuada, elementos imprescindibles para una sexualidad responsable y que reducen considerablemente el riesgo de transmisión de estas infecciones.

## **GENERALIDADES**

“Las ITS son una de las causas principales de enfermedad aguda, infertilidad y discapacidad a largo plazo en el mundo y puede causar la muerte. Tienen consecuencias médicas y psicológicas graves para millones de hombres, mujeres y niños en el mundo. Existen más de 20 tipos de microorganismos que pueden transmitirse por la vía sexual. Muchas de estas infecciones de distinto origen etiológico tienen síntomas y signos parecidos, por ejemplo el flujo vaginal en la mujer o el flujo uretral en el hombre; la úlcera genital en ambos sexos y el dolor abdominal bajo en las mujeres, entre los más comunes. Algunas ITS más conocidos son la gonorrea, sífilis y el chancro blande. Se

---

<sup>10</sup> MPS. ITS/VIH SIDA <http://www.ops.org.bo/its-vih-sida> /10/10/09derechos.Pag.58

estima que al nivel mundial 340 millones de caso nuevos de infecciones de transmisión sexual ocurren cada año.”<sup>11</sup>

La transmisión de las ITS es mayormente por vía sexual (tener relaciones sexuales con una persona infectada sin usar condón), aunque algunas ITS como la hepatitis B y la sífilis (muy escaso) se puede transmitir también por transfusiones de sangre y por vía vertical (de madre a hijo antes o durante el parto) como el sífilis por ejemplo.

La forma de evitar la transmisión de una ITS es no tener relaciones sexuales con una persona infectada: sin embargo, muchas personas pueden estar infectadas y no tener síntomas, entonces no saben que están infectadas y pueden transmitir la infección sin saberlo. Por eso, el método más seguro para evitar una ITS es usar siempre un condón en cada relación sexual casual o con pareja inestable. Otros métodos de evitar la transmisión de una ITS es tener una sola pareja que no tenga una ITS y ser mutuamente fieles o practicar la abstinencia

---

<sup>11</sup> UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA. Historia del origen del SIDA <http://caes-ets.blogspot.com/10/10/09>



## CLASIFICACION

Enfermedad	Agente causal	Signos y síntomas	Modos de transmisión
<p style="text-align: center;"><b>Gonorrea</b></p> <p>Es una enfermedad infecciosa aguda del epitelio y de las vías genitourinarias, cuello uterino y recto que puede afectar otras áreas del cuerpo.</p>	<p>Es provocada por la <i>Neisseria gonorrhoeae</i></p>	<p>En la mujer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Secreción vaginal inusual.</li> <li>* Sangrado vaginal inusual.</li> <li>* Dolor en la parte inferior del abdomen.</li> <li>* La mujer infectada, puede no tener síntomas o presentar ligeras molestias al orinar o flujo.</li> </ul> <p>En el hombre:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Dolor al orinar.</li> <li>* Secreción uretral purulenta.</li> </ul>	<p>La gonorrea se transmite casi siempre a través de las relaciones sexuales, ya sea por vía oral, anal o vaginal.</p> <p>No es necesario que haya eyaculación para que la enfermedad se transmita o contraiga. La mujer es mucho más susceptible de contraer gonorrea del hombre, que el hombre de la mujer.</p> <p>Si una mujer embarazada tiene gonorrea, puede pasar el germen a los ojos de su bebé durante el parto, lo cual puede causar una infección de ojos seria.</p>
<p style="text-align: center;"><b>Sífilis</b></p> <p>Sífilis es una infección grave que se transmite de persona a persona durante el contacto sexual. El agente causal es una</p>	<p>Ocasionada por la bacteria <i>Treponema pallidum</i>.</p>	<p><b>Etapa primaria:</b> el primer síntoma es una llaga en la parte del cuerpo que entró en contacto con la bacteria. Porque por lo general no causan dolor y, en ocasiones, ocurren en el interior del cuerpo.</p>	<p>La infección suele transmitirse por contacto sexual, incluyendo bucogenital y anorrectal, y en ocasiones por el beso o contacto corporal cercano.</p>



<p>bacteria (germen).</p>		<p><b>Etapa secundaria:</b> surge alrededor de tres a seis semanas después de que aparece la llaga. Aparecerá una erupción en todo el cuerpo, en las palmas de las manos, en las plantas de los pies o en alguna otra zona. Otros síntomas que se pueden sentir son fiebre leve, inflamación de los ganglios linfáticos y pérdida del cabello.</p> <p><b>Etapa latente:</b> En esta etapa no hay síntomas notables y la persona infectada no puede contagiar a otros..</p> <p><b>Etapa terciaria (tardía):</b> esta etapa puede causar serios problemas como trastornos mentales, ceguera, anomalías cardíacas y trastornos neurológicos, hasta llegar a la muerte.</p>	
<p><b>Papiloma Humano</b></p> <p>Es una de las enfermedades de transmisión sexual más comunes. Es también</p>	<p>Es causada por el papovavirus</p>	<p>* Irritaciones constantes en la entrada de la vagina con ardor y sensación de quemadura durante las relaciones sexuales</p>	<p>Se trasmite por el contacto de la piel, ya sea por una relación sexual genital, oral o anal. La penetración no es indispensable para adquirir la</p>

<p>la causa principal de los cambios precancerosos en el cuello uterino y del cáncer de cuello uterino.</p>		<p>* Pequeñas verrugas en el área ano-genital: cérvix, vagina, vulva y uretra (en mujeres) y pene, uretra y escroto (en varones).</p>	<p>infección.</p>
<p><b>Hepatitis</b></p> <p>La hepatitis B es una enfermedad inflamatoria del hígado producido por el virus B de la hepatitis, (VHB), el cual daña las células del hígado y puede crear cicatrices o cirrosis en el hígado.</p>	<p>Producida por el virus B de la hepatitis, (VHB)</p>	<p>Los síntomas de todas las hepatitis víricas son similares: comienzan con fiebre, debilidad, postración, anorexia, trastornos digestivos y mialgias.</p>	<p>Se transmite por contacto sexual y por vía placentaria (de la madre al feto). También se transmite por sangre contaminada con el virus de la hepatitis o productos que han estado en contacto con ella: transfusiones con sangre no analizada, jeringas y agujas no estériles, navajas de afeitar o rasurar, cepillos de dientes, y material odontológico o quirúrgico no estéril. El virus se halla en casi todos los fluidos corporales de las personas infectadas: saliva, lágrimas, semen, leche, líquido</p>

			sinovial, etc. Todos estos líquidos podrían llegar a ser infecciosos aunque mucho menos que el suero sanguíneo; así, la saliva podría ser una vía de transmisión del virus de la hepatitis B, aunque de escasa eficacia.
<p align="center"><b>Candidiasis</b></p> <p>Es una ITS que se caracteriza por la inflamación de la uretra en los hombres y del cuello uterino en las mujeres</p>	<p>Producida por la Infección de un organismo fúngico (hongo) (levadura) que se llama Cándida Albicans.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Picazón labial o vaginal (prurito).</li> <li>* Ocasionalmente se produce una secreción vaginal espesa blanquecina grumosa, (con aspecto de leche cortada).</li> <li>* Los hombres con candidiasis genital pueden experimentar sarpullido con prurito en el pene.</li> </ul>	<p>Se transmite por contacto con las mucosas vaginales, uretra, recto, boca, afectando a la uretra en los hombres (uretritis) y al cuello uterino en las mujeres (cervicitis).</p>
<p align="center"><b>SIDA</b></p> <p>El SIDA, se puede definir, como las manifestaciones finales y más graves de la</p>	<p>La causa de esta enfermedad es la infección por un virus denominado VIH (Virus de Inmunodeficiencia</p>	<p>Pérdida de peso mayor al 10%, fiebre constante, sudoración nocturna, diarrea por más de un mes, fatiga persistente, manchas de</p>	<p>Se transmite por vía sanguínea, por vía sexual y de manera vertical (de madre a hijo).</p>

<p>infección del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH); debido a la diferentes manera de manifestarse, y por los distintos signos y síntomas que acompañan esta infección, se le llama Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida</p>	<p>Humana). Se han identificado dos especies: el VIH-I, que es el responsable de la mayoría de los casos y el VIH-II, que parece ser menos virulento</p>	<p>color rojizo del tamaño de una moneda en la piel, inflamación de los ganglios.</p>	
<p><b>Tricomoniasis</b></p> <p>La Tricomoniasis es una enfermedad de transmisión sexual caracterizada por la infección del aparato urogenital</p>	<p>Es causada por el <i>Trichomonas vaginalis</i></p>	<p>En la mujer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Incomodidad durante el coito</li> <li>* Picazón vaginal</li> <li>* Secreción vaginal profusa, amarillo-verdosa, espumosa con olor fuerte o fétido (mal oliente)</li> <li>* Inflamación de los labios o picazón en la vulva</li> <li>* Picazón en el interior de los muslos</li> </ul> <p>En los hombres:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Sensación de ardor después de orinar o</li> </ul>	<p>En los seres humanos, <i>Trichomonas vaginalis</i> se suele transmitir a través de las relaciones sexuales</p>

		<p>eyacular</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Picazón en la uretra</li> <li>* Leve secreción de la uretra</li> </ul>	
<p><b>Herpes genital</b></p> <p>El herpes es una ITS causada por un virus. Existen dos tipos, ambos pueden causar infecciones en los genitales.</p>	<p><i>Trichomona vaginalis,</i></p>	<p>Los síntomas son vesículas únicas o múltiples, pruriginosas y aparecen en cualquier lugar en los genitales. La lesión primaria puede persistir de tres a seis semanas, mientras que los síntomas que reaparecen periódicamente, duran entre siete y diez días. La infección primaria puede acompañarse de signos generales: fiebre, cefalea, y falta de apetito. Las lesiones se presentan a nivel de la vulva en la mujer.</p>	<p>Se transmite por contacto sexual pero existen otras formas como el beso, en los servicios higiénicos, ropa contaminada</p>

## **VIH / SIDA**

### **Concepto**

El Virus de Inmuno-deficiencia Humana VIH, es un virus que ataca el sistema de defensas del cuerpo. Con el tiempo el virus debilita las defensas de la persona contra la enfermedad, dejándolo vulnerable a muchas infecciones y formas de cáncer que no se desarrollarían en personas saludables. Algunas personas con infección al VIH no tienen ningún síntoma, algunos tienen problemas menores de salud y otros tienen el SIDA completamente desarrollado.

El Síndrome de Inmuno-Deficiencia Adquirida (SIDA) es la etapa final de la infección con VIH. es un complejo patológico que se caracteriza por la destrucción de la inmunidad natural del cuerpo, contra la enfermedad. Con una infección que amenaza la vida o con un cáncer. Puede tomar hasta 10 años o más desde el momento inicial de la infección con VIH hasta llegar a ser diagnosticado con SIDA. En promedio las personas con SIDA dependiendo de muchos factores pueden vivir de dos a cuatro años más luego de ser diagnosticados.

### **Etapas del SIDA**

**Primera etapa (Etapa de contagio):** es el momento que se produce el contagio. No hay síntomas.

**Segunda etapa (síndrome retroviral agudo):** es la etapa en que los virus penetran en los ganglios linfáticos que aparecen entre los 7 y 40 días después del contagio y dura desde unos 15 a 40 días. Entre los síntomas mas característicos de esta etapa tenemos: fiebre, problemas del sistema digestivo, inflamación de las meninges y de los ganglios linfáticos.

**Tercera etapa (etapa de latencia):** es una etapa en la que la enfermedad se va propagando a lo largo de unos 10 años. Entre los síntomas mas característicos tenemos: debilidad y cansancio crónico, poco apetito, diarrea, adelgazamiento, problemas renales

**Cuarta etapa (periodo terminal):** en esta etapa en la que el sistema inmunitario esta tan debilitado que aparecen toda una serie de enfermedades que se aprovechan de esta debilidad para manifestarse: neumonía tuberculosis, varicela herpes, problemas articulatorios, cáncer (el mas característico el es sarcoma de Kaposi que se distingue por manchas rojas oscuras en la piel.)

### **Transmisión de la infección**

El VIH ha sido aislado en la sangre, semen, saliva, lágrimas, orina, líquido cerebroespinal, líquido amniótico, leche materna, secreciones del cuello del útero, y del tejido de pacientes infectados y de primates no-humanos infectados experimentalmente... la piel (especialmente cuando hay rasguños, cortes, abrasiones, dermatitis, u otras lesiones), las membranas mucosas del ojo, nariz, boca y posiblemente el tracto respiratorio (traquea, bronquios y pulmones) deberían ser considerados como una vía potencial para la entrada del virus.

También se encuentra presente, y en cantidad suficiente, en el líquido cefalorraquídeo, líquido amniótico, líquido pleural, sinovial, peritoneo y pericárdico.

### **Las tres principales formas de transmisión son:**

**Sexual** (acto sexual sin protección). El contagio se produce por el contacto de secreciones infectadas con la mucosa genital, rectal u oral de la otra persona.

**Parenteral** (por sangre). Es una forma de contagio a través de jeringuillas contaminadas que se da por la utilización de drogas intravenosas o a través de los servicios sanitarios, como ha ocurrido a veces en países pobres, no usan las mejores medidas de higiene; también en personas, como hemofílicos, que han recibido una transfusión de sangre contaminada o productos contaminados derivados de la sangre; y en menor grado trabajadores de salud que estén expuestos a la infección en un accidente de trabajo como puede ocurrir si una herida entra en contacto con sangre contaminada; también durante la realización de piercings, tatuajes y escarificaciones.

**Vertical** (de madre a hijo). El contagio puede ocurrir durante las últimas semanas del embarazo, durante el parto, o al amamantar al bebé. De estas situaciones, el parto es la más problemática. Actualmente en países desarrollados la transmisión vertical del VIH está totalmente controlada (siempre que la madre sepa que es portadora del virus) ya que desde el inicio del embarazo (y en ciertos casos con anterioridad incluso) se le da a la embarazada un Tratamiento Anti-Retroviral de Gran Actividad (TARGA) especialmente indicado para estas situaciones, el parto se realiza por cesárea generalmente, se suprime la producción de leche, y con ello la lactancia, e incluso se da tratamiento antiviral al recién nacido.

### **Sintomatología**

Algunas personas se enferman dentro de las 6 semanas de haberse infectado con el VIH, con los siguientes síntomas:

- \* Fiebre
- \* Dolor de cabeza
- \* Ganglios inflamados
- \* Cansancio
- \* Coyunturas y músculos doloridos
- \* Dolor de garganta

Sin embargo, la mayoría de las personas con VIH no tiene síntomas por años.

Cuando las personas con VIH contraen una enfermedad seria, se dice que tienen SIDA. Las personas con SIDA pueden tener cualquiera de los siguientes síntomas:

- \* Fiebre que dura más de un mes
- \* Pérdida de peso
- \* Cansancio extremo
- \* Diarrea por más de un mes
- \* Ganglios linfáticos agrandados
- \* Falta de claridad al pensar
- \* Pérdida del sentido del equilibrio



## **Diagnostico**

Mediante una prueba especifica que detecta anticuerpos para el virus en la sangre.

Se comienza con una prueba llamada ELISA, que de ser positiva debe repetirse, si vuelve a ser positiva se solicita un nuevo estudio llamado Western Blot que la confirmara. El Western Blot detecta proteínas del VIH en la sangre, y sirve para descartar falsos positivos que se pueden ver con el ELISA.

Solo si las tres pruebas son positivas la persona será diagnosticada como portador/a de VIH.

Las pruebas del VIH no son totalmente seguras después de la infección ya que el cuerpo se tarda algunas semanas para desarrollar estos anticuerpos en un periodo que puede tardar de uno a cuatro meses

Otras Pruebas una vez detectado el Virus.

- \* Carga viral: es la cantidad de virus por así decirlo que hay circulando, cuanto mas alta la carga viral, peor el pronostico, y mas posibilidades de infectar a otra persona por cualquiera de las 3 vías antes mencionadas. También son utilizadas para ver cuando empezar o cambiar un tratamiento antirretroviral.
- \* Población linfocitaria: Nos va a decir cuantos linfocitos CD4 hay, que es otro de los marcadores importantes a tener en cuenta en la enfermedad.

## **Prevención de ITS/VIH SIDA**

### **Sexo con protección**

La manera más efectiva de prevenir las infecciones de transmisión sexual es evitar el contacto de las partes del cuerpo o de los líquidos corporales que pueden llevar a una transferencia, no necesariamente actividad sexual con una pareja infectada.

Idealmente, ambos miembros de la pareja deben conseguir pruebas para ITS antes de iniciar el contacto sexual, o si una de las parejas estuvo en contacto con algún otro, pero incluso entonces, ciertas ITS, particularmente ciertos virus persistentes como VPH, pueden ser imposibles de detectar con los procedimientos médicos actuales mientras que pueden ser asintomáticos. La prevención es también clave en el manejo de la ITS viral como el VIH y herpes, pues actualmente son incurables. Muchas enfermedades que establecen infecciones permanentes pueden ocupar el sistema inmune así, otras infecciones se vuelven más fácilmente transmitidas. No se le dice sexo seguro sino sexo con protección.

Hay disponibles algunas vacunas para proteger contra algunas ITS virales, tales como la hepatitis B y algunos tipos de VPH. Es aconsejada la vacunación antes de la iniciación del contacto sexual para asegurar la máxima protección.

El sistema inmunitario innato, que lleva las defensivas contra el VIH, puede prevenir la transmisión del VIH cuando las cuentas virales son muy bajas, pero si está ocupado con otros virus o abrumado, el VIH puede establecerse. Ciertas ITS virales también aumentan grandemente el riesgo de muerte para los pacientes infectados con VIH.

### **Los preservativos**

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 ITS. En el caso del VIH, las rutas de transmisión sexual implican casi siempre el pene, puesto que el VIH no puede esparcirse a través de la piel intacta, así al proteger el pene, con un condón correctamente usado, de la vagina y del ano, se detiene con eficacia su transmisión. Un líquido infectado en una piel lastimada que llevase a la transmisión directa del VIH no sería considerado “transmitido sexualmente”, sin embargo puede ocurrir teóricamente durante el contacto sexual; esto puede evitarse simplemente no teniendo contacto sexual cuando se tiene una herida abierta.

Otras ITS, incluso infecciones virales, se pueden prevenir con el uso de los condones de látex como barrera: algunos microorganismos y virus son bastante pequeños y pueden pasar a través de los poros en condones naturales de piel, pero siguen siendo demasiado grandes para pasar a través de los de látex.

Los condones están diseñados, probados, y manufacturados para no fallar nunca si se usan apropiadamente. El condón nunca es un 100% seguro. El uso apropiado exige:

- No poner el condón demasiado firmemente en el extremo, y dejando 1.5 cm en la extremidad para la eyaculación. Poner el condón ajustado puede y a menudo lleva a su fallo.
- Usar un condón nuevo para cada relación sexual.
- No usar un condón demasiado flojo, puede hacer fracasar la barrera.
- Evitar la inversión derramando su contenido una vez usado, independientemente de que se haya o no eyaculado en él, incluso por un segundo.
- Evitar los condones hechos de sustancias diferentes del látex y el poliuretano, pues no protegen contra el VIH.
- Evitar dejarlos en el calor porque se pueden desgastar.
- Evitar el uso de lubricantes basados aceite (o cualquier cosa con aceite) con los condones de látex, ya que el aceite puede hacer agujeros en ellos.

#### **IV. Bioseguridad de ITS/VIH SIDA**

La Bioseguridad es una doctrina que engloba todas las técnicas, medidas y protocolos creados para lograr la protección de la salud y del ser humano, tanto durante el tratamiento médico como en los procesos de fabricación medicamentos y en toda actividad que precise protección ante agentes patógenos.

## **Uso del preservativo**

Estar infectado/a por el VIH no implica abstenerse de tener una vida sexual satisfactoria ni limitar la sexualidad, pero se deben adoptar las medidas necesarias para proteger a la pareja.

Los preservativos o condones son un invento milenario. Hace cientos de años, se fabricaban con material extraído de las vejigas de cerdos, pero hoy en día, por no más de un dólar, podemos conseguir condones a los que la ciencia y la tecnología han hecho muy seguros, sin que por ello afecten nuestra sensibilidad.

El preservativo masculino es una funda que se usa sobre el pene durante la relación sexual. Previene el embarazo actuando como barrera y evitando que el semen masculino se vierta en la vagina y que los espermatozoides puedan penetrar en el ovulo y fecundarlo. Los preservativos previenen a mujeres y hombres de contraer enfermedades de transmisión sexual, incluyendo el SIDA.

Los preservativos de látex son efectivos contra el ITS que están en los fluidos (sangre o semen) tal como el virus VIH SIDA, hepatitis, chlamydia y gonorrea. Los preservativos son mucho menos efectivos frente a las ITS causada por organismos que viven en lesiones inflamadas o ulceradas de las mucosas genitales, tal como sífilis, herpes y virus del papiloma humano (también llamados verrugas genitales).

Debemos guardarlos en lugares secos con poca luz, y a temperatura ambiente. Siempre comprobar la echa de caducidad en la caja.

Siempre utilizar un preservativo nuevo cada vez que tenga cualquier contacto genital. Tenga cuidado cuando abra un paquete de preservativos no romper o desgarrar el látex con los dientes, uñas o anillos. Suavemente se debe presionar el aire en el extremo superior del preservativo.

Antes de colocarlo sobre el pene. Asegurarse de haber dejado un centímetro de espacio en el fondo del preservativo para coleccionar el semen, así este no se escurrirá por el costado lateral del mismo.

Sostenga el extremo del preservativo entre los dedos pulgar e índice y colóquelo sobre la cabeza del pene. Si el pene no es circunciso, tire hacia atrás la piel del prepucio, antes de colocar el preservativo sobre el. Extraiga el exceso de aire para evitar que el preservativo estalle. Coloque el preservativo cuando el pene este eréctil. Desenróllelo sobre todo el largo del pene eréctil.

Luego de que el hombre ha eyaculado, debe retirarlo cuando el pene esta aun eréctil, pues el preservativo puede fácilmente escurrirse cuando este esta flácido. El deberá sostener el preservativo sobre la base del pene mientras se retira de la vagina para evitar que se derrame el semen. Suavemente enrolle el preservativo hasta la extremidad del pene para retirarlo. Se debe envolver el preservativo usado y tirarlo a la basura.

Los preservativos son de un solo uso por tanto se debe utilizar uno en cada relación sexual y desecharlo.

### **Preservativo femenino**

El preservativo femenino es una membrana transparente, suave y resistente, fabricada con poliuretano y destinada a la anticoncepción y la prevención de ITS, incluyendo el VIH. La membrana tiene un anillo flexible en cada extremo.

El anillo interno, en el extremo cerrado, se utiliza para insertar el preservativo y permite mantenerlo en el extremo superior de la vagina. Este anillo es movable. El anillo exterior, más largo y delgado, queda fuera de la vagina cuando se inserta el preservativo y lo retiene para que la membrana cubra la parte externa de los genitales y la base del pene durante la relación sexual.

El preservativo viene lubricado de fábrica con un fluido siliconado no espermicida para facilitar la inserción y el movimiento durante el coito. El preservativo femenino

puede colocarse en cualquier momento antes de la relación sexual y después hay que retirarlo. Actualmente, los preservativos femeninos se presentan en embalajes individuales pues deben utilizarse una sola vez.

## **MONOGAMIA**

El inicio más tardío de la vida sexual y la fidelidad entre las parejas son parte de las acciones preventivas para evitar el contagio de esta enfermedad

La abstinencia es la manera más segura y única de prevenir la transmisión sexual del virus, pero, si tienes una pareja sexual estable, debes ser fiel y utilizar preservativos al momento de tener relaciones.

Debes conocer bien a tu pareja y establecer con él una relación de confianza y comunicación abierta y sincera. Saber cómo fueron sus relaciones sexuales pasadas, si ha usado drogas intravenosas y por supuesto, si se encuentra bien de salud. Si no tienes un compañero permanente, trata de no tener ningún intercambio sexual con personas que sospeches o que sepas que tienen VIH o SIDA, que sean promiscuas, que tengan varias parejas o que se administren drogas intravenosas.

## **Relaciones sexuales protegidas**

El VIH es el Virus de Inmunodeficiencia Humana que una vez que ingresa al cuerpo destruye el sistema inmunológico (defensas), el cual se encarga de protegernos frente a las enfermedades. El VIH luego de un periodo (3 a 10 años) se transforma en SIDA. Cualquier persona puede contraer el VIH si tienen prácticas sexuales no protegidas, es decir, relaciones que permiten el ingreso a nuestro cuerpo de semen, sangre, flujo vaginal, infectados por el VIH, a través de la penetración anal y vaginal sin protección, o a través del sexo oral al permitir la eyaculación en la boca. Recuerda que para contraer el VIH lo que importa no es quien eres, hombre o mujer, gay, bisexual, o heterosexual, joven o viejo, rico o pobre, sino lo que haces.

El VIH no puede entrar a través de la piel sana e intacta, ni puede vivir fuera del cuerpo humano.

El tener varias parejas sexuales, el no uso de los preservativos, involucrarse con personas del mismo sexo o que se dedican a ejercer la prostitución, son los principales factores de riesgo, aunado al uso de jeringas contaminadas por consumidores de drogas intravenosas. El condón es además el único método de planificación familiar que sirve para prevenir las infecciones de transmisión sexual (ITS), pues es una barrera mecánica que impide el acceso de bacterias o virus causantes del herpes, hepatitis B, entre otras.

Aunque se muestran más informados sobre la importancia del uso del condón, al momento de tener contacto sexual no lo utilizan, por lo cual se mantiene la incidencia de ITS y embarazos no deseados en adolescentes.

“El uso adecuado y constante del condón es una de las estrategias recomendadas para la prevención del VIH Sida por parte de la Organización Mundial de la Salud, pues brinda una protección del 90 % al 95 %.

Las maneras más comunes de contraer el sida son:

- \* Teniendo relaciones sexuales con una persona que tiene VIH o SIDA
- \* Compartiendo agujas hipodérmicas con alguien que tiene VIH o SIDA  
Usted también puede adquirir el VIH a través de una transfusión de sangre, si está infectada con VIH. Sin embargo, esto es poco común.
- \* Existen reglas muy estrictas sobre quién puede donar sangre y los exámenes de la sangre donada, hacen que las transfusiones sean muy seguras.”<sup>12</sup>

Técnicamente, la mejor forma de evitar la exposición a la infección por el VIH a través de las relaciones sexuales es abstenerse de las mismas. Para las personas

---

<sup>12</sup>MPS.PreservativoimportantearmacotraelVIH.<http://www.elsiglodetorreon.com.mx/noticia/248761.-si.html>  
fecha10/10/09

sexualmente activas que tienen relaciones sexuales con penetración, el preservativo masculino de látex y el preservativo femenino constituyen los medios más eficaces y accesibles para prevenir la transmisión del VIH.

### **Como protegerse para evitar el ITS/VIH SIDA**

**Abstinencia:** El único método que ofrece la seguridad al 100% de no contraer el VIH durante un contacto sexual es la abstinencia: en otras palabras, hace falta abstenerse o no tener relaciones sexuales con penetración vaginal, anal u oral. Para la mayor parte de los jóvenes, esto significa en la práctica retrasar la edad en que se tienen las primeras relaciones sexuales. Además de proteger contra el VIH, la abstinencia es también el único método que impide en un 100% contraer otra enfermedad que se trasmite sexualmente. Y una relación sexual sin penetración es sin duda el único método anticonceptivo (para evitar el embarazo) totalmente fiable. Otras cosas que se pueden realizar sin ningún peligro son abrazar, acariciar, dar un masaje y masturbar al compañero.

**Fidelidad:** Si el joven está dispuesto a tener relaciones sexuales con penetración, la fidelidad a su compañero o compañera servirá de protección para los dos. Si no tiene relaciones sexuales con otras personas y si ninguno de los dos es seropositivo, el riesgo de infección es nulo. Pero para saber con toda certeza que ninguno de los dos es seropositivo, es preciso que se hagan la prueba del VIH. La fidelidad no sirve de nada si uno de los dos ha contraído ya el virus en una relación anterior.

**Preservativos:** Si tiene relaciones sexuales con penetración, puede reducir en gran medida el riesgo de infección utilizando un preservativo en cada ocasión y colocándolo correctamente. Si se utilizan correctamente, los preservativos son un método muy eficaz de protección y anticoncepción

**No compartir nunca material de inyección:** Para evitar contraer el VIH, las personas que se inyectan drogas no deben nunca compartir el material de inyección (agujas, jeringuillas, algodón o agua disolvente), o utilizar las de



cualquier otra persona. Estas agujas pueden introducir directamente el virus en la sangre.

**Transmisión de la madre al hijo:** El riesgo de que una madre seropositiva infecte a su hijo disminuye mucho si tiene acceso a medicamentos antirretrovirales, a informaciones y consejos confidenciales y si recibe cuidados especiales durante el embarazo y el parto.

**Tatuajes y perforaciones:** Si los jóvenes quieren hacerse un tatuaje o una perforación, es necesario preguntar primero a la persona que lo va a hacer que explique todas las medidas de precaución que va a tomar. Hará falta que use guantes, que utilice una aguja nueva y esterilizada y que descarte esta aguja después de utilizarla.

## **HIGIENE**

Decir que la higiene es necesaria para mantener una buena salud no se refiere únicamente a lo que comemos o bebemos sino también a nuestro cuerpo y a sus zonas más sensibles. Y una de estas zonas delicadas es, precisamente, la genital a la que hay que prestarle una especial atención y cuidado a fin de sobre todo, en el caso de las mujeres- mantenerla constantemente limpia y seca para evitar infecciones que pudieran degenerar en dolencias más graves y hasta, en el peor de los casos, en cáncer. De ahí la importancia vital de mantener una correcta higiene íntima.

“El lavado frecuente de las áreas genitales y el cambio diario de la ropa interior, son suficientes para sentirse frescos y limpios.

Es conveniente que ambos se laven la zona genital antes y después del coito. También es aconsejable orinar después del coito, el paso de la orina no permite el desarrollo de las bacterias y puede ayudar a los hombres a impedir la cistitis y la uretritis.

El hombre debe enfocar su limpieza íntima a nivel del glande, para evitar la acumulación de secreciones malolientes bajo el prepucio. Estas secreciones pueden, si se quedan mucho tiempo, ser responsables de micosis. Las secreciones de los genitales, femeninas o masculinas, contienen una gran variedad de microorganismos que en situaciones favorables (para ellos) pueden ocasionar una infección o enfermedad”<sup>13</sup>

Para asegurar una buena higiene de la vagina se deben seguir los siguientes puntos:

- \* Después de orinar o defecar es necesario limpiar la zona genital desde delante hacia detrás para evitar contaminar la zona vaginal con bacterias procedentes de las heces. La gran mayoría de la gente usa únicamente papel pero lo recomendable es lavarse porque, de lo contrario, la zona queda sucia.
- \* Utilizar un jabón neutro para limpiar la vulva y así eliminar cualquier secreción contaminada con bacterias. Evitar la utilización de jabones elaborados con fragancias o desodorantes vaginales porque eliminan el ácido natural y se pueden provocar reacciones alérgicas.
- \* Las toallas femeninas y los tampones sólo se dejan por unas cuantas horas.
- \* Los protectores diarios no se recomiendan por ningún motivo, impiden la ventilación de la zona.
- \* Utilizar ropa interior preferentemente de algodón en vez de nailon. El nailon tiende a guardar la humedad favoreciendo el cultivo de bacterias.
- \* No utilizar ropa muy ajustada para evitar el roce y acumulación de humedad. La mayor parte de la ropa impiden la circulación de aire en la zona genital, por lo que se recomienda lavar los genitales.

---

<sup>13</sup> HIGIENE SEXUAL. <http://www.teleantioquia.com.co/Programas/+QuePiel/Temas/ htm 10/10/09>

- \* Las duchas vaginales frecuentes son poco recomendables porque eliminan las sustancias naturales que protegen la vagina.
- \* Los genitales deben ser limpiados después de tener sexo.
- \* En cuanto a lo que es el lavado en sí se recomienda lavar la vulva por el exterior, pasando bien los dedos por los pliegues de los labios mayores y menores así como alrededor del clítoris ya que aquí también se acumulan residuos.
- \* Después es necesario secar bien la zona para evitar humedad.
- \* Lo recomendable es mantener una adecuada higiene diaria, practicar sexo seguro y acudir al ginecólogo al menos una vez al año. Cualquier pequeña anomalía será detectada y tratada fácilmente.

## **VACUNAS**

### **Vacuna contra la hepatitis B**

El VHB se transmite a través de la sangre, el semen y otros fluidos corporales, es unas 50- 100 veces más infeccioso que el VIH y puede sobrevivir fuera del organismo hasta siete días.

Las vías de transmisión más habituales del virus de la hepatitis B son:

- \* Al nacer, pasando de una madre infectada a su bebé.
- \* En la práctica de sexo anal o vaginal sin protección con alguien que tenga el VHB. No está claro el riesgo existente a través de sexo oral sin protección.
- \* Por compartir material de inyección de drogas, como agujas, ligaduras, algodones, tubos, agua
- \* Por compartir objetos de aseo personal que puedan tener sangre, como cuchillas de afeitarse o cepillos de dientes.
- \* Hacerse un tatuaje con material compartido sin esterilizar, como agujas, tinta o depósitos de tinta.
- \* Por someterse a un procedimiento médico con material no esterilizado.

- \* Por pinchazos accidentales u otros riesgos ocupacionales que impliquen exposición a la sangre de una persona infectada.

La vacuna contra el VHB fue creada a principios de la década de 1980. Está hecha con una pequeña parte del virus que no resulta infecciosa. Una vez inyectada la vacuna, el sistema inmunitario responde a la partícula viral incluida en ella generando anticuerpos que protegen frente al VHB. La vacuna es segura y tiene una eficacia superior al 90% en personas sin VIH. Se administra en una serie de tres inyecciones a lo largo de un período de seis meses. Algunas veces, la primera dosis de la vacuna se inyecta al mismo tiempo que se realiza la prueba del VHB, puesto que la vacuna no resulta dañina para las personas ya infectadas o que cuentan con una protección de anticuerpos, La vacuna contra el VHB también está disponible en una inyección combinada con la vacuna de la hepatitis A (Twinrix).

“Desde principios de la década de 1990, los programas de vacunación a recién nacidos de madres con hepatitis B crónica han reducido, en gran medida, la transmisión de madre a hijo del VHB. Además, según las recomendaciones de las autoridades de salud pública, las siguientes poblaciones deberían vacunarse: niños y todas aquellas personas que corran riesgo de infección por VHB, como las que tienen familiares con virus de la hepatitis B, trabajadores sanitarios, personas con enfermedad renal, que requieran diálisis, personas con hemofilia (una enfermedad hereditaria que afecta a la coagulación de la sangre), personas con VIH, personas que realizan actividades sexuales de alto riesgo (sexo vaginal y anal sin protección), usuarios de drogas inyectables y personas con hepatitis C u otro tipo de enfermedad hepática.”<sup>14</sup>

Las personas que no deben recibir la vacuna son:

---

<sup>14</sup> ONU. Vacunas <http://www.thebody.com/content/art52502.html>? 10/10/09

- \* Aquellas que tengan una reacción alérgica a algún componente de la vacuna, que pone en riesgo su vida, no se deben vacunar contra la hepatitis B.
- \* Tuvieron una reacción alérgica a una dosis anterior de la vacuna contra la hepatitis B, que puso en riesgo su vida
- \* Personas que tengan una enfermedad moderada o grave el día de la vacuna por lo general deben esperar hasta recuperarse antes de vacunarse.
- \* Las mujeres embarazadas que necesitan protección contra la infección por el HBV.

#### Los riesgos de la vacuna contra la hepatitis B

La vacuna contra la hepatitis B es muy segura. La mayoría de las personas no tienen ningún problema con ella. Se han informado los siguientes problemas leves:

- \* Dolor en el lugar donde se aplicó la vacuna.
- \* Temperatura de 99.9°F (37.7°C) o más.

Todas las personas con VIH deberían vacunarse contra el VHB y el virus de la hepatitis A (VHA) si nunca se infectaron antes.

Algunos pacientes con VIH tendrán que repetir la secuencia de vacunación o emplear una dosis más elevada de la vacuna para conseguir suficientes anticuerpos a fin de protegerse frente al VHA y el VHB. Como estas vacunas necesitan que el sistema inmunitario esté sano para poder tener eficacia, si tu recuento de CD4 es inferior a 200 células/mm<sup>3</sup>, algunos expertos consideran que puede ser mejor iniciar el tratamiento anti-VIH primero y luego vacunarse, cuando el sistema inmunitario esté más fuerte.

#### **Vacuna del Virus del Papiloma Humano**

El VPH (Virus Papiloma Humano) es un virus de transmisión sexual. El contagio se da por medio del contacto genital (ya sea sexo vaginal o anal). El contagio

también se da por el contacto de piel con piel. Al menos 50% de las personas que han tenido experiencias sexuales tendrán el VPH en algún momento de sus vidas.

La mayoría de las personas que tiene relaciones sexuales pueden adquirir el VPH. Tiene más probabilidades de adquirirlo si tiene:

- \* Relaciones sexuales a edad temprana.
- \* Varias parejas sexuales.
- \* Un miembro de la pareja ha tenido muchas parejas sexuales.

La vacuna combate la enfermedad y crea resistencia. No es un virus vivo ni muerto. La vacuna previene las infecciones de los VPH tipo 6, 11, 16 y 18.

Se debe vacunar a niñas y mujeres con edades entre los 9 y 26 años. Es preferible vacunarse antes de comenzar cualquier actividad sexual.

Son tres inyecciones. Una vez aplicada la primera, necesitará vacunarse por segunda vez dos meses después. La tercera vacuna debe ser inyectada a los seis meses después de la primera.

Gardasil, producida por Merck, se dice que es una vacuna tetravalente porque protege contra cuatro tipos de VPH: 6, 11, 16 y 18. Gardasil se administra en una serie de tres inyecciones en tejido muscular por un periodo de 6 meses.

Otra vacuna prometedora, Cervarix™, es producida por GlaxoSmithKline (GSK) la cual está realizando pruebas, pero todavía no ha sido aprobada. Esta vacuna se dice bivalente porque está dirigida a dos tipos de VPH: 16 y 18. También se administra en tres dosis por un periodo de 6 meses

Gardasil y Cervarix son altamente efectivas en la prevención de la infección por los tipos específicos de VPH a los que están dirigidos. Gardasil, la vacuna aprobada, previno casi el 100 por ciento de los cambios pre cancerosos de las células cervicales causadas por los tipos de VPH a los que se dirige la vacuna hasta por un periodo de 4 años después de la vacunación.

Se ha probado que Gardasil es efectiva solamente si se administra antes de la infección por VPH, por lo que se recomienda que se aplique antes de que la persona sea sexualmente activa.

## **Consejería**

La adolescencia marca una etapa llena de cambios y elecciones, las decisiones completas y los retos de crecer constituyen el principal componente.

Los adolescentes deben empezar a seleccionar y a prepararse para su papel en el mundo del trabajo y al mismo tiempo adquirir el conocimiento y las habilidades necesarias para desempeñarse adecuadamente en la sociedad: deben establecer relaciones con sus padres y adultos, mantener relaciones afectivas con los miembros de su familia, mientras buscan las oportunidades de independizarse, además deben aprender a manejar su sexualidad a través de la toma de decisiones y el manejo adecuado de las habilidades sociales sin menoscabar los valores propios aprendidos desde su infancia.

Los servicios que presta un Concejero o Asesor es proporcionar información actualizada ante cualquier dificultad que presenten las personas infectadas por el VIH o con alguna ITS, el apoyo que brinde debe ser emocional, psicológico, procurando que no se presente discriminación alguna.

Esta técnica es aplicable tanto en jóvenes como adultos, ya que su vulnerabilidad está vinculada con el estigma de la sociedad.

La información que puede impartir debe ser correcta, clara, precisa y sobretodo que lo que se hable entre el Asesor/Consejero y el usuario debe ser confidencial.

La asesoría/consejería es una relación dinámica entre el/ella consejero/a y el usuario/a mediante el cual el usuaria/a pueda explorar sus sentimientos, expresar sus inquietudes y además ampliar sus conocimientos sobre lo que le pasa y que situaciones deberá superar; para lo cual, recibirá información correcta y clara de

manera que sea el/ella quien escoja las posibles soluciones relacionadas con su comportamiento.

- La consejería es una estrategia preventiva.
- La consejería es una actividad interactiva que induce al usuario/a a tomar decisiones acertadas.
- La consejería es una actividad informática y orientadora.
- La consejería busca apoyar a las personas con temor a estar infectadas y/o afectadas,
- Busca mejorar la auto confianza, la vida emocional, sexual y afectiva de las personas infectadas; así como su bienestar y mejorar su calidad de vida.
- Motiva la referencia a grupos terapéuticos y de auto apoyo, refiere a los diferentes servicios que lo necesite.

En el contexto de las ITS- VIH/SIDA, la consejería es un diálogo confidencial entre un usuario/a y un consejero/a cuyo objetivo es habilitar al usuario/a para enfrentar al estrés y personalmente tomar decisiones relacionadas con las ITS VIH/SIDA.

### **Atención médica preventiva**

La atención médica preventiva se encarga de la prevención de las enfermedades basada en un conjunto de actuaciones y consejos médicos

Para detectar y prevenir enfermedades es necesario evaluar periódicamente el estado de salud de cada persona, mejorar su calidad de vida, diagnosticar tempranamente enfermedades y ofrecer tratamientos oportunos, que pudieran ser largos y costosos de no ser diagnosticados con oportunidad.

“La tarea de prevención del ITS/VIH no es principalmente la de dar información. Muchas personas tienen los conocimientos básicos para no infectarse y aún así se infectan, pues esto tiene que ver con comportamientos que están determinados por emociones y creencias difíciles de modificar. Reconocer el riesgo que uno



tiene es el primer paso para cambiarlo. La prevención del ITS/VIH depende de que las personas sean capaces de tener una correcta conducta sexual y social y, en caso de los enfermos, de obtener una información precisa para poder vivir bien, disfrutar de una vida sexual saludable y para protegerse a sí mismo y a los demás de la infección por VIH. En la actualidad para evitar el contagio sólo existen tres posibilidades: empleo del preservativo, la fidelidad de la pareja o la abstinencia sexual.”

Las actividades de prevención del ITS/VIH en las últimas dos décadas han estado destinadas a ayudar a las personas que no estaban infectadas con el ITS/VIH, pero con alto riesgo de contraer el virus, y a promover conductas que las mantengan alejadas del ITS/VIH. A pesar de estos esfuerzos, se calcula que el número de nuevas infecciones de ITS/VIH permanece estable y que el número de personas que viven con esta enfermedad sigue aumentando.

Los pacientes con VIH/SIDA deben recibir atención médica competente y apropiada en todas las etapas de la enfermedad.

Si un médico no puede proporcionar la atención y los servicios que necesitan los pacientes con ITS/VIH/SIDA, debe derivarlos a los médicos o establecimientos que tengan los equipos para prestar dichos servicios., el médico debe atender al paciente en la mejor manera posible.

Los médicos y otros organismos apropiados deben asegurarse que los pacientes tengan una información precisa sobre los medios de transmisión del VIH/SIDA y las estrategias para protegerse de la infección.

Con respecto a los pacientes que han resultado seropositivos, los médicos deben poder aconsejarlos eficazmente sobre:

La actitud responsable que deben adoptar para evitar la propagación de la enfermedad, Las medidas que deben adoptar para proteger su propia salud y la

necesidad de avisar a sus parejas sexuales y del intercambio de jeringas, pasadas y presentes.

Los médicos deben explicar con claridad el propósito de un examen de VIH, las razones que lo recomiendan y las consecuencias de un resultado positivo. Antes de realizar un examen el médico debe tener un plan de acción en caso de obtener un resultado positivo. Se debe obtener el consentimiento informado del paciente antes de llevar a cabo el examen. Los médicos deben tener la iniciativa de recomendar el examen a los pacientes, basado en el entendimiento mutuo del nivel de riesgo y el potencial de beneficiarse con el examen. Se debe ofrecer habitualmente el examen a las mujeres embarazadas.

# **MATERIALES Y METODOS**

### III. MATERIALES Y METODOS

#### TIPO DE ESTUDIO:

“CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE FORMAS DE PREVENCION DE ITS/VIH SIDA EN ESTUDIANTES DEL OCTAVO,NOVENO Y DECIMO DE EDUCACION BASICA DEL COLEGIO 12 DE FEBRERO DE LA PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE CANTON ZAMORA SECCION MATUTINA DURANTE EL PERIODO SEPTIEMBRE 2009 A MARZO 2010”

Este estudio es descriptivo de corte transversal.

Descriptivo porque permitió conocer las características de la población conocimientos y prácticas sobre las formas de prevención de las ITS-VIH/SIDA.

De corte transversal porque permitió conocer en un periodo de tiempo determinado.

#### UNIVERSO:

El universo esta constituido por 429 estudiantes que se encuentran legalmente matriculados y asisten de forma normal a clases, pertenecientes al Colégio “12 de Febrero “de La Provincia de Zamora Chinchipe Cantón Zamora sección matutina.

#### MUESTRA:

“Para determinar um tamaño confiable de la muestra para el estudio se utilizo el siguiente procedimiento determinado por la formula”<sup>15</sup>

$$n = \frac{N}{1 + (\alpha)^2 \times N}$$

---

<sup>15</sup> REYES Jorge. Guía Práctica para elaborar proyectos de investigación. Cuarta Edición. Industria Gráfica Cosmos Cia.Ltda.Loja-Ecuador. Enero1993.Pag 60-65

n= Muestra

N= Universo, conformado por 429 estudiantes

Alfa = margen de error equivalente al 5% (0.05)

$$n = \frac{429}{1 + (0.05)^2 \times 429}$$

n= 207 estudiantes

La muestra del estudio la constituyeron 207 estudiantes.

Fue necesario además calcular la fracción de muestreo se utilizó la siguiente fórmula:

$$f = \frac{n}{N}$$

$$f = \frac{207}{429}$$

$$f = 0.48$$

Este procedimiento se lo realizó con la finalidad de obtener una muestra por el número de estudiantes por paralelo:

#### FRACCIÓN DE MUESTREO

GRUPO	Nº DE ESTUDIANTES
OCTAVO AÑO DE EDUCACION BASICA	65
NOVENO AÑO DE EDUCACION BASICA	79
DECIMO AÑO DE EDUCACION BASICA	63
TOTAL	207

“Para seleccionar las/los estudiantes se utilizo el muestreo aleatorio simple, por sorteo de la lista de estudiantes de cada paralelo”

#### **TECNICA:**

1.-Entrevista dirigida al Rector de la Institución educativa y a la Doctora del Departamento Medico y el Coordinador del Departamento de Orientación

Vocacional con el propósito de conocer la participación de la Institución Educativa en la promoción de la salud sexual en sus estudiantes

2.- Encuesta dirigida a estudiantes de la Institución Educativa, sección matutina, con la finalidad de identificar los conocimientos y prácticas preventivas de ITS-VIH/SIDA que poseen las estudiantes de dicha institución.

Una vez realizado el trabajo investigativo y conociendo la necesidad de aprendizaje de desarrollo una Propuesta de Intervención utilizando los siguientes medios:

- Conferencias
- Charlas Participativas
- Elaboración y distribución de Trípticos
- Elaboración y entrega de un documento guía al Departamento de Orientación Vocacional y Departamento Medico, en la cual se incluyen temas de ITS-VIH/SIDA y sus formas de prevención.

## **IV.RESULTADOS**

**TABLA N°1**  
**CONOCIMIENTOS QUE TIENEN SOBRE ITS-**  
**VIH/SIDA LOS/LAS ESTUDIANTES DEL OCTAVO, NOVENO Y DECIMO DE**  
**EDUCACION BASICA DEL COLEGIO “12 DE FEBRERO” DE LA PROVINCIA**  
**DE ZAMORA CHINCHIPE.**

<b>INDICADORES</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>
VIH/SIDA	184	37
Gonorrea	88	18
VHP	64	13
Sifilis	55	11
Hepatitis B	38	8
Trichomonas	24	5
Clamidiasis	22	4
Condilomas	22	4
<b>TOTAL</b>	<b>498</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta desarrollada por estudiantes del Instituto Tecnológico “12 de Febrero”

**Autora:** Jenny Quezada

### **ANALISIS E INTERPRETACION**

Las infecciones de transmisión sexual más conocidas por las adolescentes fueron el VIH/SIDA con respuesta del (37%) seguida de la Gonorrea y por último el VHP. Los estudiantes reconocen al VIH/SIDA como una de las principales infecciones de transmisión sexual debido a la amplia información sobre este tema. Sin embargo hay aun dificultad de información sobre las ITS y la divulgación es más amplia sobre el VIH/SIDA pero insuficiente sobre otras enfermedades como la Gonorrea y el VPH y casi nula con respecto a otras ITS .Los cuales se estima que a nivel mundial hay 340 millones de nuevos casos de ITS las cuales se presentan cada año.

Resulta preocupante que algunas ITS no sean reconocidas por los adolescentes ya que si no se conocen estas enfermedades no saben cómo prevenirlas debido al temor, timidez o inexperiencia sin embargo, esos conocimientos no se traducen automáticamente en una conducta sexual segura.



**TABLA Nº 2**

**CONOCIMIENTOS SOBRE FORMAS DE CONTAGIO DE ITS-VIH /SIDA EN  
LOS/ LAS ESTUDIANTES DEL OCTAVO, NOVENO Y DECIMO DE  
EDUCACION BASICA DEL COLEGIO “12 DE FEBRERO” DE LA PROVINCIA  
DE ZAMORA CHINCHIPE.**

<b>INDICADORES</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>
Sexo sin condón	175	23
Transfusión de sangre	145	18
Compartir jeringuillas	142	18
Lactancia materna	122	15
Sexo oral	89	11
Beso	62	8
Uso de baños públicos	57	7
<b>TOTAL</b>	<b>792</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta desarrollada por estudiantes del Instituto Tecnológico “12 de Febrero”

**Autora:** Jenny Quezada

### **ANALISIS E INTERPRETACION**

Según se muestra en la tabla 7, los adolescentes señalaron que la principal forma de contagio es el Sexo sin condón con un (23%) seguida de transfusiones de sangre sin analizar con 18% por ultimo la Lactancia materna con el 15%.

La mayoría de las respuestas obtenidas da a conocer que las adolescentes si conocen como se puede contagiar las ITS-VIH/SIDA .Ya que existen tres principales formas de contagio que son la Sexual, Parenteral y la Vertical (madre-hijo).

Al conocer las formas de contagio es fácil determinar, las formas de prevención, sin embargo el hecho de que tengan información no significa que puedan evitarlas, ya que los encuentros sexuales ocasionales y no planificados pueden originar la aparición de las ITS-VIH/SIDA.

**TABLA Nº 3**

**FUENTES DE INFORMACION SOBRE ITS-VIH/SIDA EN LOS/LAS ESTUDIANTES DEL OCTAVO, NOVENO Y DECIMO DE EDUCACION BASICA DEL COLEGIO "12 DE FEBRERO" DE LA PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE.**

<b>INDICADORES</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>
Medico	150	18
Maestro	142	17
Padres	121	14
TV	118	14
Periódico	93	11
Revista	66	8
Amigo	65	8
Radio	56	7
Publicaciones	45	5
<b>TOTAL</b>	<b>856</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta desarrollada por estudiantes del Instituto Tecnológico "12 de Febrero"

Autora: Jenny Quezada

**ANALISIS E INTERPRETACION**

Los resultados muestran que las adolescentes reciben información sobre ITS-VIH/SIDA principalmente del Medico con el (18%), Maestros (17%) y Padres de familia con el (14%)

El médico, los educadores y los Padres son los máximos responsables de difundir la información sobre las ITS.VIH/SIDA y sus formas de prevención los cuales tienen en sus manos la posibilidad de contribuir al disfrute de una sexualidad plena, sana y feliz de los que serán las mujeres y hombres del mañana.

Los adolescentes mencionaron que la mayor información la reciben por parte del Medico del establecimiento en el cual se educan ,la misma que debe dar un apoyo psicológico emocional de tal manera que las estudiantes puedan explorar sus sentimientos, expresar sus inquietudes y además ampliar sus conocimientos sobre las ITS-VIH/SIDA, cómo superarla y las formas de prevención

**TABLA Nº 4**

**CONOCIMIENTOS SOBRE LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE ITS-VIH/SIDA  
EN LOS/LAS ESTUDIANTES DEL OCTAVO, NOVENO Y DECIMO DE  
EDUCACION BASICA DEL COLEGIO “12 DE FEBRERO” DE LA PROVINCIA  
DE ZAMORA CHINCHIPE.**

<b>INDICADORES</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>
Uso del preservativo	153	22
Chequeo médico periódico	132	19
Monogamia	127	18
Abstinencia	105	15
No relacionarse con pacientes con SIDA	90	13
No usar sanitarios públicos	50	7
Sexo sin penetración	43	6
<b>TOTAL</b>	<b>700</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta desarrollada por estudiantes del Instituto Tecnológico “12 de Febrero”

**Autora:** Jenny Quezada

### **ANALISIS E INTERPRETACION**

En el análisis de las prácticas sobre las conductas sexuales que protegen de las ITS-VIH/SIDA, se obtuvo como resultado que la mayoría usa preservativo en un 22% en segundo lugar chequeo médico periódico con 19%, Monogamia con el 18% Abstinencia 15%, no relacionarse con ptes con SIDA 13% y no usar sanitarios públicos 7%.

Afortunadamente el uso del preservativo, estuvo presente en la mayoría de las respuestas ya que es una de las maneras más efectivas de prevenir las ITS, las cuales previenen a hombres y mujeres de contraer enfermedades venéreas especialmente el SIDA. Esto se debe a que con más énfasis han sido tratados estos temas en las campañas de educación sexual y los programas de prevención de ITS-VIH/SIDA los cuales buscan concientizar a la población sobre la importancia de practicar el sexo protegido.

## **RESULTADOS DE LA ENTREVISTA DIRIGIDA A DIRECTIVOS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO “12 DE FEBRERO”**

Con el fin de cumplir el objetivo número tres en el cual se busca conocer la participación de la institución educativa concerniente a promover la salud sexual de sus estudiantes, se llevo a cabo la entrevista mediante la cual se obtuvieron los siguientes resultados:

Los docentes, Directivos manifiestan “Que la Institución Educativa dentro del plan de estudios contempla una asignatura de Psicología Educativa y Orientación Vocacional en la cual se incluyen temas relacionados con la educación sexual. Esta asignatura se la dicta tanto en el nivel básico para lo cual se designa una hora a la semana.”

El departamento de Orientación Vocacional que en coordinación con la Dra. la cual es representante del departamento Medico son responsables del abordaje de esta asignatura, indicando que dentro de esta se realiza una planificación para seleccionar los temas más adecuados para las estudiantes debido a la carga horaria asignada para la misma, en la cual se trata temas sobre sexualidad pero no de una manera constante.

## PLAN DE INTERVENCION

Entre otras actividades que realiza la Institución es la de realizar conferencias, charlas y videos acerca del VIH/SIDA con el fin de ayudar a los adolescentes para una vida sexual protegida.

El plan de intervención se lo realizo bajo la coordinación de profesores y autoridades de la institución donde se reforzó los conocimientos de los estudiantes; de la misma manera fue incorporada como guía de educación sexual del establecimiento.

A continuación se detalla la fecha y hora en la que se realizo el plan de intervención:

24 – 26 de Noviembre 2009	Gestión en la Institución
7 – 8 de Diciembre 2009	Aplicación de la Encuesta
21 – 22 de Enero 2010	Elaboración del material didáctico
08 – 09 de Febrero 2010	Presentación de la temática ITS-VIH/SIDA con apoyo de charlas dirigidas a octavo de básica
10 – 11 de Febrero 2010	Presentación de la temática ITS-VIH/SIDA con apoyo de charlas dirigidas a los noveno de básica
19 de Febrero 2010	Presentación de la temática ITS-VIH/SIDA con apoyo de charlas dirigidas a decimo de básica

En los anexo de esta investigación se detalla la propuesta del plan de intervención

## V.DISCUSIÓN

El impacto mundial que ha tenido la epidemia de las ITS-VIH/SIDA y su repercusión en los adolescentes se debe a la falta de información y el desconocimiento y la poca accesibilidad a los servicios de salud por barreras socioculturales, económicas y comunicación inadecuada entre padres e hijos.

Los cuales contribuyen al inicio temprano de las relaciones sexuales, generando abortos, deserción escolar, embarazo precoz, infecciones de transmisión sexual VIH (SIDA). Los profesores, es importante que brinden información y orientación en las aulas sobre los métodos anticonceptivos, uso, ventajas y desventajas principalmente a las adolescentes de las edades 14 – 17 años el cual es un grupo en riesgo en iniciar su actividad sexual a temprana edad.

Es importante para el profesional de enfermería difundir la salud preventiva, y coordinar con los centros educativos para brindar información sobre la planificación familiar poniendo énfasis en el uso de métodos anticonceptivos, principalmente a los grupos etarios de mayor riesgo. Las adolescentes teniendo información y conocimientos van a buscar una vida saludable.

A continuación se realizó la discusión del estudio realizado en el Instituto Tecnológico “12 DE FEBRERO”, sección matutina acerca de los conocimientos y prácticas de las estudiantes con relación a las formas de prevención de las ITS-VIH/SIDA.

En la tabla número 1 se señalan a las ITS más conocidas por las adolescentes y fueron: el VIH/SIDA seguida de la Gonorrea y el Virus del Papiloma Humano (VPH). Como podemos identificar las enfermedades por transmisión sexual más reconocidas por los adolescentes son el SIDA, la Gonorrea, la sífilis y el Virus del Papiloma Humano, mientras que otras enfermedades son conocidas en menor proporción.

En un estudio realizado en la Universidad Nacional de Argentina un 100% de los encuestados reconoció al sida como una ITS; un 85% a la Sífilis, el 68% a la Gonorrea /Blenorragia, y el 22% al Papiloma Virus. Si hacemos un cruzamiento de las respuestas consideradas correctas, solo un 8% identificó todas las ITS.<sup>16</sup>

En algunas ITS el mecanismo de contagio es casi exclusivamente sexual pero en otros casos puede ser especialmente por la sanguínea como ocurre con la Hepatitis B o la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Las infecciones por virus del papiloma humano son probablemente la ITS más frecuente. Las mujeres jóvenes son las más frecuentemente afectadas, de forma que la frecuencia de infección por VPH aumenta rápidamente en las adolescentes a partir del momento en que comienzan las relaciones sexuales.

En la tabla numero 2, la mayoría de las adolescentes manifiestan que las principales formas de contagio de las ITS-VIH/SIDA son: Sexo sin condón con el 23%, seguida de Transfusión de sangre sin analizar 18%, Compartir jeringuillas con el 18%, y por último la Lactancia Materna con un 15%.

En un estudio realizado en Colombia en adolescentes del centro educativo Santa Martha manifiestan que la principal forma de evitar el contagio de las ITS-VIH/SIDA es el uso del condón, con el (80,7%) y con el (20.3%) no haya usado nunca un condón en sus relaciones sexuales, esto puede estar relacionado a que menos de la mitad sabe que el uso de condón es un medio de protección para el VIH/SIDA.<sup>17</sup>

Podemos decir que la mayoría conoce que la mejor manera de prevenir las ITS-VIH/SIDA es a través de la utilización del condón ya que es la única barrera de

---

<sup>16</sup> LOPEZ, Fresia. Conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de escolares de Tacna, Perú 2004, Disponible en : <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/363/36324307.pdf>

<sup>17</sup> CEVALLOS Guillermo, Relaciones sexuales en adolescentes escolarizados de Santa Martha, Colombia. Disponible en : <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/283/28338303.pdf>

protección para evitar las enfermedades de transmisión sexual y un embarazo no deseado además el virus se transmite únicamente por: Contacto sexual sin protección, transfusión de sangre infectada, o contacto con sangre o productos sanguíneos contaminados, compartir agujas, jeringas, navajas de afeitar u otros objetos punzocortantes con personas portadoras del virus.

De una madre infectada al hijo durante el embarazo o la lactancia (aunque con el tratamiento adecuado puede evitarse, en un alto porcentaje, que esto ocurra).

En la tabla numero 3 referente a las fuentes de información de las ITS.VIH/SIDA la mayoría señalaron al Medico, los maestros, a los padres, la televisión y los periódicos.

“Al contrario en un estudio realizado en Perú no se encontraron diferencias entre las fuentes de información sobre VIH/SIDA los escolares manifestaron haber recibido información sobre VIH/SIDA a través de sus profesores (62.2%), seguido de sus parientes con 27.8% seguido de trabajadores de salud con 24.6% la televisión (64.2%) y la Internet con 37.8% fueron los principales medios de comunicación por lo cual los escolares reciben información sobre VIH/SIDA.”<sup>18</sup>

Las principales fuentes de información sobre VIH son: el médico los familiares, los amigos y la escuela. Ya que estos han influido en su educación y preparación para la vida, así como en su actitud hacia las personas contagiadas. Por eso se debe brindar información exclusiva para adolescentes en los centros de salud y en los centros educativos para disminuir el riesgo que están sometidos por la falta de información o conocimiento.

En la tabla numero 4 se señalan las practicas sobre las conductas sexuales que protegen de ITS-VIH/SIDA, y como resultado se obtuvo que la mayoría señalaron

---

<sup>18</sup> LOPEZ Fresia. Conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de escolares de tacna,peru 2004, Disponible en : <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/363/36324307.pdf>



el uso del preservativo con el 22%, Chequeo médico periódico 19%, Monogamia con 18%, La abstinencia con el 15% y No relacionarse con pacientes con sida con el 13% y no usan sanitarios públicos con el 7%.

Un estudio realizado en Ecuador para determinar los conocimientos y prácticas sexuales de los Universitarios en la Universidad Central del Ecuador, demostró que el 73.1% de los jóvenes utilizan el preservativo como forma de protección de las ITS-VIH/SIDA, el 62.5% mencionaron fidelidad, el 29% indicaron la abstinencia, y otras formas de prevención en un 42%.<sup>19</sup>

Afortunadamente, el uso del preservativo está presente como uno de los principales medios de protección, y se debe a que con más énfasis han sido tratados en las campañas de educación sexual, y todos los programas modernos de prevención de ITS-VIH/SIDA abogan por su uso y buscan aumentar la conciencia de las poblaciones sobre la importancia de practicar sexo protegido.

Todas las personas que tienen relaciones sin usar el condón, corren el riesgo de contagiarse. Además cualquier persona podría tener una ITS-VIH-SIDA, sin importar su edad, sexo, color, el lugar dónde viva, etc.

---

<sup>19</sup>MIRANDA, Janet. El VIH/SIDA en las universidades del Ecuador. Disponible en: <http://www.revistacapital.com.ec/p=148.27-octubre 2009>

## VI. CONCLUSIONES

1. Que de los 207 estudiantes del Instituto Tecnológico "12 de Febrero" se determino que el 87% tienen mayor conocimiento acerca de una de las infecciones de transmisión sexual, la cual tienen un alto índice de mortalidad como el VIH-SIDA. También mencionan conocer otras infecciones como: Gonorrea y el Virus del Papiloma Humano (VPH). al mismo tiempo que se muestra que la población con el 13% desconoce sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.
2. La mayoría de los/las estudiantes conoce que una de las formas de prevención es la utilización del preservativo la cual ayudara a reducir las infecciones de transmisión sexual.
3. El Instituto tecnológico" 12 de Febrero" desarrolla una asignatura de Orientación Vocacional que junto con el Departamento Medico están encargados de dirigir a los jóvenes del nivel Básico y Diversificado en el cual incluyen temas relacionado con la educación sexual. La propuesta de intervención aplicada estuvo basada en temas como: las ITS.VIH/SIDA y sus formas de prevención, con el propósito de orientar a los jóvenes para la prevención de las ITS-VIH/SIDA y fomentar el auto cuidado de su salud sexual.
4. Se elaboro un plan de intervención el cual se lo realizo mediante campañas y charlas con el objetivo de que los estudiantes tengan conocimientos acerca de la ITS-VIH/SIDA, las formas de contagio y cómo prevenir dichas enfermedades.

## **VII .RECOMENDACIONES**

1. Promover la creación de programas progresivos de Educación Sexual, para los/las adolescentes del Colegio “12 de Febrero” con la elaboración de material didáctico adecuado que permita la adopción de actitudes y conductas protectoras para la salud sexual y reproductiva y la modificación de comportamientos no saludables con el objetivo de poder lograr una mejor calidad de vida; así como formar líderes juveniles como multiplicadores y/o canalizadores de los problemas de las y los adolescentes con conocimientos científicos adecuados.
2. Colaborar con la Institución Educativa “ 12 de Febrero” mediante la elaboración de trípticos como medios de difusión sobre las infecciones de transmisión sexual, las formas de prevención y las consecuencias que abarquen no sólo el VIH/SIDA sino otras ITS.
3. Colaborar con el colegio “12 de Febrero” mediante charlas educativas sobre las campañas de prevención de las ITS-VIH/SIDA a los grupos de adolescentes de dicha institución para crear anticipadamente hábitos sexuales saludables, lo que ayudara a evitar actividades de riesgo, fortalecer su autoestima y la capacidad de tomar sus propias decisiones

## VI.. BIBLIOGRAFÍA

### LIBROS

- ACOSTA Pablo, SITUACION DEL VIH/SIDA EN ECUADOR.PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL Y PREVENCION DEL VIH/SIDA-2008.30Junio 2009.
- BRONFMAN Mario N. Los servicios de apoyo en VIH/SIDA: El caso del Estado de Morelos. Revista SIDA-ETS febrero-abril, 1997 Vol.3, No.1 .Pag. 1-8
- CEVALLOS Eva, Línea de base de proyecto de Santa Elena,“Promoviendo los derechos sexuales y reproductivos para reducir la vulnerabilidad al VIH/SIDA entre adolescentes”. Plan internacional, 2004 III PARTE: SECTORES PRIORITARIOS. Sector No.2 Prevención del VIH/SIDA en niños, niñas, adolescentes y jóvenes a través del aseguramiento del ejercicio progresivo de sus derechos.Pag.58
- GONZÁLEZ José Antonio, Manual De Enfermedades De Transmisión Sexual. (1986). Editorial Medici. ISBN: 8486193087. Pag 20-35
- IRWIN Alexander, Millen Joyce, Fallows Dorothy: Sida global: Verdades y mentiras: Herramientas para luchar contra la pandemia del siglo XXI. Barcelona: Paidós Ibérica. 2004. ISBN 84-493-1626-X.(Pag.84-92)
- REYES Jorge. Guía Práctica para elaborar proyectos de investigación. Cuarta Edición. Industria Gráfica Cosmos Cia.Ltda.Loja-Ecuador. Enero1993.Pag 60-65
- Rigol Ricardo. Temas de Ginecología y obstetricia. 3ra Ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2001. pag. 38. 05 Octubre2009

- RODRIGUEZ CASTILLA, francisco INFECCIONES POR TRANSMISION SEXUAL,Primera Edición.Madrid2008. Pag.124-128.
- SOLAR,Ximena. Documento Técnico de Trabajo:Consejería para VIH/SIDA Área de Prevención, Comisión Nacional del SIDA, Ministerio de Salud. 2002
- SONTAG, Susan: El sida y sus metáforas Barcelona: El Aleph, 1989. ISBN 84-7669-085-1. (104 pág.)
- TAMBACO,Alfonso. Libro de Educación Sexual. Ecuador, II EDICION2008.Pag.82-94.

## **PÁGINAS DE INTERNET**

- ANDERSON, J. Gynecologic manifestations of HIV infection.  
[http://www.hopkins-aids.edu/brazil/speakers/framesets/anderson2\\_fr.html](http://www.hopkins-aids.edu/brazil/speakers/framesets/anderson2_fr.html).  
03 agosto2009
- BARROS Teodoro, Un modelo de prevención primaria de las enfermedades de transmisión sexual y del VIH/sida en adolescentes. Revista Panamericana de SaludPública.vol.10 no.2 Washington Aug. 2001  
[http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S10204989200100800003](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S10204989200100800003). 05-October2009
- COMITÉ INDEPENDIENTE Antisida.Valores Humanos contra el Sida.  
<http://www.arbil.org/>. 20Julio2009
- GLASER JB,PERLMUTTER BL . VIH: ¿Qué es el síndrome del VIH?  
<http://www.aafp.org/afp/990800ap/535.html>) .23 Julio2009
- GUÍA JUVENIL. Vacuna para el Papiloma.  
<http://guiajuvenil.com/papiloma/las-vacunas-contr-el-papiloma-para-ninas-adolescentes.html>. 23 Julio2009

- MANUAL de Sexualidad y juventud para un sexo más seguro: Infecciones de Transmisión Sexual. <http://www.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/3/epidemiologia/sida/manual2004/bloque2.htm>. 05 Octubre2009
- MANUAL de Sexualidad y juventud para un sexo más seguro: Sexualidad, fecundidad y métodos anticonceptivos.. <http://www.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/3/epidemiologia/sida/manual2004/bloque1.htm>. 05 Octubre2009
- MARTÍNEZ Silvia. Infecciones de transmisión Sexual más frecuentes. <http://www.monografias.com/trabajos26/infecciones/infecciones.shtml>.  
[21Julio](#) 2009

# **IX. ANEXOS**

**X. ANEXOS**  
**Universidad Nacional de Loja**  
**Área de la Salud Humana**  
**Carrera de Enfermería**

Encuesta dirigida a las estudiantes del Colegio 12 de Febrero sección matutina, realizada para determinar los Conocimientos y Prácticas de formas de prevención de ITS VIH/SIDA.

Fecha:..... Edad.....  
Curso..... Paralelo.....  
Sexo:.....

Conteste las siguientes preguntas marcando con una X dentro del paréntesis las respuestas que usted crea que son las correctas.

**1. ¿Conoce qué son las ITS?**

SI ( )

NO ( )

**2. ¿Sabe qué significa VIH?**

SI ( )

NO ( )

Especifique: \_\_\_\_\_

**3. ¿Conoce qué significa SIDA?**

SI ( )

NO ( )

Especifique: \_\_\_\_\_

**4. ¿Ha recibido alguna vez información sobre infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA?**

Si. ( )

No. ( )



**5. Si su respuesta es afirmativa. Señale las vías por las que ha recibido esta información.**

- |               |     |                            |     |
|---------------|-----|----------------------------|-----|
| Radio.        | ( ) | Padres.                    | ( ) |
| TV.           | ( ) | Publicaciones científicas. | ( ) |
| Amigo/ Amiga. | ( ) | Revistas                   | ( ) |
| Médico.       | ( ) | Periódicos.                | ( ) |
| Maestro.      | ( ) |                            |     |

**6. Cual de estas enfermedades son infecciones de trasmisión sexual (ITS).**

- |              |     |                             |     |
|--------------|-----|-----------------------------|-----|
| Sífilis.     | ( ) | Infección de vías urinarias | ( ) |
| Gonorrea.    | ( ) | Vaginosis                   | ( ) |
| VIH/SIDA.    | ( ) | Hepatitis A                 | ( ) |
| Hepatitis B. | ( ) | Virus de Papiloma Humano    | ( ) |
| Trichomonas. | ( ) | Otras (especifique)_____    |     |
| Condilomas.  | ( ) |                             |     |
| Clamidiasis. | ( ) |                             |     |

**7. Cuáles de los siguientes síntomas cree que son característicos de las ITS/VIH SIDA**

- |                                  |     |                                |     |
|----------------------------------|-----|--------------------------------|-----|
| Secreción vaginal abundante      | ( ) | Secreción a nivel de pene      | ( ) |
| Ardor al orinar                  | ( ) | Picazón de las áreas genitales | ( ) |
| Lesiones en los genitales        | ( ) | Falta de apetito               | ( ) |
| Manchas de color rojo en la piel | ( ) | Dolor abdominal                | ( ) |

**8. Identifique las formas de contagio de las ITS/ VIH SIDA.**

- |                        |     |                                    |     |
|------------------------|-----|------------------------------------|-----|
| Beso.                  | ( ) | Transfusión de sangre sin analizar | ( ) |
| Compartir jeringas.    | ( ) | Lactancia Materna.                 | ( ) |
| Uso de ropa en común.  | ( ) | Estrecharse las manos.             | ( ) |
| Uso de baños públicos. | ( ) | Sexo oral.                         | ( ) |
| Picadura de insecto.   | ( ) | Sexo sin condón.                   | ( ) |

**9. ¿Señale cómo usted se protege de contraer ITS/ VIH SIDA?**

- Relaciones sexuales con una pareja estable. ( )
- Teniendo sexo solo con pareja del sexo opuesto. ( )
- Uso del condón. ( )
- Realizándose chequeo médico periódico. ( )
- Sexo sin penetración. ( )
- No relacionarse con pacientes con SIDA. ( )
- No uso de sanitarios públicos. ( )
- No tener sexo. ( )

## **ENTREVISTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS**

**Universidad Nacional De Loja**

**Área de la Salud Humana**

**Carrera de Enfermería**

Entrevista dirigida a los directivos y docentes del Instituto Técnico Superior “12 de Febrero”, realizada para determinar la participación de la Institución educativa en la promoción de la salud sexual de sus estudiantes.

**1. ¿El plan de estudios que oferta la Institución contempla una asignatura de Educación sexual?**

---

---

**2. ¿En qué niveles se incluye el desarrollo de esta asignatura?**

---

---

---

**3. ¿Qué carga horaria se destina para el desarrollo de estos contenidos?**

---

---

**4. ¿Quiénes son los responsables del abordaje de estos contenidos?**

---

---

---

**5. ¿Qué otras actividades de promoción de la educación sexual desarrolla la Institución?**

---

---

**6. ¿A cargo de quién está el cumplimiento de estas actividades?**

---

---



*UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA*  
*AREA DE LA SALUD HUMANA*  
*CARRERA DE ENFERMERIA*



*GUIA PARA LA EDUCACION DE ADOLESCENTES EN*  
*FORMAS DE PREVENCION DE INFECCIONES DE*  
*TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA*

*Autora:*

*Jenny Quezada*

*Directora:*

*Lic. Estrellita Arciniega*

## INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta el crecimiento del ITS Y VIH SIDA en todo el mundo y en nuestro país es imprescindible hacer auto conciencia y promoverla con la sociedad, sus efectos que hace daño a la familia, sociedad y en especial a los adolescentes.

Por lo tanto valiéndose de este proceso investigativo ejecutaremos la aplicación de nuestro plan de intervención a los estudiantes del colegio 12 de Febrero sección matutina. Para lo cual utilizaremos las siguientes herramientas didácticas: Conferencias, Charlas Participativas, Elaboración y distribución de trípticos, Elaboración y entrega de un documento guía al Departamento medico y de Orientación Vocacional, en la cual se incluyen temas de las ITS, VIH/SIDA y sus formas de prevención.

De tal manera justificamos nuestro trabajo con el objetivo de impartir a los/las alumnas de este colegio, los conocimientos y formas de prevención para mantener una vida sexual sana y una comunicación eficaz con los padres de tal manera que les permita tomar decisiones que los proteja y evitar contraer ITS-VIH/SIDA.

Las personas involucradas para la formación y desarrollo del, presente plan de intervención son los Estudiantes del Colegio 12 de Febrero el cual ayudara a mejorar y fortalecer los conocimientos y practicas sobre medidas de prevención de ITS-VIH/SIDA, además enriquecer una cultura en la que se fomente los valores, todo esto encaminado a disminuir la propagación de esta enfermedad que tanto daño y sigue ocasionando al individuo en todo ser bio-psicosocial.

## **OBJETIVOS**

### **GENERAL:**

- \* Enfocar las medidas preventivas encaminadas a disminuir la incidencia de ITS-VIH/SIDA en los estudiantes del Instituto Técnico Superior “12 Febrero” sección matutina, los mismos que son susceptibles a contagiarse de este tipo de infecciones.

### **ESPECÍFICOS:**

- \* Orientar mediante la aplicación del plan de intervención y las causas y consecuencias de ITS-VIH/SIDA en los/las estudiantes del Instituto Técnico Superior “12 Febrero” sección matutina, mediante el desarrollo de charlas participativas.
- \* Orientar a las estudiantes sobre formas de prevención de las principales ITS-VIH/SIDA.

### **POBLACIÓN DIRIGIDA:**

- \* Estudiantes del Instituto Técnico Superior “12 Febrero” sección matutina.

### **RESPONSABLE:**

Jenny Quezada

### **ACTIVIDADES:**

- Desarrollo de charlas participativas sobre:
  - Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).
  - VIH/SIDA
  - Prevención de las ITS/VIH SIDA.

- Elaboración de afiches relacionados con formas de prevención de ITS-VIH/SIDA.
- Elaboración de una guía de orientación sobre las ITS-VIH/SIDA y sus formas de prevención la misma que será entregada a la institución Educativa, con el fin de orientar a los jóvenes al auto cuidado de su salud sexual.
- Elaboración de trípticos sobre principales ITS-VIH/SIDA y sus formas de prevención, la cual será entregada los estudiantes para mantener una vida sexual sana, plena y protegida.

## **GUIA DE ORIENTACION**

Esta guía está orientada para la prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH SIDA, ya que por medio de ella que se pretende informar a los estudiantes, autoridades, docentes y de más interesados en esta información sobre cómo evitar infecciones de transmisión sexual fácilmente evitables pero, en algunos casos imposibles de curar.

Conocer como se transmiten las ITS y sus síntomas es su primer paso para la prevención. La educación en adolescentes sobre salud sexual es una de las cuestiones más debatidas y de mayor carga emocional.

La mayoría de jóvenes empiezan a tener relaciones sexuales entre los 16 y 20 años de edad. La utilización de anticonceptivos y la prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS), varían de acuerdo con la información adecuada, según su vida sexual activa. El asunto más importante en la transmisión de ITS-VIH/SIDA no es simplemente las relaciones sexuales, sino la protección con el uso del condón durante las relaciones



## ¿QUÉ SON LAS ITS?

Se denomina ITS a las infecciones transmitidas sexualmente las cuales son una serie de enfermedades que pasan de una persona a otra específicamente por contacto sexual.

## ¿CUÁLES SON LAS ITS?

**GONORREA:** Es una enfermedad infecciosa aguda del epitelio y de las vías genitourinarias, cuello uterino y recto que puede afectar otras áreas del cuerpo.

**Agente causal:** Es provocada por la *Neisseria gonorrhoeae*

### **Signos y síntomas:**

En la mujer:

- \* Sangrado vaginal inusual.
- \* Secreción vaginal inusual.
- \* Dolor en la parte inferior del abdomen.
- \* La mujer infectada, puede no tener síntomas o presentar ligeras molestias al orinar o flujo.

En el hombre:

- \* Dolor al orinar.
- \* Secreción uretral

**Modo de transmisión:** La gonorrea se transmite casi siempre a través de las relaciones sexuales, ya sea por vía oral, anal o vaginal.

No es necesario que haya eyaculación para que la enfermedad se transmita o contraiga. La mujer es mucho más susceptible de contraer gonorrea del hombre, que el hombre de la mujer.

Si una mujer embarazada tiene gonorrea, puede pasar el germen a los ojos de su bebé durante el parto, lo cual puede causar una infección de ojos seria.

**SÍFILIS:** es una infección grave que se transmite de persona a persona durante el contacto sexual. El agente causal es una bacteria (germen).

**Agente causal:** Ocasionada por la bacteria *Treponema pallidum*.

### **Signos y síntomas:**

**Etapa primaria:** el primer síntoma es una llaga en la parte del cuerpo que entró en contacto con la bacteria. Porque por lo general no causan dolor y, en ocasiones, ocurren en el interior del cuerpo.

**Etapa secundaria:** surge alrededor de tres a seis semanas después de que aparece la llaga. Aparecerá una erupción en todo el cuerpo, en las palmas de las manos, en las plantas de los pies o en alguna otra zona. Otros síntomas que se pueden sentir son fiebre leve, inflamación de los ganglios linfáticos y pérdida del cabello.

**Etapa latente:** En esta etapa no hay síntomas notables y la persona infectada no puede contagiar a otros.

**Etapa terciaria (tardía):** esta etapa puede causar serios problemas como trastornos mentales, ceguera, anomalías cardíacas y trastornos neurológicos, hasta llegar a la muerte.

**Modos de transmisión:** La infección suele transmitirse por contacto sexual, incluyendo bucogenital y anorrectal, y en ocasiones por el beso o contacto corporal cercano.

**PAPILOMA HUMANO:** Es una de las enfermedades de transmisión sexual más comunes. Es también la causa principal de los cambios precancerosos en el cuello uterino y del cáncer de cuello uterino.

**Agente causal:** Es causada por el papovavirus

**Signos y síntomas:**

- Irritaciones constantes en la entrada de la vagina con ardor y sensación de quemadura durante las relaciones sexuales
- Pequeñas verrugas en el área ano-genital: cérvix, vagina, vulva y uretra (en mujeres) y pene, uretra y escroto (en varones).

**Modos de transmisión:** Se transmite por el contacto de la piel, ya sea por una relación sexual genital, oral o anal. La penetración no es indispensable para adquirir la infección.

**HEPATITIS:** La hepatitis B es una enfermedad inflamatoria del hígado producido por el virus B de la hepatitis, (VHB), el cual daña las células del hígado y puede crear cicatrices o cirrosis en el hígado.

**Agente causal:** Producida por el virus B de la hepatitis, (VHB)

**Signos y síntomas:** Los síntomas de todas las hepatitis víricas son similares: comienzan con fiebre, debilidad, postración, anorexia, trastornos digestivos y mialgias.

**Modos de transmisión:** Se transmite por contacto sexual y por vía placentaria (de la madre al feto). También se transmite por sangre contaminada con el virus de la hepatitis o productos que han estado en contacto con ella: transfusiones con sangre no analizada, jeringas y agujas no estériles, navajas de afeitar o rasurar, cepillos de dientes, y material odontológico o quirúrgico no estéril. El virus se halla en casi todos los fluidos corporales de las personas infectadas: saliva, lágrimas, semen, leche, líquido sinovial, etc. Todos estos líquidos podrían llegar a ser infecciosos aunque mucho menos que el suero sanguíneo; así, la saliva podría ser una vía de transmisión del virus de la hepatitis B, aunque de escasa eficacia.

**CANDIDIASIS:** Es una ITS que se caracteriza por la inflamación de la uretra en los hombres y del cuello uterino en las mujeres

**Agente causal:** Producida por la Infección de un organismo fúngico (hongo) (levadura) que se llama Cándida Albicans.

**Signos y síntomas:**

- \* Picazón labial o vaginal (prurito).
- \* Ocasionalmente se produce una secreción vaginal espesa blanquecina grumosa, (con aspecto de leche cortada).
- \* Los hombres con candidiasis genital pueden experimentar sarpullido con prurito en el pene.

**Modos de transmisión:** Se transmite por contacto con las mucosas vaginales, uretra, recto, boca, afectando a la uretra en los hombres (uretritis) y al cuello uterino en las mujeres (cervicitis).

**SIDA:** El SIDA, se puede definir, como las manifestaciones finales y más graves de la infección del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ; debido a la diferentes manera de manifestarse, y por los distintos signos y síntomas que acompañan esta infección, se le llama Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida

**Agente causal:** La causa de esta enfermedad es la infección por un virus denominado VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana). Se han identificado dos especies: el VIH-I, que es el responsable de la mayoría de los casos y el VIH-II, que parece ser menos virulento

**Signos y síntomas:** Pérdida de peso mayor al 10%, fiebre constante, sudoración nocturna, diarrea por más de un mes, fatiga persistente, manchas de color rojizo del tamaño de una moneda en la piel, inflamación de los ganglios.

**Modos de transmisión:** Se transmite por vía sanguínea, por vía sexual y de manera vertical (de madre a hijo).

**TRICOMONIASIS:** La Tricomoniasis es una enfermedad de transmisión sexual caracterizada por la infección del aparato urogenital

**Agente causal:** Es causada por el Trichomonas vaginalis

**Signos y síntomas:**

En la mujer:

- \* Incomodidad durante el coito
- \* Picazón vaginal
- \* Secreción vaginal profusa, amarillo-verdosa, espumosa con olor fuerte o fétido (mal oliente)
- \* Inflamación de los labios o picazón en la vulva
- \* Picazón en el interior de los muslos

En los hombres:

- \* Sensación de ardor después de orinar o eyacular
- \* Picazón en la uretra
- \* Leve secreción de la uretra

**Modos de transmisión:** En los seres humanos, *Trichomonas vaginalis* se suele transmitir a través de las relaciones sexuales

**HERPES GENITAL:** *EI* herpes es una ITS causada por un virus. Existen dos tipos, ambos pueden causar infecciones en los genitales.

**Agente causal:** es provocado por *Trichomona vaginalis*

**Signos y síntomas:** Los síntomas son vesículas únicas o múltiples, pruriginosas y aparecen en cualquier lugar en los genitales. La lesión primaria puede persistir de tres a seis semanas, mientras que los síntomas que reaparecen periódicamente, duran entre siete y diez días. La infección primaria puede acompañarse de signos generales: fiebre, cefalea, y falta de apetito. Las lesiones se presentan a nivel de la vulva en la mujer.

**Modos de transmisión:** servicios higiénicos, ropa contaminada

**¿QUE SE DEBE HACER ANTE LA SOSPECHA DE HABER CONTRAIDO UNA DE ESTAS INFECCIONES?**

- \* Acudir al medico, no quitarle importancia ni hacer tratamientos recomendados por amistades.
- \* Avisar a la persona o personas con las que se a mantemido relaciones sexuales en el momento de la infección.

- \* Abstenerse de mantener relaciones sexuales hasta que se encuentre curado y cuando así lo indique el médico

### **ES IMPORTANTE SABER QUE**

- \* Casi todas las enfermedades de transmisión sexual se curan fácilmente cuando se diagnostica a tiempo.
- \* El tratamiento debe hacerlo no solo quien padece la infección en ese momento sino también la persona o personas con las que se ha mantenido relaciones sexuales aunque no tenga ningún síntoma de infección.
- \* Una sola relación sexual con una persona infectada, puede ser suficiente para producir el contagio.
- \* Una vez curada la enfermedad se debe tomar las medidas preventivas en las relaciones sexuales para evitar nuevos contagios.

### **ES RECOMENDABLE.**

- \* La revisión médica de forma periódica aunque no se tenga ningún síntoma.
- \* Estar informado sobre los posibles síntomas de estas enfermedades.

### **A QUÉ PARTE DE MI CUERPO AFECTAN ESTAS INFECCIONES**

Las ITS afectan principalmente a los órganos sexuales y reproductores, pero también pueden causar infecciones generales en todo el cuerpo, como el sistema nervioso, corazón, ojos. También causan efectos psicológicos debido a que generan sentimientos de culpa en las personas enfermas, rechazo social y vergüenza. Además acarrearán una pérdida de autoestima, depresiones y perjudican las relaciones afectivas, debido al temor y rechazo que las ITS generan.

“Si amas a tu pareja has que el amor que tu tienes se refleje en una real y afectiva protección para las ITS. ¿Si la sexualidad es vida entonces porqué usarla para morir?”

## QUÉ ES EL VIH/ SIDA

El VIH es el virus de inmunodeficiencia humana que produce depresión del sistema inmune de las personas.

El SIDA es la inmunodepresión provocada por el VIH, en la cual el individuo no es capaz de ofrecer una respuesta inmune adecuada contra las infecciones.

## FORMAS DE CONTAGIO

Las tres principales formas de transmisión son:

**Sexual (acto sexual sin protección).** El contagio se produce por el contacto de secreciones infectadas con la mucosa genital, rectal u oral de la otra persona.



**Parenteral (por sangre).** Es una forma de contagio a través de jeringuillas contaminadas que se da por la utilización de drogas intravenosas, también en personas, que han recibido una transfusión de sangre contaminada o productos contaminados derivados de la sangre; también durante la realización de piercings, tatuajes.



**Vertical (de madre a hijo).** El contagio puede ocurrir durante las últimas semanas del embarazo, durante el parto, o al amamantar al bebé. De estas situaciones, el parto es la más problemática. el parto se realiza por cesárea generalmente, se suprime la producción de leche, y con ello la lactancia, e incluso se da tratamiento antiviral al recién nacido.



## QUIÉNES ESTÁN EN RIESGO DE CONTRAER EL SIDA

Todas las personas estamos en riesgo pues el VIH se transmite por las relaciones sexuales sin protección, a través de transfusiones de sangre infectada, de madre a hijo durante el embarazo, parto o lactancia.

### ¿Cuáles son los síntomas del SIDA?

Algunas personas se enferman dentro de las 6 semanas de haberse infectado con el VIH, con los siguientes síntomas:

Sin embargo, la mayoría de las personas con VIH no tiene síntomas por años.

- \* Fiebre que dura más de un mes
- \* Pérdida de peso
- \* Cansancio extremo
- \* Diarrea por más de un mes
- \* Ganglios linfáticos agrandados
- \* Falta de claridad al pensar
- \* Pérdida del sentido del equilibrio



### ¿Qué conductas preventivas debo tomar para no contagiarme de una ITS/VIH/SIDA?

- Utilizar preservativos (condones) en las relaciones sexuales.
- Mantener una relación mutua exclusiva con un solo compañero sexual.
- Hacer un examen de sangre en el embarazo.
- No hacerse tatuajes y perforaciones con material no descartable.
- No tener relaciones sexuales.
- Realizarse chequeos médicos continuos.

### USO CORRECTO DE PRESERVATIVO

*Si piensas que el SIDA es algo que solo le ocurre a “los demás”,  
recuerda: para muchos otros tú también eres “los demás”*

### ¿Qué es el condón o preservativo?

Es una funda fabricada de látex, que es un plástico muy fino. El condón es el único método anticonceptivo que da doble protección: contra la transmisión de VIH e ITS y un embarazo no deseado.



## ¿Son eficaces los condones en la prevención del VIH/SIDA y las ITS?

El condón es una barrera frente al VIH y las ITS y su uso debe ser correcto. La eficacia aumenta a medida que se tiene mayor conocimiento, experiencia y habilidad en su uso. Los condones de látex son efectivos bloqueando la entrada del VIH, Herpes, Citomegalovirus, la Hepatitis B, la Clamidia, y la Gonorrea. Los poros del látex son tan pequeños que no permiten el paso.

### ¿Cuáles son sus beneficios?

Protege contra la transmisión de VIH e ITS.

Protege contra embarazos no deseados.

Para personas que viven con el VIH-SIDA, evita transmitir el virus a la pareja y protege de una reinfección contra el VIH. No tienen efectos secundarios.

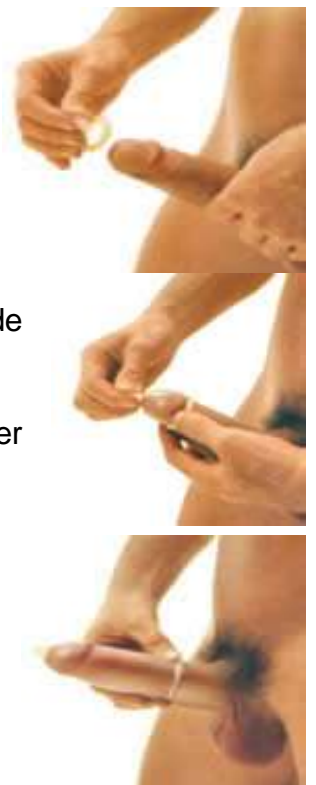
### ¿Cuáles son sus desventajas?

Subestimación del riesgo: Por varias razones, muchas personas piensan que no están en riesgo de infectarse con el VIH u otra ITS.

- \* Disminuye el placer sexual
- \* Falta de control en la decisión: Sobre todo para mujeres podría ser difícil negociar el uso del condón con su pareja.
- \* Actitud rechazada de la sociedad

### USO CORRECTO DEL CONDON

- Verificar la fecha de vencimiento y si ya se cumplió no se debe usar, también en caso de estar deteriorado o que la caja esté dañada.
- Al abrir la envoltura no usar los dientes, al abrirlo se puede dañar.
- Ponerlo en el pene cuando esté erecto y antes de cualquier contacto genital.
- Con los dedos índice y pulgar aprieta la punta del preservativo para quitarle el aire. Asegúrate de que el



condón esté por el lado correcto, si está al revés no lo podrás desenrollar.

- Desenróllalo desde la punta hasta la base, cubriendo totalmente tu pene, no lo estires.
- Desde la base del pene hasta la punta estire suavemente el condón con la mano de tal manera que quede de 2- 3cm colgado del pene esto aguda que el hombre sienta lo mismo en la relación sexual y que el condón no apriete ni se rompa
- Cuando el hombre termina y antes de que se ponga flácido sostenga el condón en la base del pene en el momento que se retire de su pareja para evitar que se quede en la vagina o ano.
- Una vez retirado el condón hágale un nudo y bótelo a la basura

*No permitas que minutos de placer acaben con tu vida.*



### CRONOGRAMA DEL PLAN DE INTERVENCIÓN

FECHA	RESPONSABLE	ACTIVIDADES	LUGAR	HORA
24 – 26 de Noviembre 2009	Jenny Quezada	Gestión en la Institución	Colegio 12 de Febrero	9:00
7 – 8 de Diciembre 2009	Jenny Quezada	Aplicación de la Encuesta	Colegio 12 de Febrero	9:30
21 – 22 de Enero 2010	Jenny Quezada	Elaboración del material didáctico	Colegio 12 de Febrero	13:00
08 – 09 de Febrero 2010	Dra.: Janet Juárez Jenny Quezada	Presentación de la temática ITS-VIH/SIDA con apoyo de charlas dirigidas a octavo de básica	Colegio 12 de Febrero	9:00 – 9:30
10 – 11 de Febrero 2010	Dra.: Janet Juárez Jenny Quezada	Presentación de la temática ITS-VIH/SIDA con apoyo de charlas dirigidas a los noveno de básica	Colegio 12 de Febrero	9:00 – 9:30

19 de Febrero 2010	Dra.: Janet Juárez Jenny Quezada	Presentación de la temática ITS-VIH/SIDA con apoyo de charlas dirigidas a decimo de básica	Colegio 12 de Febrero	9:00 – 9:30
--------------------	-------------------------------------	--	-----------------------	-------------



*INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR  
"12 DE FEBRERO"*

SECRETARIA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR "12 DE FEBREEO" DE LA CUIDAD DE ZAMORA, a petición de parte interesada.

CERTIFICO QUE:

La Srta. Yenny Paola Quezada Juárez, realizo la aplicación encuestas las mismas que tienen como tema Conocimientos y prácticas en formas de prevención de ITS-VIH/SIDA, en los estudiantes del Instituto Técnico Superior "12 de Febrero" de octavo, noveno y decimo de educación básica, en el mes de diciembre del 2009

Lo anterior lo certifico en honor a la verdad

Zamora, 08 de Diciembre del 2009

  
Sra. Carmen Ochoa G.  
Secretario(a)





*INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR  
"12 DE FEBRERO"*

SECRETARIA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR "12 DE FEBRERO" DE LA CIUDAD DE ZAMORA, a petición de parte interesada.

CERTIFICO QUE:

La Srta. Yenny Paola Quezada Juárez, ejecuto el plan de intervención de ITS-VIH/SIDA basado en charla demostrativas y conferencias entre otras, las mismas que sirvieron a los/as estudiantes para reforzar los conocimientos de ITS-VIH/SIDA del Instituto Técnico Superior "12 de Febrero" de octavo, noveno y decimo de educación básica, en el mes de febrero del 2009

Lo anterior lo certifico en honor a la verdad

Zamora, 08 de Febrero del 2009

  
Sra. Carmen Ochoa G.  
Secretario(a)

