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 PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO DE BACHILLERATO 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 OBTENCIÒN DEL TITULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

Deyssy Fernández

DIRECTORA:

Lcda. Estrellita Arciniega

Loja – Ecuador
2009-2010

CERTIFICACION

Lic. Estrellita Arciniega

CORDINADORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA

CERTIFICA:

Que el presente trabajo denominado "**CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE FORMAS DE PREVENCION DE ITS/VIH SIDA EN ESTUDIANTES DEL PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO DE BACHILLERATO 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 DEYYSY ALBA FERNANDEZ MORENO, prévio a la obtención del titulo de Licenciada en Enfermería, el mismo que cumple con todos los requerimentos académicos por lo cual autorizo su presentación

Lic. Estrellita Arciniega
DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA:

Los conceptos, opiniones y resoluciones que constan en la presente investigación **“**Conocimientos y Prácticas sobre formas de Prevención de ITS/VIH-SIDA en estudiantes del primero, segundo y tercero de bachillerato del colegio 12 de febrero de la provincia de Zamora Chinchipe Cantón Zamora Sección matutina durante el periodo Septiembre 2009 a Marzo 2010” son de absoluta responsabilidad de la autora.

LA AUTORA

AGRADECIMIENTO

Al culminar la presente investigación, dejo constancia de nuestro eterno y profundo agradecimiento y gratitud a:

La Universidad Nacional de Loja, que me abrió sus puertas y me permitió formarme como profesionales de enfermería; así como al Área de Salud Humana, a los Docentes de la Carrera de Enfermería, y sobretodo a la Lic. Mg. Estrellita Arciniega, quien con su conocimiento, sabiduría y don de enseñanza nos guio adecuadamente para la realización de nuestro trabajo de tesis, con el propósito de obtener nuestro titulo profesional.

Agradezco a Dios, a mis padres, familiares y amigas(os) y a todos quienes me apoyaron, por que constituyen un pilar fundamental, tanto en el desarrollo de nuestra vida personal, social y estudiantil; y de hoy en adelante en nuestra vida profesional, ya que sin ellos no hubiese sido fácil lograr culminar nuestras metas, sueños y aspiraciones.

GRACIAS A TODOS

DEDICATORIA

La presente investigación dedico y agradezco primeramente a Dios quien me dio el don de la vida y es quien guía mi vida, a mis padres: Polibio Fernández y María Moreno, quienes con su esfuerzo, esmero y sacrificio me han ayudado a culminar mi carrera, a mis hermanas y familiares. Con amor a Edwin por su apoyo y comprensión durante mi formación.

LA AUTORA

RESUMEN

I. RESUMEN

Se realizo el proyecto de “Conocimientos Y Práticas sobre Formas de Prevención de ITS/VIH SIDA en Estudiantes de Primero, Segundo y Tercero de Bachillerato del Colégio 12 de Febrero, Sección Matutina, con estudiantes que comprenden las edades de 15 a 18 años.

Para el desarrollo del trabajo se empleó un estudio descriptivo y de corte trasversal; se trabajo con el universo que constituye 333 estudiantes de los cuales se identifico la muestra de 184 estudiantes a quienes se aplicó una encuesta, además se ejecuto una entrevista a directivos y docentes del establecimiento.

Posteriormente se organizó una propuesta de intervención que oriente a las/os jóvenes al auto cuidado de su salud sexual. Además la elaboración de afiches, una guía y trípticos de orientación relacionados con principales formas de prevención de ITS-VIH/SIDA.

Finalmente se concluye que el 57% de las estudiantes del Instituto Técnico Superior “12 de Febrero”, no tienen conocimiento de, ITS VIH/SIDA. Además se identifico 23% de los estudiantes, sostiene que el uso del preservativo es una de las formas más efectivas para la prevención. Se constato que las autoridades y el Departamento de Orientación Vocacional no participa activamente con programas sobre medidas de prevención de las ITS-VIH/SIDA; como lo hacen con los/las estudiantes del ciclo básico. Se elaboro y se aplicó una propuesta de intervención que incluyó acciones de prevención, Y orienten a los jóvenes al auto cuidado de su salud sexual.

Por lo antes mencionado considero que la población adolescente debe disminuir los riesgos de adquirir estas infecciones educándose e informándose con responsabilidad adquiriendo conocimientos y prácticas sobre formas de evitar conductas negativas que tengan como consecuencia contraer ITS-VIH/SIDA.

SUMMARY

Made the project of knowledge and practices on forms of prevention of STI-HIV/AIDS student first second and third Baccalaureate College February 12, Maturin, section students comprising the ages of 15 and 18.

To develop this work employed a descriptive study of mainstreaming Court; working with the universe of 333 students of which identify the sample of 182 students who applied a survey, also ran an interview with managers and teachers in the establishment.

Subsequently organized a motion for intervention to guide young the car care their sexual health. Also the production of posters, a guide and main forms of prevention of STI / HIV/AIDS- related guidance leaflets.

Finally concludes that 57% of the higher technical Institute students "February 12" do not have knowledge, ITS HIV/AIDS. Also identify 23% of students; condom use is one of the most effective ways to prevent. I note that that the authorities and the Department of vocational guidance not actively participate with programmers on the prevention of STD / HIV/AIDS; as do they with the students in the basic cycle. You are developed and applied a proposal which included prevention, intervention and geared to young people to the car care their sexual health.

Previously mentioned I adolescents should reduce the risk of acquiring STIs education and reporting responsibly acquire knowledge and practices on ways to avoid negative behaviors that have the effect of ITS-HIV/AIDS.

INTRODUCCIÓN

II. INTRODUCCION

Las Infecciones de Transmisión Sexual - ITS y el VIH/SIDA afectan indistintamente a cualquier persona, con independencia de su cultura, género, edad, origen o situación socioeconómica, las tendencias indican que éste se presenta con agudeza en las regiones más pobres del mundo, de manera que las poblaciones de los países como el Ecuador, son más susceptibles de contraerlo debido a las condiciones de desigualdad económica, la falta de acceso a la prevención, a la información y a sistemas integrales de salud.

La discriminación hacia las personas que viven con VIH/SIDA, es el segundo elemento que contribuye a esta situación, pues es un factor que influye no sólo en la vida de cada una de las personas, sino también en la falta de búsqueda de soluciones de alcance nacional. Las personas afectadas tienen que enfrentar, consecuencias emocionales, económicas, culturales y sociales, pues son objeto de rechazo debido a la desinformación y a la poca sensibilización que existe respecto de esta situación.

Una estadística alarmante presentada por la UNICEF, ONUSIDA y la OMS es la correspondiente a la incidencia del VIH/SIDA en la juventud latinoamericana. Según esas fuentes, cada hora, siete personas de América Latina y el Caribe resultan afectadas con el VIH: la mitad tiene entre 10 y 24 años y la causa principal está dada por las relaciones sexuales sin protección.

Lo que a nivel mundial da un total de 33.0 millones de personas contagiadas por VIH/SIDA. Si tomamos en cuenta que en el Ecuador un 85% de personas reportadas pertenece al grupo de edad comprendido entre 15 y 49 años, no es difícil visualizar la incidencia directa que tendría la progresión de la enfermedad en la economía del país, de no aplicarse oportunamente las medidas necesarias en educación, prevención y tratamiento.

La infección por VIH/SIDA, constituye un complejo problema de salud pública en el Ecuador. Para el año 2006 se registraron de manera oficial un acumulado de 9.400 casos de infección por VIH en Ecuador. La prevalencia de enfermos en el País es de 0.42%, es decir una persona cada 1000 habitantes padecen de esta enfermedad.

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. Puesto que estos grupos pertenecen a la población económicamente activa, tiene repercusiones en los ámbitos familiares, sociales y económicos así como en el desarrollo del país, razón por la cual el VIH/SIDA rebasa el ámbito de la salud y se convierte en un problema cuya respuesta debe ser abordada.

El primer caso de SIDA en el Ecuador se notificó en 1984, desde entonces el número se ha incrementado considerablemente, así tenemos a nivel de provincias Guayas: 6139 casos, Pichincha: 1441, Manabí: 792, El Oro: 731, Los Ríos: 426, Esmeraldas: 409, Azuay: 166, Loja: 73, Santo Domingo: 65, Chimborazo: 55, Cañar: 53, Tungurahua: 49, Sucumbíos: 47, Santa Elena: 46, Cotopaxi: 45, Orellana: 45, Imbabura: 43, Galápagos: 17, Carchi: 16, Napo: 14, Morona Santiago: 12, Bolívar: 11, Zamora: 10, Pastaza: 7."[1]

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 es el único método 100% efectivo para evitar la infección.

Como egresada de la carreara de enfermería de la Universidad Nacional de Loja, noto la importancia de la educación en los adolescentes del colegio sobre medidas preventivas de ITS-VIH/SIDA, que hoy en la actualidad están en

[1] Dr. ACOSTA P. Situación del VIH/SIDA en Ecuador. Programa Nacional de Control y Prevención del VIH/SIDA-2008.30.Junio2009

incremento y hay que intervenir para la disminución de estas enfermedades, enfocándose en la educación de valores sobre la vida sexual segura y sana; tomando en cuenta que los adolescentes son los individuos que están mas propensos a contagiarse debido a su falta de conocimientos, educación y poco interés.

Para el presente estudio se ha considerado de gran importancia establecer el análisis de este tema, el cual se fundamenta en una base científica. Por lo cual se plantearon los siguientes objetivos: Identificar el nivel de conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA que tienen los estudiantes del primero, segundo y tercero de bachillerato, del colegio 12 de Febrero sección matutina del Cantón Zamora Provincia de Zamora Chinchipe; Identificar que prácticas preventivas de ITS-VIH /SIDA, observan los estudiantes de la institución educativa en estudio; Conocer la participación de la institución educativa, concerniente a promover la salud sexual de sus estudiantes. Y una vez obtenidos los datos me permitió la construcción y elaboración de una propuesta de intervención que incluya acciones de prevención y orienten a los jóvenes al auto cuidado de su salud sexual.

La presente investigación conto con la participación de 184 de los 333 estudiantes del Colégio 12 de Febrero como resultado de la aplicación de la formula. Se describe los hallazgos obtenidos en la investigación, los mismos que son representados en tablas. Los resultados permitieron llegar a conclusiones y estos a su vez a las recomendaciones que permitan apoyar a disminuir este problema de salud pública

REVISIÓN 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 Epidemiologia 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."[2]

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"[3]

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.

---

[2]MANUAL DE SEXUALIDAD Juventud para un Sexo más Seguro http://www.gobiernodecanarias.org/ sanidad/ /3/ epidemiologia/ sida/ manual2004/ bloque1.htm 05-Octubre2009

[3] RIGOL RICARDO. Temas de Ginecología y Obstetricia. 3ra Ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2001. p. 38.

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 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”[4].

---

[4] EVA 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 III PARTE: SECTORES

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.

"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)."[5]

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 inefectividad.

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

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

[5] MPS. ITS/VIH SIDA http://www.ops.org.bo/its-vih-sida / 10/10/09

“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 estima que al nivel mundial 340 millones de caso nuevos de infecciones de transmisión sexual ocurren cada año.”[6]

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 sexual.

[6] UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA. Historia del Origen del SIDA http://caes-ets.blogspot.com/10/10/09
.

CLASIFICACIÓN

Enfermedad	Agente causal	Signos y síntomas	Modos de transmisión
Gonorrea Es una enfermedad infecciosa aguda del epitelio y de las vías genitourinarias, cuello uterino y recto que puede afectar otras áreas del cuerpo.	Es provocada por la Neisseria gonorrhoeae	En la mujer: ∗ Secreción vaginal inusual. ∗ Sangrado 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 purulenta.	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 Sífilis es una infección grave que se transmite de persona a persona durante el contacto sexual. El agente causal es una bacteria (germen).	Ocasionada por la bacteria Treponema pallidum.	**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.	La infección suele transmitirse por contacto sexual, incluyendo bucogenital y anorrectal, y en ocasiones por el beso o contacto corporal cercano.

		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.	
Papiloma Humano Es una de las enfermedades de transmisión sexual más comunes. Es también la causa principal de los	Es causada por el papovavirus	* Irritaciones constantes en la entrada de la vagina con ardor y sensación de quemadura durante las relaciones sexuales * Pequeñas verrugas en	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 infección.

cambios precancerosos en el cuello uterino y del cáncer de cuello uterino.		el área ano-genital: cérvix, vagina, vulva y uretra (en mujeres) y pene, uretra y escroto (en varones).	
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.	Producida por el virus B de la hepatitis, (VHB)	Los síntomas de todas las hepatitis víricas son similares: comienzan con fiebre, debilidad, postración, anorexia, trastornos digestivos y mialgias.	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	Producida por la Infección de un organismo fúngico (hongo) (levadura) que se llama Cándida Albicans.	* 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.	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 inmunodeficien-cia humana (VIH) ; debido a la diferentes manera de manifestarse, y por los distintos signos y síntomas que acompañan esta infección,	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	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.	Se transmite por vía sanguínea, por vía sexual y de manera vertical (de madre a hijo).

se le llama Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida			
Tricomoniasis La Tricomoniasis es una enfermedad de transmisión sexual caracterizada por la infección del aparato urogenital	Es causada por el Trichomonas vaginalis	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	En los seres humanos, *Trichomonas vaginalis* se suele trasmitir a través de las relaciones sexuales
Herpes genital	*Trichomona vaginalis*,	Los síntomas son vesículas únicas o múltiples, pruriginosas y aparecen en	Se transmite por contacto sexual pero existen otras formas como el beso, en los

El herpes es una ITS causada por un virus. Existen dos tipos, ambos pueden causar infecciones en los genitales.		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.	servicios higiénicos, ropa contaminada

IV. BIOSEGURIDAD EN ITS-VIH/SIDA

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 fecha 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 él. 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 cundo está 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 movible. 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 Inmunodefiencia 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 practicas 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."[7]

[7]MPS/Preservativo importante arma contra el VIH. http://www.elsiglodetorreon.com.mx/noticia/248761.-si.html fecha10/10/09

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 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.

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"[8]

[8] HIGIENE SEXUAL. http://www.teleantioquia.com.co/Programas/+QuePiel/Temas/ htm 10/10/09

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.
* 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 afeitar 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 inocula 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."[9]

Las personas que no deben recibir la vacuna son

- 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.

[9] ONU. Vacunas http://www.thebody.com/content/art52502.html? 10/10/09

* 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/mm3, 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 él/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 el 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 medica 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 abstención 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 aumentado.

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 MÉTODOS

IV. MATERIALES Y METODOS

TIPO DE ESTUDIO: El estudio de **CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE FORMAS DE PREVENCIÓN DE ITS/VIH SIDA EN ESTUDIANTES DEL PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO DE BACHILLERATO, SECCION MATUTINA DEL COLEGIO 12 DE FEBRERO DE LA PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE, CANTON ZAMORA** es una investigación de tipo descriptivo porque permitió conocer la características de la población, conocimientos y practicas sobre las formas de prevención de las ITS-VIH/SIDA. Transversal porque permitió conocer en un periodo de tiempo determinado

UNIVERSO:

El universo estará constituido por 333 estudiantes primero, segundo y tercero de bachillerato, que pertenecen al Colegio 12 de Febrero de la sección matutina.

MUESTRA:

"Para poder determinar un tamaño confiable de la muestra para el estudio utilizaré el siguiente procedimiento determinado por la fórmula"[10]

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

n= Muestra

N= Universo, conformado por 333 estudiantes

Alfa= margen de error equivalente al 5 % (0,05)

$$n = \frac{333}{1 + (0.05)^2 \times 333}$$

n= 182 estudiantes

[10] REYES Jorge. Guía Práctica para la elaborar proyectos de investigación. Cuarta Edición. Loja-Ecuador. Enero1993. Pág. 60-65

La muestra de estudio estará constituida por 182 estudiantes

Cálculo de la fracción de muestreo.

- Para determinar la fracción de muestreo se utilizó la siguiente fórmula:

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

$$f = \frac{182}{333}$$

$$f = 0.55$$

Este procedimiento se lo realizó con la finalidad de determinar la muestra de las estudiantes por paralelo sobre las cuales se desarrollará el estudio.

FRACCIÓN DE MUESTREO

GRUPO	Nº DE ESTUDIANES
PRIMERO DE BACHILLERATO	68
SEGUNDO DE BACHILLERATO	63
TERCERO DE BACHILLERATO	53
TOTAL	**184**

Se debe explicar que el hecho que la cantidad total de estudiantes luego de realizar el cálculo de la fracción de muestreo no coincida con la muestra, no representa un problema pues se trata de datos ponderados, lo que no puede suceder es que el tamaño de la nuestra disminuya ya que la resta confiabilidad al estudio.

Para seleccionar las estudiantes se utilizó el muestreo aleatorio simple, por sorteo de la lista de estudiantes de cada paralelo.

TÉCNICA E INSTRUMENTOS

Técnica

1. Entrevista realizada a directivos de la Institución educativa 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 con la finalidad de identificar los conocimientos y practicas preventivas de ITS/VIH/SIDA que tienen las estudiantes de la institución educativa en estudio

Una vez detectada las necesidades de aprendizaje se desarrolló un plan de intervención y la aplicación del mismo basada en los conocimientos y prácticas sobre formas de prevención de ITS/VIH/SIDA dirigida a los/as estudiantes del colegio 12 de Febrero utilizando los siguientes medios:

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

INSTRUMENTO:

Formularios para las encuestas y entrevista las mismas que incluyen preguntas relacionadas con el tema de estudio.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

V. RESULTADOS

TABLA Nº 1

CONOCIMIENTOS QUE TIENEN SOBRE ITS-VIH/SIDA LOS/AS ESTUDIANTES DE PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO 12 DE FEBRERO DE LA PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE

INDICADORES	FRECUENCIA	%
VIH/SIDA.	176	22
Gonorrea.	135	17
Sífilis.	126	16
Virus de Papiloma Humano	75	9,4
Hepatitis B.	67	8,4
Vaginosis	58	7
Infección de vías urinarias	51	6
Clamidiasis.	35	4,4
Trichomonas.	27	3,4
Hepatitis A	24	3
Condilomas.	21	3
TOTAL	**795**	**99.6**

Fuente: Alumnos 1er, 2do, 3ro de bachillerato del Colegio 12 de Febrero
Autora: Deyssy Fernández

ANALISIS E INTERPRETACION

Las enfermedades más reconocidas por los estudiantes fueron el 22% es el HIV/SIDA, seguida de la gonorrea con el 17%, la sífilis 16%, el virus del papiloma humano 9.4%, la hepatitis B con el 8%. En la población estudiada se encontró que la mayoría de los adolescentes mostraron conocer principalmente cinco tipos de infecciones de transmisión sexual los demás en menor porcentaje, sin embargo esos conocimientos de los estudiantes encuestados no demuestran tener una conducta sexual segura.

Según **ONUSIDA 2006 (Programa de Conjunto de Naciones Unidas Sobre VIH/SIDA)** informa que los índices de ITS-VIH/SIDA disminuyen considerablemente mediante la información y difusión de las temáticas a los adolescentes sobre programas de prevención de las ITS-VIH/SIDA.

TABLA Nº 2

CONOCIMIENTOS SOBRE FORMAS DE CONTAGIO SOBRE ITS-VIH/SIDA EN LOS/AS ESTUDIANTES DE PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO 12 DE FEBRERO DE LA PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE

INDICADORES	FRECUENCIA	%
Sexo sin condón	177	21
Compartir jeringas	173	21
Transfusión de sangre sin analizar	156	19
Lactancia Materna	134	16
Sexo oral	97	12
Picadura de insecto	37	4
Uso de baños públicos	30	4
Beso	23	3
TOTAL	**834**	**100**

Fuente: Alumnos 1er, 2do, 3ro de bachillerato del Colegio 12 de Febrero
Autora: Deyssy Fernández

ANALISIS E INTERPRETACION

En la siguiente tabla se puede evidenciar que el 21% de los estudiantes, manifiesta que las ITS-VIH/SIDA se contagian por tener relaciones sexuales sin condón y por compartir jeringuillas. Seguidamente 19% consideran que las transfusión de sangre sin analizar es otro factor para de contagio de ITS-VIH/SIDA. El 16% por lactancia materna, consideran los estudiantes encuestados que son formas de contagio de ITS-VIH/SIDA.

Entonces la mejor forma de prevenir la transmisión es no tener relaciones sexuales con personas infectadas, sin embargo, muchas personas pueden tener la infección y no saberlo porque no presentan síntomas. Entonces: El método más seguro para prevenir las ITS es usar siempre condón en todas las relaciones sexuales con pareja(s) casual(es) y promiscuas, Tener una sola pareja sexual que no tenga una ITS y ser mutuamente fieles, Practicar la abstinencia sexual, Prevenir el abuso de alcohol y drogas, porque limita el control frente las medidas de prevención del VIH.

TABLA Nº 3

FUENTES DE INFORMACION SOBRE ITS-VIH/SIDA EN LOS/AS ESTUDIANTES DE PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO 12 DE FEBRERO DE LA PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE

INDICADORES	FRECUENCIA	%
Maestro	141	17
Médico	135	16
Padres	125	15
TV	118	14
Revistas	76	9
Publicaciones C.	71	8
Amiga	66	8
Periódicos	58	7
Radio	48	6
TOTAL	**838**	**100**

Fuente: Alumnos 1er, 2do, 3ro de bachillerato del Colegio 12 de Febrero
Autora: Deyssy Fernández

ANALISIS E INTERPRETACION

Los resultados sobre las fuentes de información de ITS-VIH/SIDA muestran que las adolescentes reciben información principalmente de los maestros17%, médicos 16%, padres 15%, y por la Televisión 14%.

Es muy importante que padres, maestros y otros profesionales, les aseguren el acceso a información y recursos preventivos que los preparen para poder tomar decisiones acertadas

El ministerio de Educación refiere que las principales agentes para promover estilos saludables son la familia, colegio, medios de comunicación ayudan a reducir la vulnerabilidad de los/as adolescentes frente a las ITS-VIH/SIDA.

TABLA Nº 4

CONOCIMIENTOS SOBRE LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE ITS-VIH/SIDA EN LOS/AS ESTUDIANTES DE PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO 12 DE FEBRERO DE LA PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE

INDICADORES	FRECUENCIA	%
Uso de preservativo	131	23
Monogamia	108	19
Abstinencia	104	18
Chequeo médico periódico.	101	17
No relacionarse con PTE. con SIDA.	58	10
No usar sanitarios públicos	44	8
Sexo sin penetración.	33	6
TOTAL	**579**	**101**

Fuente: Alumnos 1er, 2do, 3ro de bachillerato del Colegio 12 de Febrero
Autora: Deyssy Fernández

ANALISIS E INTERPRETACION

Se observa que el 23% de los estudiantes encuestados responden que el uso del preservativo es la mejor forma de evitar las ITS-VIH/SIDA. El condón es el único método anticonceptivo que da doble protección: contra la transmisión de ITS-VIH/SIDA. EL 19% indican que la monogamia, debido que los matrimonios o parejas fieles está a salvo de las ITS/VIH SIDA, ya que no es posible contagiarse de un cónyuge no infectado. El 18% indica que la abstinencia es un método efectivo para prevenir las consecuencias negativas da las actividades sexuales entre adolescentes. En un 17% chequeo médico periódico, y las demás opciones indican el menor porcentaje. “En estudios realizados sobre la prevención ITS-VIH/SIDA indica que la educación es la forma más eficaz de evitar su transmisión ya que solo tener información no es suficiente y desde el punto de vista médico

intentar cambiar las ITS-VIH/SIDA por medio del uso del preservativo es una necesidad ya que no es una garantía suficiente para prevenir el contagio” [11]

[11] RUBEN BUCHELI, Enfermedades Transmitidas por Contacto Sexual, Editorial Edimec 2004

RESULTADOS DE LA ENTREVISTA DIRIGIDA A DIRECTIVOS Y DOCENTES DEL "COLEGIO 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 directivos y docentes manifestaron lo siguiente: La Institución Educativa dentro del plan de estudios contempla una asignatura de Salud Reproductiva y sexual en la cual se incluyen temas relacionados con la educación sexual. Esta asignatura se la dicta en el nivel básico y se designa una hora a la semana.

Manifiestan que los responsable del abordaje de esta asignatura son profesores de Ciencias Naturales, Orientador Vocacional y Médico de la Institución, indican 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 es muy corta, en la cual se trata temas sobre sexualidad pero no de una manera constante.

Además entre otras actividades de promoción de Educación Sexual que realizan dentro de la institución son charlas educativas, conferencias y videos.

PLAN DE INTERVENCION

El plan de intervención se realizo bajo la coordinación de la doctora e inspector general de la institución en la cual se reforzó los conocimientos de los/as estudiantes de la misma manera fue incorporada como guía de educación sexual del establecimiento.

Se lo aplico en las siguientes fechas el 8 de febrero del 2010 a los estudiantes de primero de bachillerato Químico- biológico y Físico Matemáticas, el 09 de Febrero del 2010 a los estudiantes de primero de bachillerato Sociales y Contabilidad.

El 10 de febrero del 2010 a los estudiantes del de segundo de bachillerato Químico- biológico y Físico Matemáticas, el 11 de Febrero del 2010 a los estudiantes de segundo de bachillerato Sociales y Contabilidad.

El 19 de febrero del 2010 a los estudiantes de tercero de bachillerato Químico-biológico, Físico Matemáticas, Sociales y Contabilidad.

En la aplicación del plan de intervención, basada en los conocimientos y prácticas sobre formas de prevención de ITS/VIH/SIDA dirigida a los/as estudiantes del colegio 12 de Febrero con la participación de la Dra. Yaneth Juárez y de la autora de esta investigación, utilizando los siguientes medios:

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

En los anexos de la investigación consta la propuesta de intervención detallada.

DISCUSIÓN

VI. DISCUSIÓN

A pesar de que en los últimos años hay un significativo avance en el tratamiento del tema de sexualidad en el sistema educativo y su temática se debate en espacios cada vez más amplios, aún sigue siendo un asunto relativamente nuevo, no obstante la conciencia de la necesidad de tratarlo, no cuenta con herramientas concretas para su abordaje que sean diferentes a la descripción anatómico, fisiológica, reproductiva. Producto de esta invisibilización del tema, las Infecciones de Transmisión Sexual - ITS y el VIH/SIDA, siguen siendo temas escondidos que por no abordarlo avanzan en su incidencia cada vez mayor, sobre todo en la juventud.

Se habla de un problema de salud pública y así debe ser abordado. No solo porque tiene que ver con algunas enfermedades orgánicas, sino con aspectos sociales, culturales, políticos y económicos que si no se abordan de esa manera, se estará atentando contra derechos básicos de las personas como el derecho a la salud y a la educación.

En el estudio realizado en el Instituto Técnico Superior “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 se observa lo siguiente.

Acerca de los conocimientos ITS-VIH/SIDA el 22% de los alumnos conocen sobre VIH/SIDA, otros mencionan sobre ITS como: gonorrea, sífilis, virus del papiloma humano, la hepatitis B. En la población estudiada se encontró que la mayoría de los adolescentes mostraron conocer principalmente cinco tipos de infecciones de transmisión sexual los demás en menor porcentaje, sin embargo esos conocimientos de los estudiantes encuestados no demuestran tener una conducta sexual segura. “En un estudio realizado en México para determinar los conocimientos de las ITS-VIH/SIDA en adolescentes, se determinó que el 69,56%, reconoce al SIDA como una ITS, seguida de la gonorrea con el 69,56%, la sífilis

con el 80%, y el Virus de Papiloma Humano con el 40.12%, la Hepatitis B 21,74%, Trichomoniasis 8,70%,"[13]. Como podemos observar en los 2 estudios las enfermedades más reconocidas son el SIDA, la gonorrea y la sífilis, mientras que las otras enfermedades son conocidas en menor proporción o incluso no fueron identificadas por las adolescentes.

En lo relacionado de las formas de transición se puede evidenciar que el 21% de los estudiantes, manifiesta que las ITS-VIH/SIDA se contagian por tener relaciones sexuales sin condón y por compartir jeringuillas,

Según **El consejo de Educación e Información sobre la sexualidad, con sede en los EE.UU.2001,** indica que la adolescencia como una forma de exploración y aventura tiende a experimentar el inicio de relaciones sexuales, sin protección con una o más personas aumentando el riesgo de contraer una infección de transmisión sexual a temprana edad. Sustentando a estos datos del Ministerio de Salud Pública, indican que la principal vía de transmisión es a través de relaciones sexuales que presentan actualmente en el Ecuador en un 96.2% de las formas de contagio mas comunes y probables.

"Comparando con otros estudios realizado en la ciudad de Cochabamba manifestaron que el tener relaciones con varias personas sin condón 98.8% No cumplir con las normas de aseo 97.2%, transfusiones sin control para el VIH 96.9%, y Nadar en una piscina pública 5.8% Para la población encuestada, las situaciones de riesgo para adquirir el VIH son conocidas, como también aquéllas en las cuales no se transmite el virus. La información básica permitió disminuir el temor de infectarse con el VIH en una piscina pública."[14]

---

[13] GRUNSEIT, A. Fuentes de información y su relación con el grado de conocimientos sobre el SIDA en adolescentes de México. www.buenasalud.com/lib/showDoc. 04 Enero2009

[14] Dr. EDGAR VALDEZ CARRIZO. evolución de los conocimientos, actitudes, creencias y prácticas sobre la sexualidad y el VIH/SIDA en la ciudad de Cochabamba. http://www.univalle.edu/publicaciones/revista_salud/revista07/pagina06.htm. 04 Enero 2010.

En lo que se refiere a las fuentes de información de las ITS-VIH/SIDA se encontró que el 17% ha recibido educación sexual por los maestros, médicos, padres, la TV, por revistas, amigas/os y publicaciones científicas, y finalmente en menor porcentaje, por periódicos y por radio. Se puede evidenciar que los estudiantes de una u otra forma han recibido información sobre ITS-VIH/SIDA.

Al contrario en un estudio realizado en Colegio Monterrey, Nuevo León, México, 1999. En donde se analizan los conocimientos de los adolescentes sobre su salud sexual y reproductiva, se encontró que el 98.4% refiere haber recibido educación sexual, mientras que 1.6% menciona no haberla recibido, el 84.4 mencionaron haberla recibido en la escuela, un 9.1% respondieron adquirirla en el hogar, el 4.5% han recibido esta educación a través de libros y revistas científicas y finalmente el 4.8% mencionaron haberla adquirido en la iglesia y en agrupaciones sociales.

En las prácticas sobre las conductas sexuales preventivas de las ITS-VIH/SIDA, que el 23% de los estudiantes encuestados responden que el uso del preservativo. 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. También mencionan otras formas como: Monogamia, Abstinencia, Chequeo médico periódico, estos conocimientos ayudan al auto-cuidado de los/as estudiantes y hacen que sus conductas sean saludables disminuyendo el riesgo de contraer ITS-VIH/SIDA.

“En un estudio realizado en el suroccidente de Barranquilla adolescentes escolarizados, el nivel de conocimiento de los adolescentes encuestados sobre prácticas de conductas sexuales preventivas de las ITS-VIH/SIDA. El 62.5%

mencionaron la fidelidad, 52.2%, el preservativo, 40% indicaron la abstinencia, que es una herramienta eficaz contra el VIH, y teniendo una sola pareja 17.0%”[15]

[15] SALUD UNINORTE. BARRANQUILLA. S*core* de Conocimientos sobre VIH/SIDA de Adolescentes Escolarizados de los Núcleos Educativos 2 y 4 del Suroccidente de Barranquilla, junio – noviembre de 2003. http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/salud_uninorte/19/2_Conocimientos_sobre_SIDA.pdf. 29 Diciembre 2009

CONCLUSIONES

VII. CONCLUSIONES

* De los 182 estudiantes encuestados se determino que el 22% reconocen al VIH/SIDA una de las infecciones de transmisión sexual. En la población estudiada se encontró que la mayoría de los adolescentes mostraron conocer principalmente cinco tipos de infecciones de transmisión sexual, gonorrea, sífilis, virus del papiloma humano, la hepatitis B.

* Mientras que en las prácticas preventivas el 23% de los/as estudiantes, sostiene que el uso del preservativo es una de las formas más efectivas para prevenir las consecuencias negativas de las relaciones sexuales.

* Se constato que las autoridades y el Departamento de Orientación Vocacional no participa activamente con programas sobre medidas de prevención de las ITS-VIH/SIDA; como lo hacen con los/las estudiantes del ciclo básico.

* Se elaboro y se aplicó una propuesta de intervención que incluyó acciones de prevención. Y orientación a los jóvenes al auto cuidado de su salud sexual, dirigida a los/las estudiantes de primero, segundo y tercero de bachillerato del colegio 12 de Febrero sección matutina.

RECOMENDACIONES

VIII. RECOMENDACIONES

* Que se ejecute constantemente en el Instituto Técnico Superior 12 de Febrero, actividades de formación a los/las estudiantes sobre temas de sexualidad y prevención de ITS-VIH/SIDA como: talleres, conferencias, videos.

* Es necesario que los directivos de la institución, incluya en el pensum de estudio, temas referentes a sexualidad a los/as estudiantes de primero, segundo y tercero de bachillerato, por lo que ellos no tienen contenidos que trate los temas antes citados.

* Además que se brinde información sobre temas de sexualidad a los padres de familia, debido a que ellos son los pilares fundamentales para una educación sana y segura de los/as adolescentes, y así prevenir estas enfermedades.

BIBLIOGRAFÍA

IX. BIBLIOGRAFÍA

1. UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA. Historia del Origen del SIDA http://caes-ets.blogspot.com/10/10/09.
2. SALUD UNINORTE. Barranquilla. Score de Conocimientos sobre VIH/SIDA de Adolescentes Escolarizados de los Núcleos Educativos 2 y 4 del Suroccidente de Barranquilla, junio – noviembre de 2003. http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/salud_uninorte/19/2_Conocimientos_sobre_SIDA.pdf. 29 Diciembre 2009
3. SALUD PÚBLICA, Intervención Educativa sobre Infecciones de transmisión sexual en adolescentes en el municipio Camaguey, República de Cuba. http://vitae.ucv.ve/?module=articulo&rv=33&n=1006&m=3&e=1047.29 Diciembre 2009
4. RIGOL RICARDO. Temas de Ginecología y Obstetricia. 3ra Ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2001. p. 38.
5. REYES Jorge. Guía Práctica para Elaborar Proyectos de Investigación. Cuarta Edición. Loja-Ecuador. Enero1993.Pag 60-65
6. PANDEMIA EN EL ECUADOR.http://www.prb.org/pdf/FacingHIVAIDSPandemicSp.pdf.10/10/09
7. ONUSIDA, Intervención Educativa sobre Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes de un Área de Salud http://www.monografias.com/trabajos41/salud-adolescencia/salud adolescencia2.shtml 02Enero.2010.
8. ONU/SIDA.Epidemia-Mundial-SIDA.http.//www.avert.org.7epidemia-mundial-SIDA.htm.09/11/17.
9. ONU. Vacunas http://www.thebody.com/content/art52502.html 10/10/09
10. OCEANO, Manual de Enfermería, Editorial Océano, Pág. 368-372.
11. MPS. Preservativo Importante Arma Contra el VIH. http://www.elsiglodetorreon.com.mx/noticia/248761.-si.html fecha10/10/09
12. MPS. ITS/VIH SIDA http://www.ops.org.bo/its-vih-sida / 10/10/09
13. MANUAL DE SEXUALIDAD. Juventud para un Sexo más Seguro Sexualidad, Fecundidad y Métodos Anticonceptivos...

http://www.gobiernodecanarias.org/ sanidad/ /3/ epidemiologia/ sida/ manual2004/ bloque1.htm 05-Octubre2009.

14. 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
15. HIGIENE SEXUAL. http://www.teleantioquia.com.co/Programas/+QuePiel/Temas/ htm 10/10/09
16. GRUNSEIT, A. Fuentes de Información y su Relación con el Grado de Conocimientos sobre el SIDA en Adolescentes de México. www.buenasalud.com/lib/showDoc. 04 Enero2009
17. FERREIRA M, BARRASCO COSTAM. Educación en bioseguridad Brasil-Cuba 2004, Pág. 303.
18. EVA CEVALLOS, Línea de Base de Proyecto de Santa Elena, “Promoviendo los Derechos Sexuales y Reproductivos para Reducir la Vulnerabilidad VIH/SIDA entre Adolescentes”. Plan internacional, 2004
19. EPIDEMIA MULTIFACETICA, Programa de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA en las Américas, Washington EEUU 2006, http://www.ONUSIDA.org.com.
20. EDGAR N. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre SIDA en Adolescentes Escolarizados Barranquilla, julio-noviembre de 2003, http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/salud_uninorte/19/2_Conocimientos_sobre_SIDA.pdf. 29 Diciembre 2009
21. Dra. Marisela M. O. Prevención y Control de ITS/VIH http://sisbib.unmsm.edu.pe/BvRevistas/dermatologia/v10_sup1/epidemiologia.htm. 17/11/09
22. Dr. Pablo A. Situación del VIH/SIDA en Ecuador. Programa Nacional de Control y Prevención del VIH/SIDA-2008.30.Junio2009
23. Dr. EDGAR V. C. Evolución de los Conocimientos, Actitudes, Creencias y Prácticas sobre la Sexualidad y el VIH/SIDA en la Ciudad de Cochabamba http://www.univalle.edu/publicaciones/revista_salud/revista07/pagina06.htm. 04 Enero 2010.

24. CHRISTOPHER POWELL. Las prioridades de Salud Sexual y Reproductiva. http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2006/pr34/es/index.html. 02Junio.2009.
25. KOURÍ FLORES, JUAN B.: *Biología general*, *10mo* grado. Primera reimpresión, Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 1979.
26. JIMÉNEZ SANDOVAL, OMAIDA y otros: Conociendo sobre VIH/SIDA. Manual para el personal de salud y médicos de la familia de Cuba. La Habana, 2003.
27. GONZÁLEZ ALICIA y otros: *Hacia una sexualidad responsable y feliz.* Documento Teórico Metodológico, Colección Educación Sexualidad. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 1997.
28. Los jóvenes y el VIH/SIDA. Una oportunidad en un momento crucial. Julio, 2002.
29. ALBEAR T. Conviviendo con VIH**.** Manual dirigido a las Familias de las Personas que Viven con VIH/SIDA en Cuba. La Habana, 2003.

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:……..

¿Conoce qué son las ITS?

SI ( )

NO ( )

Especifique: _____

¿Sabe qué significa VIH?

SI ( )

NO ( )

Especifique: _____

¿Conoce qué significa SIDA?

SI ( )

NO ( )

Especifique: _____

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

Si. ( ) No. ( )

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

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

De las siguientes enfermedades, señale aquellas que usted considere son infecciones de transmisión sexual.

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

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

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

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

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

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?

PLAN DE INTERVENCIÓN

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 TRANSMICION SEXUAL Y VIH/SIDA

Autora:

Deyssy Fernández

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 muestro 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:

Deyssy Fernández

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 ORIENTACIÓN

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 cosos imposibles de curar.

Conocer como se trasmiten las ITS-VIH/SIDA 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 trasmisión: 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 trasmisión: La infección suele transmitirse por contacto sexual, incluyendo buco-genital y ano-rectal, 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 pre cancerosos 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 trasmisión: 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 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 trasmisión: 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 trasmisión: 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 Inmunodeficiencia 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 trasmisión: 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 trasmisión: En los seres humanos, *Trichomonas vaginalis* se suele trasmitir a través de las relaciones sexuales

HERPES GENITAL: El 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 trasmisión: servicios higiénicos, ropa contaminada

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

* Acudir al médico, 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 tmantener relaciones sexuales hasta que se encuentre curado y cuando asi lo indique el médico

ES IMPORTANTE SABER QUE

* Casi todas la enfermedades de trnsmicion sexual se curan facilmente cuando se diagnostica a tiempo.
* El tratamiento debe hacerlo no solo quien padese la infección en ese momento sino también la persona o personas con las que se a mantenido relaciones sexuales aunque no tenga ningun síntoma de infección.
* Una sola relacion sexual con una persona infectada,puede ser suficiente para producir el contagio.
* Una vez cuarda la enfermedad se debe tomar las medidas preventivas en las relaciones sexuales para evitar nuevos contagios.

ES RECOMEDABLE.

* La revision medica 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 acarrean 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/ VIHSIDA?

- 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	Deyssy Fernández	Gestión en la Institución	Colegio 12 de Febrero	09:00
7 – 8 de Diciembre 2009	Deyssy Fernández	Aplicación de la encuesta a los estudiantes y entrevista a directivos de la institución en estudio.	Colegio 12 de Febrero	09:30
11 – 12 de Enero 2010	Deyssy Fernández	Elaboración del material didáctico		13:00
08 – 09 de Febrero 2010	Dra. Yaneth Juárez Deyssy Fernández	Presentación de la temática ITS-VIH/SIDA con apoyo de charlas dirigidas a primero de bachillerato del colegio 12 de Febrero	Salón de uso múltiple del Colegio 12 de Febrero	09:00 a 09:30
10 – 11 de Febrero 2010	Dra. Yaneth Juárez Deyssy Fernández	Presentación de la temática ITS-VIH/SIDA con apoyo de charlas dirigidas a los segundo de bachillerato del colegio 12 de Febrero	Salón de uso múltiple del Colegio 12 de Febrero	09:00 a 09:30
19 de Febrero 2010	Dra. Yaneth Juárez Deyssy Fernández	Presentación de la temática ITS-VIH/SIDA con apoyo de charlas dirigidas a tercero de bachillerato del colegio 12 de Febrero	Salón de uso múltiple del Colegio 12 de Febrero	09:00 a 09:30

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. DEYSSY ALBA FERNANDEZ MORENO, 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 primero, segundo y tercero de bachillerato, 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 TEC. SUPERIOR 12 DE FEBRERO
SECRETARIA
ZAMORA-ECUADOR

INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR
"12 DE FEBRERO"

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

CERTIFICO QUE:

La Srta. DEYSSY ALBA FERNANDEZ MORENO, 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 primero, segundo y tercero de bachillerato, 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)

INSTITUTO TEC. SUPERIOR 12 DE FEBRERO
SECRETARIA
ZAMORA-ECUADOR