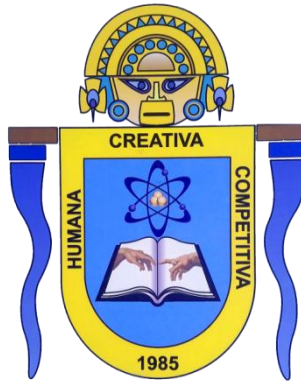


UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA



**EFFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL CONOCIMIENTO
DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES
DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO “AMANCIO VARONA”
DE TUMAN, 2017.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE MEDICO CIRUJANO**

AUTORA

Bach: IDAURA HUAMAN CALLE

ASESOR

Jorge Fernández Mogollón

Médico Epidemiólogo

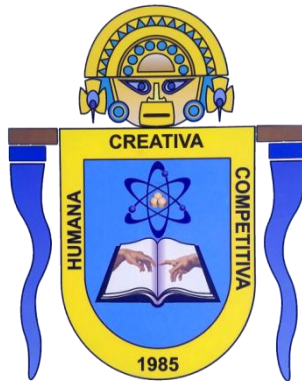
CHICLAYO – PERÚ

2017

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA



**EFFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL CONOCIMIENTO
DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES
DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO “AMANCIO VARONA”
DE TUMAN, 2017.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MEDICO CIRUJANO

AUTORA

BACH. IDAURA HUAMAN CALLE

ASESOR

Jorge Fernández Mogollón

Médico Epidemiólogo

CHICLAYO – PERÚ

2017

DEDICATORIA

A Dios, por estar siempre presente en los momentos más difíciles de mi vida y por haberme dado la oportunidad de poner mi vida al servicio de los demás mediante mi profesión.

A mis padres Peregrino y Magna por que no existen palabras que puedan expresar su amor y ayuda incondicional en base a su esfuerzo, sacrificio y dedicación.

A mis queridos hermanos Diomedes, Elmer, Flavio, Anthony por su apoyo moral incondicional

A mí querido esposo franklin por su apoyo incondicional y sus palabras de aliento que siempre me han ayudado, por su hombro fuerte que me ha apoyado a pesar de las dificultades que se ha pasado.

A mis hermosos hijos Dayana Xiomara, franko Yashir que con su sonrisa me han motivado a seguir con fuerzas cada día.

AGRADECIMIENTO

A mi asesor Dr. Jorge Fernández
mogollón por sus enseñanzas y por
su paciencia en el camino hasta
culminar esta meta

A los estudiantes del colegio
Amancio varona - Tuman por su
valiosa participación en el estudio
realizado.

INDICE DE CUADROS/ TABLAS

Pág.

Tabla II-1: operacionalización de variables	19
Tabla III-1: características de los estudiantes de 5º secundaria del colegio “Amancio varona” de Tuman, 2017.	24
Tabla III-2: nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual antes de la intervención educativa en los adolescentes de 5º secundaria “Amancio varona” de Tuman 2017	25
Tabla III- 3: nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual después de la intervención educativa en los adolescentes de 5º secundaria “Amancio varona” de Tuman 2017	25

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Figura III -1: Comparación de las diferencias entre conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes de 5º secundaria del colegio “Amancio varona” Tuman 2017	26
---	----

TABLA DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
LISTA DE CUADROS E ILUSTRACIONES	v
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	
1.1 ESTADO ACTUAL DEL TEMA	10
1.2 ANTECEDENTES DEL TEMA	13
1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.4 HIPÓTESIS	15
1.5 OBJETIVOS	
1.5.1 OBJETIVO GENERAL	16
1.5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	16
II. MATERIAL Y MÉTODOS	
2.1 MATERIAL	16
2.1.1 POBLACIÓN DE ESTUDIO	16
2.1.2 MUESTRA	16
2.1.3 UNIDAD DE ANÁLISIS	16
2.2 METODOLOGÍA	17
2.2.1 TIPO DE ESTUDIO	17
2.2.2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	17
2.2.3 VARIABLES Y OPERACIONALIZACION	24
2.2.4 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	21

2.2.5 PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE DATOS	22
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSIÓN	27
V. CONCLUSIONES	30
VI. RECOMENDACIONES	31
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	32
VIII. ANEXOS	37

RESUMEN

Se realiza el presente estudio cuyo principal objetivo fue Determinar el efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de secundaria del Colegio “Amancio Varona” de TUMAN, 2017. Es un estudio cuantitativo, su nivel es de tipo aplicativo Es un estudio no observacional nivel aplicativo, método cuasi experimental. No se realizará técnica muestra pues se trabajará con la totalidad del universo. Alumnos de 5º grado de la escuela objeto de estudio; con un total de 45 estudiantes, se utilizó como instrumento el cuestionario y como técnica la encuesta que mide el nivel de conocimientos sobre ITS, validada en el 2012 en Cusco - Perú - con un alfa de crombach de 0.832.

La contrastación de hipótesis fue dada por la prueba de distribución normal tipificada, donde se aceptó la hipótesis alterna, lo cual reafirma la efectividad de las intervenciones educativas.

Resultados: Se determinó que antes de las intervenciones educativas; el 62.2%(28) presentaron un nivel de conocimientos regular, el 31.1%(14) un nivel alto y 6.7%(3) un nivel bajo. Sin embargo después de dichas intervenciones; el 97.8%(44) estudiantes obtuvieron un nivel de conocimientos alto, el 2.2%(1) un nivel regular y ningún participante presento un nivel de conocimiento bajo.

Conclusión: la intervención educativa es efectiva, puesto que se incrementó el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre las ITS en un porcentaje significativo.

Palabras clave: Efecto, intervención educativa, conocimientos.

ABSTRACT

The present study was carried out, which main objective was determine the effect of an educational intervention on the knowledge of sexually transmitted infections in adolescents of the fifth year of secondary education from "Amancio Varona" school in TUMAN, 2017. It is a quantitative study, Application level, quasi experimental method. A sample technique will not be performed, because it will work with the whole universe. Students of the 5th grade of the school under study, with a total of 45 students. A questionnaire was used as an instrument, and a suvey was used as a technique that measures the level of knowledge about STIs validated in 2012 in Cusco - Peru, with A Crombach alpha of 0.832.

Hypothesis testing was given by the standardized normal distribution test, where the alternative hypothesis was accepted, which reaffirms the effectiveness of educational interventions.

Results: 100% (45) of adolescents surveyed, before the educational interventions; 62.2% (28) students had a regular level of knowledge, 31.1% (14) an average level and 6.7% (3) a low level. However, after such interventions; 97.8% (44) students achieved a high level of knowledge, 2.2% (1) a regular level and no participant had a low level of knowledge.

Conclusion: the educational intervention is effective, since the level of knowledge of adolescents on STIs has increased in a significant percentage.

Key words: effect, educational intervention, knowledge.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Situación actual

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) constituyen un tema de permanente actualidad y es importante revisar sus aspectos epidemiológicos actuales, así como los factores que favorecen su difusión y las pautas generales para su prevención y control. (1)

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) están comprendidas dentro del grupo de afecciones contagiosas que se propagan principalmente por contacto sexual, y que en la actualidad han cobrado auge por el desconocimiento que poseen los adolescentes sobre las mismas, y por la iniciación temprana de las relaciones sexuales.(1)

En 1998, la OMS y la comunidad internacional cambiaron el término enfermedad de transmisión sexual y, mucho antes, Enfermedades Venéreas, por el de infección de transmisión sexual. Dado que no todas las infecciones resultan en enfermedad, ITS refleja tanto las infecciones sintomáticas como las asintomáticas, en hombres y mujeres (2)

Las infecciones de transmisión sexual son un grupo de enfermedades infecciosas causadas por diferentes microorganismos tales como bacteria, virus, parásitos u hongos; que se transmiten de una persona infectada a otra que está sana, ya sea por contacto sexual (vaginal, oral o anal) sobre todo si no se utiliza preservativo o condón; y también no sexual como es el contacto con agujas contaminadas, transfusión de sangre y de la madre al niño durante el embarazo, parto o lactancia (3)

La organización mundial de salud afirma que cada año ocurre en el mundo más de 340 millones de casos de ITS (sífilis, gonorrea, clamidiasis y tricomoniasis) en hombres y mujeres entre 15 y 49 años (4).

Es por ello que las Infecciones de Transmisión Sexual constituyen un problema de salud pública a nivel nacional y mundial, afectando a varones y mujeres, en especial a adolescentes y jóvenes siendo estos en su mayoría vulnerables a contraer una infección debido al comportamiento sexual y a la edad de los mismos.(5).

Se observa en el mundo una tendencia ascendente en la ocurrencia de las enfermedades de transmisión sexual (ETS), a expensas de un desplazamiento de las relaciones sexuales a edades cada vez más tempranas (6)

En América Latina y el Caribe conviven con Virus de Inmunodeficiencia Humana Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida 2 millones de personas, y a escala mundial se registran 40 millones de casos, siendo las relaciones homosexuales y el consumo de drogas intravenosas las modalidades principales de transmisión. (7)

En nuestro país se ha producido en los últimos 20 años una situación que complica aún más las acciones de salud sobre estas enfermedades, que se debe a los cambios frecuentes de pareja, que elevan el riesgo entre la población, especialmente entre los jóvenes.

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) ha reportado, según datos oficiales de su Oficina General de Epidemiología (DGE), 30744 casos de SIDA y 51136 casos de VIH en el Perú notificados el (30/09/2013)(8).

Así mismo menciona que el 71% de todos los casos de SIDA pertenecen a la ciudad de Lima y Callao. Por otro lado reporta que la principal vía de transmisión del virus de VIH es la sexual (97%), seguido a ella la vía vertical (2%) y finalmente la parenteral (1%) (8,9).

Asimismo la edad promedio de inicio sexual en el Perú es a los 16 años para las mujeres y 15.5 para los varones. (ENDES 2012) (9). De acuerdo a los resultados de la última Encuesta Global de Salud Escolar, el 19.7% de los estudiantes refirieron haber tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida, siendo el porcentaje mayor en varones (28.3%) que en mujeres (11.1%). Entre estos estudiantes, 46.7% tuvieron su primera relación sexual antes de los 14 años y el 9.1% refirieron haber tenido más de una pareja sexual (15.6% de varones y 2.6% de mujeres)(10). Estas cifras alarmantes demuestran que la ITS y VIH-SIDA repercute no solamente en la salud de las personas que viven con el VIH, sino en la forma cómo afecta su núcleo familiar, comunitario y social, con un fuerte impacto socioeconómico en el desarrollo humano de la población y del país. Frente a ello el equipo de salud -multidisciplinario debe promocionar la salud sexual y prevenir las ITS VIH/SIDA en toda la población, dando énfasis en los grupos vulnerables tales como los homosexuales, trabajadores sexuales y adolescentes, que corren el riesgo de infectarse. (11) Por esta razón el Ministerio

de Salud, viene implementando estrategias como el plan estratégico multisectorial (PEM) cuyas acciones están orientadas a la prevención y control eficaz de la ITS Y VIH/SIDA (2012-2016) donde la población objetivo son los grupos más vulnerables de contraer las ITS/VIH (trabajadoras sexuales , homosexuales) y también a la población en general ,priorizando a los adolescentes que realizan prácticas sexuales de alto riesgo; para el cual el PEM promueve la prevención del ITS VIH, la educación sexual , estilos de vida y conductas sexuales saludables y responsables. Así mismo impulsa el desarrollo de las competencias y capacidades del personal de salud con orientación en la atención primaria de salud. (12,13) La prevención de las ITS incluye el pronto reconocimiento y el tratamiento efectivo cuando se presentan. Ello no sólo disminuye las probabilidades de complicaciones para el paciente sino que también previene nuevas infecciones en la comunidad. Mientras más rápido se cure una ITS, menor será la posibilidad de que se transmita a otras personas. (14)

A pesar de los notables adelantos en los conocimientos médicos y el desarrollo de la atención primaria en nuestro medio, así como de los innumerables programas educativos, tanto curriculares como extracurriculares, ha habido un incremento de las infecciones de transmisión sexual (ITS), principalmente en los jóvenes y dentro de ellos, los adolescentes el grupo etéreo más severamente afectado. Por otro lado, se mantienen los prejuicios y limitaciones en los momentos en los que resulta necesario hablar de ellas, y las personas que han sido contactos. (15)

Las necesidades básicas de aprendizaje reales y sentidas de este grupo poblacional, sirvieron de motivación para llevar a cabo esta investigación y contribuir de esta forma a modificar los conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual.

Epidemiológicamente, Tután ha mostrado datos incrementados de casos de infección por VIH en los últimos 3 años: 4 casos en 2014, 6 casos en 2015 y 8 casos 2016. Y en cuanto a los casos de fase SIDA, hubo un incremento de 0 casos en el 2014 y 2015, a 4 casos en el 2016. (16)

1.2. Antecedentes

A NIVEL INTERNACIONAL

González I, (Cuba, 2010) realizaron un estudio de intervención, en el Instituto Preuniversitario Vocacional de Ciencias Exactas Carlos Marx, de Matanzas. El estudio se realizó en el período 2008-2009. El universo de estudio estuvo representado por 124 estudiantes; se utilizó para el diagnóstico una encuesta validada, que se encuentra en el libro Metodología para la prevención de las ITS-VIH/sida en adolescentes y jóvenes. La mayoría de los estudiantes tenían nociones inadecuadas al respecto. A partir de las dificultades encontradas, se diseñó un programa de capacitación; teniéndose en cuenta las necesidades de aprendizaje, y los horarios de las actividades docentes. Se les fue entregado un manual instructivo para la prevención de las ITS-VIH/sida, que contiene mensajes educativos y técnicas participativas, el cual brindó respuesta a los principales problemas identificados, relacionados con los conocimientos sobre ITS-VIH/sida en este nivel de enseñanza. Al finalizar la intervención, se constató un incremento de los conocimientos de los mismos acerca de las infecciones de transmisión sexual, lo cual indica una necesaria sistematicidad en la labor educativa (17)

Ulloa V, Rodríguez D, Pérez M (Cuba, 2011) realizaron un estudio observacional de tipo experimental una intervención educativa en estudiantes de preuniversitario, municipio. La Sierpe, dirigida a identificar los conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual para desarrollar una conducta sexual adecuada en dichos adolescentes, durante el período octubre del 2009 a marzo del 2010. Obtuvieron que la mayoría de los encuestados resultaron ser del sexo femenino (54.41%) de 15 a 16 años (71.6%), residentes en los barrios urbanos (79.41%). En la zona rural existió un predominio de las relaciones sexuales precoces (20.58%), donde apreciamos que la mayoría de los estudiantes no habían tenido relaciones sexuales con un 69.12%. Con la intervención educativa se logró elevar el nivel de conocimiento así como la percepción de riesgo de nuestros estudiantes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (18)

Mariño R, Santoya A (cuba, 2013) realizaron un estudio de intervención educativa, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos acerca del VIH/sida en estudiantes de la ESBU "Marcos Ramírez Rodríguez" en el período comprendido desde el 1ro de marzo al 30 de mayo del 2010. Se estudiaron 150 adolescentes, escogidos de un universo de 347. Inicialmente se aplicó una encuesta, donde se determinó que el 82 % tenían conocimientos generales inadecuados. Después de la intervención educativa, el 98,7 % de los adolescentes alcanzaron un nivel de conocimientos adecuados. El análisis estadístico utilizando la prueba de McNemar, evidenció la asociación estadísticamente significativa ($p=0.0000$) entre el nivel de conocimiento que tenían los estudiantes antes y después de la intervención, lo que demostró que el modelo educativo participativo empleado aumenta el nivel de conocimientos en los adolescentes (19)

A NIVEL NACIONAL

Segura S (Lima, 2014) realizaron un estudio para determinar la eficacia de una intervención educativa sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes del tercer año de secundaria. Obteniendo entre los resultados que de la muestra el 56% y 44% son de adolescentes masculinos y femeninos respectivamente con edades entre 12 a 17 años, el 11.3% de las mujeres y el 31.8% de los varones eran sexualmente activos. Como resultado de la intervención educativa, el porcentaje de adolescentes que obtuvieron un alto nivel de conocimientos sobre ITS. La intervención educativa logró mejorar los conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes, con resultados estadísticamente significativos. (20)

Dueñas M. (Lima ,2015) realizó un estudio titulado "Efectividad de un módulo educativo sobre el nivel de conocimientos de sexualidad, prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA de los estudiantes de tercer año de secundaria - Institución Educativa "República de Colombia – 2014." Cuyo objetivo fue determinar la efectividad de un módulo educativo sobre el nivel de conocimientos de sexualidad, prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA de los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución educativa "República de Colombia-2014". Estudio experimental aplicativo, diseño

pre experimental tipo pre prueba y postprueba de un solo grupo. La población está conformada por 430 estudiantes adolescentes; utilizando como instrumentos de recolección de datos a un cuestionario de preguntas cerradas aplicados antes y después de la intervención. El resultado fue que los conocimientos sobre sexualidad, infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA, antes de la intervención educativa el 86% de encuestados poseía un nivel de conocimiento medio y sólo el 6% un nivel alto; resultado que logró incrementarse a 94% con un nivel de conocimiento alto, con una alta significación estadística $p < 0.05$. Demostrándose la efectividad del “Módulo educativo, Conversando con los adolescentes de estilos de vida saludables, sexualidad y prevención de ITS/VIH y SIDA”, el 94% de encuestados incrementó el nivel de conocimientos de 12.57 a 19.39, así como de nivel bajo medio pasando a un nivel alto. Este antecedente de investigación, proporcionó aspectos importantes para el desarrollo del marco metodológico de nuestra investigación. (21)

1.3 planteamiento problema:

¿Cuál es el efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de secundaria del Colegio “Amancio Varona” de TUMAN, 2017?

1.4 La hipótesis

Ho: La intervención educativa no tiene efecto sobre el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de secundaria del Colegio “Amancio Varona” de TUMAN, 2017

Ha: La intervención educativa tiene un efecto sobre el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de secundaria del Colegio “Amancio Varona” de TUMAN, 2017

1.5 Objetivo

1.5.1 Objetivo General

- Determinar el efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de secundaria del Colegio “Amancio Varona” de TUMAN, 2017

1.5.2 Objetivos Específicos

- Conocer las características socio demográficas de los adolescentes de 5to de secundaria del Colegio “Amancio Varona” de TUMAN, 2017
- Establecer el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual antes de la intervención educativa en los adolescentes de 5to de secundaria del Colegio “Amancio Varona” de TUMAN, 2017
- Establecer el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual después de la intervención educativa en los adolescentes de 5to de secundaria del Colegio “Amancio Varona” de TUMAN, 2017

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 MATERIAL

2.1.1 Población:

El Universo de estudio estará constituido por el 100% de los alumnos de 5º grado de la escuela particular, objeto de estudio; con un total de 45 estudiantes matriculados.

2.1.2 Muestra:

No se realizará técnica muestral pues se trabajará con la totalidad del universo.

2.1.3 Unidad de análisis

Alumnos de 5º grado del Colegio particular “Amancio Varona” de TUMAN

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- *Estudiantes que estén cursando 5to año de secundaria*
- *Estudiantes de ambos sexos*

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- *Estudiantes que no asisten regularmente a la Institución educativa*
- *Estudiantes que no deseen participar con el estudio*
- *Estudiantes con una discapacidad que no le permite participar*

2.2 METODOLOGIA

2.2.1 Tipo de Investigación

No observacional, Cuantitativo, aplicativo.

2.2.2 Diseño de investigación:

Se aplicó el diseño tipo cuasi-experimental - Tipo Pre prueba y Post prueba de un solo grupo.

En este caso se aplica la prueba de entrada, luego la variable experimental, y finalmente la medición de salida, la cual es la misma prueba inicial para conocer los efectos de la manipulación de la variable experimental (intervención educativa) en el comportamiento de los sujetos.

Esquemáticamente el diseño tiene la siguiente estructura:

$$\mathbf{G1 = O1- X- O2}$$

Dónde:

G1 = Grupo de estudio

O1 = Observación basal, antes de la intervención educativa (pretest).

X = Intervención educativa.

O2 = Observación post intervención educativa (post test)

2.2.3 Variables y Operacionalización de variables

2.2.3.1 Las variables independientes

Intervención educativa: Es la acción intencional para la realización de acciones que conducen al logro del desarrollo integral del educando.

2.2.3.2 Variable Dependiente:

Conocimiento: Se aplicará una encuesta donde se evaluó el nivel de conocimiento.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICAD ORES	ESCALA MEDICION
Intervención educativa	Es la acción intencional para la realización de acciones que conducen al logro del desarrollo integral del educando.	La intervención educativa es cuando el personal de salud mediante sesiones educativas provee a la población de información, con la finalidad de identificar, conocer y prevenir el problema.	Los aspectos que se consideraron en la intervención educativa fueron: -Definición de ITS -Agente etiológico de ITS -Vías de transmisión ITS -Signos, síntomas I.T.S -Complicaciones ITS -Prevención de las I.T.S	Efectiva · No Efectivo ·	Nominal

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONA	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIA	ESCALA DE MEDICION
Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual.	Es el conjunto de información que tiene la persona sobre las infecciones de transmisión sexual, su agente causante, modos de transmisión, signos – síntomas, complicaciones, prevención	Es toda información que tienen los adolescentes del quinto año de secundaria del Colegio “Amancio Varona” de TUMAN sobre las infecciones de transmisión sexual.	- Definición de I.T.S -agente etiológico de ITS -vías de transmisión ITS -signos Y síntomas I.T.S Complicaciones ITS -prevención de las I.T.S	Áreas del nivel de conocimiento en ITS -Definición de las ITS(03 preguntas) -Agentes etiológicos (04 preguntas) -Vías de transmisión (04 -Signos, síntomas(08 preguntas) -Complicaciones (01 pregunta) -Prevención (04 preguntas)	Alto de 17 a 24 puntos Regular de 10 a 16 puntos Bajo de 0 a 9 puntos	Ordinal

2.2.4 Instrumentos de recolección de Datos

La institución educativa particular “Amancio Varona” de Tumbes, cuenta con un ciclo de preparación en verano durante el 2017 a los alumnos que han sido promovidos al 5° año de secundaria, por lo que se incluirá a la misma cantidad de participantes para ejecutar el presente proyecto.

Instrumento: El cuestionario validado por 5 jueces de expertos, tipo estructurado que consta de dos partes: la primera de aspectos generales, que incluye la edad, el sexo y la segunda que incluye 24 preguntas cerradas para medir el nivel de conocimiento sobre sexualidad, ITS/VIH y SIDA. Se evaluó con un puntaje de 0 a 24 puntos, permitiendo la categorización de nivel alto (17 a 24), regular (10 a 16) y bajo (0 a 9). Este cuestionario fue validado en el 2012 en Cusco - Perú - con un alfa de Cronbach de 0.832. (22)

Entre los instrumentos que fueron empleados dentro de la presente investigación tenemos los siguientes:

- Datos de las características sociodemográficas (anexo 03).

Sirvió para conocer las características sociodemográficas de los estudiantes del 5to secundaria. Constó de 2 preguntas, clasificadas en dos dimensiones: características sociodemográficas (edad, género).

- Cuestionario de conocimientos sobre ITS (Anexo 03). Este instrumento constó de 24 preguntas. Que consistió en la definición, agente etiológico, Vías de transmisión, signos y síntomas, complicaciones, prevención de las ITS. Destinadas a medir el nivel de conocimientos de ITS:

La valoración de los ítems se realizó de acuerdo a la respuesta que se consideró correcta, asumiendo un puntaje de 1 para cada respuesta correcta y de 0 para cada respuesta incorrecta.

procedimientos de recolección de datos: Para obtener el permiso respectivo para la aplicación del trabajo en la institución, se realizó las coordinaciones respectivas con las autoridades responsables de la Escuela Profesional de medicina de la facultad de medicina de la universidad particular de Chiclayo, a través de la emisión de una solicitud dirigidas a la autoridad de la

institución educativa particular “Amancio Varona” de TUMAN, solicitando la autorización para la recolección de datos.

Para la selección de cada unidad de análisis se realizó una selección aleatoriamente, se solicitó el consentimiento de los padres de los/las adolescentes para su participación en el presente estudio.

Se realizó las coordinaciones para con los adolescentes para el consentimiento informado para la aplicación del instrumento de investigación.

Se aplicó el instrumento de investigación a cada adolescente seleccionado, la misma que duró aproximadamente 20 minutos cada uno.

Aplicación de instrumentos: Para la recolección se contó con la Bach: Huamán Calle Idaura, a fin de que se pueda proceder a la aplicación del instrumento (pre-test) según el cronograma de actividades establecido; teniendo en consideración que el tiempo promedio para la aplicación del instrumento fue de aproximadamente 20 minutos en cada una de los estudiantes, el requisito indispensable para realizar este proceso es la aprobación del proyecto de investigación por las autoridades pertinentes. Luego de la aplicación de la estrategia educativa sobre ITS, se realizó un post- test para identificar el nivel de conocimiento adquiridos después de la Estrategia Educativa.

Desarrollo de la intervención educativa sobre ITS: Consistió en la ejecución de una sesión educativa a cargo de la Bach: Huamán calle Idaura; con la participación de 45 estudiantes del 5to año de educación secundaria. Para facilitar la comprensión de los temas de la sesión, se preparó la presentación de diapositivas en Power Point. La duración de la sesión era de aproximadamente una hora.

2.2.5 Procedimiento y análisis estadístico de datos

Para el procesamiento de datos se tabularon las encuestas y vaciaron los resultados de los instrumentos la cual se realizó de manera computarizada empleando una computadora Pentium IV. Utilizando el siguiente softWare: Procesador de texto Microsoft Word XP, SPSS. Posteriormente se elaboró los cuadros estadísticos y los gráficos pertinentes, los cuales nos permitió la realización del análisis e interpretación de los datos obtenidos. Para ser analizados y finalmente se generó los resultados de la investigación.

Para el análisis estadístico de datos del pre y post test se utilizó la Prueba de Mc Nemar, cuando $p < 0,05$.

Finalmente se procedió a la redacción del informe final de la tesis de investigación

III. RESULTADOS

Luego de recolectados los datos, estos fueron procesados y agrupados de tal forma que se presenta en tablas estadísticas para facilitar su análisis e interpretación.

Se analizaron los datos generales en primer lugar y luego los datos específicos, relacionados con los objetivos del presente estudio.

TABLA 1. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES DE 5º SECUNDARIA DEL COLEGIO “AMANCIO VARONA” DE TUMAN, 2017.

	N=45	%
SEXO		
Masculino	16	35,6
Femenino	29	64,4
EDAD		
14 años	6	13.3
15 años	21	46.7
16 años	17	37.8
17 años	1	2.2

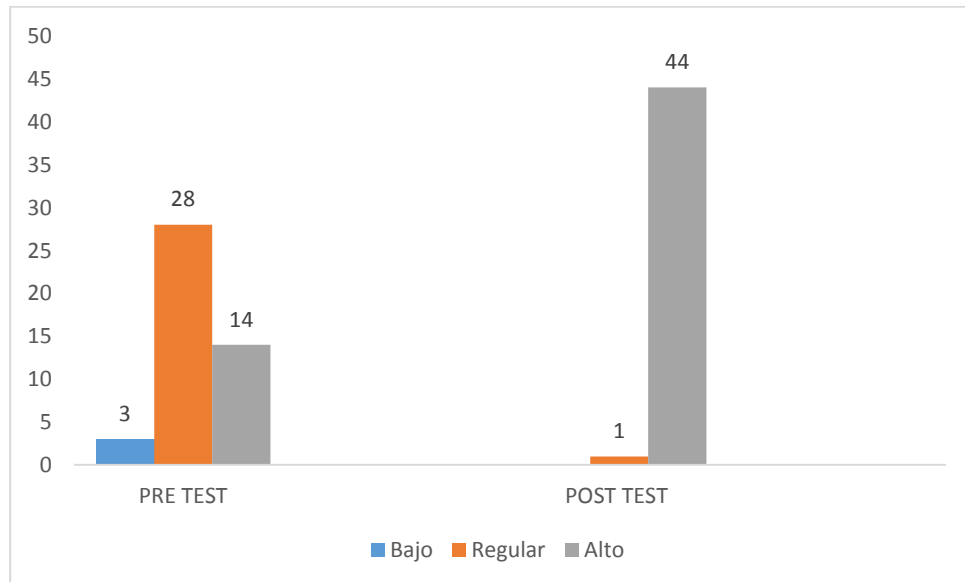
TABLA 2. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL ANTES DE LA INTERVENCION EDUCATIVA EN LOS ADOLESCENTES DE 5º SECUNDARIA “AMANCIO VARONA” DE TUMAN 2017

PRE INTERVENCION	N=45	%
NIVEL		
Bajo	3	6.7
Regular	28	62.2
Alto	14	31.1

TABLA 3. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL DESPUES DE LA INTERVENCION EDUCATIVA EN LOS ADOLESCENTES DE 5º SECUNDARIA “AMANCIO VARONA” DE TUMAN 2017

POST INTERVENCION	N=45	%
NIVEL		
Bajo	0	0.0
Regular	1	2.2
Alto	44	97.8

**GRAFICO 1. COMPARACION DE LAS DIFERENCIAS ENTRE
CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUES DE LA INTERVENCION EDUCATIVA
EN ESTUDIANTES DE 5° SECUNDARIA DEL COLEGIO “AMANCIO
VARONA” TUMAN 2017**



La prueba de McNemar resultó estadísticamente significativa ($p < .001$). En el Pre test solo se registró 14 casos de nivel alto, mientras que en el post test se registró 44 casos, lo que evidencia una mejora significativa del nivel de conocimientos después de la intervención educativa frente a infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de 5to de secundaria del Colegio “Amancio Varona” de TUMAN

IV. DISCUSIÓN

Esta investigación se llevó a cabo con la participación de 45 alumnos (100%), de los cuales el 64.4% (29) fueron de sexo femenino, el 35.6% restante de adolescentes son de sexo masculino. Para las edades siendo la mayoría de 15 años con un 46.7%(21).

Resultados similares se obtuvieron en un estudio realizado por Dueñas (Lima-2014). Donde de 51 adolescentes (100%), de los cuales el 55%(28) fueron de sexo femenino y el 45%(23) fueron sexo masculino. La edad de los adolescentes oscila entre 14-16 años, siendo la mayoría de 14 años con un 63%.(21)

Con respecto a los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, antes de la intervención educativa el 62.2% de encuestados poseía un nivel de conocimiento regular, 31.1% tiene un nivel alto y sólo el 6.7% un nivel bajo, no obstante después de la intervención educativa se obtiene un resultado positivo donde el 97.8% de los estudiantes se encontraban en un nivel alto y sólo el 2.2% un nivel regular. Lo que resulta semejante a lo reportado por Zárate (Lima- 2009) 50% (60) antes de la aplicación de la Educación Sanitaria en el Nivel de Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes; el 30% (36) tuvo un nivel de conocimiento medio y el 13 % (16) un nivel de conocimiento alto, y el 7% (8) un nivel de conocimiento bajo sobre las infecciones de transmisión sexual en el pre test, pero después de aplicado el programa el 43% (52) obtuvo un nivel de conocimiento alto y el 7%(8) tiene un nivel de conocimiento medio(23)

Resultados similares se obtuvieron en un estudio realizado por Lome D. (Lima - 2016), donde de 50 estudiantes (100%) antes de la aplicación del programa educativo, 86%(43) presentan un nivel de conocimientos bajo, el 14%(7) un nivel de conocimientos medio y el 0%(0) presenta un nivel de conocimientos alto. Sin embargo después de las intervenciones educativas, se observa que el 90%(45) presentan un nivel de conocimientos alto, el 10%(5) un nivel de conocimientos medio y el 0%(0) presenta un nivel de conocimientos bajo. (24)

Romero, encontró que antes de la aplicación del programa educativo, 101 (57.4%) de estudiantes tenían un nivel de conocimientos bajo y después de la

aplicación del programa educativo, 138 (78,4%) estudiantes presentan un nivel de conocimientos alto. (25)

Dueñas encontró que los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, antes de la intervención educativa el 51% de encuestados poseía un nivel de conocimiento medio y sólo el 18% un nivel alto, no obstante después de la intervención educativa se obtiene un resultado positivo donde el 86% de los estudiantes se encontraban en un nivel alto y sólo el 2% un nivel bajo. (21). Navarro N, encontró (Cuba, 2009), que en su estudio predominó el sexo femenino, los conocimientos sobre las ITS/VIH/SIDA en la primera encuesta fueron de 56,21% regular, 38,32% mal y sólo el 5,42% bien. En la segunda encuesta se obtuvo resultados alentadores luego de las intervenciones educativas donde el 92,6% fue evaluado de bien y el 7,4% de regular, no existió ningún estudiante evaluado de mal. (26).

Estos resultados permiten aceptar la hipótesis alterna, y corroborar la teoría planteada por Pender N (2012, EE.UU), el cual se basa en la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, que postula sobre la importancia del proceso cognitivo en la modificación de la conducta. El modelo de promoción de la salud identifica en el individuo factores cognitivo-perceptuales, que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de la salud cuando existe una pauta para la acción (27)

Esto se ve respaldado por la OMS (Agosto, 2016), quien indica que para controlar la propagación de infecciones de transmisión sexual (I.T.S) y la infección por VIH en las poblaciones más expuestas a ésta se requieren programas sobre prevención de I.T.S.(28)

Además Rosenthal (New York,1968) menciona que el conocimiento es un proceso activo que se inicia con el nacimiento y continua hasta la muerte originando cambios en el proceso de pensamientos, acciones o actividades, las cuales van a ser observables en las conductas del individuo y las decisiones frente a problemas de la vida. Estas actitudes irán cambiando conforme aumenten los conocimientos sumado con la importancia que se le dé a lo aprendido (29)

Por lo expuesto se deduce que la intervención educativa es importante ya que proporciona a los adolescentes conocimientos necesarios para afrontar situaciones diarias de la vida. Dentro de las limitaciones del presente estudio podemos comentar que se realizó en escolar que cursaban con una etapa de preparación pre universitaria brindada por el colegio. Es por ello que sólo se accedió a la población de quinto de secundaria del colegio.

V. CONCLUSIONES

- La mayoría de los encuestados resultaron ser del sexo femenino 64.4%
- El 46.7% tienen 15 años de edad.
- El 62,2% de los estudiantes, en el pre test, tuvieron un conocimiento regular. En el post test, esto disminuyó a 2,2%.
- El 31,1% de los alumnos en el pre test tuvieron conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en un nivel alto. En el post test, esto se elevó a un 97,8%.
- La intervención educativa planteada obtuvo un resultado positivo en cuanto al nivel de conocimiento de los estudiantes. ($p < 0.001$), debido a que los niveles medio y alto presentaron cambios positivos de manera estadísticamente significativa.

VI. RECOMENDACIONES

- Dar énfasis a las actividades preventivo promocional dentro de las instituciones, impartiendo un mayor número de actividades educativas participativas con los alumnos.
- Promover coordinaciones entre directores, la asociación de padre de familia, centros de salud y viceversa, con la finalidad que se organicen eventos, que enfoquen la problemática de las infecciones de transmisión sexual y se fomenten las actividades preventivas promocionales dirigidas a los alumnos.
- Instruir a los educadores sobre educación sexual para que estos los impartan desde las primeras etapas de la vida acorde a las edades adaptándose a las características culturales de cada centro educativo.
- Crear en los centro educativos espacios para la orientación sexual y salud reproductiva, ya que muchas veces los jóvenes por falta de conocimiento adoptan conductas de riesgo pudiendo adquirir infecciones de transmisión sexual e incluso el VIH/SIDA.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Soto V. Infecciones de Transmisión Sexual: epidemiología y prevención (2015, Perú). REV EXP MED 2015 [internet] disponible e: file:///C:/Users/User/Downloads/22-83-2-PB%20(4).pdf
2. Guía para la atención de las Infecciones de Transmisión sexual (Colombia,2004) [internet] disponible: http://www.portalsida.org/repos/sti_spanish.pdf
3. Infecciones de transmisión sexual.2011. [Internet] Disponible en: <https://ngismundi.files.wordpress.com/2011/11/infeccionesdetransmissionsexual-php.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). prevención y control de las infecciones de transmisión sexual (18 de mayo de 2006) [internet] disponible: http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/wha59/a59_11-sp.pdf
5. Plan Estratégico Nacional de ITS, VIH/Sida. Nicaragua (2010) [internet] disponible: https://www.unicef.org/lac/PLAN_ESTRATEGICO_VIH_Y_SIDA.PDF
6. Cortés.A. Instituto Nacionalad de Higiene, Epidemiología y Microbiología. Rev Cubana Hig Epidemiol 2000; 38(1):53-9.comportamiento sexual y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de secundaria básica de ciudad de la habana - 2000. [Internet]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/hie/vol38_1_00/hie08100.pdf
7. ONUSIDA. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA.La prevalencia mundial del VIH se ha estabilizado; el sida es una de las principales causas de mortalidad en el mundoy sigue siendo la primera causa de defunciones en áfrica. [Internet] Disponible en:http://data.unaids.org/pub/EPISlides/2007/071120_epiupdate_es.pdf

8. Pun M. Situación epidemiológica de la epidemia del VIH/SIDA 30/Sep./2013 [Internet] Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2013/vih/ponencia/monica-pun.pdf>
9. Benites C. Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de ITS, VIH/SIDA y Hepatitis B. Lima, 12 de Noviembre del 2013.[Internet]Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2013/vih/ponencia/carlos-benites.pdf>
10. Grupo de trabajo para la prevención del embarazo adolescente seguimiento concertado. 10/mayo 2012 (Perú) [Internet] Disponible en: http://www.inppares.org/sites/default/files/ALERTA%20Embarazo%20Adolescente_VF%2001.06.12.pdf
11. Ministerio de salud. Encuesta Global de Salud Escolar Resultados - Perú, 2011 [Internet]Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgps/documentos/Encuesta_Global_Escolar_Peru_2010.pdf
12. Lezcano E. La percepción de riesgo como actitud resultante de la Educación Sexual en los adolescentes y jóvenes. Cuba [Internet] Disponible: <file:///C:/Users/User/Downloads/122-233-1-SM.pdf>
13. “Plan Multisectorial de Prevención y Control de las ITS/VIH y SIDA, 2015 – 2019”[Internet]Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2015/ANEXO_DEL_DECRETO_SUPREMO_035-2015-SA.pdf
14. Egremy G, El Virus de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH) y el Sida. [Internet] Disponible: http://www.dgespe.sep.gob.mx/public/genero/PDF/LECTURAS/S_01_18_El%20virus%20de%20inmunodeficiencia.pdf

15. Gerencia Regional de Salud Lambayeque. MINSA. Oficina de epidemiología. Sala situacional Lambayeque S.E. 06 – 2017.
16. González I. intervención educativa sobre ITS-VHI/sida en estudiantes de la enseñanza preuniversitaria. IPVC carlos marx. Rev Méd electrón. 2010 [internet] disponible en : http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s1684-18242010000400005&script=sci_arttext&lng=pt
17. Pérez M. "Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de preuniversitarios en la Sierpe", en Contribuciones a las Ciencias Sociales, diciembre 2011[internet] disponible en : [:www.eumed.net/rev/cccss/16/](http://www.eumed.net/rev/cccss/16/)
18. Mariño S. Intervención educativa sobre VIH/sida en estudiantes de la ESBU "Marcos Ramírez Rodríguez", Rev Hum Med vol.13 no.3 Ciudad de Camaguey sep.-dic. 2013 [internet] disponible en : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202013000300004
19. Gutiérrez.H. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio "Los Jazmines de Naranjal" de Lima, 2014. Horiz. Med. vol.15 no.4 Lima oct. 2015 [internet] disponible en : http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2015000400003&script=sci_arttext
20. Dueñas M. Efectividad de un módulo educativo sobre el nivel de conocimientos de sexualidad, prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/sida de los estudiantes de tercer año de secundaria-institución educativa República de Colombia-2014 [internet] disponible en : <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/handle/cybertesis/4332>

21. Canaza H. Nivel de conocimiento en infecciones de transmisión sexual y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de la UNSAAC – 2011. [internet] disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:dK2Euyh-dLwJ:repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/UNSAAC/853/253T20120050.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy+&cd=9&hl=es&ct=clnk&gl=pe>
22. Zarate J. Efectividad de la Educación Sanitaria en el Nivel de Conocimientos y Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes de 4to y 5to de Secundaria del Colegio Marco Punte Llanos – Ate 200(Lima-2009) [internet] disponible en :http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:ZQFlwVWsZgAJ:cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/262/1/Zarate_jj.pdf+&cd=2&hl=es&ct=clnk&gl=pe
23. Lome D. Efectividad de la intervención educativa participativa de enfermería en el nivel de conocimientos de las ITS VIH/SIDA y sus medidas de prevención en adolescentes del 5to año de una institución educativa de Lima- 2015(Tesis). [internet]disponible en:http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4996/1/Lome_ld.pdf
24. Romero J. Efectividad del Programa Educativo "TU PREVIHENES" en el nivel de conocimientos sobre la prevención de ITS y VIH/SIDA en estudiantes de la Institución Educativa Herman Busse de la Guerra Los Olivos (Lima-2011).[internet] disponible en: <http://repebis.upch.edu.pe/cgi-bin/wxis.exe/iah/?IsisScript=iah/iah.xis&lang=E&base=lipecs&nextAction=lnk&exprSearch=SERVICIOS%20DE%20ENFERMERIA%20ESCOLAR&indexSearch=MH>

25. Navarro

.Intervención educativa para elevar conocimientos sobre las ITS/ VIH/ SIDA en jóvenes [Internet] Disponible:

<http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v13n6/amc140609.pdf>

26. Pender N (2012, EE.UU) [Internet] Disponible:
<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/nola-pender.html>

27. Organización mundial de la salud(OMS) Infecciones de transmisión sexual(Agosto, 2016) [Internet] Disponible:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>

28. Valle A, Las expectativas del profesor y su incidencia en el contexto institucional (New york,1968) [Internet] Disponible:
<http://www.mecd.gob.es/dctm/revista-de-educacion/articulosre290/re29015.pdf?documentId=0901e72b813d0733>

ANEXOS N° .1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado adolescente, soy Bachiller de Medicina Idaura Huamán Calle, estoy realizando un estudio sobre “Efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de secundaria del Colegio “Amancio Varona” de TUMAN” con el propósito de determinar el conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes.

Si usted accede a participar en ese estudio, será de forma **voluntaria, anónima y confidencial**, por lo que, usted tiene todo el derecho de aceptar o negarse a participar del estudio.

Entiendo que este estudio será de utilidad para determinar el conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual y que si requiero de explicación será dada sin ningún problema por la Bachiller de Medicina Idaura Huamán Calle.

Entonces paso a hacerle la siguiente pregunta:

¿Desea participar en el estudio?

SI -----

NO -----

Gracias

ANEXOS N° .2

ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimado adolescente, soy Bachiller de Medicina Idaura Huamán Calle, estoy realizando un estudio sobre “Efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de secundaria del Colegio “Amancio Varona” de TUMAN” con el propósito de determinar el conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que No. Es tu decisión si participas o no en el estudio. Si usted accede a participar en ese estudio, será de forma **voluntaria, anónima y confidencial**. Al mismo tiempo manifestarle que si desea realizar alguna pregunta con respecto al estudio en investigación, pueden preguntar ala bachiller de medicina.

Entonces paso a hacerle la siguiente pregunta:

¿Desea participar en el estudio?

SI -----

NO -----

ANEXOS No .3

CUESTIONARIO

I. Introducción:

Muy buenas tardes estimado(a) estudiante: El presente instrumento tiene como objetivo obtener información acerca de los conocimientos sobre las ITS. Por lo cual se solicita a Ud. Que responda con sinceridad a las preguntas que se le presenta, dándole a conocer que es de carácter **ANÓNIMO y CONFIDENCIAL** ya que sus respuestas sólo se van a utilizar para el trabajo de investigación. Agradezco anticipadamente su gentil participación.

II. Instrucciones:

A continuación se le presenta una serie de preguntas con sus respectivas alternativas. Elija para cada una de ellas una sola respuesta que crea conveniente y marque con un aspa (x) según corresponda; no deje de marca en ninguna de las preguntas.

A. Datos generales:

1. Edad ... Años.
2. Sexo: a) masculino () b. Femenino ()
3. Año de estudio: -----

B. Contenido:

I. DEFINICIÓN

1) Las Infecciones de Transmisión Sexual son:

a) Infecciones que se adquieren por falta de aseo de los genitales después de haber tenido relaciones sexuales sin condón.

b) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales al estar en contacto con secreciones vaginales, semen y transfusiones sanguíneas.

c) Es una enfermedad que se puede transmitir por picaduras de insectos.

d) Infecciones que se transmiten exclusivamente a través de las relaciones sexuales.

2) Se denominan infecciones de transmisión sexual a aquellas que se transmiten principalmente:

a) Al intercambiar jeringas con agujas usadas.

b) A través del contacto sexual.

c) Al recibir transfusiones sanguíneas.

d) Al estar en contacto con personas que padecen de alguna infección de transmisión sexual.

3) SIDA son las siglas de:

a) Síntomas de infección diarreicas agudas.

b) Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

c) Síndrome innato con déficit de anticuerpos.

d) Síndrome de inmunodeficiencia de anticuerpos.

II. AGENTES ETIOLÓGICOS

4) Las infecciones de transmisión sexual son producidas generalmente por virus y bacterias, marque cuales son las curables:

- a) Sífilis, Clamidiasis, VIH/SIDA, Gonorrea, Verrugas genitales.
- b) Sífilis, Clamidiasis, hepatitis B, Gonorrea, Verrugas genitales.
- c) Sífilis, Clamidiasis, Gonorrea, chancro, vaginosis.
- d) VIH/SIDA, Verrugas genitales, herpes genital, hepatitis B.

5) La sífilis es una infección de transmisión sexual producida por una bacteria denominada:

- a) Chlamydia trachomatis.
- b) Neisseria gonorrhoeae.
- c) Escherichia coli.
- d) Treponema pallidum.

6) El herpes genital, el Sida y el condiloma acuminado (verrugas genitales) son producidas por:

- a) Bacterias.
- b) Hongos.
- c) Virus.
- d) Protozoos.

7) La gonorrea es una enfermedad de transmisión sexual producida por una bacteria llamada:

- a) Treponema pallidum.
- b) Chlamydia trachomatis.
- c) Neisseria gonorrhoeae.
- d) Escherichia coli.

III. VÍAS DE TRANSMISIÓN

8) La principal forma de transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual es:

- a) A través de la picadura de insectos a una persona infectada y compartir el afeitador o cepillo de dientes.
- b) A través de las relaciones sexuales con una persona haciendo uso del preservativo.
- c) Lactancia materna, al tocar, abrazar y saludar dando la mano a una persona infectada que tiene sida.
- d) A través de las relaciones sexuales con una persona infectada sin hacer uso del preservativo.

9) Las 3 principales formas de transmisión del VIH son:

- a) Por compartir cubiertos, a través de las relaciones sexuales, por los abrazos
- b) A través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas contaminada, madre al niño durante el embarazo, parto o lactancia.
- c) Se transmite mediante besos caricias y relaciones sexuales.

d) Se transmite por compartir el mismo baño, por vivir en la misma casa con una persona infectada, y por haber recibido transfusiones de sangre.

10) Mencione cual es la vía de transmisión de más riesgo para adquirir una infección de transmisión sexual:

- a) Sexo vaginal
- b) Sexo oral
- c) Sexo anal
- d) Todas las alternativas.

11) ¿Qué secreciones del cuerpo consideras de mayor riesgo para contagiarte de las infecciones de transmisión sexual?

- a) Saliva, sudor, orina, semen.
- b) Sudor, lágrimas, sangre, saliva.
- c) Sangre, flujo vaginal, semen.
- d) Sangre, semen, saliva.

IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS

12) Las manifestaciones clínicas más frecuentes de las Infecciones de transmisión sexual son:

- a) Tos con flema, Secreciones por el pene y la vagina, dolor al tener relaciones sexuales, úlceras o llagas en la región genital.
- b) Secreciones por el pene y la vagina, dolor al tener relaciones sexuales, úlceras o llagas en la región genital y constante dolor de cabeza.

- c) Dolor al tener relaciones sexuales, úlceras o llagas en la región genital, sudoración por las noches y fiebre.
- d) Ardor y/o quemazón al orinar, Secreciones por el pene y la vagina, dolor al tener relaciones sexuales, úlceras o llagas en la región genital.

13) ¿Qué síntomas se presenta en personas que tienen VIH?

- a) Pérdida de apetito, diarrea, dolores de cabeza, cansancio y agitación con actividad física.
- b) Cansancio, pérdida de peso, diarrea con sangre, enfermedades del hígado por tener bajas las defensas del cuerpo.
- c) Pérdida de peso, fiebres altas, buen apetito, sarcoma de Kaposi, enfermedades oportunistas.
- d) Fiebre, diarrea, fatiga, pérdida del apetito, pérdida de peso, sudoraciones nocturnas, enfermedades oportunistas por tener bajas las defensas del cuerpo

14) ¿Cómo reconoces una infección por vaginosis bacteriana?

- a) Aumento del flujo vaginal, prurito o escozor, secreción blanco amarillento sin olor.
- b) Disminución del flujo vaginal, secreción amarillenta, inflamación de los genitales.
- c) Abundante secreción blanquecina con olor a pescado e inflamación de la pared de la vagina.
- d) Secreción blanco amarillento sin olor, inflamación de los genitales, inflamación de la pared de la vagina.

15) ¿Cuál es la infección de transmisión sexual que ocasiona secreción de pus por el pene o la vagina?

- a. Sífilis.
- b. Hepatitis B.
- c. Chancro.
- d. Gonorrea.

16) ¿Qué signo y/o síntoma aparecen cuando una persona adquiere la infección sexual del herpes genital?

- a) Secreción por el pene o vagina.
- b) Inflamación de los genitales.
- c) Verrugas genitales en pene, vagina o ano.
- d) Vesículas en forma de ampollas agrupadas en la región genital.

17) La infección de transmisión sexual que presenta una ulceración (llaga) indolora (que no duele) e indurada (dura a la palpación) en la región genital o zonas cercanas a ellas es producida por:

- a) El chancro o chancroide.
- b) El herpes genital.
- c) La Vaginosis bacteriana.
- d) La sífilis.

18) Si una persona presentara los siguientes síntomas, cansancio, disminución de apetito, náuseas y coloración amarilla de la piel y ojos (ictericia) podemos sospechar que padece de..... ya que esta infección ocasiona daños a nivel del hígado.

- a) VIH/Sida.
- b) Herpes genital.
- c) Hepatitis B.
- d) Sífilis.

19) La manifestación característica del virus del Papiloma humano es:

- a) Los condilomas acuminados o verrugas genitales.
- b) Vesículas en forma de ampollas alrededor de los genitales.
- c) Llagas y/o úlceras dolorosas en la región genital.
- d) Llagas y/o úlceras no dolorosas en la región genital.

V. COMPLICACIONES

20) Para Ud. ¿Cuál de las siguientes alternativas serían consecuencias de una infección de transmisión sexual no tratada?

- a) Enfermarse del corazón, muerte por infarto del corazón, Infertilidad en hombre y mujer, cáncer pulmonar, desarrollo del cáncer de útero.
- b) Infertilidad en hombre y mujer, embarazos ectópicos (fuera del útero o matriz), partos prematuros, amenaza de aborto, Desarrollo del cáncer de útero.
- c) Tener hijos con bajo peso, talla baja y buena salud.
- d) Infertilidad en hombre y mujer, tener fiebre con sudoración nocturna y perder peso y parto normal, Desarrollo del cáncer de útero.

VI. PREVENCIÓN

21) Las Medidas Preventivas para evitar contraer una Infecciones de Transmisión Sexual - VIH/SIDA son:

- a) La abstinencia, practicar el sexo seguro y uso inadecuado del preservativo.
- b) La abstinencia, ser fiel a la pareja y uso inadecuado del preservativo.
- c) La abstinencia, uso adecuado del preservativo y practicar el sexo seguro.
- d) La abstinencia, uso adecuado del preservativo y practicar el sexo seguro y la infidelidad.

22) El Sexo Seguro es una actividad sexual que no expone a la pareja a contraer alguna Infección de Transmisión Sexual, incluye:

- a) Besos, abrazos, caricias y tener relaciones sexuales.
- b) Besos, abrazos, masturbarse y tener relaciones sexuales.
- c) Besos, abrazos, caricias, masturbación y hacer uso del preservativo.
- d) Besos, abrazos, caricias y tener relaciones sexuales bucogenitales.

23) ¿Cuál es el principal método anticonceptivo actual para prevenir el sida y las otras infecciones de transmisión sexual?

- a) T de cobre y el condón.
- b) Inyectables y píldoras anticonceptivas.
- c) Condón.
- d) Vasectomía y ligadura de trompas.

24) ¿Cuáles son los cuidados del preservativo o condón para evitar su deterioro?

a) Llevarlo en la billetera, utilizar vaselina como lubricante, romper el paquete con los dientes.

b) Fijarte la fecha de vencimiento, no llevarlo en la billetera, fijarte que esté cerrado y en buen estado, no romper el paquete con los dientes.

c) No utilizar vaselina como lubricante, no llevarlo en la billetera, no fijarte la fecha de vencimiento.

d) Llevarlo en la billetera, romper el paquete con los dientes, Fijarte la fecha de vencimiento, fijarte que esté cerrado y en buen estado.