

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA**

**UNAN-MANAGUA**



**INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD**

“Luis Felipe Moncada”

**Departamento de Enfermería**



**SEMINARIO DE GRADUACIÓN PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIATURA EN  
ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL**

**TEMA: SALUD DEL ADOLESCENTE**

**SUB TEMA:** Conocimiento, actitudes y prácticas acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del 11° grado, Colegio Público del Poder Ciudadano \*Experimental México\* Managua, I - II semestre, 2015.

**Autoras:**

- ✓ Bra. Yessenia Del Socorro Pavón López.
- ✓ Bra. Sandra Chamorro Cabistán.
- ✓ Bra. Iris Celeste Aguilar Largaespada.

**Tutora:**

- ✓ Msc. Sandra Reyes Álvarez.  
(Maestría en Investigación Educativa)

**Diciembre, Managua, Nicaragua 2015**

## ***ÍNDICE***

AGRADECIMIENTOS .....	
DEDICATORIAS.....	
RESUMEN .....	
VALORACION DOCENTE.....	
INTRODUCCIÓN.....	1
ANTECEDENTES DEL PROBLEMA.....	2
JUSTIFICACIÓN.....	3
PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA .....	4
PREGUNTAS DIRECTRICES .....	5
OBJETIVOS.....	6
General:.....	6
Específicos:.....	6
DISEÑO METODOLÓGICO.....	7
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	17
DESARROLLO DEL SUBTEMA.....	22
ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	41
CONCLUSIONES .....	63
RECOMENDACIONES .....	64
BIBLIOGRAFÍAS .....	65
ANEXOS.....	67

## **AGRADECIMIENTOS**

Especialmente a **Dios** nuestro creador, por prestarme la salud, la vida y sabiduría para hacer posible el sueño de culminar con éxito mi trabajo investigativo.

Con mucho amor les agradezco mi madre **Sra. Maritza Del Socorro López** por su apoyo incondicional en mis estudios, por su esfuerzo para hacer posible mi formación como profesional, por darme ánimos cuando decía ya no poder, ser un bello ejemplo a seguir y a mis hijos por comprenderme que no tenía el tiempo necesario durante el periodo de mis estudios.

A mi esposo **Sr. Jefferson Uriel Carmona Montiel** por su apoyo y comprensión en los momentos que decía ya no poder seguir adelante... Gracias!!!

*Yessenia Del Socorro Pavón López*

Le agradezco en primer lugar a **DIOS** por haberme prestado vida, salud e inteligencia, las fuerzas y fortalezas para poder culminar mis estudios y el presente trabajo investigativo.

A mi padre **Sr. Pablo Emilio Aguilar Barraza** y a mi madre **Sra. Juana María Largaespada**, por su apoyo incondicional, por su amor, sus oraciones, sus palabras de ánimo para alentarme día con día y por sus esfuerzos para impulsarme hasta donde me encuentro en estos momentos.

Y a mis maestras por haberme formado estos cinco años como profesional, en especial a mi tutora **Msc. Sandra Reyes**, que tuvo la paciencia para enseñarme principios éticos, morales y espirituales, que me guío para poder realizar este trabajo Investigativo.

*Iris Celeste Aguilar Largaespada*

En primer lugar **Padre, Hijo y Espíritu Santo** de vivir día a día y por la fortaleza y dedicación en mis estudios, por guiar mis pasos en cada etapa de mi vida y darme la sabiduría en la realización de mi trabajo investigativo.

A mi madre **Sra. Socorro Cabistán** por sus palabras de aliento, oraciones y darme ánimos para alcanzar mis metas.

A mis hijos por el tiempo, apoyo incondicional que me han brindado y por ser el motivo de seguir adelante.... Gracias!!!

A mi esposo **Sr. Santiago Murillo**, por estar como mi pilar de apoyo incondicional

*Sandra Chamorro Cabistán*

## DEDICATORIAS

A **Dios** nuestro creador, por brindarme el privilegio de tener salud, vida y sabiduría para hacer posible la culminación de mi trabajo investigativo con éxito.

A mi madre **Sra. Maritza Del Socorro López** por su apoyo y esfuerzos incondicional para hacer posible mi formación como profesional, a mis hijos **Pholl y Jesly Carmona Pavón**, por ser mi motor que mí impulsan a seguir adelante y a cada uno de mis familiares que han estado en los momentos que los necesite para apoyarme en mi formación profesional.

A mi esposo **Sr. Jefferson Uriel Carmona Montiel** por seguir a mi lado dándome ánimos y apoyo incondicional.

*Yessenia Del Socorro Pavón López*

A **DIOS** mi señor y creador, por hacer posible concluir el presente trabajo de investigación, por la haberme dado sabiduría e inteligencia para adquirir nuevos conocimientos.

A mis padres por darme apoyo y por haberme brindado todo lo necesario para mis estudios y poder concluido este trabajo con éxito.

A mi pequeño hijo **Abel Aguilar**, que ha llegado a mi vida como una linda bendición, y por ser mi motor que me inspira en seguir caminando hacia adelante.

*Iris Celeste Aguilar Largaespada*

En primer lugar **Padre, Hijo y Espíritu Santo** de vivir día a día y por la fortaleza y dedicación en mis estudios, por guiar mis pasos en cada etapa de mi vida y darme la sabiduría en la realización de mi trabajo investigativo.

A mi madre **Sra. Socorro Cabistán**, por sus palabras de aliento, oraciones y darme ánimos para alcanzar mis metas.

A mis hijos por el tiempo, apoyo incondicional que me han brindado y por ser el motivo de seguir adelante.... Gracias!!!

A mi esposo **Sr. Santiago Murillo**, por estar como mi pilar de apoyo incondicional

*Sandra Chamorro Cabistán*

**TEMA:** Salud del adolescente.

**SUB TEMA:** Conocimiento, actitudes y prácticas acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del 11° grado, Colegio Público del Poder Ciudadano \*Experimental México\* Managua, II semestre, 2015.

**AUTORAS:** Yessenia del Socorro Pavón López, Sandra Chamorro Cabistán, Iris Celeste Aguilar Largaespada. POLISAL- UNAN- Managua.

## **RESUMEN**

El presente Trabajo Investigativo: Conocimientos, Actitudes y Prácticas acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del 11° grado, Colegio Público del Poder Ciudadano \*Experimental México\* Managua, II semestre, 2015, es clasificado como un problema de Salud Pública, que surge en los adolescentes a temprana edad incrementando significativamente el índice de infecciones sexuales. Se realizó este estudio, para contar con la información adecuada, sobre el patrón de conducta, factores sociales y psicológicos del sujeto de estudio el cuál se considera predisponible y vulnerable a adquirir éste tipo de contagio. La investigación en estudio es prospectivo, de corte transversal, cuantitativo y descriptivo. Se cuenta con un universo de 84 adolescentes, con un nivel de confianza del 95% y un margen de error de un 5%; cumple con los criterios de inclusión, todos sean adolescentes, que estudien y asisten al Colegio en mención. Para recolectar la información, se utilizó una guía de encuesta dirigida a los estudiantes, las cuales fueron sometidas a prueba de jueces los resultados fueron avalados con un criterio. La información es analizada según los resultados obtenidos de las encuestas por medio del programa Microsoft Excel 2013, presentadas por medio de tablas simples y gráficos de barras; levantado de texto será en Microsoft Word 2012. En conclusión: Se describieron los factores sociodemográficos, predominando el sexo femenino en esta población, el 5% de ellos no han recibido información acerca de las ITS. En los conocimientos se destacaron que poseen información de las ITS, se identificó que en las medidas de prevención tiene poco conocimiento. Las actitudes respondieron según sus conocimientos e ideologías irán actuando. En las prácticas reconocen cuales son las de riesgo y las medidas que se deben de tomar ante la existencia de alguna de ellas sin embargo es muy poca información la que poseen. Y se ejecutó un plan de educación de acuerdo a las debilidades encontradas. Con resultados positivos ya que en la ejecución de dicho plan los adolescentes fueron participativos.

## **PALABRAS CLAVES:**

- ✓ Salud del adolescentes
- ✓ Conocimiento, actitudes y prácticas
- ✓ Infecciones de transmisión sexual
- ✓ Promoción y prevención



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA  
INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD  
LUIS FELIPE MONCADA  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA.**

**VALORACION DOCENTE**

El Seminario de Graduación, constituye la última actividad académica que realizaron los estudiantes de la Carrera de Licenciatura en Enfermería Materno Infantil.

Considero que los autores del presente trabajo, han logrado cumplir con los propósitos fundamentales del Seminario de Graduación, al utilizar los conocimientos y experiencias producto de su carrera, en la identificación, análisis y proposición de soluciones del sub tema en estudio, demostrando capacidad, madurez intelectual, creatividad científica y profesional dentro del campo estudiado.

El presente Seminario de Graduación realizado por los alumnos se titula:

**TEMA:** SALUD DEL ADOLESCENTE

**SUBTEMA** Conocimiento, actitudes y prácticas acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del 11° grado, Colegio Público del Poder Ciudadano \*Experimental México\* Managua, I - II semestre, 2015.

**AUTORES** Br. Yessenia Del Socorro Pavón López.

Br. Sandra Chamorro Cabistán.

Br. Iris Celeste Aguilar Largaespada

Considerando que han cumplido con los requisitos científicos y metodológicos, se extiende el presente aval, que les acredita para la entrega de 3 ejemplares de Seminarios de Graduación empastados y 2 CD.

Sin más a que hacer referencia.

Dado en la Ciudad de Managua, a los 5 días del mes de febrero del 2016.

---

Msc Sandra Reyes Álvarez  
Tutora. Depto de Enfermería.  
POLISAL UNAN MANAGUA



## INTRODUCCIÓN

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), alguna vez llamadas enfermedades venéreas, se definen como un grupo de infecciones causadas por diversos agentes infecciosos que se adquieren por la actividad sexual. Las Infecciones de Transmisión Sexual afectan tanto a mujeres y a hombres de todos los estatus socioeconómicos y razas. Son más comunes en los adolescentes y los adultos jóvenes.

Según ENDESA (2013), muchas de las Infecciones de Transmisión Sexual en Nicaragua se dan en los adolescentes entre las edades de 15 -19 años, en la área urbana de un 96.0 % y en la rural de un 82.1 %, en Managua el 90.5 % de los adolescentes están en riesgo de padecer alguna Infección de Transmisión Sexual y el 75.0 % en las áreas rurales.

En Nicaragua las Infecciones de Transmisión Sexual se han vuelto más frecuentemente en los adolescentes sexualmente activos los cuáles se encuentran en riesgo de adquirir una Infección de Transmisión Sexual. Sin embargo; hay situaciones, hábitos y costumbres que incrementan ese riesgo cómo es el tener múltiples parejas sexuales y no usar un preservativo, el compartir jeringas como es en el caso que se utilice droga inyectada, entre otras.

Es importante considerar en la atención en salud, dentro de los programas de prevención y control de los adolescentes, que por su conducta sexual y el contexto de vulnerabilidad en que se desenvuelven presenta una mayor incidencia y prevalencia de las Infecciones de Transmisión Sexual.

En el Colegio Público del Poder Ciudadano \*Experimental México\*, no se han hecho estudios, ni promoción, ni prevención con exactitud de las Infecciones de Transmisión Sexual a los adolescentes del 11° grado, aunque en estadísticas de Nicaragua ENDESA (2013), se dice que la incidencia y prevalencia de dichas infecciones se da con mayor frecuencia en los adolescentes, por tal razón cómo estudiantes de la carrera de enfermería se pretende que los adolescentes en estudio se protejan ante dichas infecciones.

## **ANTECEDENTES DEL PROBLEMA**

Torres (2006), salud en adolescente, quién realizó estudio de conocimiento y prácticas de los Métodos Anticonceptivos de los estudiantes del primer año de la carrera Enfermería profesional modalidad regular POLISAL UNAN- Managua, II Semestre, 2006, el instrumento que se utilizó fue una guía de encuesta dirigida a los estudiantes. Los resultados que se reflejó en la guía de encuesta fue el desconocimiento de los Métodos Anticonceptivos.

Castro (2010), educación sexual en adolescentes, quién realizó estudios de conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes de secundaria sobre educación sexual, escuela cristiana Verbo, Bilwi, Puerto cabeza, RAAN II, II semestre 2010, el instrumento que se utilizó para obtener la información fue la encuesta. En el análisis de los resultados, se obtuvo que los estudiantes poseen muy poco conocimiento del aparato reproductor femenino y masculino caso contrario en los Métodos Anticonceptivos.

Munguía (2010), educación sexual en adolescentes, quién realizó estudios de conocimientos y prácticas que tienen los estudiantes de secundaria acerca de la educación sexual, Instituto Nacional 14 de Septiembre, Managua, II Semestre, 2010 dónde los instrumentos que utilizaron fueron la encuesta a los alumnos con preguntas cortas y fáciles de contestar. Los resultados del estudio permiten identificar el grado de conocimiento que tienen los estudiantes de secundaria con relación a la educación sexual, es de mucha importancia, ya que de esta forma evitaban contagiarse de enfermedades de transmisión sexual, tener la mejor elección a la hora de elegir un Método Anticonceptivo.

Por tales razones pretendemos describir los conocimiento, actitudes y prácticas acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes, 11° grado, Colegio Público del Poder Ciudadano \*Experimental México\* Managua, II semestre, 2015. Ya que ellos por ser jóvenes y no tener el conocimiento, la actitud o la prácticas para desarrollar una vida sexual segura y placentera.

## JUSTIFICACIÓN

El abordaje científico que posee este trabajo investigativo nos proporcionó una mejor formación y un mejor desarrollo profesional en el campo de la salud, al poner en práctica nuestros conocimientos científicos y desarrollar más nuestras habilidades, destreza y creatividad al brindar atención acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

En la ciudad de Managua una de las ciudades más pobladas de Nicaragua, en su mayoría jóvenes que vienen desde las edades de 15 a 19 años, los cuales según ENDESA (2013), los adolescentes que se encuentran vulnerable ante la problemática de las Infecciones de Transmisión Sexual de los cuales el 90.5 % de la población joven se encuentran en riesgo de contraer una de las Infecciones de Transmisión Sexual, por tal razón hemos dado a conocer nuestro tema a las autoridades del Colegio del Poder Ciudadano “Experimental México”, las cuales han referido que en el colegio no han tenido una capacitación acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual.

Recordemos que sin información es imposible cambiar actitudes; pero que la información sola no basta para promover la conducta preventiva o adoptar prácticas sexuales no riesgosas, responsables y placenteras, es fundamental dedicar tiempo y espacio en las secciones y dentro del núcleo familiar para tratar los temas sexuales que los adolescentes nos plantean desde el momento que se puedan expresar, en un contexto afectivo y con respeto mutuo.

La investigación concluirá con un plan de intervención educativa según resultados obtenidos a través de la guía de encuesta que permitirá identificar el grado de conocimiento que tiene los adolescentes del 11° grado A y B; acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual, se les proporcionará a los adolescentes información sobre las Infecciones de Transmisión Sexual, logrando solventar la falta de educación, orientación, conocimiento, actitudes y prácticas adecuadas y oportunas sobre dicho tema; ya que es de suma importancia debido a que de esta manera se contribuye a que se reduzca la incidencia y prevalencia de las Infecciones de Transmisión Sexual nuestro país y así mejorar el bienestar individual de los adolescentes.

## **PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA**

Las Infecciones de Transmisión Sexual es una problemática de Salud Pública, debido a que así lo reporta ENDESA (2013), en Nicaragua el riesgo de contraer una Infección de Transmisión Sexual es del 90%, pero en Managua predomina el 90% de los adolescentes que se pueden llegar a contraer dichas infecciones.

Aunque los niveles de las Infecciones de Transmisión Sexual, oscilan 65 %, de todas las Infecciones de Transmisión Sexual, Guatemala (50%), África del Norte (60%) y en el resto de, los países asiáticos (85%).

En Nicaragua se tiene la tasa de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes más alta de Latino América y 75% de los adolescentes están en riesgo de contraer alguna Infecciones de Transmisión Sexual o ya están contagiados de alguna de las Infecciones de Transmisión Sexual sin darse cuenta a la edad de 19 años, mientras más bajo es el nivel socioeconómico y de educación, más elevada es la tasa de infectarse de las Infecciones de Transmisión Sexual incluyendo el VIH/SIDA, estos riesgos se deben al bajo conocimiento, actitudes y prácticas de una sexualidad segura entre los adolescentes sexualmente activos, el 35% usa el condón a estos números se acompañan los altos niveles del abuso y descontrol del consumo del alcohol y de drogas.

Basado en lo expuesto los adolescentes en nuestro país tienen un bajo nivel de los conocimientos de las Infecciones de Transmisión Sexual, porque desconocen cuál es la definición con exactitud, la actitud correcta, las prácticas adecuadas acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual.

### **Pregunta de sistematización**

¿Qué conocimiento, actitudes y prácticas acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual tienen los adolescentes del 11° grado, Colegio Público del Poder Ciudadano \*Experimental México\* Managua, II semestre, 2015?

## **PREGUNTAS DIRECTRICES**

1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos de los adolescentes en estudio?
2. ¿Cuáles son los conocimientos acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes?
3. ¿Cuáles son las actitudes ante las Infecciones de Transmisión Sexual al de los adolescentes?
4. ¿Cuáles son las prácticas sexuales acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes?
5. ¿Cuál es el plan de intervención educativo a ejecutar?

## OBJETIVOS

### General:

Describir los Conocimiento, actitudes y prácticas ante de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del 11° grado, Colegio Público del Poder Ciudadano \*Experimental México\* Managua, II semestre, 2015.

### Específicos:

1. Describir los factores sociodemográficos de los adolescentes en estudio.
2. Identificar los conocimientos acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes.
3. Identificar las actitudes ante las Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes.
4. Analizar las prácticas sexuales acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes.
5. Ejecutar plan de intervención educativa según resultados obtenidos de los adolescentes.

# “DISEÑO METODOLÓGICO”

## TIPO DE ESTUDIO

**Prospectivo:** Se registra la información según van ocurriendo los fenómenos. Debido a que está encaminado a registrar los fenómenos que van ocurriendo a lo largo de la investigación. Con la presente investigación pretendemos estudiar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del 11° grado, Colegio Público del Poder Ciudadano “Experimental México”.

**De corte transversal:** Se consideran transversales los estudios en los que se examinan la relación entre una infección y una serie de variables en una población determinada y en un momento determinado.

Este estudio es de corte transversal debido a que se va determinando cómo está la situación de las variables en estudio en una población.

**Cuantitativo:** Se considera cuantitativo al enfoque, ya que utiliza la recolección y análisis de los datos para contestar preguntas directrices, confía en la mediación numérica, frecuentemente se hace uso de estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población. El estudio es cuantitativo por que se utiliza la recolección, el análisis de datos, se contestan preguntas directrices y los datos son expresados numéricamente, mediante medidas de tendencia central tales como la media, frecuencia y porcentaje.

**Descriptivo:** Se considera descriptivo todo estudio cuyos datos son utilizados con finalidad puramente descriptiva, porque va determinando cómo está la situación actual de las variables que deben estudiarse en una población. Este trabajo se considera descriptivo porque los datos van a ser utilizados con finalidad puramente descriptiva, no enfocados a una presunta relación causa/efecto; porque los estudios de la investigación está orientada a describir los conocimientos, actitudes y prácticas acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes del 11° grado, Colegio Público del Poder Ciudadano \*Experimental México\* Managua, II semestre, 2015.



❖ **Área de estudio**

El Colegio Público del Poder Ciudadano\* Experimental México\*, se encuentra en el residencial de Bello Horizonte, fue fundada en 1968, mediante un convenio firmado por el Ministerio de Educación Pública y la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, cuyo nombre era centro de educación Experimental. En 1972, se disolvió el convenio entre ambas instituciones y el centro fue adscrito al Ministerio de Educación; al suceder el terremoto de 1972, en el marco de la cooperación internacional para la reconstrucción de la capital, el pueblo y el gobierno de México, donaron las edificaciones antes conocidas, es cuando se incorpora el nombre del país benefactor México al nombre del centro.

**Limita**

- ✓ Al norte: Iglesia católica PIO X.
- ✓ Al sur: Multicentro las Américas.
- ✓ Al este: Sexta etapa de Bello Horizonte.
- ✓ Al oeste: Colonia Cristian Pérez

**Dirección:** Bello Horizonte Iglesia Pío X 4c al sur, 1/2c al oeste, Managua, Nicaragua.

Se contabiliza en la matrícula inicial la cantidad de un total de 4118 estudiantes.

<b>Turno</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Total</b>
Primaria y ciclo	643	652	1295
Secundaria	1496	1327	2823
Gran total			4118

**Modalidades que atienden**

- ✓ Primaria
- ✓ Secundaria matutina y vespertina
- ✓ Secundaria sabatino y dominical
- ✓ Sandino I y II

El Colegio cuenta con nueve pabellones, 36 aulas de clase, 1 biblioteca, 1 sala de informática, 2 bodegas dónde se almacenan algunos materiales didácticos y la alimentación de los estudiantes. Y otra para material de desechos, hay una sala amplia para los docentes, área de consejería escolar, una librería.

Cuenta con espacios de esparcimiento 2 canchas. 5 glorietas, jardines y áreas verdes, hay un parqueo, el centro esta bordeado por una tapia de losetas y serpentinas para la seguridad del centro y de tal manera evitar la entrada de personas ajenas al centro.

Cuenta con servicios básicos como agua potable, energía eléctrica, internet, aguas servidas, teléfono (suspendido), servicios higiénicos sanitarios están divididos para hombre, mujeres y docentes.

### **Organización escolar**

- ✓ Dirección General: Dónde se centra el área de la secretaria y el área de la dirección.
- ✓ Subdirección primaria y secundaria.

### **Cuerpo de docentes**

- ✓ Jefes de áreas.
- ✓ Inspectores.
- ✓ Consejeros escolares.
- ✓ Maestros guías o responsables de grupos.
- ✓ Docentes encargados de PINE.
- ✓ Docentes representantes de ANDÉN.

### **❖ Universo o población de estudio**

Según Sampiere, (2010), refiere que el universo es el conjunto completo de individuo u objeto que posee la misma característica susceptible que se desean estudiar.

El universo o población está conformado por 84 adolescentes que asisten al 11° grado del Colegio Público del Poder Ciudadano “Experimental México”, Managua, II semestre 2015.

❖ **Muestra**

Para que una muestra sea representativa y por lo tanto útil, debe de reflejar las semejanzas y diferencias encontradas en la población, ejemplificar las características y tendencias de la misma. El tipo de muestra del estudio es probabilística debido a que los individuos son seleccionados y no tomados al azar.

**Para calcular el tamaño de la muestra se utiliza la siguiente fórmula:**

$$N: \frac{z^2 \times P \times q \times N}{N \times e^2 * z^2 \times P \times q}$$

**n:** Tamaño de la muestra.

**N:** Total de la población.

**Z:** 1.96 (es el nivel de confianza del 95%).

**P:** Proporción esperada (0.5).

**Q:** 1- p = 0.5.

**E:** Es el error de estimación aceptable para la investigación 1% y 10% en salud se trabajó con 0.5% de error máximo.

**Respuesta**

84 adolescentes, 5 % margen de error y 95 % de confiabilidad.

❖ **Criterios de inclusión**

En esta investigación los (as) participantes cuentan con todas las características necesarias para participar en las cuales tenemos a las siguientes:

- ✓ Que todos sean adolescentes.
- ✓ Que asistan al Colegio.
- ✓ Que sean alumnos que cursan 11° grado.
- ✓ Que acepten participar en la investigación.

❖ **Técnicas e instrumentos**

**Técnica:** Es el conjunto de mecanismo, medios o recursos dirigidos a recolectar, conservar, analizar y transmitir datos de los fenómenos, sobre los cuáles se investigan son distintas formas o maneras de obtener la información. La técnica que se utilizó fue la encuesta para la recolección de la información la cual estuvo compuesta por preguntas cerradas dicotómica en su mayoría.

**Instrumentos:** Es un recurso metodológico que materializa mediante un dispositivo o formato, se utiliza para obtener, registrar o almacenar los aspectos relevantes del estudio, o investigación de las fuentes indagadas dentro de ellos se encuentran las guías de entrevista, las guías de encuestas, guía de revisión documental, guía de grupo focal, todas para la recolección de la información a utilizar. En la presente investigación se utilizó una guía de encuesta.

**Guía de encuesta:** En esta investigación se realizó una guía de encuesta dirigida a los adolescentes del 11° grado del Colegio del Poder Ciudadano “Experimental México” con el objetivo de obtener datos que nos permitan describir los factores sociodemográficos, identificar y analizar los conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes acerca de la Infección de Transmisión Sexual.

**Definición de pilotaje:** Es un ensayo que constituye uno de los pasos que siguen a la construcción de los instrumentos con el objetivo de detectar errores en la construcción de los instrumentos por medio de estos se podrá valorar la calidad en la redacción.

El pilotaje se realizó en el mes de septiembre del presente año, para detectar errores en la construcción de los instrumentos por medio de esto se valorara la calidad en la redacción, secuencia de las preguntas, formato de los instrumentos.

Este se realizó en el Colegio Público del Poder Ciudadano \*Experimental México\*, con los alumnos del 10° grado por medio de cinco guía de encuestas, las cuales se llenaron en el área de psicología. En la cual observamos, analizamos y corregimos los errores encontrados como: Ortografía, citas bibliográficas y mejorar en la redacción.

### ❖ **Prueba del campo**

Consiste en emitir la guía de encuesta a toda la muestra, es importante porque de esta manera se validara el cuestionario para evitar errores. En el estudio se realizó la prueba de jueces para la validación del instrumento.

### ❖ **Prueba de jueces**

Para la validación del instrumento, los mismos fueron sometido en consideración dos docentes del Instituto Politécnico de la Salud (POLISAL, UNAN-Managua), una doctora la cual labora en el Centro de Salud Francisco Buitrago y una docente del colegio Experimental México, quienes revisaron la metodología, diseño y contenido del instrumento tomando en consideración la presentación respecto a los objetivos del trabajo investigativo.

Las principales recomendaciones que nos brindaron los jueces fueron respecto a la ortografía y mejorar la redacción de las preguntas las cuáles fueron tomadas en consideración para la mejora de nuestra trabajo investigativo.

### ❖ **Método de Recolección de la Información**

El método representa la estrategia concreta e integral del trabajo para el análisis de un problema en cuestión coherente de la definición teórica del mismo y los objetivos de la investigación.

Para recolectar la información se aplicó la guía de encuesta a los adolescentes, la cual se llevaron a cabo en la segunda semana del mes de Octubre, con un tiempo estipulado de 15 minutos por cada sección para un total de 30 minutos, así poder realizar el llenado de la guía de encuesta, el tiempo fue tomado de la hora guía que tienen los adolescentes, cabe señalar que se les pidió el permiso a las autoridades encargadas del colegio, a su vez a los docentes que estaban encargados de los adolescentes en su momento y de igual manera a los adolescentes a su participación voluntaria.

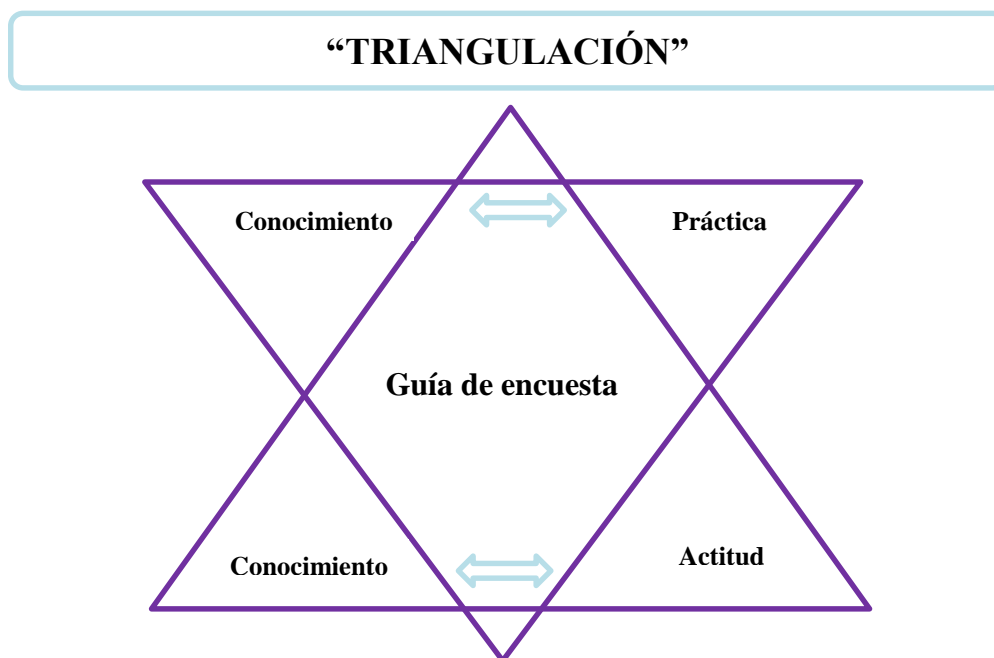
❖ **Plan de Intervención**

Una vez recogida la información, procederemos a incorporar el plan educacional; el cual se llevó en un programa de clase acerca de la Infecciones de Transmisión Sexual, incorporando dinámicas, un periodo de preguntas y respuestas, con el objetivo de enriquecer los conocimientos, actitudes y prácticas con la información de las Infecciones de Transmisión Sexual para que los adolescentes de dicho Colegio en estudio puedan llegar a tener una vida sexual placentera y satisfactoria, promover la utilización del preservativo a la hora de tener sus relaciones sexuales para evitar el contagio de las ITS.

❖ **Triangulación de la información**

La triangulación es definida como la combinación de metodologías para el estudio del mismo fenómeno, también es un plan de acción que le permite superar los riesgos propios de una determinada metodología, el proceso de múltiple triangulación se da cuándo los investigadores combinan en una misma investigación diferentes fuentes de datos y metodologías.

Sin embargo, este tipo de estrategias múltiple no nos garantiza la superación de los problemas de riesgo, porque no basta con utilizar varias aproximaciones paralelamente sino lo que se trata es de lograr su integración.



### ❖ **Resultados de la triangulación**

Según las encuestas realizadas a los adolescentes y llevadas a la triangulación nos reflejan un grado de información errada debido a que tienden a confundir las Infecciones de Transmisión Sexual, con otras patologías y en caso de las actitudes y prácticas los adolescentes tienen el actuar sin responsabilidad adecuada y tienden a exponerse a contraer una de las Infecciones de Transmisión Sexual.

### ❖ **Consentimiento informado**

El consentimiento informado es el procedimiento mediante el cual se garantiza que el sujeto ha expresado voluntariamente su intención de participar en la investigación, después de haber comprendido la información que se le ha dado, acerca de los objetivos del estudio, los beneficios, las molestias, los posibles riesgos y las alternativas, sus derechos y responsabilidades.

**Consentimiento informado de la institución:** Se realizó mediante una carta del Departamento de Enfermería del Instituto Politécnico de la salud (POLISAL, UNAN-Managua) dirigida a la directora o responsable del Colegio \*Experimental México\* dónde se hizo constar que somos estudiantes Lic. Enfermería Materno infantil, V año del POLISAL, Unan – Managua; dónde se solicitó el permiso para ingresar a dicho colegio con fines académicos para la realización del trabajo investigativo.

**Consentimiento informado personal:** Este se hizo de forma oral dónde los adolescentes aceptan por su libre y espontánea voluntad participar en el trabajo investigativo en estudio, que nos permitió recolectar la información necesaria de los adolescentes con características sociodemográficas, conocimientos, actitudes y prácticas.

### ❖ **Procesamiento de la Información**

Este se realizó utilizando el programa Microsoft Excel 2013, presentado por tablas simples, gráficos de barras en la encuesta dirigida a los adolescentes acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual y se utilizó el Programa de Microsoft Word para realizar el levantado de texto del trabajo que se entregará por escrito.

Para procesar la información primeramente fueron ordenados los datos, luego se elaboraron las tablas para realizar su respectivo gráfico y realizar el análisis de cada una comprobando los datos obtenidos con la teoría investigada.

#### ❖ **Presentación de la Información**

El estudio fue entregado en un documento escrita elaborado en el programa de Microsoft Word versión 2013, letra Times New Roman 12, interlineado 1.5, margen normal y presentado de forma expositiva a través de diapositivas elaboradas en el programa de Microsoft Power Point versión 2013, en la cuáles se presenta sólo la información necesaria.

#### ❖ **Variable de estudio**

1. Conocimientos acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual.
2. Actitudes ante las Infecciones de Transmisión Sexual.
3. Prácticas sexuales acerca las Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes.
4. Ejecutar plan de intervención educativa según resultados obtenidos de los adolescentes.



# “OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE”

Nombre de la variable	Sub variable	Indicador	Valor
<b>Factores Sociodemográficos</b>		Sexo	M ( ) F ( )
		Edad	15- 20 ( )
<b>Conocimiento acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual.</b>	<b>Conocimientos</b>	Ha recibido información de las Infecciones de Transmisión Sexual	SI___ NO___
		Fuentes de dónde ha recibido información Acerca de la Infecciones de Transmisión Sexual: Afiches Amigos Campañas de prevención Enfermera Escuela Familiares Folletos Médico de la familia Plegables Prensa Radio T. V	
		Cuáles de las siguientes infecciones son de transmisión sexual: VIH Gonorrea Sífilis Tricomoniasis Clamidiasis Lepra Hepatitis B Hepatitis A	SI_ NO_ NOSE_

		<p><b>Cuáles de las siguientes prácticas favorecen la transmitir el virus del VIH:</b></p> <p>Relaciones sexuales sin protección</p> <p>Transfusiones de sangre</p> <p>Compartiendo jeringas</p> <p>De madre a hijo</p> <p>Compartiendo la máquina de afeitar</p> <p>Lactancia materna</p> <p>Picadura de mosquito</p> <p>Pareja estable</p> <p>Usando vasos y cubiertos</p> <p>Compartir piscinas</p> <p>Besos, abrazos caricias, saludos</p> <p>Usando condón</p>	SI_ NO_ NOSE_
		<p><b>Tiempo que considere usted para realizarse la prueba del VIH:</b></p> <p>Al día siguiente</p> <p>Menor o igual a semana</p> <p>De una semana a un mes</p> <p>De un mes a tres meses</p> <p>De tres meses a síes meses</p> <p>Más de síes meses</p> <p>No se</p>	
		<p>Cree usted que el sexo es pecado</p>	<p>De acuerdo____</p> <p>En desacuerdo____</p> <p>Totalmente de acuerdo__</p> <p>Totalmente desacuerdo____</p>
		<p>Crean usted que tiene la edad apropiada para tener relaciones sexuales</p>	<p>De acuerdo____</p> <p>En desacuerdo____</p> <p>Totalmente de acuerdo__</p> <p>Totalmente desacuerdo____</p>

<p><b>Actitudes ante las Infecciones de Transmisión Sexual</b></p>	<p><b>Actitudes</b></p>	<p>Cuando tiene relaciones sexuales se protege</p>	<p>De acuerdo____</p> <p>En desacuerdo____</p> <p>Totalmente de acuerdo__</p> <p>Totalmente desacuerdo____</p>
		<p>El amor influye para tener relaciones sexuales prematuras</p>	<p>De acuerdo____</p> <p>En desacuerdo____</p> <p>Totalmente de acuerdo__</p> <p>Totalmente desacuerdo____</p>
		<p>El sexo es prohibido y misterioso</p>	<p>De acuerdo____</p> <p>En desacuerdo____</p> <p>Totalmente de acuerdo__</p> <p>Totalmente desacuerdo____</p>
		<p>Practicaría usted relaciones sexuales antes del matrimonio</p>	<p>De acuerdo____</p> <p>En desacuerdo____</p> <p>Totalmente de acuerdo__</p> <p>Totalmente desacuerdo____</p>
		<p>Sus padres hablan abiertamente de sexo</p>	<p>De acuerdo____</p> <p>En desacuerdo____</p> <p>Totalmente de acuerdo__</p> <p>Totalmente desacuerdo____</p>

<p><b>Prácticas sexuales acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual</b></p>	<p><b>Prácticas</b></p>	<p><b>Cuáles de las siguientes prácticas son riesgo para contraer Infecciones de Transmisión Sexual o VIH:</b></p> <p>Abrazos y caricias</p> <p>Abstinencia sexual</p> <p>Besos</p> <p>Frotación cuerpo a cuerpo</p> <p>Masturbación individual</p> <p>Sexo anal con eyaculación</p> <p>Sexo buco genital</p> <p>Sexo anal sin eyaculación</p>	<p>SI___ NO___</p>
		<p><b>Que decisión y medidas tomaría ante la existencia de alguna Infección de Transmisión Sexual y/o VIH:</b></p> <p>Comencé a ser fiel a mi pareja</p> <p>He disminuido el número de mis pareja</p> <p>No he cambiado en nada en mis prácticas sexuales</p> <p>No tengo relaciones sexuales</p> <p>Realizó relaciones sexuales sin penetración</p> <p>Utilizó correctamente el condón.</p>	<p>SI___ NO___</p>

**“DESARROLLO  
DEL  
SUBTEMA”**

## **1. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS**

### **1.1 Definición de sociodemográficos**

Según RAE (2015), Esta palabra se puede descomponer en dos: *Socio* que quiere decir sociedad, de la sociedad y *Demografía* que quiere decir estudio estadístico sobre un grupo de población humana en consecuencia Sociodemográfico será un estudio estadístico de las características sociales de una población.

### **1.2 Edad y la relación con las Infecciones de Transmisión Sexual**

Según OMS (2010), La incidencia de las Infecciones de Transmisión Sexual está en aumento, en parte debido a que en las últimas décadas, adolescentes de 15 a 19 años tienen actividad sexual más tempranamente y se casan más tardíamente. Como resultado las personas sexualmente activas hoy en día tienen más probabilidad de tener múltiples parejas sexuales durante su vida y por lo tanto tienen más riesgo de contraer una Infección de Transmisión Sexual.

### **1.3 Edad vulnerable ante las Infecciones de Transmisión Sexual**

Según Rivera (2007), las edades que se encuentran en vulnerabilidad ante las enfermedades de transmisión sexual son los adolescentes entre los 15 – 19 años de edad debida que son los más expuesto a querer experimentar y conocer nuevas experiencias sexuales aun no teniendo los conocimientos necesarios para desarrollar una sexualidad segura, placentera y con responsabilidad.

### **1.4 Riesgo de contraer alguna Infecciones de Transmisión Sexual**

Según Rivera (2007), los adolescentes están expuestos a contagiarse de alguna de las Infecciones de Transmisión Sexual por su inexperiencia y su falta de conocimiento de las mismas. Aunque en la actualidad la información ha sido bastante relativa a las Infecciones de Transmisión Sexual por los centro de salud.

Mientras menos edad tengan los adolescentes menos es el conocimiento de la información de las Infecciones de Transmisión Sexual.

### **1.5 Sexo y la relación con las Infecciones de Transmisión Sexual**

Según OPS (2010), las Infecciones de Transmisión Sexual afectan a mujeres y a hombres de todos los estatus socioeconómicos y razas. Son más comunes en los adolescentes y los adultos jóvenes.

La incidencia de las Infecciones de Transmisión Sexual van en aumento, como el resultado de que las personas sexualmente activa hoy en día tienen más probabilidad de tener múltiples parejas sexuales durante su vida y por lo tanto tienen más riesgo de desarrollar alguna Infección de Transmisión Sexual y tienen relaciones sexuales sin protección.

### **1.6 La vulnerabilidad del sexo acerca las Infecciones de Transmisión Sexual**

Por razones biológicas la incidencia de las Infecciones de Transmisión Sexual es mayor en mujeres que en hombres y tienen consecuencias más graves para ellas y sus hijos que para los varones por tres motivos:

- a) Debido a la anatomía femenina, que puede dar lugar a una infección asintomática o con poca sintomatología.
- b) Porque las pruebas diagnósticas suelen ser menos sensibles que en el hombre.
- c) Porque las mujeres afectadas presentan mayor riesgo de sufrir complicaciones a causa de las Infecciones de Transmisión Sexual, lo cual les puede acarrear secuelas graves y permanentes como: Infertilidad, carcinoma de cérvix y además complicaciones para el feto y el recién nacido; la sífilis, por ejemplo, puede causar eventual la destrucción progresiva del cerebro y la médula espinal, llevando a la disfunción y las alucinaciones mentales, los problemas del discurso.



## 2. CONOCIMIENTO ACERCA DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

### 2.1 Definición de conocimiento.

Según RAE (2015), *El conocimiento* es la capacidad que posee el hombre de aprender información acerca de sí mismo o de su entorno. El conocimiento humano es sensitivo ya que son los sentidos los que nos permiten obtener experiencias porque nos brindan el razonamiento.

### 2.2 Factores que influyen en los conocimientos de las Infecciones de Transmisión Sexual.

**Intuición:** Debido a que el conocimiento que tiene acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual ya sea inmediata o indirecta. No suele basarse en la confirmación empírica ni sigue un cambio racional.

**Experiencia:** Lo conocido es un contenido de experiencias alejadas de su vida, ya sea por conocer a amigos con alguna Infección de Transmisión Sexual.

**Autoridad:** Se relaciona con el estatus que posee así como: científico, moral, político, etc.

De estos factores depende la captación que se pretende dar a conocer de las Infecciones de Transmisión Sexual y de igual manera dependerá el conocimiento de los adolescente.

### 2.3 Definición de las Infecciones de Transmisión Sexual.

Las Infecciones de Transmisión Sexual son todas aquellas infecciones que se transmiten principalmente a través del contacto sexual, fundamentalmente durante las relaciones sexuales. Se producen cuando se presenta un comportamiento sexual de riesgo, es decir, un contacto sexual penetrativo sin protección.

#### 2.3.1 Definición de cada una de las Infecciones de Transmisión Sexual.

##### ❖ Sífilis

Según MINSA (2013), La sífilis es una infección producida por la *Treponema Pallidium*, de evolución crónica y distribución universal, de transmisión sexual o trasplacentaria. Actualmente la vía de transmisión transfusional es prácticamente inexistente.

La transmisión sexual se produce por inoculación del microorganismo en abrasiones causadas por micro traumatismos en piel o mucosas durante las relaciones sexuales, evolucionando a erosiones y posteriormente a úlceras. Si la enfermedad no es tratada durante la fase aguda evoluciona hacia una infección con manifestaciones potencialmente graves.

Las manifestaciones clínicas de la sífilis se agrupan cronológicamente en los siguientes períodos:

- **Sífilis primaria**

Se caracteriza por la aparición del chancro de inoculación después de un período de incubación de aproximadamente 21 días (puede durar hasta 90 días).

Se localiza en el punto de inoculación de la treponema, se manifiesta como una erosión indolora, circunscrita y de bordes elevados redondeados u ovals y base indurada. A veces suele ser difícil de detectar en mujeres debido a su localización interna (principalmente en el cuello uterino). Cuando se localiza en la zona genital se acompaña de cambios en los ganglios linfáticos inguinales, encontrándose a la palpación varios ganglios aumentados de tamaño, duros y poco dolorosos. Sin tratamiento el chancro involuciona y cicatriza en 2 a 6 semanas.

- **Sífilis secundaria**

Se produce a las 3 a 12 semanas de la aparición del chancro. Se caracteriza por la presencia de lesiones cutáneas que surgen en este período: la roséola sifilítica y lesiones papulosas. La roséola sifilítica consiste en una erupción de manchas redondeadas de color rojo cobrizo de 5 a 12mm de diámetro y de localización predominante en el tórax, los brazos y el abdomen y con afectación palmo plantar en el 50 al 80% de los casos. Pueden pasar inadvertidas si la roséola es tenue.

La duración de las lesiones suele ser desde pocos días hasta semanas y desaparecen espontáneamente aunque hasta una cuarta parte de los pacientes pueden presentar recurrencias durante el primer año.

Manifestaciones de sífilis secundaria como condilomas planos, localizados en zona perianal, inglés, regiones genitales, axilas y en general en los pliegues en donde hay humedad y maceración y lesiones en la mucosa oral (manchas rojas u opalinas delimitadas), con cierta frecuencia suele presentarse malestar general, dolor muscular, pérdida del apetito o trastornos gastrointestinales, ronquera, pérdida ligera de peso y leve aumento de la temperatura corporal. Se han descrito casos de glomerulonefritis.

Las lesiones desaparecen espontáneamente a las 2-6 semanas, pero las bacterias persisten dando lugar a la fase latente que es seguida por la sífilis terciaria.

- **Período latente**

Se caracteriza por ser un periodo asintomático que puede durar entre 5 y 50 años antes de que los pacientes presenten manifestaciones de sífilis terciaria durante esta fase el diagnóstico sólo puede realizarse por métodos serológicos este período se divide en sífilis latente temprana (Infección de duración menor a un año), sífilis latente tardía (Duración mayor a un año) o de tiempo indeterminado, sin tratamiento entre una tercera a cuarta parte de los pacientes desarrollarán manifestaciones de sífilis terciaria durante el seguimiento el riesgo de transmisión sexual durante la fase latente es baja, aunque no inexistente y debe tenerse especialmente en cuenta en las mujeres embarazadas.

- **Sífilis terciaria o tardía**

La sífilis tardía ocurre varios años después de la infección afectando hasta el 40% de los casos que no reciben tratamiento incluye un espectro de manifestaciones clínicas, siendo las más comunes, las complicaciones cardiovasculares, las gomas y las lesiones neurológicas.

- ✓ Las complicaciones cardiovasculares son las más frecuentes y aparecen entre los 10 a 30 años de infección y puede manifestarse como aneurisma del arco aórtico, otitis coronaria, regurgitación aórtica, etc.
- ✓ Las lesiones por gomas aparecen por lo general a los 3 a 15 años de la infección y comienzan como uno o varios nódulos subcutáneos indoloros en cualquier parte del cuerpo pero con mayor frecuencia en la cara, cuero cabelludo y tronco.

La superficie de estos se enrojece y ulcera, posteriormente, puede cicatrizar, pudiendo llevar a úlceras, caída del paladar o tabique nasal, etc.

- ✓ La afección del sistema nervioso puede presentarse durante la sífilis temprana por compromiso vascular que se puede manifestar como meningitis, convulsiones, mielopatía, alteraciones de pares craneales o enfermedad ocular.

La neurosífilis tardía representa a las manifestaciones asociadas con la sífilis crónica, e incluye a la demencia, tabes dorsal, paresias, ataxia sensorial, disfunción de esfínteres, etc.

### **Síntomas de sífilis por etapas**

**Etapla primaria:** El primer síntoma es una llaga en la parte del cuerpo que entró en contacto con la bacteria. Estos síntomas son difíciles de detectar porque por lo general no causan dolor, y en ocasiones ocurren en el interior del cuerpo. Una persona que no ha sido tratada puede infectar a otras durante esta etapa.

**Etapla 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 posibles son: fiebre leve, inflamación de los ganglios linfáticos y pérdida del cabello.

**Etapla latente:** Si no es diagnosticada ni tratada durante mucho tiempo, la sífilis entra en una etapa latente, en la que no hay síntomas notables y la persona infectada no puede contagiar a otras. Sin embargo, una tercera parte de las personas que están en esta etapa empeoran y pasan a la etapa terciaria de la sífilis.

**Etapla terciaria (tardía):** Esta etapa puede causar serios problemas como, por ejemplo, trastornos mentales, ceguera, anomalías cardíacas y trastornos neurológicos. En esta etapa, la persona infectada ya no puede transmitir la bacteria a otras personas, pero continúa en un periodo indefinido de deterioro.

### ❖ **Gonorrea**

SEGÚN MINSA(2013), La gonorrea es causada por la bacteria neisseria gonorrhoeae, la infección se puede diseminar por contacto con la boca, la vagina, el pene o el ano, esta bacteria se prolifera en áreas corporales húmedas y cálidas, incluyendo el conducto que transporta la orina fuera del cuerpo (uretra). En las mujeres, las bacterias se pueden encontrar en el aparato reproductor (Que incluye las trompas de Falopio, el útero y el cuello uterino), puede incluso proliferar en los ojos. Se caracteriza en el hombre por uretritis con secreción purulenta, en la mujer suele ser asintomática a menos que ocasione enfermedad inflamatoria pélvica. La conjuntivitis neonatal es la manifestación principal de gonorrea congénita.

### **Síntomas de la gonorrea**

#### **Mujeres**

- ✓ 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.

#### **Hombre**

- ✓ Dolor al orinar.
- ✓ Secreción uretral purulenta.

La gonorrea y la clamidia pueden ocasionar esterilidad cuando no se aplica el tratamiento.

La gonorrea predomina sobre la sífilis y no es menos importante que esta.

### ❖ **Clamidiasis**

Según MINSA (2013), La clamidiasis es una Infección de Transmisión Sexual causada por la bacteria chlamydia trachomatis, caracterizada por uretritis en el hombre y en la mujer suele ser asintomática a menos que ocasione una enfermedad inflamatoria pélvica, se ha encontrado asociada hasta en el 62% de infecciones por neisseria gonorrhoeae, en mujeres y hasta en el 4 a 7% de mujeres con displasia cervical.

La clamidiasis puede infectar tanto a hombres como a mujeres y puede causar daños graves y permanentes a los órganos genitales de la mujer, en las mujeres embarazadas la clamidia no tratada ha sido asociada con partos prematuros y puede transmitirse al recién nacido, causándole infecciones de los ojos o neumonía. Las pruebas de detección y el tratamiento de la clamidia durante el embarazo son la mejor manera de prevenir estas complicaciones.

### **Signos y síntomas de la clamidiasis**

- ✓ Dolor abdominal y espasmos que aumenta en cada periodo menstrual.
- ✓ Infecciones genitales

En los hombres produce

- ✓ Uretritis.

Recién nacidos

- ✓ Neumonitis.

### **❖ Tricomoníasis**

Según MINSA (2013), La tricomoniasis es una Infección de Transmisión Sexual, caracterizada por la infección del aparato urogenital por el protozoos de la especie trichomonas vaginalis la infección por lo general no presenta síntomas, aunque las mujeres tienen más probabilidad que los hombres de manifestar síntomas es posible que se observe un flujo genital inusual en las mujeres es habitual encontrarlo en la vagina donde con frecuencia origina sensación de quemazón, prurito y exudado irritativo, en los hombres puede afectar a la próstata y la uretra; y en ambos sexos irrita la vejiga.

### **Signos y síntomas de la tricomoníasis**

- ✓ Irritación leve e inflamación grave.
- ✓ Algunas personas presentan los síntomas durante los 5 a 28 días después de haberse infectado, pero otras los presentan mucho más tarde
- ✓ Los síntomas pueden aparecer y desaparecer.
- ✓ Los hombres con tricomoniasis pueden sentir picazón o irritación dentro del pene, ardor después de orinar o eyacular, o pueden tener alguna secreción del pene.

- ✓ Las mujeres con tricomoniasis pueden notar picazón, ardor, enrojecimiento o dolor en los genitales, molestia al orinar, o una secreción clara con un olor inusual que puede ser transparente, blanca, amarillenta o verdosa.
- ✓ Tener tricomoniasis puede provocar molestias al tener relaciones sexuales. Si no se trata, la infección puede durar meses y hasta años.

❖ **Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)**

Según ONUSIDA/OMS (2010), El VIH es responsable del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) y ataca a los linfocitos t-4, que forman parte fundamental del sistema inmunitario del ser humano como consecuencia disminuye la capacidad de respuesta del organismo para hacer frente a infecciones oportunistas originadas por virus, bacterias, protozoos, hongos y otros tipos de infecciones.

El VIH se puede transmitir por vía sexual (vaginal o anal) mediante el intercambio de fluidos vaginales, rectales o semen, así como mediante el contacto con el líquido pre eyaculatorio durante las prácticas sexuales o por transfusiones de sangre. Una madre infectada con VIH también puede infectar al niño durante el embarazo mediante la placenta o durante el parto y la lactancia, aunque existen tratamientos para evitarlo, tras la infección pueden pasar hasta 10 años para que se diagnostique el SIDA, que es cuándo el sistema inmunitario está gravemente dañado y no es capaz de responder efectivamente a las infecciones oportunistas.

Algunas de las Infecciones de Transmisión Sexual son transmitidas de madre a hijo durante la gestación, el parto o la lactancia y/o a través del contacto sanguíneo. Esta infección se transmite durante las relaciones sexuales por la vagina, por el ano o durante el sexo oral.

La mayoría de los microbios causantes de esta infección necesita lugares cálidos y húmedos para vivir. Por esto infectan la boca, el recto y los órganos sexuales (la vagina, la vulva, el pene y los testículos).

## Síntomas del VIH

Según UNICEF (2006), Los síntomas del VIH en los adolescentes pueden ser los mismos que en los niños y también pueden parecerse más a los síntomas que se presentan a menudo en los adultos con el síndrome.

Algunos adolescentes y adultos pueden desarrollar una enfermedad con un aumento en la segregación de espermatozoides, además de otra parecida a la gripe en el plazo de un mes o dos después de la exposición al VIH, aunque muchas personas no desarrollan ningún síntoma al infectarse. Además, los síntomas usualmente desaparecen en el plazo de una semana a un mes, y se confunden a menudo con los síntomas de otra infección viral.

Los síntomas pueden incluir:

- ✓ Fiebre
- ✓ Dolor de cabeza
- ✓ Malestar general
- ✓ Depresión
- ✓ Infertilidad
- ✓ Vómito y diarrea

### 2.3.2 Cómo se transmiten las Infecciones de Trasmisión Sexual

Las tres principales vías de transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual son:

1. Sexual (acto sexual sin protección), la transmisión se produce por el contacto de secreciones infectadas con la mucosa genital, rectal u oral de la otra persona.
2. Parenteral (por sangre), es una forma de transmisión a través de materiales corto punzantes, uso de jeringas infectadas sobre todo por la utilización de drogas intravenosas.
3. Vertical (de madre a hijo), la transmisión puede ocurrir durante las últimas semanas del embarazo, durante el parto o la lactancia, esto para el caso de la infección por VIH.



### 2.3.3 Relación entre las Infecciones de Trasmisión Sexual y el VIH

Algunas Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH tienen las mismas vías de transmisión por lo que las estrategias de promoción y prevención son similares por parte de los programas de salud es importante reconocer el efecto facilitador de las Infecciones de Transmisión Sexual en la transmisión del VIH, se ha observado que la presencia de estas infecciones, pueden llegar a incrementar de 2 a 10 veces el riesgo de adquirir el VIH.

Las Infecciones de Transmisión Sexual deben ser un signo de alarma temprana aún entre aquellas personas en las que el VIH todavía no ha afectado, en las personas con VIH y VIH avanzado, la severidad de las manifestaciones clínicas en las ulceraciones genitales es mayor y en la historia natural de algunas Infecciones de Transmisión Sexual el tiempo de tratamiento se modifican de acuerdo al grado de inmunodeficiencia de la persona hay evidencia que sugiere un incremento en la severidad de las manifestaciones clínicas y en la infectividad de diversas Infecciones de Transmisión Sexual, también una respuesta reducida a los regímenes terapéuticos convencionales en éstas personas.

La mayoría de las Infecciones de Transmisión Sexual muestra un cuadro clínico en menos tiempo, muchas veces por el estado inmunológico del paciente.

### 2.3.4 Factores que contribuyen a la transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH.

Todas las personas sexualmente activas se encuentran en riesgo de adquirir una Infección Transmisión Sexual, sin embargo hay situaciones, hábitos y costumbres que incrementan ese riesgo como son:

- ✓ Relaciones sexuales sin protección
- ✓ Múltiples parejas sexuales
- ✓ Antecedentes de haber tenido una enfermedad de transmisión sexual.
- ✓ Uso de alcohol y drogas
- ✓ Ser mujer adolescente
- ✓ De madre a hijo
- ✓ Compartiendo jeringas

- ✓ Compartiendo máquinas de afeitar
- ✓ Lactancia materna
- ✓ Transfusión de sangre

### **2.3.5 Las intervenciones en las Infecciones de Transmisión Sexual**

Según OPS (2010), y Rubio (2013), Para toda la población deben ser estructurales garantizando un adecuado soporte logístico para la entrega de condones, provisión de medicamentos, ofertar la prueba del VIH y otras pruebas diagnósticas, la integración de los servicios, entre otras medidas para garantizar la atención de las personas.

Las poblaciones prioritarias de abordaje, por considerarse en mayor riesgo son:

- ✓ Transgénico femeninas.
- ✓ Hombres que tienen sexo con hombres.
- ✓ Trabajadoras sexuales.
- ✓ Personas con VIH.

Otras poblaciones importantes para el abordaje:

- ✓ Usuarios de drogas.
- ✓ Personas privadas de libertad.
- ✓ Personal uniformado (militares, policías)
- ✓ Poblaciones migrantes.
- ✓ Adolescentes.
- ✓ Embarazadas.
- ✓ Mujeres en general (principalmente pre adolescentes)
- ✓ Personas con Infecciones de Transmisión Sexual y sus contactos.
- ✓ Niños en explotación sexual y niños de la calle.

Intervenciones de salud pública para la prevención y control de las Infecciones de Transmisión Sexual:

- ✓ Promoción de una conducta sexual segura.
- ✓ Elaboración de programas para el uso del condón que incluyan diversas actividades, desde la promoción del uso del condón hasta la planificación y el manejo de insumos y su distribución.
- ✓ Promoción de conductas tendientes a la búsqueda de la atención sanitaria.
- ✓ Servicios específicos para poblaciones en riesgo, como trabajadores sexuales de sexo femenino y masculino, adolescentes, conductoras de camiones de larga distancia, personal militar y población privada de la libertad.
- ✓ Manejo integral de casos de Infecciones de Transmisión Sexual.
- ✓ Prevención y manejo de la sífilis congénita y la conjuntivitis neonatal.
- ✓ Detección precoz de infecciones sintomáticas y asintomáticas.

### **2.3.6 Prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual**

Según OPS (2010), La manera más efectiva de prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual es hacerse unas pruebas para las ITS, antes de iniciar el contacto sexual.

#### **❖ Los preservativos**

Los preservativos o condones proporcionan protección cuando se utilizan correctamente como barrera desde el área que cubren. Las áreas descubiertas todavía son susceptibles a muchas Infecciones de Transmisión Sexual.

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

Otras ITS, incluso infecciones virales, se pueden prevenir con el uso de los preservativos de látex cómo barrera correctamente.

Para el uso correcto del preservativo:

- ✓ Comprar preservativos de calidad con látex. Asegurarse del buen estado del condón y mirar la fecha de caducidad.
- ✓ Colocar el preservativo sobre el pene y desenrollarlo hasta cubrirlo.
- ✓ Usar el preservativo durante toda la relación y sujetarlo por la base para retirarlo, antes de que finalice la erección.
- ✓ Al acabar tirarlo a la basura.
- ✓ Cambiar el preservativo en cada relación, aunque no haya habido penetración.

### 2.3.7 Tratamientos de las Infecciones de Transmisión Sexual.

(OPS/DCP, 2009/2010)

<b>ENFERMEDAD</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
<b>Sífilis</b>	Primaria: Penicilina benzatinica 2,4 millones U/IM en dosis única. La prueba de VDRL puede ser negativa; realizar el título de anticuerpo al inicio y a las dos semanas. Secundaria: Penicilina benzatinica 2,4 millones U/IM en dosis única. Latente temprana: Penicilina benzatinica 2,4 millones U/IM en dosis única. Latente tardía: Penicilina benzatinica 2,4 millones U/IM una vez por semana por tres semanas. Terciaria: Penicilina benzatinica 2,4 millones U/IM una vez por semana por tres semanas.
<b>Gonorrea</b>	Cefixima 400mg/vo dosis única o ceftriaxona 125-250mg/IM dosis única, en embarazadas. Lactantes 0 < 16 años de edad opción recomendada 125-250mg/IM dosis única.
<b>Clamidiasis</b>	Antibióticos Azitromicina, eritromicina, doxiciclina. La gonorrea y la clamidia pueden presentarse al mismo tiempo, en cuyo caso, el médico podría recetar un régimen de ceftriaxona más doxiciclina o azitromicina.
<b>Tricomoníasis</b>	Azitromicina 1gr/vo dosis única embarazada. Lactante 0 < 16 años de edad azitromicina 1gr/vo, dosis única o amoxicilina 500mg/vo cada 8 horas por 7 días o eritromicina 500mg/vo cada 6 horas por 7 días.
<b>VIH</b>	Inhibidores nucleósidos de la transcriptasa reversa, abacavir, didanosina (ddl), lamivudina (3TC), estavudina (d4T), zalcitabina (ddC), zidovudina (ZDV). Inhibidores de proteasa indinavir, nelfinavir, ritonavir, saquinavir, lopinavir más ritonavir. Inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa reversa delavirdina, efavirenz, nevirapina.

## 2.4 Importancia del conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual

Tener conocimiento de la información de las Infecciones de Transmisión Sexual hace que los adolescentes tengan herramientas necesarias para prevenir y evitar contagio que pueda perjudicarlo en el futuro.

Es importante porque recordemos que sin información es imposible cambiar actitudes; pero que la información sola no basta para promover la conducta preventiva o adoptar prácticas sexuales no riesgosas, responsables y placenteras, es fundamental dedicar tiempo y espacio en el núcleo familiar para tratar los temas sexuales que los adolescentes nos plantean desde el momento que se puedan expresar, en un contexto afectivo y con respeto mutuo, debido a que nuestros adolescentes están teniendo relaciones sexuales tempranamente y no tienen la precaución de protegerse y garantizar una vida sexual activa con responsabilidad y seguridad.

Así aprenden cómo cubrir sus necesidades a la hora de tener relaciones sexuales, estar sano, decidir cuándo, dónde y con quién tener su experiencia sexual con información necesaria para una prevención eficaz y así llegar a reducir la incidencia y prevalencia de las Infecciones de Transmisión Sexual.

## 3. ACTITUDES ACERCA LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

### 3.1 Definición de actitudes.

Según RAE (2015), La palabra actitud que proviene del latín *actitudo*. La actitud es el estado del ánimo que se expresa de una cierta manera (cómo una actitud conciliadora).

Una actitud es la forma en la que un individuo se adapta de forma activa a su entorno y es la consecuencia de un proceso cognitivo, afectivo y conductual.

### 3.2 Factores que influyen en las actitudes acerca las Infecciones de Trasmisión Sexual.

**Entre estos factores tenemos:** Adaptación, experiencia, efectividad y la conducta.

**Adaptación:** Debido a que la adaptación del círculo o grupo de personas en la que quiere adaptarse suele tener diferentes actitudes acerca las relaciones sexuales y el comportamiento es para agradar a la pareja sexual o al grupo de personas.

**Experiencia:** A la medida que se van dando las prácticas sexuales los adolescentes están más expuesto a tener diferentes experiencias tanto del mismo sexo cómo del sexo opuesto lo cual conlleva a que estén más expuestos a las Infecciones de Transmisión Sexual.

**Efectividad:** Esto dependerá de la manera que realicen las peticiones de los adolescentes y la efectividad de la manera de protegerse acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual.

**Conducta:** Esto dependerá de la manera cómo los adolescentes lleven a cabo sus relaciones sexuales y la responsabilidad de ellos mismo ante las diferentes conductas sexuales y así disminuir o incidir en las Infecciones de Transmisión Sexual.

De estos factores depende la manera que se pretende dar a conocer de las actitudes acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual y de igual manera dependerá de las actitudes de los adolescentes.

### **3.3 Importancia de las actitudes acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual**

De las actitudes de los adolescentes dependerá la probabilidad de estar expuestos a las Infecciones de Transmisión Sexual, la importancia que tienen las actitudes es que cada adolescente es un individuo independiente que sólo de ellos depende las actitudes que tome al tener relaciones sexuales, número de pareja y con quién realizar sus relaciones sexuales.

También las actitudes de los adolescentes, la protección y prevención juega un papel importante ya de ello depende las seguridad de tener una relación sexual segura y así poder prevenir o evitar la propagación de las Infecciones de Transmisión Sexual.

## **4. PRÁCTICAS SEXUALES ACERCA DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

### **4.1 Definición de prácticas.**

Según RAE (2015), Práctica es un concepto con varios usos y significados. La práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos.

## 4.2 Factores que determinan las prácticas sexuales en los adolescentes.

**Entre estos factores tenemos:**

**Acción:** Aquí los adolescentes desarrollan los conocimientos que tienen o quieren experimentar ante las relaciones sexuales.

**Control:** Esto dependerá del control que tomen los adolescentes ante las acciones que se quiere desarrollar en las relaciones sexuales, sin perder el control de lo que se quiere realizar y mantener el objetivo hasta finalizarlo con éxito.

**Perseverancia:** Dependerá de lo necesario para no dejarse vencer por el fracaso y seguir insistiendo hasta llevar a cabo lo esperado en las relaciones sexuales.

### 4.2.1 Conductas sexuales en la adolescencia

**1) Masturbación:** Tanto el auto estimulación, cómo la masturbación de la pareja son prácticas muy extendidas entre los adolescentes. Entre jóvenes estudiantes se han observado tasas que llegan al 95 %, y cerca de la mitad se masturban con una frecuencia de una o más veces por semana. Dos tercios de los varones la practican frecuentemente, frente a tan sólo un tercio de las mujeres.

**2) Sexo oral:** Alguna práctica de sexo oral, llegando al 76 % en los varones y al 66 % en las mujeres. Otras investigaciones, sin embargo, muestran que las mujeres practican el sexo oral con más frecuencia que los hombres.

**3) Coito vaginal:** Entre el 68 % y el 83 % de los adolescentes mantienen relaciones sexuales con penetración vaginal sin protección lo cual conlleva a exponerse a contraer una Infección de Transmisión Sexual.

**4) Coito anal:** Esta práctica es una de las que conlleva mayor riesgo de transmisión del virus de inmunodeficiencia humana (VIH), tiene una frecuencia muy variable en función de los estudios.

Distinguiendo entre sexos se señalan que entre el 8 % y el 12 % de los adolescentes varones han mantenido relaciones con penetración anal, siendo algo más frecuente esta práctica en las mujeres, entre el 11 % y el 15 %. Otros estudios refieren porcentajes superiores, hasta del 25 % en mujeres adolescentes.

#### **4.2.2 Número de parejas sexuales**

Es un hecho que los adolescentes cambian de compañero sexual con mayor frecuencia que los adultos, debido a que los adolescentes inician tempranamente su vida sexual. La relevancia de estos datos radican, en que a mayor número de parejas, aumenta la probabilidad de contraer una Infección de Transmisión Sexual.

Se da además la circunstancia de que los adolescentes con más parejas y mayor número de contactos sexuales son quienes emplean menos el preservativo. En nuestro país, los adolescentes entre 15 a 19 años sexualmente activos han tenido entre uno y dos compañeros sexuales como promedio.

Existe diferencia de género en cuanto a la promiscuidad sexual: los varones adolescentes suelen tener mayor variedad de parejas que las mujeres adolescentes, llegando en ocasiones a ser el doble.

#### **4.3 Importancia de las prácticas ante de las Infecciones de Transmisión Sexual**

Hay que tener en cuenta que las Infecciones de Transmisión Sexual, es una problemática que afecta mayormente a los adolescentes por tal razón es importante reconocer que hay prácticas sexuales que predisponen a los adolescente a contagiarse de algunas de las Infecciones de Transmisión Sexual, si no se tiene la debida protección y prevención ante el acto sexual.

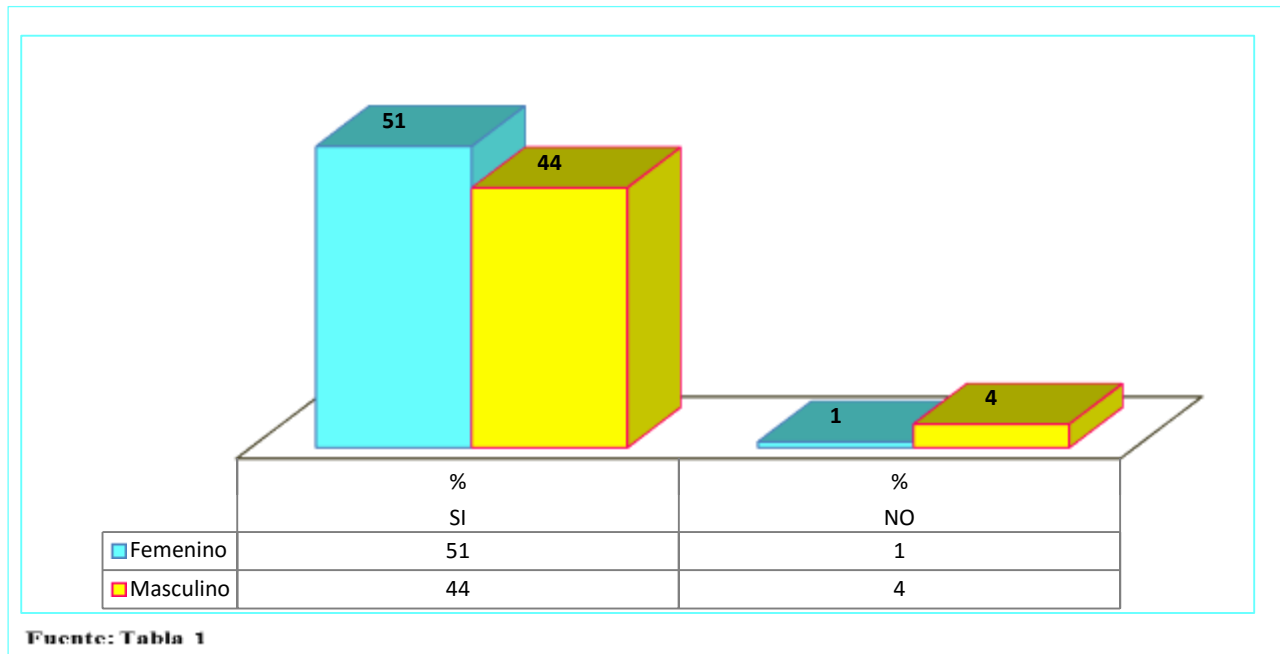
Es de suma importancia brindarles la información a los adolescentes de que cuáles son las prácticas sexuales que los predisponen a dichas infecciones. Que tomen conciencia que está en juego su vida y la de su pareja debido a que existe la posibilidad de contagiarse de las Infecciones de Transmisión Sexual, que en la actualidad no tienen cura cómo es el caso del virus del VIH, y otras que estarán de por vida en su torrente sanguíneo que periódicamente estarán existente y presente en su vida.



# “ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS”

**Gráfica 1**

Sexo con respecto a la información que han recibido sobre las ITS, los adolescentes del 11° grado, Colegio del Poder Ciudadano \*Experimental México\*, Managua, I-II semestres, 2015.



La Real Academia Española (2015), refiere que los factores sociodemográficos, es el estudio estadístico de un grupo de población humana en consecuencia, será un estudio estadístico de las características sociales de una población.

Según la tabla nos indica que el mayor porcentaje corresponde al sexo femenino, 44 (52%) y el segundo lugar corresponde al sexo masculino, 40 (48%); de esta manera se observa que predomina el sexo femenino.

Con respecto a quienes han recibido información sobre las Infecciones de Transmisión Sexual, en primer lugar predominan las mujeres, 43 (51%), que respondieron correctamente y en segundo lugar los varones, 37 (44%), respondieron correctamente pero cabe notar que se observa un 4 (5%), respondieron incorrectamente esto poniendo el sexo.

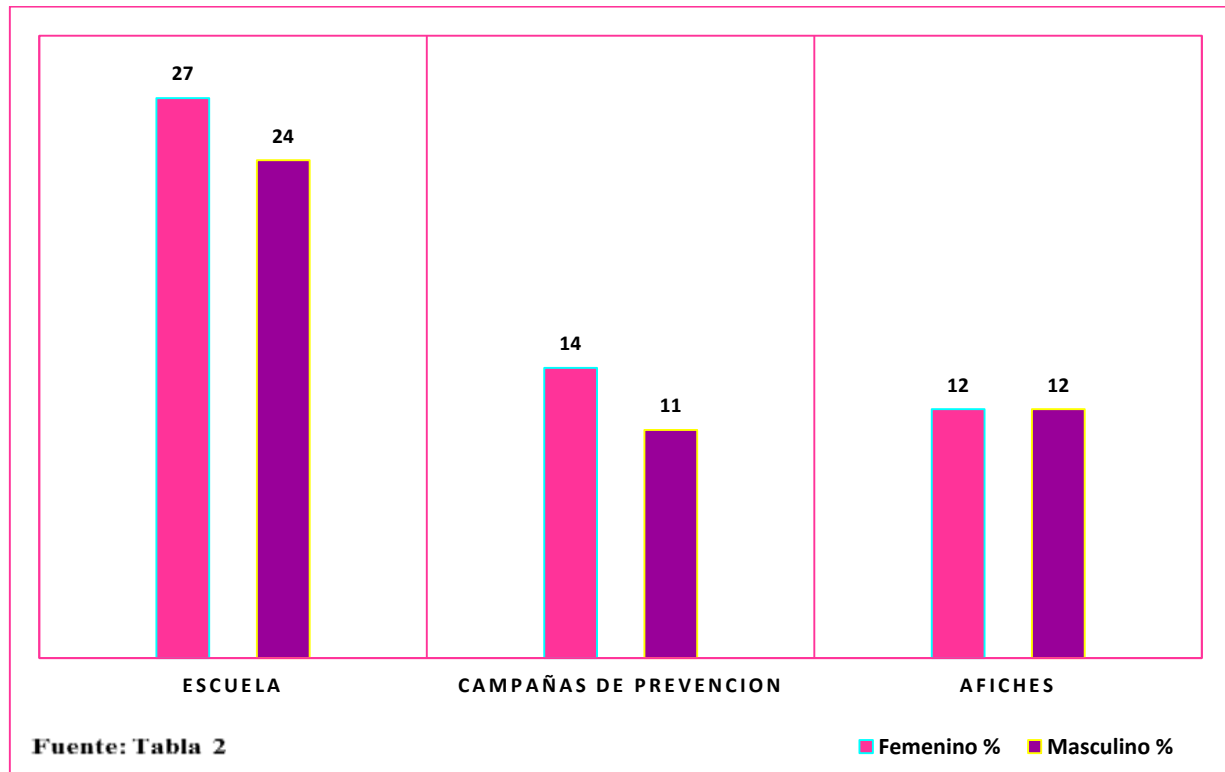
De acuerdo al análisis efectuado, observamos que la mayoría de los adolescentes pertenecen al sexo femenino y que son ellas las que tienen mayor información sobre las Infecciones de Transmisión Sexual, ya que según los resultados obtenidos los varones ocupan el segundo lugar.

Es importante que los adolescentes sepan sobre la información de las Infección de Transmisión Sexual, porque así los adolescentes podrán tener herramientas necesarias para la prevención de las Infección de Transmisión Sexual, y llegar a tener una vida sexual activa segura sin riesgo de contraer alguna de Infección de transmisión Sexual, ya que van a tener la información necesaria para prevenir dichas infeccione.

Pero cabe mencionar que según ENDESA (2013), las estadísticas demuestran que el riesgo de contraer una Infección de Transmisión Sexual, afecta a los adolescentes de ambos sexo, no importando el estatus socioeconómico y raza pero predominando en las mujeres por su anatomía femenina que puede dar lugar a infecciones asintomáticas o con poca sintomatología, ya que las pruebas diagnósticas suelen ser menos sensibles, para ellas las Infecciones de Transmisión Sexual les pueden acarrear secuelas graves y permanentes como: Infertilidad, carcinoma de cérvix, y además complicaciones para un futuro bebé.

**Gráfica 2**

Sexo, según fuentes donde han recibido información sobre las ITS, los adolescentes del 11° grado, Colegio del Poder Ciudadano \*Experimental México\*, Managua, I-II semestres, 2015.



Con respecto a cuales son las fuentes de información de dónde han recibido información sobre las Infecciones de Transmisión Sexual. Observamos que en primer lugar lo tienen las escuelas, 43 (51%), e independientemente del sexo, en segundo lugar tenemos a las campañas de prevención, 21 (25%), que han recibido de las campañas la información de las Infecciones de Transmisión porque comentan los adolescentes que han asistido a ferias de la salud dónde les brindan la información.

En tercer lugar la información la han obtenido mediante a afiches, 20 (24%), debido a que estas fuentes de información son de mayor accesibilidad en los centro de atención primaria.

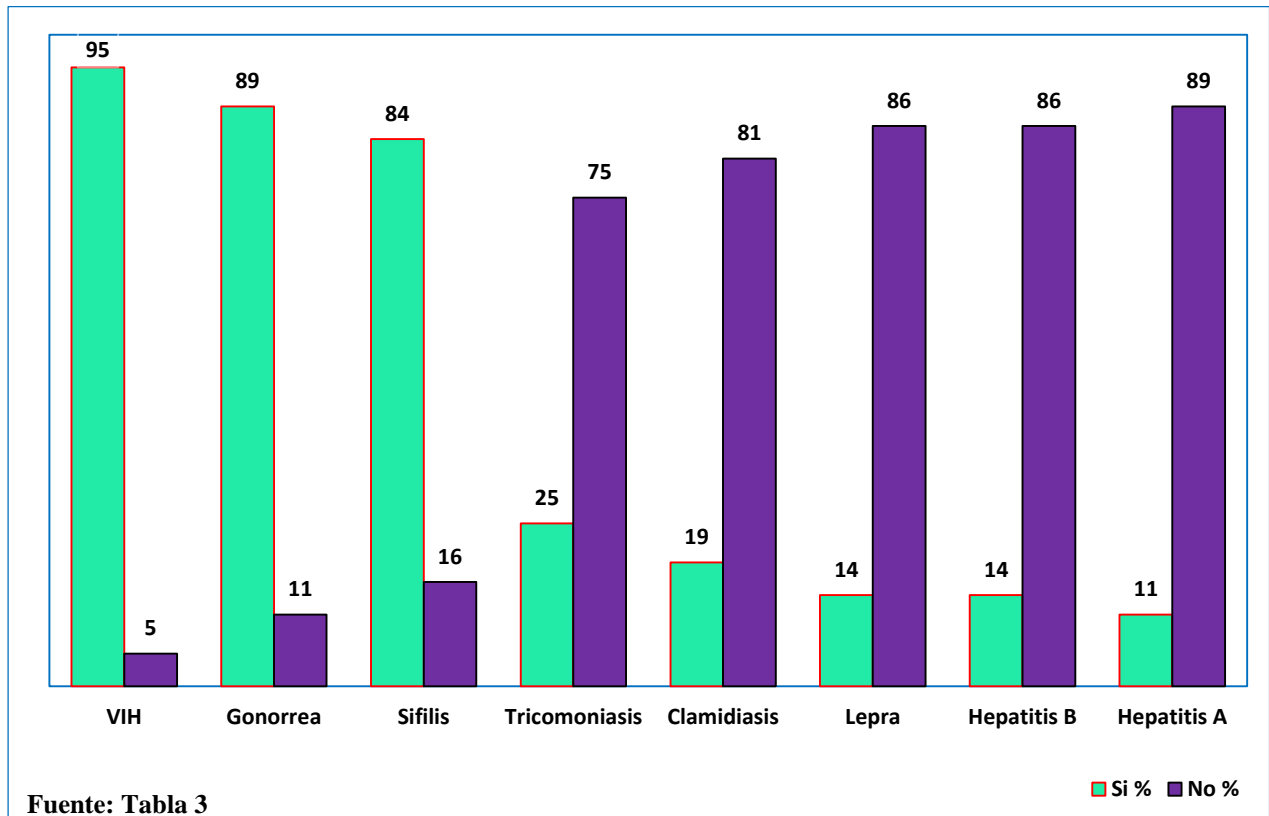
De los 84 adolescentes en estudio, 4 de ellos refieren que no han recibido información alguna de las Infecciones de Transmisión Sexual por lo que se considera que son adolescentes que están más expuesto a contraer dichas infecciones

Según la Real Academia Española (2015), considera que la información está constituida por un grupo de datos ya supervisados y ordenados, que sirven para construir un mensaje basado en un cierto fenómeno o ente. La información permite resolver problemas y tomar decisiones, ya que su aprovechamiento racional es la base del conocimiento.

Por lo tanto, los datos antes mencionados nos indican que la información es un recurso que otorga significado o sentido a la realidad, ya que mediante estos datos podemos observar que los adolescentes tienen conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual y da origen a los modelos de pensamiento, prácticas y actitudes adecuadas para la prevención de dichas infecciones.

**Gráfica 3**

Conocimiento que tiene los adolescentes acerca de cuáles son las ITS, los adolescentes del 11° grado, Colegio del Poder Ciudadano \*Experimental México\*, Managua, I-II semestres, 2015.



Según la Real Academia Española (2015), refiere que el conocimiento es la capacidad que posee el hombre de querer aprender de su entorno o de sí mismo, en estos hay factores que influyen para tener un mejor aprendizaje como son: La intuición, la experiencia, y la autoridad de estos factores dependerá la captación que se pretende obtener de los adolescentes.

Acerca del conocimiento de los adolescentes de cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual observamos que el primer lugar está el VIH, 80 (95%), que reflejan que es una de las Infecciones de Transmisión Sexual, lo cual están en lo correcto, pero no hay que olvidar que 4 (5%), de los adolescentes refieren que no es una Infección de Transmisión Sexual lo cual es una problemática de salud, debido a que se exponen a contraer dicha infección, se puede llegar a ser portador y a su vez transmisor.

Según ONUSID/OMS (2010), reportan que esta infección es la responsable del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), que ataca a los linfocitos t-4. El VIH se transmite vía sexual (vaginal o anal), mediante el intercambio de los fluidos vaginales, rectales o mediante el contacto eyaculatorio durante las prácticas sexuales sin protección o por transfusiones de sangre contaminada, de madre a hijo durante el embarazo mediante la placenta o durante el parto y/o lactancia materna.

En segundo lugar tenemos a la Gonorrea, 75 (89%), que si es una Infección de Transmisión Sexual, debido a que así lo refiere, MINSA (2013), es una infección que se puede desimantar por el contacto con la boca, la vagina, el pene o el ano a la hora de las prácticas sexuales sin protección, por otro lado con un 9 (11%), respondieron incorrectamente lo cual es preocupante y alarmante debido a que exponen a contraer dicha infección por la falta de conocimiento y en ocasiones puede llegar a poder en riesgo la vida misma o en contraer enfermedades cómo es el caso de las mujeres, Enfermedad Inflamatoria Pélvica (EIP) y en los hombres les provoca Uretritis.

En tercer lugar observamos que los adolescentes considera que la Sífilis, 70 (84%), es una Infección de Transmisión Sexual, de lo cual así es porque así lo describe MINSA (2013), es una Infección de Transmisión Sexual, que es producida por *Treponema Pallidium*, de evolución crónica y de destrucción universal, la transmisión sexual se produce por inoculación del microorganismo, abrasiones causadas por micro traumatismo en la piel o mucosa durante las relaciones sexuales, pero aquí tenemos referencia que un 14 (16%), de los adolescente respondieron incorrectamente lo cual es un factor de riesgo el desconocimiento que dicha infección es de transmisión sexual, y los adolescentes puede llegar a contagiarse masivamente.

Si la infección no es tratada durante la fase aguda, evoluciona a enfermedades con manifestaciones potenciales graves. Estas manifestaciones van en cuatro etapas, las cuales son progresivas y se puede llegar a padecer de: erupciones en todo el cuerpo, fiebre, inflamación de los ganglios, trastornos mentales, ceguera entre otros.

Por tales razones el 14 (16%), de los adolescentes que respondieron incorrectamente, con su respuesta conllevan a que tenga un alto riesgo de contraer dicha Infección de Transmisión Sexual, debido a que en el periodo de la adolescencia es donde los adolescentes tienen más curiosidad de aprender y experimental, es en dónde se dan las relaciones sexuales sin protección, de esta manera se exponen al riesgo de contraer dicha infección de transmisión sexual.

Con relación a la Tricomoniasis, 21 (25%), respondieron correctamente que es una Infección de Transmisión Sexual, por otro lado observamos que un 63 (75%), respondieron incorrectamente, ya que según MINSA (2013), considera a la Tricomoniasis como una Infección de Transmisión Sexual, urogenital caracterizada por la infección del aparato; por el protozoos de la especie *Trichomonas vaginalis*, la infección por lo general no presenta síntomas y las mujeres tiene más probabilidad de padecerla, es habitual encontrarla en la vagina dónde con frecuencia se origina la sensación de quemazón, prurito y en los varones puede afectar a la próstata y la uretra.

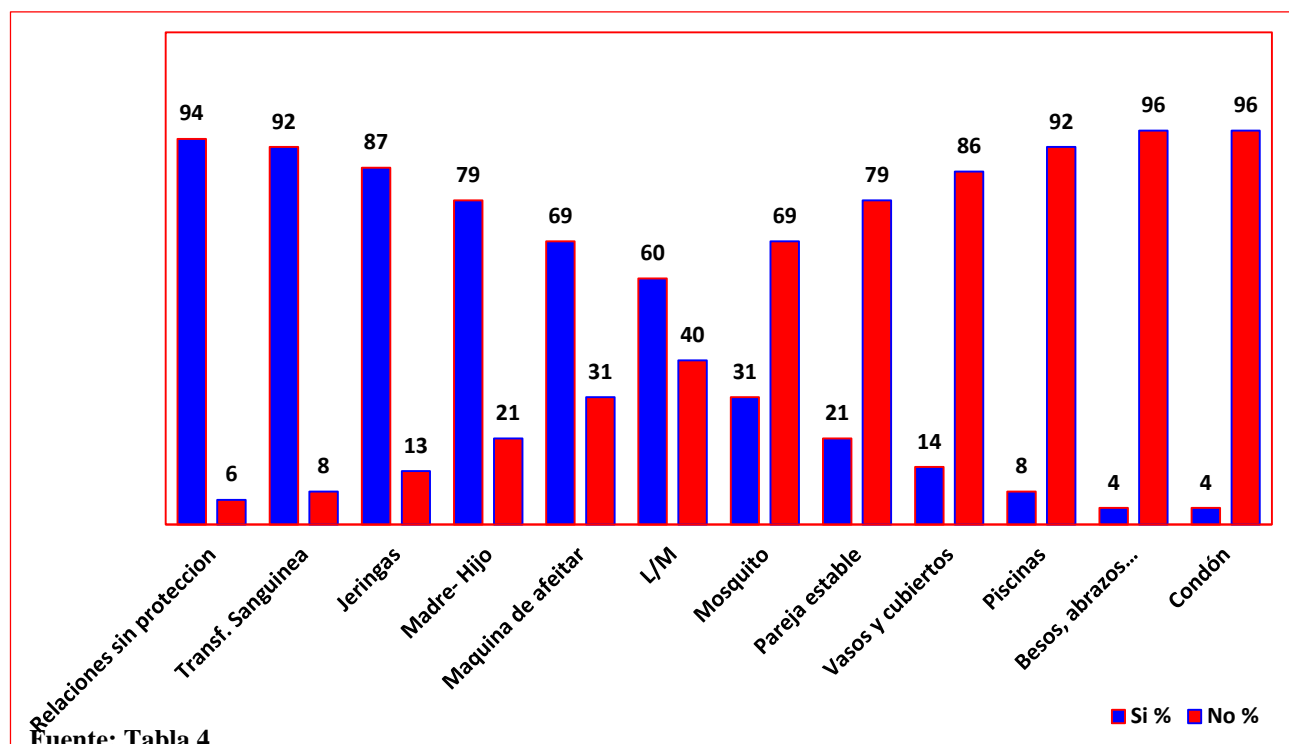
Por otra parte, encontramos que los adolescentes respondieron que la Clamidíasis es una Infección de Transmisión Sexual con un 16 (19%), lo cual es un porcentaje bajo ya que según el MINSA (2013), plantea que también es considerada una Infección de Transmisión Sexual. Un 68 (81%) respondieron que no la reconocen como una Infección de Transmisión Sexual, lo cual es una respuesta incorrecta, con lo cual los adolescentes se exponen a contraer dicha infección por no tener conocimientos que es una Infección de Transmisión Sexual y cuáles son sus secuelas, ya que a la mujer le puede ocasionar una Enfermedad Inflamatoria Pélvica (EIP), causando daños permanentes a los órganos genitales. A lo contrario de las Infecciones de Transmisión Sexual antes mencionadas, La Lepra, la Hepatitis A y B, no son consideradas de Transmisión Sexual, por lo tanto en las respuestas obtenidas por los adolescentes están correctas, porque no son consideradas ITS.

A quien los conocimientos de cuáles son Infecciones de Transmisión Sexual, observamos que los adolescentes tienen un conocimiento alto en tres de dichas infecciones antes mencionadas, tienen un nivel intermedio en 2 de 5 Infecciones de Transmisión Sexual mencionadas, dónde nos alienta a brindarles un plan de intervención educativo en las debilidades encontradas, para que tengan mayor conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual.



**Gráfica 4**

Conocimiento sobre las prácticas que favorecen a la transmisión del VIH, en los adolescentes del 11° grado, Colegio del Poder Ciudadano \*Experimental México\*, Managua, I-II semestres, 2015.



En las encuestas realizadas a los adolescentes de Colegio Público del Poder Ciudadano “Experimental México”, se obtuvieron los siguientes resultados:

En las preguntas realizadas sobre que prácticas favorecen a la Transmisión del VIH, los adolescentes respondieron con un 79 (94%), correctamente que la práctica de tener relaciones sexuales sin protección se exponen a contraer el virus (VIH), ya que si su pareja sexual es portadora, se lo transmite a través del contacto sexual con los fluidos seminales; y un 5 (6%) no conocen de que de esa manera se transmite el VIH, lo cual es muy preocupante porque según MINSA (2013)/ ONUSIDA (2010), los que están en más alto riesgo de contraer el VIH son los adolescentes, porque son los que más experimentan las relaciones sexuales sin protección.

El VIH es considerado una Pandemia, debido a que este virus se ha presentado y propagado en los individuos de todo el mundo.

En un 77 (92%) de los adolescentes consideran que es un factor de riesgo que este virus se adquiera por las transfusiones sanguíneas, debido a que refieren que han escuchado por medio de las noticias que el VIH se ha transmitido bajo esta vía. El MINSA (2013)/ ONUSIDA (2010), no contempla esa vía para la transmisión, porque para realizar las transfusiones sanguíneas, la sangre tiene que pasar por un proceso de análisis, que refieran que la sangre es apta para poder transfundirla a otra persona, así que este no se considera un mecanismo de transmisión.

Con respecto al compartir jeringas, el 73 (92%) de los adolescentes respondieron correctamente, esta situación se da más en el caso de las personas que consumen drogas, y se las aplican por vía intravenosa. Otra manera es que sea de forma accidental que se pinchen con una aguja infectada por el virus. Así que debe de ser de conocimiento para todos que una vez usada una jeringa por una persona, se tiene que descartar para evitar el contagio. El 11 (13%) de los adolescentes encuestados, contestaron incorrectamente. Este grupo de adolescentes que fallaron en sus respuestas, están en riesgo de contraer el VIH, ya que no tienen este conocimiento, por lo que pueden compartir jeringas con terceras personas, y si estas están con el virus se puede llegar a transmitir de una persona a otra.

Según MINSA (2013)/ ONUSIDA (2010), el VIH es considerado de atacar a los linfocitos t-4, que es el encargado de proteger nuestro sistema inmunológico de las infecciones oportunistas. Se considera que ser portador del VIH, se lo puede transmitir a los hijos por medio del embarazo, a través del fluido venoso por medio del cordón umbilical, y en el proceso del trabajo de parto. Un porcentaje del 66 (79%) contestaron correctamente, pero por otro lado, el 18 (21%) fallaron en sus respuestas, así que se considera que o tienen conocimiento por esta vía de transmisión, por lo que en el caso de las mujeres están expuestas a embarazarse, ser portadora del virus y transmitírselo a sus hijos; y este también nazca siendo portador del virus.

Acerca del compartir las máquinas de afeitar, el 58 (69%) respondieron correctamente, y el 26 (31%) respondieron incorrectamente. ONUSIDA (2010), plantea que el compartir jeringas es de riesgo para contraer el virus, ya que por medio del contacto del fluido sanguíneo encontrado en la afeitadora, porque si una persona es portadora del VIH se corta accidentalmente la piel, deja en ella la sangre con el virus y este lo comparte con otra persona y lo usa sobre piel lesionada, es muy probable que este lo adquiera.

Así que el 26 (31%) que contesto incorrectamente, son un grupo vulnerable, ya que se exponen masivamente al virus, por desconocer que por medio de esta práctica se exponen al virus.

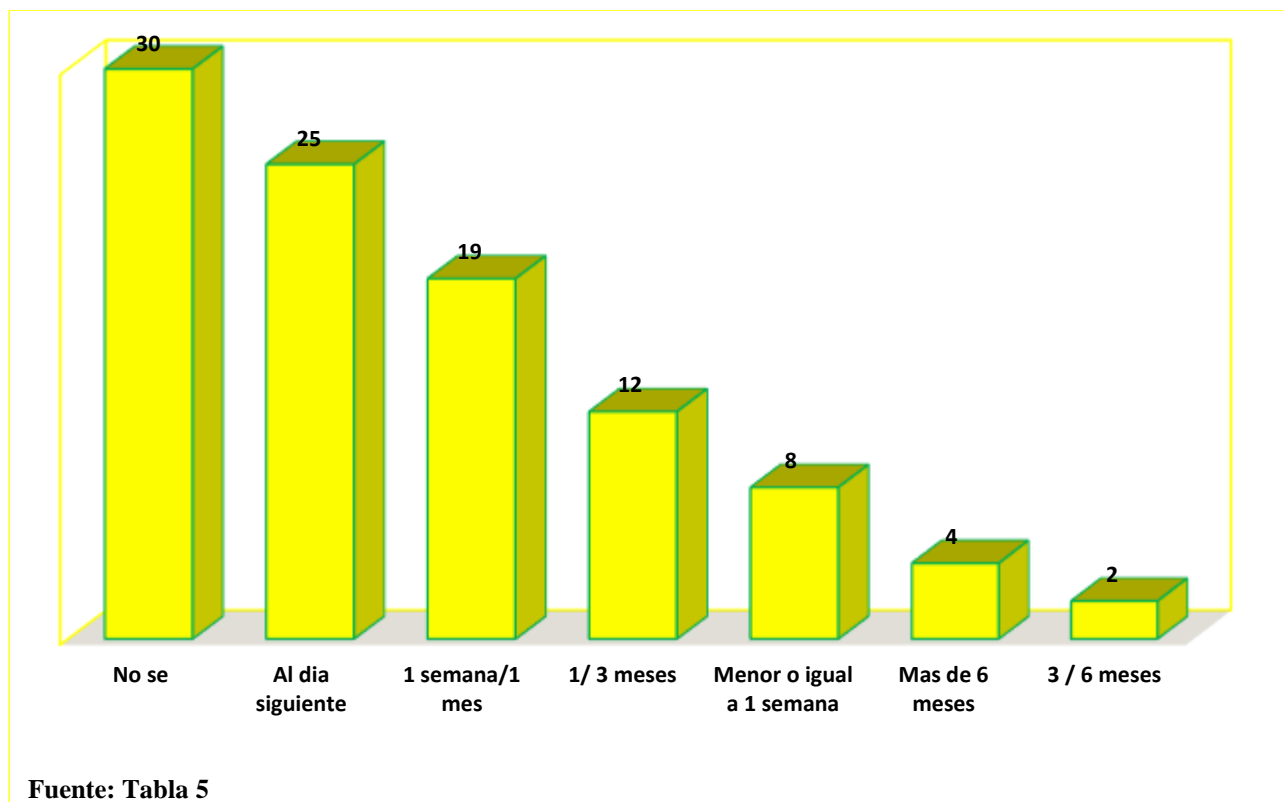
Al realizar la pregunta que si el VIH se transmitía por medio de la lactancia materna, el 50 (60%) de los encuestados respondieron que por ese medio sí; se transmite el VIH, y el 34 (40%) contestaron de una manera incorrecta. Según UNICEF (2006), en conjunto con el MINSA (2013) y OMS (2010), plantean que así como en el las últimas semanas del embarazo y momento del parto, también el VIH se transmite por medio de la lactancia materna, por lo que el virus está activo en todo nuestro sistema. Por esa razón, a las madres con VIH, se le orientar que para alimentar al recién nacido, utilicen derivados de la leche (Leche Industrial), para evitar contagiar a su hijo. Por esta razón, se tiene que orientar bien a las madres adolescentes portadoras del virus, sobre la alimentación complementaria de su hijo.

En un mínimo de porcentaje, al realizar la pregunta que si el VIH se transmite por medio de la picadura de un mosquito, el 26 (31%) de los adolescentes respondieron que sí; es un medio de transmisión; la cual tienen un conocimiento errado. Y el 58 (69%) contestaron correctamente. Actualmente, no hay datos que demuestren que por picadura de mosquitos se vaya a transmitir el VIH. Estos vectores no son los responsables en este tipo de contagios.

En las preguntas sistematizadas en las encuestas, el 18 (21%) refieren que el VIH se transmite con la pareja estable; el 12 (14%) compartiendo vasos y cubiertos; 7 (8%) compartiendo vasos y piscinas, el 3 (4%) por medio de besos, abrazos y caricias; y el 3 (4%) dice que usando condón; por ende tienen un conocimiento errado, porque en ellos no hay fluidos vaginales ni seminales que contengan dicho virus. Según la OPS 2010, el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), se puede transmitir por vía sexual (anal o vaginal), mediante el intercambio de fluidos vaginales, rectales o semen o por medio hemático (sangre), al compartir jeringas, transfusiones o compartir afeitadores. También se transmite verticalmente (embarazo, al momento del parto o lactancia materna).

**Gráfica 5**

Tiempo estimado para la realización de la prueba del VIH, según los adolescentes del 11° grado, Colegio del Poder Ciudadano \*Experimental México\*, Managua, I-II semestres, 2015.



En las encuestas realizadas a los adolescentes del colegio “Experimental México”, se les realizó una pregunta, que si conocían el tiempo estimado para realizarse la prueba del VIH y los resultados fueron los siguientes:

Las encuestas reflejaron que el 25 (30%), de los adolescentes refieren que no saben en qué tiempo se estima realizarse la prueba del VIH. El 21 (25%), manifiestas que debe de realizarse al día siguiente de la relación sexual, si tienen sospechas que se expusieron al virus del VIH. El 16 (19%), dicen que se debe de realizar de 1 semana a 1 mes si sospecha que hubo contagio.

El 10 (12%) refieren que se lo realizarían de 1 mes a 3 meses. Por otra parte el 7 (8%) se lo realizarían en un tiempo menor o igual a 1 semana. El 3 (4%) dicen que se harían la prueba a los 6 meses.

En estos resultados anteriormente mencionados el 98% de estos adolescentes están en un conocimiento errado, y tanto ellos mismos como sus parejas se contagien del virus del VIH.

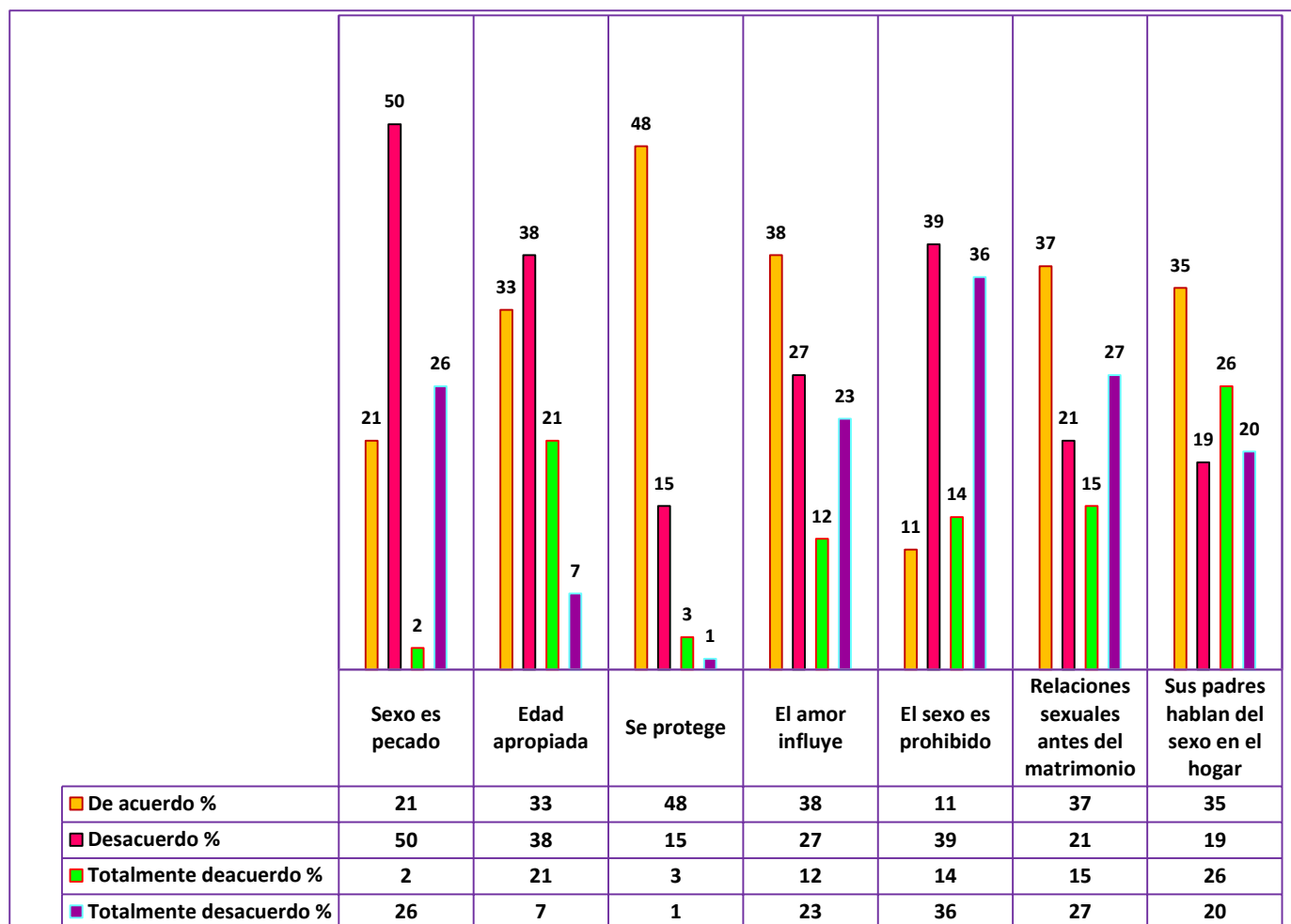
Según ONUSIDA/ OMS/ MINSA/ OPS (2010); plantean que a las dos o cuatro semanas del contagio, la persona puede manifestar síntomas parecidos al dengue o a una fuerte gripe, estos síntomas tienden a confundir con otras infecciones y se trata como cualquier otro dato viral.

El virus del VIH, se diagnóstica hasta 3 meses después del contagio, y sólo el 2 (2%) de los encuestados contestaron correctamente, este dato es preocupante, porque los adolescentes se exponen al virus, ya que antes de los 3 meses no puede ser detectado y si tienen el acto sexual con las personas portadoras del virus, se pueden contagiar, y en consecuencia transmitir a terceras personas.

**Gráfica 6**

Actitudes de los adolescentes acerca de las ITS, del 11° grado, Colegio del Poder Ciudadano

\*Experimental México\*, Managua, I-II semestres, 2015.



Fuente: Tabla 6

Según la Real Academia Española (2015), considera que la actitud, es el estado de ánimo que un individuo expresa de cierta manera, y se adapta de forma activa a su entorno, en un proceso cognitivo, afectivo y conductual.

En las encuestas realizadas a los adolescentes, tanto de sexo femenino como al sexo masculino, reflejaron que sobre las Infecciones de Transmisión Sexual poseen distintas actitudes tales como:

En un 18 (21%) de estos adolescentes expresan que están De acuerdo que tener sexo es pecado, y un 2 (2%) está totalmente de acuerdo.

Por otra parte, el 42 (50%) de estos adolescentes están en desacuerdo, y un 22 (26%) están en total desacuerdo que el sexo es pecado. Uno de los factores que influyen en las actitudes de los adolescentes es la adaptación; de este factor que adopten los adolescentes dependerá del círculo o del grupo de personas en las que están sumergidos. Existen tipo de comportamientos e ideologías sobre las Infecciones de Transmisión Sexual, y actúan de una manera conservadora cuándo se les habla de este tema.

Un 28 (33%) de estos adolescentes manifiestan que están de acuerdo que tienen la edad apropiada para tener relaciones sexuales y un 18 (21%) están totalmente de acuerdo. Si nos enfocamos en el grupo de edad de esta población, están actuando de una manera errónea; ya que el 100% de estos adolescentes tienen la edad menor a 19 años, y si hacemos referencia a su anatomía, los órganos reproductores no están totalmente desarrollado para poder iniciar una vida sexual, y por ende se exponen a las diversas Infecciones de Transmisión Sexual. El factor que influye con las actitudes, está relacionados con la experiencia, ya que a medida que se van dando sus prácticas sexuales, optan por tener diferentes experiencias tanto con el mismo sexo, como con el sexo opuesto.

Por otro lado, en un 32 (38%), dicen que no están de acuerdo al decir que tienen la edad apropiada para tener relaciones sexuales, y un 6 (7%) están totalmente desacuerdo. Si hacemos la sumatoria de estos datos observamos que en un 45%, actúan correctamente, ya que están reconociendo que aún no están lo suficientemente desarrollados para tener relaciones sexuales. En este punto, el factor que influye es la conducta, ya que están siendo responsables de sí mismo para proteger su cuerpo de las Infección de Transmisión Sexual.

Otro dato relevante en las encuestas es que un 40 (48%), están de acuerdo en usar protección al tener el acto sexual y un 30 (36%) están en total acuerdo. Este tipo de conducta que tienen los adolescentes, es considerada excelente, porque refieren que van siendo responsables de su vida sexual, y así disminuye el riesgo de contraer las Infecciones de Transmisión Sexual. En un 13 (15%), dicen que no están de acuerdo en usar protección y el 1 (1%) está en total desacuerdo. Este dato refleja que el 16% de los adolescentes no están siendo responsables y exponiéndose a

las distintas Infecciones de Transmisión Sexual, debido a que los adolescentes más que todo los del sexo masculino refieren que no se tiene la misma sensación al usar un condón, por eso optan en no protegerse, razón por la cual son los que más se exponen a contraer las infecciones.

En un 32 (38%) de los adolescentes refieren que el amor tiene que influir para tener relaciones sexuales y un 10 (12%) están en total acuerdo, lo que quiere decir que el 50% de los adolescentes coincide que se necesita la existencia de amor para tener relaciones sexuales. Este factor apremia la fidelidad, y la efectividad porque al sólo tener una pareja sexual, es menor el riesgo de contraer alguna Infección. Por otra parte, el otro 50% de los adolescentes refieren que están en desacuerdo, que no es necesario que haya amor para tener relaciones sexuales. Esta actitud dependerá del siguiente factor que es la adaptación, está se refiere que al querer adaptarse al círculo o al grupo de personas, tendrán esta actitud con tal de agradar a su pareja sexual o al grupo con el que se relaciona. Y también influye la experiencia, ya que los adolescentes están dispuestos a tener distintas experiencias sexuales.

El 31 (37%), de los adolescentes están de acuerdo que practicarían la relación sexual antes del matrimonio, un 17 (21%), está en total acuerdo. Aunque también observamos que el 13 (15%), están en desacuerdo y el 23 (27%), en total desacuerdo. En este aspecto, cabe mencionar que según la cultura, las creencias y las costumbres de estos adolescentes, adoptaran esta actitud.

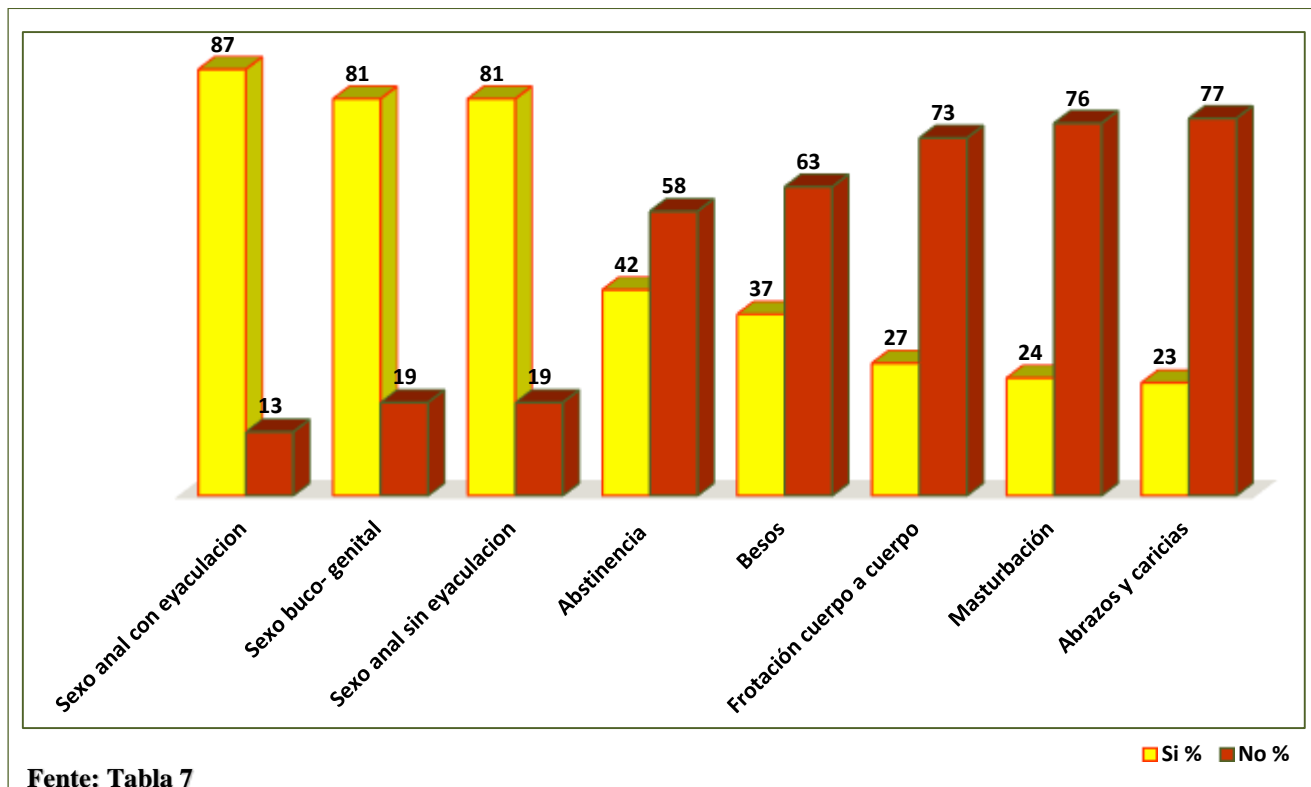
Ya de último tenemos que el 29 (35%), de los adolescentes encuestados, están de acuerdo que sus padres hablan abiertamente del sexo en el hogar, y un 22 (26%), están en total acuerdo.

El 61% refieren que sus padres hablan del sexo en el hogar, cómo una manera de educación, para que tomen conciencia y tratar que los hijos se contagien de alguna Infección de Transmisión Sexual. Pero también se menciona que el 16 (19%), están en desacuerdo y un 17 (20%), en total desacuerdo. Lo que significa que el 39%, de los adolescentes refieren que sus padres no hablan sobre el sexo en el hogar. Esta actitud se va a adoptar de acuerdo a la cultura que tienen. Algunas veces los padres tienen temor de hablar sobre el sexo, porque existe la probabilidad que por querer experimentar, estos adolescentes tengan un acto sexual, para abrirse a nuevas experiencias.



**Gráfica 7**

Prácticas que favorecen la transmisión de las ITS, que conocen los adolescentes del 11° grado, Colegio del Poder Ciudadano \*Experimental México\*, Managua, I-II semestres, 2015.



Según la Real Academia Española (2015), la práctica es un concepto con varios usos y significados. La práctica, es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos.

En las encuestas realizadas a los adolescentes del Colegio “Público Experimental México”, se obtuvieron los siguientes resultados:

El 73 (87%), de los adolescentes conocen que practicar el sexo anal con eyaculación es de riesgo para contraer dichas infecciones, lo cual están en lo correcto. El 11 (13%), dicen que esta práctica, no es de riesgo para contraer dichas infecciones, y están en un dato erróneo.

Esta práctica es una de la que conlleva a mayor riesgo de contraer dichas infecciones, ya que se considera que el orificio anal es el más contaminado, y al hacer contacto con fluidos seminales se puede desarrollar una infección, incluyendo el VIH.

El 73 (87%), de los adolescentes conocen que practicar el sexo anal sin eyaculación es de riesgo para contraer dichas Infecciones, lo cual están en lo correcto. El 11 (13%), dicen que esta práctica no es de riesgo para contraer infecciones, y están en un dato erróneo. De igual manera son consideradas las respuestas sobre el sexo anal sin eyaculación, porque aunque no haya fluido seminal, sigue siendo una práctica de riesgo por estar en contacto con el esfínter anal es un tracto muy contaminado, y se puede llegar a tener lesiones.

En un 68 (81%), de los encuestados dicen que el sexo buco- genital, es de riesgo para contraer Infecciones de Transmisión sexual, lo cual acertaron a sus respuestas. El 16 (19%) fallaron en sus respuestas, manifestando que no es de riesgo para una infección. Por medio de esta práctica, si se puede contraer cualquiera de estas infecciones. Estas infecciones, a veces suelen ser asintomáticas y la misma persona infectada puede no saber que tiene algún problema de infección por contacto sexual. Si se realiza esta práctica, si existe alguna lesión en la mucosa oral, al hacer contacto con el fluido contaminado, se puede transmitir la infección; por eso se dice que esta práctica es de riesgo para aquellos que lo practican y se están exponiendo ante cualquier tipo de Infección por contacto sexual.

En el caso de la abstinencia sexual, un 35 (42%), de los adolescentes refieren que es de riesgo para contraer dichas infecciones, este grupo de adolescentes que dieron estas respuestas están en un dato errado, porque cuando hablamos de abstinencia se refiere a que no va a existir ningún contacto sexual, y no hay contacto con fluidos seminal que contengan la infección. Y en un 49 (58%), los adolescentes respondieron correctamente, ya que con esta práctica no se contraen las infecciones.

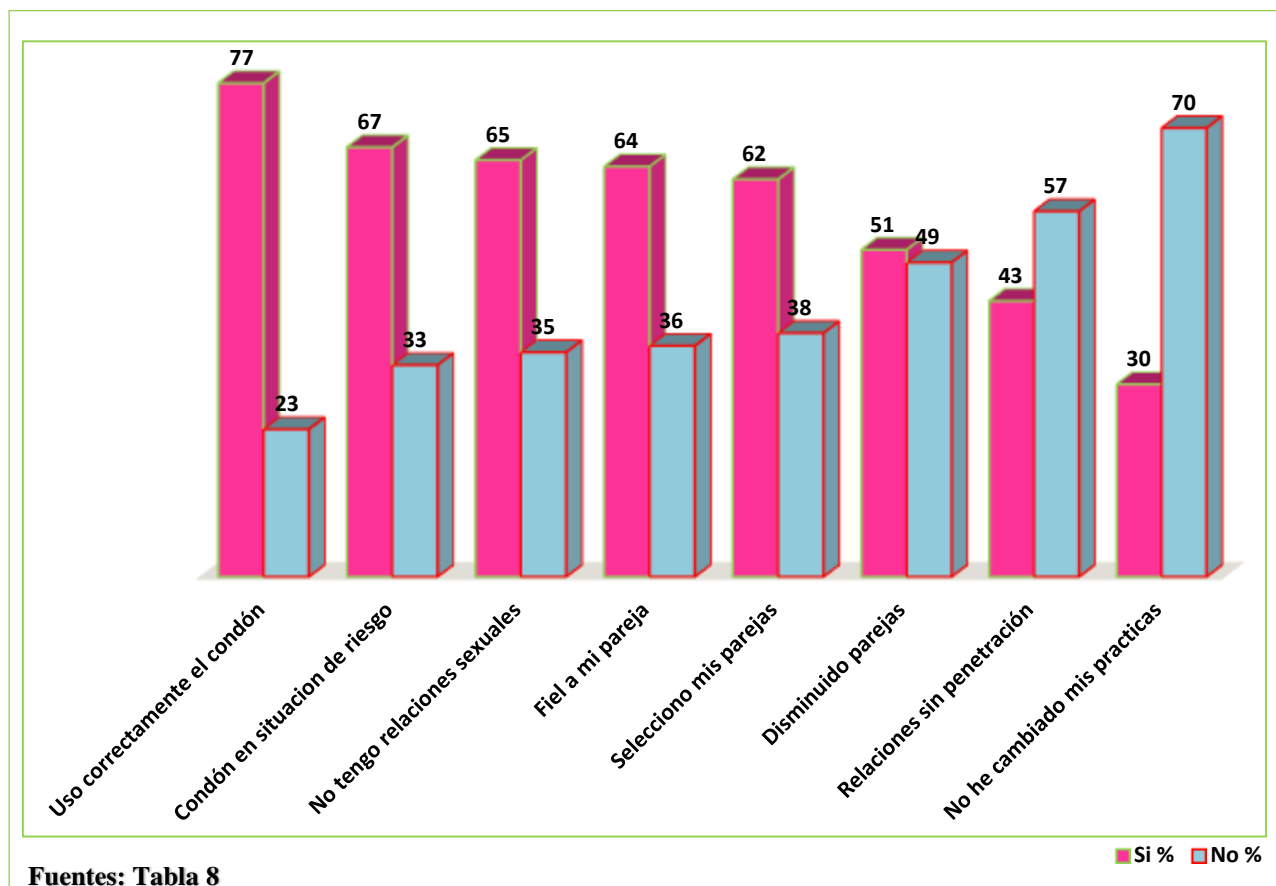
Según la OMS (2010), plantea que cualquier práctica sexual, ya sea vaginal, anal u oral, sin su debida protección y conocimiento son factores de riesgo para contraer cualquier Infecciones de Transmisión Sexual, por lo que se exponen al fluido vaginal, anal y oral contaminado.

Las encuestas reflejaron que el 31 (37%), de los adolescentes respondieron que por medio del besos se transmiten estas infecciones de lo cual están sus respuestas en lo incorrecto debido a que no se ha demostrado hasta nuestros días, que se transmite de esa manera pero un 53 (63%), respondieron que no se transmite de esa manera, de lo cual es lo correcto.

El 20 (24%), de los adolescentes manifiestan mediante encuesta que por medio de la masturbación individual también se puede llegar a contraer estas infecciones, a lo contrario tenemos que un 64 (76%), no lo consideran en lo cual es lo correcto porque en esa práctica no existe el fluido seminal entre dos personas; el 23 (27%), manifestaron que por frotarse cuerpo a cuerpo no existe la posibilidad de contagio, esto siempre y cuando no haya juego o manipulación de los fluidos seminales y por ultimo tenemos que el 19 (23%), de estos adolescentes refieren que por los abrazos y caricias se transmiten estas infecciones, contestaron incorrectamente, ya que no existe ningún riesgo en esta prácticas, debido a que no hay intercambio en los fluidos seminal.

**Gráfica 8**

Decisión y medidas que toman los adolescentes ante la existencia de las ITS, del 11° grado, Colegio del Poder Ciudadano \*Experimental México\*, Managua, I-II



En las encuestas realizadas a los adolescentes del Colegio Público del Poder Ciudadano “Experimental México”, sobre que decisiones y medidas tomarían ante la existencia de alguna Infección de Transmisión Sexual, se obtuvo los siguientes resultados:

El 65 (77%), respondieron que cómo medida principal de prevención es el uso del condón y el 19 (23%) no optarían por usar esta medida de prevención. Esta barrera de protección, es la mejor estrategia que se utiliza ante la existencia de las Infecciones de Transmisión Sexual, ya que se ha demostrado en estudios realizados por OMS, OPS Y ONUSIDA (2010), que el uso de preservativo te protege en un 99% de estas infecciones.

También hay recordar que el uso del preservativo debe de ser correctamente, aplicando cada uno de los pasos para no correr con el riesgo de que el condón se rompa, y se contagie.

En otra lado el 56 (67%), de los adolescentes refieren que sólo utilizarían el condón si creen estar en una situación riesgosa, y el 28 (33%) no lo utilizarían. Sabemos que si creemos que estamos en una situación de riesgo, lo ideal es usar una barrera de protección o abstinencia sexuales, para evitar el contagios. La OPS (2010), plantea que la mejor manera de prevenir las Infecciones por contacto sexual es realizarse pruebas, para detectar si están con una de las Infecciones de Transmisión Sexual y si esta es positiva, someterse al tratamiento para así evitar proliferar estas infecciones, practicar medidas de prevención.

El 55 (65%), de los adolescentes dan datos dónde refieren que no tendrían relaciones sexuales ante la existencia de riesgo de contagio una infección de transmisión sexual, y el 29 (35%) seguiría con sus prácticas sexuales. Ya anteriormente se había hablado sobre la abstinencia sexual, es la mejor manera de evitar el contagio. Aunque se sabe que es casi imposible llegar a la abstinencia, por eso ante esta situación siempre se recomienda el uso de preservativos.

Otra de las decisiones o medidas que estos adolescentes tomarían, es comenzar a ser fiel a su pareja, el 54 (64%), dieron esta respuesta y el 30 (36%), no tuvieron la misma respuesta. Aunque tomarían esa decisión, es necesario hacerse las pruebas de las Infecciones de Transmisión Sexual antes de estar en contacto sexual con su pareja, porque si esta persona es portadora de las Infecciones de Transmisión Sexual, debe de tomar su tratamiento, ya que puede llegar a contagiar a su pareja, sino abstenerse a la relación sexual o usar condón correctamente.

Otro dato relevante que refieren los adolescentes, el 52 (62%), que seleccionarían a sus parejas, de lo cual es lo correcto porque así no se exponen tanto a contagiarse de dichas infecciones antes mencionadas en la gráfica 3 y el 32 (38%), no lo harían.

Aun así, ambas decisiones son de riesgo; debido a que podemos seleccionar a nuestras parejas, pero no sabemos si ellas han estado con otras personas que estén contagiadas con algunas de estas infecciones.

A los que no cambian es esta actitud, continuaran en riesgo, si no toman control de sí mismo, podrían contagiarse la misma personas y a las demás parejas sexual.

El 43 (51%), de los encuestados deciden disminuir el número de parejas sexuales y el 41 (49%), no actuarían de la misma manera. Sabemos que el tener múltiples parejas sexuales es un factor de riesgo para contagiarse de dichas infecciones, si se continúa con los mismos hábitos y costumbres. Hay que tratar de reducir la promiscuidad, el individuo tiene que tomar el control sobre ello, y abstenerse a las relaciones múltiples.

Hay que tener en cuenta que las Infecciones de Transmisión Sexual, es una problemática que afecta mayormente a los adolescentes, por tal razón, es importante reconocer que hay prácticas sexuales que predisponen a los adolescentes a contagiarse de alguna infección.

Es de suma importancia darles a conocer a los adolescentes las prácticas que tienen y que son de riesgo para sus vidas; que tomen conciencia y que tomen medidas de prevención para evitar adquirir estas infecciones, que mantengan sus prácticas con responsabilidad, tomando en cuenta que son una población vulnerable ante estas Infecciones de Transmisión Sexual.

## CONCLUSIONES

Según el estudio realizado en el Colegio Público del Poder Ciudadano Experimental México con los estudiantes del 11° grado, con el tema: Conocimientos, Actitudes y Prácticas acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual, se obtuvo lo siguiente:

- ✓ En las características sociodemográficas, todos los adolescentes están entre las edades entre 16- 19 años, siendo el grupo con factores de riesgos, predominando el sexo femenino y que no todos han recibido información acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual, siendo estos aún más vulnerables.
- ✓ En los conocimientos acerca las Infecciones de Transmisión Sexual, se identificó que los adolescentes tienen poco conocimiento sobre las medidas de prevención, aunque refieren que las fuentes mediante han recibido información es por medio de la escuela, campañas de prevención y afiches, al parecer no es suficiente para prevenir las incidencia y prevalencia de las Infecciones de Transmisión Sexual.
- ✓ En las Actitudes antes las Infecciones de Transmisión Sexual, los adolescentes por medio de las encuestas cada uno dieron a conocer, conforme a sus costumbres e ideologías las distintas formas de actuar ante las Infecciones de Transmisión Sexual, siendo cada uno muy distintas maneras de pensar y de actuar, en dónde se observó que los que predominan al tener relaciones sexuales sin protección son los varones al ser más espontáneos en su preguntas a la hora de esta llenando la guía de encuesta.
- ✓ Respecto a las prácticas sexuales acerca las Infecciones de Transmisión Sexual, la mayoría de los adolescentes expresaron que las prácticas que ellos realizan son lo que han aprendido de su entorno por medio de experiencias y preguntas entre los grupos sociales y que saben que son de riesgo, refieren también que la toma de decisiones y medidas de prevención ante la existencia de alguna ITS; no son suficiente y que se deben de hacer las cosas como son recomendables.

## RECOMENDACIONES

- ✓ En las características sociodemográficas, todos los adolescentes están entre las edades entre 16- 19 años, de lo cual se recomienda que Sigam informando sobre dichas infecciones.
- ✓ En los conocimientos acerca las Infecciones de Transmisión Sexual, se identificó que los adolescentes tienen poco conocimiento sobre las medidas de prevención, de lo que se considera la posibilidad de promover más las medidas de prevención en el colegio con la integración del MINSA.
- ✓ En las Actitudes antes las Infecciones de Transmisión Sexual, los adolescentes por medio de las encuestas cada uno dieron a conocer su punto de vista y se les oriento a los adolescentes que sean responsable al tener sus relaciones sexuales.
- ✓ Respecto a las prácticas sexuales acerca las Infecciones de Transmisión Sexual, se le orienta que tengas presente que están expuestos a contraer una ITS si no practican sus relaciones sexual con responsabilidad.
- ✓ El plan de intervención educativa de acuerdo a las debilidades encontradas en las encuestas realizadas a los adolescentes se le oriento la promoción y prevención de las ITS.
- ✓ Que haya una mejor coordinación UNAN- POLISAL y MINED Managua en lo que respecta a la participación de programas educativos de las Infecciones de Transmisión Sexual y otras patología que afecten la salud de los jóvenes y niñez.



## BIBLIOGRAFÍAS

- ENDESA. (2013). *Encuesta Nicaraguense de demografía y salud. Informe preliminar*. Managua.
- Real Academia Española, (2015). Obtenido de [http:// definicion// socio/#IXZZ3a54RUd59N](http://definicion//socio/#IXZZ3a54RUd59N)
- Real Academia Española, (2015). Obtenido de <http:// definicion .de/demografia/#ixzz3a4RG9Too>
- Real Academia Española, (2015). Obtenido de <http://definicion.de/actitud/#ixzz3a4QLol2M>
- Real Academia Española, (2015). Obtenido de <http://definicion.de/practica/#ixzz3a4QrMnTR>
- Real Academia Española, (2015). Obtenido de <http://defenicion.de/conocimiento/#ixzz3a4PjOuch>
- Rivera Mendoza Margarita, Miguel Angel Porrua. (2007). *La sexualidad y su significacion en el cuerpodel adolescente*. Mexico.
- MINSA. (2010). *Guia rapida de consulta sobre el VIH/SIDA y las infecciones de transmision sexual*. Managua.
- MINSA. (2013). *Guia para la atencion de las infecciones de transmision sexual. Manejo sindromico*. Managua.
- MINSA. (Septiembre 2010). *Guia rapida de consulta sobre el VIH/SIDA y las infecciones de Transmision Sexual (ITS)*. Managua.
- ONUSIDA/OMS. (2010). *Programa conjunto de las naciones unidas sobre VHI/SIDA*.
- OPS. (2010). *Estrategia para el abordaje de las medidas de prevencion de las enfermedades de transmision sexual*. Managua.
- OPS/DCP. (2009/2010). *Tratamiento de las enfermedades infecciosas*.

- Rubio, D. S. (2013). *Manual de atención integral al adulto y adolescente con VIH*. Honduras C.A.
- Organización Mundial de la Salud, (2010). *Prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y VIH/SIDA*. Managua.
- Organización Panamericana Salud, (2010). *Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: Implicaciones en programas y políticas*. Washington, DC.
- UNICEF. (2006). *Guía rápida de consulta sobre el VIH/SIDA y las infecciones de transmisión sexual (ITS) para jóvenes y adolescentes*. Managua.
- Hernández Sampieri, Collado Carlos, R. F. (2010). Metodología de la investigación. En *Metodología de la investigación* 5ta edición (págs. 24-578). México: editorial Mexicana.
- Reyes Sandra, (2015) Módulo de docente de investigación aplicada en materno infantil. POLISAL UNAN-Managua.

# “ANEXOS”

## BOSQUEJO

### **1. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS**

- 1.1 Definición de sociodemográficos.
- 1.2 Edad y la relación con las Infecciones de Transmisión Sexual.
- 1.3 Edad vulnerable ante las Infecciones de Transmisión Sexual.
- 1.4 Riesgo de contraer alguna Infección de Transmisión Sexual.
- 1.5 Sexo y la relación con las Infecciones de Transmisión Sexual.
- 1.6 La vulnerabilidad del sexo ante las Infecciones de Transmisión Sexual.

### **2. CONOCIMIENTO ACERCA DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

- 2.1 Definición de conocimiento.
- 2.2 Factores que influyen en los conocimientos de las Infecciones de Transmisión Sexual.
- 2.3 Definición de las Infecciones de Transmisión Sexual.
  - 2.3.1 Definición de cada una de las Infecciones de Transmisión Sexual. .
  - 2.3.2 Cómo se transmiten las Infecciones de Transmisión Sexual.
  - 2.3.3 Relación entre las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH.
  - 2.3.4 Factores que influyen a la transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH.
  - 2.3.5 Las intervenciones en las Infecciones de Transmisión Sexual.
  - 2.3.6 Prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual.
  - 2.3.7 Tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual.
- 2.4 Importancia del conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual.

### **3. ACTITUDES ANTE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

- 3.1 Definición de actitudes.
- 3.2 Factores que influyen en las actitudes en las Infecciones de Transmisión Sexual.
- 3.3 Importancia de las actitudes acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual.

#### **4. PRÁCTICAS SEXUALES ACERCA DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

4.1 Definición de prácticas.

4.2 Factores que determinan las prácticas sexuales en los adolescentes

4.2.1 Contacto sexual en la adolescencia.

4.2.2 Número de parejas sexuales.

4.3 Importancia de las prácticas acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual.

#### **5. PLAN DE INTERVENCIÓN SEGÚN RESULTADOS OBTENIDOS DE LOS ADOLESCENTES.**

Intervenciones que se realizaron:

- ✓ Se formaron grupos para impartir clases con los adolescentes.
- ✓ Se realizaron diapositivas para una mayor captación de los adolescentes hacia los temas y contenido de los mismos.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD

“Luis Felipe Moncada”

Departamento de Enfermería



**Encuesta a los estudiantes**

Encuesta de los conocimientos, actitudes y prácticas acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual.

La presente encuesta tiene como objetivo describir, identificar el conocimiento, actitudes y prácticas acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual, que tiene los adolescentes del Colegio Público del Poder Ciudadano “Experimental México”, medimos su máxima colaboración para que con toda sinceridad responda este guía de encuesta para que nos permitan al grupo de investigadores trazar una estrategia de intervención dirigida a protegerles de estas infecciones.

Esta encuesta es totalmente anónima y les garantizamos la máxima confiabilidad, además está diseñada para que puede responder con toda la sencillez.

**I. Factores Sociodemográficos**

1. Sexo Femenino ( )  
Masculino ( )
2. Edad (Años cumplidos) Años ( )

**II. Conocimientos**

1. Señale si ha recibido información de las Infecciones de Transmisión Sexual.  
Si ( ) No ( )

2. Del siguiente listado de infecciones señale ¿Cuáles de ellas son de transmisión sexual? Puede marcar varias.

	Sí	No	No sé
Clamidiasis	( )	( )	( )
Gonorrea	( )	( )	( )
Hepatitis A	( )	( )	( )
Hepatitis B	( )	( )	( )
Lepra	( )	( )	( )
Sífilis	( )	( )	( )
Tricomoniasis	( )	( )	( )
VIH	( )	( )	( )

3. Señale ¿Cuáles de las siguientes prácticas favorecen a la transmisión del virus del VIH?

	Sí	No	No sé
Besos abrazos caricias, saludos	( )	( )	( )
Compartiendo jeringas	( )	( )	( )
Compartir piscinas	( )	( )	( )
De madre a hijos	( )	( )	( )
Lactancia materna	( )	( )	( )
Pareja estable	( )	( )	( )
Picadura de mosquito	( )	( )	( )
Relaciones sexuales desprotegidas	( )	( )	( )
Transfusiones de sangre	( )	( )	( )
Usando condón	( )	( )	( )
Usando vasos y cubiertos	( )	( )	( )
Compartiendo la máquina de afeita	( )	( )	( )

4. La información que usted ha recibido sobre las Infecciones de Transmisión Sexual, le ha resultado más útil cuándo proviene de: Marque 3 fuentes.

- Afiches ( )
- Amigos ( )
- Campaña de prevención ( )
- Enfermera ( )
- Escuela ( )
- Familiares ( )
- Folletos ( )
- Médico de la familia ( )
- Plegables ( )
- Prensa ( )
- Radio ( )
- TV ( )

5. ¿Qué tiempo después de tener relaciones sexuales con una persona infectada con el VIH, esperaría usted para hacerse la prueba del VIH?

- Al día siguiente ( )
- Menor o igual a una semana ( )
- De una semana a un mes ( )
- De 1 mes a 3 meses ( )
- De 3 meses a 6 meses ( )
- Más de 6 meses ( )
- No sé ( )



### III. Actitudes

De las siguientes actitudes señales en cuáles de ella de acuerdo y en cuáles no, no dejar espacios en blanco.

	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente en desacuerdo
Cree usted que el sexo es pecado.				
Cree usted que tiene la edad apropiada para tener relaciones sexuales.				
Cuándo tiene relaciones sexuales se protege.				
El amor influye para tener relaciones sexuales prematuras.				
El sexo es prohibido o misterioso.				
Practicaría usted relaciones sexuales antes del matrimonio.				
Sus madres o padres hablan abiertamente de sexo en el hogar.				
Usted experimentaría relaciones sexuales antes del matrimonio.				

### III. Prácticas

1. De las siguientes prácticas sexuales, señale ¿Cuáles son de riesgo para contraer una Infección de Transmisión Sexual y/o VIH? Puede marcar varias.

	SI	NO
Abrazos y caricias	( )	( )
Abstinencia sexual	( )	( )
Besos	( )	( )
Frotación cuerpo a cuerpo	( )	( )
Masturbación individual	( )	( )
Sexo anal con eyaculación	( )	( )
Sexo buco genital	( )	( )
Sexo vaginal sin eyaculación	( )	( )

2. ¿Qué decisiones o medidas ha tomado usted ante la existencia de alguna Infección de Transmisión Sexual y/o VIH? Puede marcar varias.

	SI	NO
Comencé a ser fiel a mi pareja	( )	( )
He disminuido el número de mis parejas	( )	( )
No he cambiado en nada en mis prácticas sexuales	( )	( )
No tengo relaciones sexuales	( )	( )
Realizo las relaciones sexuales sin penetración	( )	( )
Selecciono mis parejas	( )	( )
Utilizo el condón en situaciones riesgosas	( )	( )
Utilizo sistemáticamente el condón	( )	( )

**GRACIAS....**

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA



INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD

“Luis Felipe Moncada”

Departamento de Enfermería



Plan de Intervención Educativo

**Tema:** Conocimiento, actitudes y prácticas acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del 11° grado, Colegio Público del Poder Ciudadano \*Experimental México\* Managua, I - II semestre, 2015

**Autoras:** Bra. Yessenia Del Socorro Pavón López.

Bra. Sandra Chamorro Cabistán

Bra. Iris Celeste Aguilar Largaespada.

**Carrera:** Lic. Enfermería “Materno Infantil”, V año.

**Tutora:** Msc. Sandra Reyes.

Managua, Nicaragua 2015

**Plan de Intervención Educativa 11° grado \*A\***

Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes del 11° grado, Colegio Público del Poder Ciudadano Experimental México, Managua, II semestre 2015.

Fecha/ hora	Temas	Contenido	Objetivo	Dinámica	Materiales a utilizar	Clase	Forma de evaluación	Firma d la encargada
22/10/2015. 7:00 - 7:45 a.m.	<b>Sífilis</b> <b>Gonorrea</b> <b>VIH</b>	Definiciones.  Signos y síntomas.  Mecanismo de transmisión. ✓ Sexual. ✓ Sanguínea. ✓ Perinatal.  Medidas de prevención. ✓ Uso del condón.	Que los adolescentes lleguen a conocer las definiciones de cada una de las Infecciones de Transmisión sexual.  Que los adolescentes puedan reconocer los signos y síntomas de las Infecciones de transmisión sexual.  Que leguen a reconocer los mecanismos de transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual.  Que puedan llegar a practicar las medidas de prevención.	Realizar juegos de adivinanzas y trabalenguas.	Rota folio. Medios audiovisuales.	Clase teórica          Clase demostrativa	Periodo de preguntas y respuestas	

**Plan de Intervención Educativa 11° grado \*B\***

Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes del 11° grado, Colegio Público del Poder Ciudadano Experimental México, Managua, II semestre 2015.

Fecha/ hora	Temas	Contenido	Objetivo	Dinámica	Materiales a utilizar	Clase	Forma de evaluación	Firma d la encargada
22/10/2015. 9:15 - 10:00 a.m.	<b>Sífilis</b> <b>Gonorrea</b> <b>VIH</b>	Definiciones.  Signos y síntomas.  Mecanismo de transmisión. ✓ Sexual. ✓ Sanguínea. ✓ Perinatal.  Medidas de prevención. ✓ Uso del condón.	Que los adolescentes puedan conocer las definiciones de cada una de las Infecciones de Transmisión sexual.  Que los adolescentes puedan llegar a reconocer los signos y síntomas de las Infecciones de transmisión sexual.  Que puedan llegar a conocer los mecanismos de transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual.  Que puedan llegar a practicar las medidas de prevención.	Realizar juegos de adivinanzas y trabalenguas.	Rota folio. Medios audiovisuales.	Clase teórica         Clase demostrativa	         Periodo de preguntas y respuestas	

**Programación 11° grado \*A\***

Fecha	Hora	Actividades
22/10/15	7:00 - 7:05 a.m.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Introducción de los temas.</li> <li>✓ Objetivos.</li> <li>✓ Metodología.</li> </ul>
	7:05 - 7:35 a.m.	✓ Clase teórica.
	7:35 - 7:40 a.m.	✓ Clase demostrativa.
	7:40 - 7:45 a.m.	✓ Periodo de preguntas y respuestas.

**Programación 11° grado \*B\***

Fecha	Hora	Actividades
22/10/15	9:15 - 9:20 a.m.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Introducción de los temas.</li> <li>✓ Objetivos.</li> <li>✓ Metodología.</li> </ul>
	9:20 - 9:50 a.m.	✓ Clase teórica.
	9:50 - 9:55 a.m.	✓ Clase demostrativa.
	9:55 - 10:00 a.m.	✓ Periodo de preguntas y respuestas.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, MANAGUA



INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD

“Luis Felipe Moncada”

Departamento de Enfermería



SEMINARIO DE GRADUACIÓN

**Tema:** Conocimiento, actitudes y prácticas acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del 11° grado, Colegio Público del Poder Ciudadano \*Experimental México\* Managua, I - II semestre, 2015

**Autoras:** Bra. Yessenia Del Socorro Pavón López.  
Bra. Sandra Chamorro Cabistán  
Bra. Iris Celeste Aguilar Largaespada.

**Carrera:** Lic. Enfermería “Materno Infantil”, V año.

**Tutora:** Msc. Sandra Reyes.

PRESUPUESTOS

Artículos	Cantidad	Monto C\$	Monto U\$
Horas de internet.	70 horas x 12 <sup>oo</sup>	C\$ 840 <sup>oo</sup>	U\$ 30 <sup>oo</sup>
Cuadernos.	4 unidad x 35 <sup>oo</sup>	C\$ 140 <sup>oo</sup>	U\$ 5 <sup>oo</sup>
Lapiceros.	4 unidades x 12 <sup>oo</sup>	C\$ 48 <sup>oo</sup>	U\$ 1.8 <sup>oo</sup>
Borradores.	2 unidad x 5 <sup>oo</sup>	C\$ 10 <sup>oo</sup>	U\$ 0.36 <sup>oo</sup>
Lápiz.	3 unidad x 5 <sup>oo</sup>	C\$ 15 <sup>oo</sup>	U\$ 0.55 <sup>oo</sup>
Tarjador.	2 unidad x 5 <sup>oo</sup>	C\$ 10 <sup>oo</sup>	U\$ 0.36 <sup>oo</sup>
Regla.	1 unidad x 10 <sup>oo</sup>	C\$ 20 <sup>oo</sup>	U\$ 0.72 <sup>oo</sup>
Almuerzos.	65 platos x 50 <sup>oo</sup>	C\$ 3250 <sup>oo</sup>	U\$ 116.10 <sup>oo</sup>
Fotocopias.	105 unidad x 1 <sup>oo</sup>	C\$ 105 <sup>oo</sup>	U\$ 3.75 <sup>oo</sup>
Agua.	25 botellas x 15 <sup>oo</sup>	C\$ 375 <sup>oo</sup>	U\$ 13.50 <sup>oo</sup>
Refrescos.	30 vasos x 15 <sup>oo</sup>	C\$ 450 <sup>oo</sup>	U\$ 16.10 <sup>oo</sup>
Pasajes encuentro grupales	120 pasajes x 2.5 <sup>oo</sup>	C\$ 300 <sup>oo</sup>	U\$ 10.75 <sup>oo</sup>
Pasaje encuentros grupales Granada	45 pasajes x 50 <sup>oo</sup>	C\$ 2250	U\$ 80.36 <sup>oo</sup>
Teypiado del trabajo.	105 hojas x 12 <sup>oo</sup>	C\$ 1260 <sup>oo</sup>	U\$ 45 <sup>oo</sup>
Impresiones de levantado de texto (Borrador)	105 hojas x 1 <sup>oo</sup>	C\$ 105 <sup>oo</sup>	U\$ 3.75 <sup>oo</sup>
Impresiones del trabajo a entregar.	315 hojas x 4 <sup>oo</sup>	C\$ 1260 <sup>oo</sup>	U\$ 45 <sup>oo</sup>
Encuadernado	3 x 25	C\$ 75 <sup>oo</sup>	
<b>Total</b>		<b>C\$ 10,513<sup>oo</sup></b>	<b>U\$ 376<sup>oo</sup></b>

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD



“Luis Felipe Moncada”

Departamento de Enfermería



Protocolo de Investigación

**Tema:** Conocimiento, actitudes y prácticas acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del 11° grado, Colegio Público del Poder Ciudadano \*Experimental México\* Managua, I semestre, 2015

**Autoras:** Bra. Yessenia Del Socorro Pavón López.  
Bra. Sandra Chamorro Cabistán.  
Bra. Iris Celeste Aguilar Largaespada.

**Carrera:** Lic. Enfermería “Materno Infantil”, V año.

**Tutora:** Msc. Sandra Reyes.

“Cronograma de actividades I Semestre”

Actividades	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
✓ Tutorías.	X	X	X	X	X
✓ Revisión del tema.	X				
✓ Revisión del sub tema.	X				
✓ Redacción del objetivo general.	X	X			
✓ Redacción de los objetivos específicos.	X	X			
✓ Identificación de variable en estudio.		X			
✓ Identificación de variable en estudio.		X			
✓ Redacción del bosquejo.		X	X		
✓ Redacción del Marco teórico.			X		
✓ Redacción del Diseño metodológico.			X	X	
✓ Operacionalización de variable.				X	
✓ Redacción de resumen.				X	
✓ Redacción de la introducción.				X	
✓ Redacción de los antecedentes.				X	
✓ Redacción de justificación.				X	
✓ Planteamiento del problema.				X	
✓ Entrega de trabajo.				X	
✓ Defensa					X



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, MANAGUA



INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD

“Luis Felipe Moncada”

Departamento de Enfermería



Seminario de Graduación

**Tema:** Conocimiento, actitudes y prácticas acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del 11° grado, Colegio Público del Poder Ciudadano \*Experimental México\* Managua, II semestre, 2015

**Autoras:** Bra. Yessenia Del Socorro Pavón López.  
Bra. Sandra Chamorro Cabistán.  
Bra. Iris Celeste Aguilar Largaespada.

**Carrera:** Lic. Enfermería “Materno Infantil”, V año.

**Tutora:** Msc. Sandra Reyes.

‘cronograma de actividades II Semestre’

ACTIVIDADES	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE	ENERO
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
Mejorar el protocolo según mini jornada.	X	X																
Prueba de jueces.		X																
Mejoras del protocolo según recomendaciones de la prueba de jueces.		X	X	X														
Visitas a la institución.	X	X		X		X		X	X									
Tutorías	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
JUDC								X										
Recopilación de los datos									X									
Diseño de las tablas simples y asociadas.										X	X							
Procesamiento de los datos.													X					



**Tabla 1**

Sexo con respecto a la información que han recibido sobre las ITS

	SI		NO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Femenino	43	51	1	1	44	52
Masculino	37	44	3	4	40	48

**Fuente: Entrevista**

**Tabla 2**

Sexo, según fuentes dónde han recibido información sobre las ITS

	Femenino		Masculino	
	N°	%	N°	%
Escuela	22	27	21	24
Campañas de Prevención	12	14	9	11
Afiches	10	12	10	12
<b>Total</b>	44	52	40	48

**Fuente: Entrevista**

**Tabla 3**

Conocimiento que tienen los adolescentes acerca de cuáles son Infecciones de Transmisión Sexual

	SI		NO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
VIH	80	95	4	5	84	100
Gonorrea	75	89	9	11	84	100
Sífilis	70	84	14	16	84	100
Tricomoniasis	21	25	63	75	84	100
Clamidiasis	16	19	68	81	84	100
Lepra	12	14	72	86	84	100
Hepatitis B	12	14	72	86	84	100
Hepatitis A	9	11	75	89	84	100

**Fuente: Entrevista**

**Tabla 4**

Conocimientos sobre las prácticas que favorecen a la transmisión del VIH

	SI		NO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Relaciones sexuales sin protección	79	94	5	6	84	
Transfusiones de sangre	77	92	6	8	84	100
Compartiendo jeringas	73	87	11	13	84	100
De madre a hijo	66	79	18	21	84	100
Compartiendo máquinas de afeitar	58	69	26	31	84	100
Lactancia Materna	50	60	34	40	84	100
Picadura de mosquito	26	31	58	69	84	100
Pareja estable	18	21	66	79	84	100
Usando vasos y cubiertos	12	14	72	86	84	100
Compartir piscinas	7	8	77	92	84	100
Besos, abrazos y caricias	3	4	81	96	84	100
Usando condón	3	4	81	96	84	100

**Fuente: Entrevista**

**Tabla 5**

Tiempo estimado para realizarse la prueba del VIH

	N°	%
No se	25	30
Al día siguiente	21	25
1 semana a 1 mes	16	19
1 mes a 3 meses	10	12
Menor o igual a 1 semana	7	8
Más de 6 meses	3	4
3 meses a 6 meses	2	2
<b>TOTAL</b>	<b>84</b>	<b>100</b>

**Fuente: Entrevista**

**Tabla 6**

Actitudes de los adolescentes sobre las ITS

	De acuerdo		En desacuerdo		Totalmente de acuerdo		Totalmente en desacuerdo	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Cree usted que el sexo es pecado	18	21	42	50	2	2	22	26
Cree usted que tiene la edad apropiada para tener relaciones sexuales.	28	33	32	38	18	21	6	7
Cuándo tiene relaciones sexuales se protege	40	48	13	15	30	36	1	1
El amor influye para tener relaciones sexuales prematuras	32	38	23	27	10	12	19	23
El sexo es prohibido o misterioso	9	11	33	39	12	14	30	36
Practicaría usted relaciones sexuales antes del matrimonio	18	21	42	50	2	2	22	26
Usted experimentaría relaciones sexuales antes del matrimonio	31	37	17	20	13	15	23	27
Sus madres o padres hablan abiertamente de sexo en el hogar	29	35	16	19	22	26	17	20

Fuente: Entrevista

**Tabla 7**

Prácticas que favorecen a la transmisión del VIH

	SI		NO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Sexo anal con eyaculación	73	87	11	13	84	100
Sexo buco- genital	68	81	16	19	84	100
Sexo vaginal sin eyaculación	68	81	16	19	84	100
Abstinencia sexual	35	42	49	58	84	100
Besos	31	37	53	63	84	100
Frotación cuerpo a cuerpo	23	27	61	73	84	100
Masturbación Individual	20	24	64	76	84	100
Abrazos y Caricias	19	23	65	77	84	100

Fuente: Entrevista

**Tabla 8**

Decisión y medidas que toman los adolescentes ante la existencia de las ITS

	SI		NO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Utilizo correctamente el condón	65	77	19	23	84	100
Utilizo condón en situaciones riesgosas	56	67	28	33	84	100
No tengo relaciones sexuales	55	65	29	35	84	100
Comencé a ser fiel con mi pareja	54	64	30	36	84	100
Selecciono mis parejas	52	62	32	38	84	100
He disminuido el número de mis parejas sexuales	43	51	41	49	84	100
Realizo relaciones sexuales sin penetración	36	43	48	57	84	100
No he cambiado en nada en mis prácticas sexuales	25	30	59	70	84	100

**Fuente: Entrevista**

## COLEGIO EXPERIMENTAL MÉXICO



**EJECUTANDO PLAN DE INTERVENCIÓN**







