

EJÉRCITO DEL PERÚ
COMANDO DE EDUCACIÓN Y DOCTRINA DEL EJÉRCITO



CARRERA PROFESIONAL: ENFERMERÍA

"CONOCIMIENTOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH/SIDA Y LAS MEDIDAS PREVENTIVAS, EN EL BATALLÓN DE ALUMNOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO DEL EJÉRCITO- ETE, EN EL PERIODO ENERO- AGOSTO 2012.".

INTEGRANTES:

- ALO III "A" ENFMIL GONZALEZ DIAZ GLEICER
- ALO III "A" ENFMIL LLACSA AUCCAHUAQUI CESAR ORLANDO
- ALO III "A" ENFMIL PEREZ CHUQUIHUANGA JUANA IRIS
- ALO III "A" ENFMIL SALAZAR LLAJA DAMICELA ESTRELLA
- ALO III "A" ENFMIL SANTOS CORNEJO YURI JUDITH.

ASESOR TÉCNICO: LIC. ADRIAN ACUÑA HERRERA
ASESOR METODOLÓGICO: LIC. ALVARO TEJADA SIALER

LIMA – 2012

AGRADECIMIENTO

A nuestros padres, por brindarnos su apoyo incondicional y a nuestros profesores asesores e instructores por transmitirnos sus conocimientos que han sido el impulso para el logro de nuestro crecimiento y desarrollo personal y profesional.

DEDICATORIA

A Dios, por habernos dado la vida y permitirnos vivir en este mundo tan maravilloso.

A nuestros padres, quienes son el apoyo moral a diario en esta dura y emocionante carrera que hemos decidido seguir, el Ejército.

A nuestros docentes, quienes nos transmiten sus conocimientos y ayudan incondicionalmente a superarnos en esta carrera profesional.

ÍNDICE

Pág.

Portada	i
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Indice	iv
INTRODUCCIÓN	vi

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1. PROBLEMA	
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	01
1.2 Formulación del problema general.....	02
1.3 Sistematización del problema (problemas específicos).....	02
1.4 Justificación e importancia del problema.....	02
1.5 Viabilidad.....	03
2. OBJETIVOS	
2.1 General.....	04
2.2 Específicos.....	04
3. HIPOTESIS, VARIABLES E INDICACORES	
3.1 Hipótesis	
3.1.1 Hipótesis general.....	04
3.1.2 Hipótesis específicas.....	05
3.2 Variables	
3.2.1 Variable independiente	05
3.2.2 Variable dependiente.....	06
3.3 Indicadores.....	06

CAPITULO II: MARCO TEORICO

1.	FUNDAMENTOS TEORICOS	
1.1	Marco legal.....	06
1.2	Marco teórico.....	06
1.2.1	Antecedentes.....	07
1.2.2	Bases teóricas.....	11
1.3	Marco conceptual.....	32

CAPITULO III: CONTENIDO Y ANÁLISIS

1.	METODOLOGÍA.....	34
1.1	Diseño de la investigación.....	34
1.2	Métodos para la investigación.....	34
1.3	Población.....	34
1.4	Muestra.....	35
1.5	Técnicas de investigación empleadas.....	36
1.5.1	Técnica de recolección de información.....	36
1.6	Técnicas para procesamiento de datos.....	36
1.6.1	Instrumento.....	36
2.	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	37

CAPITULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1.	Conclusiones.....	59
2.	Recomendaciones.....	60
3.	Referencias bibliográficas.....	61
4.	Anexos.....	62
4.1	Matriz de consistencia.....	63
4.2	Instrumento de recolección de información.....	65

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación ha sido elaborado por nuestro equipo investigador, motivados por el interés de determinar los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA y sus medidas preventivas en el batallón de alumnos del IESTE-ETE Sgto. 2do Fernando Lores Tenazoa.

La importancia de este trabajo es dar a conocer que conocimientos tienen los alumnos sobre este tema, que constituyen un importante problema de salud pública. El Perú no escapa a esta realidad y si bien puede afectar a cualquier persona sin diferencia de edad, sexo o condición económica o social; el personal de las Fuerzas Armadas, como parte integrante de la sociedad peruana no está excluido del impacto de las infecciones de transmisión sexual, mas aun teniendo en cuenta que su condición de militares les otorga cierta popularidad entre los jóvenes, la cual conlleva a la práctica de ciertas conductas sexuales de riesgo que los hace mas vulnerables a contraer cualquier infección de transmisión sexual, por ello es significativo tener los conocimientos adecuados y así poner en práctica la prevención, que les permitirá preservar la salud y un buen desempeño profesional listo y dispuesto para tomar las actividades que el ejercito exige.

Nuestro anhelo es que tomen la debida importancia a nuestra investigación, para poder brindar información actualizada a todos nuestros alumnos con programas de prevención y de igual manera a todo el personal militar perteneciente a nuestro ejercito permitiendo que los futuros Sub Oficiales no sólo brinden conocimientos de instrucción militar adquiridos en esta institución , sino también como Jefes de Sección sepan llegar a su personal impartiendoles información actualizada sobre Infecciones de Transmisión Sexual VIH/SIDA y su práctica de prevención, que les permitirá un buen desempeño profesional.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1. PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Las Infecciones de Transmisión Sexual, son infecciones que se pueden contraer al tener una relación sexual (genital, oral o anal), miles de personas (sobre todo jóvenes) mueren a causa del VIH/SIDA.

En el Instituto de Educación Superior Tecnológico del Ejército- ETE Sgto. 2do Fernando Lores Tenazoa, los conocimientos que tienen los alumnos en el presente año son escasos sobre el tema de las infecciones de transmisión sexual y las medidas de prevención. Para ello se ha realizado una amplia investigación y se ha preparado un trabajo en el cual se tocarán los aspectos más relevantes de cada una de estas infecciones, para así poder tratar de crear conciencia acerca de la terrible realidad, debido a la falta de orientación y capacitación de las infecciones de transmisión sexual, que ocasiona una grave deficiencia en el tema de la prevención. Esta situación se agrava, puesto que los alumnos tienen salidas al exterior sólo los fines de semana, socializándose con amigos en diferentes tipos de reuniones y distracciones que conllevan a tener relaciones sexuales de riesgo, no tomando conciencia de sus consecuencias ni de la responsabilidad que deben asumir en el ámbito de la salud y de la sexualidad.

1.2. Formulación del problema

¿Qué conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual VIH/sida y sus medidas preventivas, tienen los alumnos del Instituto de Educación Superior Tecnológico del Ejército Sgto. 2º Fernando Lores Tenazoa, periodo enero-agosto 2012?

1.3. Sistematización del problema

¿Qué conocimientos tienen los alumnos del Instituto de Educación Superior Tecnológico del Ejército, sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA?

¿Qué conocimientos tienen los alumnos del Instituto de Educación Superior Tecnológico del Ejército, sobre las manifestaciones clínicas de las infecciones de transmisión sexual VIH/sida?

1.4. Justificación e importancia del problema

El presente trabajo de investigación tiene como finalidad determinar los conocimientos que tienen los alumnos respecto a las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas. Averiguando los conocimientos sobre este tema se podrá realizar actividades de prevención para el personal de Alumnos del IESTE –ETE Sgto. 2do Fernando Lores Tenazoa de las infecciones de transmisión sexual (síndrome de descarga uretral, síndrome de flujo vaginal, síndrome de ulcera genital síndrome de dolor abdominal bajo, síndrome de bubón inguinal).

Teniendo en cuenta que nuestra condición de militares por la misma situación de nuestro trabajo cotidiano, nos hacen más vulnerables a contraer cualquier infección de transmisión sexual estando en riesgo de contraer estas infecciones.

La conducta de los individuos (especialmente los jóvenes), la cual de por sí, muchas veces no puede ser modificada fácilmente o al menos orientada hacia estilos de vida más saludables, por ende los programas orientación y capacitación de las infecciones de transmisión sexual deben ser orientados con mayor objetividad hacia las necesidades verdaderas de los alumnos siendo conscientes de la gravedad del problema y la responsabilidad que deben asumir en el ámbito de la salud y de la sexualidad, el cual los beneficiará protegiéndose de manera adecuada frente a las infecciones de transmisión sexual, permitiéndonos contar con un batallón de alumnos de buena condición mental y física para enfrentar cualquier situación que le encomiende el Ejército o el país.

1.5. Viabilidad

Para el presente trabajo se dispone de recursos humanos como son: la participación de cinco (5) estudiantes investigadores; dos (2) asesores; asimismo, se cuenta con los recursos económicos suficientes para el desarrollo del plan y del informe de la investigación, la inversión asciende a monto total de novecientos trece y 50/100 nuevos soles (S/.913.50), cantidad que es cubierta por los integrantes del equipo de investigación.

En cuanto a los recursos materiales se ha previsto contar con tres computadoras, cinco USB, internet-modem.

A pesar de las actividades propias del Alumno del IESTE - ETE, se ha previsto del tiempo adecuado para el proceso de la presente investigación.

Los instrumentos se aplicaron entre los meses de mayo a agosto del año 2012, en el Batallón de Alumnos del IESTE – ETE.

2. Objetivos

2.1. General.

Determinar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual VIH/sida y sus medidas preventivas, tienen los alumnos del Instituto de Educación Superior Tecnológico del Ejército Sgto. 2º Fernando Lores Tenazoa, periodo enero-agosto 2012

2.2. Específicos

Determinar qué conocimientos tienen los alumnos del Instituto de Educación Superior Tecnológico del Ejército, sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual

Determinar qué conocimientos tienen los alumnos del Instituto de Educación Superior Tecnológico del Ejército, sobre las manifestaciones clínicas de las infecciones de transmisión sexual VIH/sida.

3. Hipótesis, Variables e Indicadores

3.1. Hipótesis.

3.1.1. Hipótesis General

Los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual VIH/sida son adecuados, entonces las medidas preventivas serán aplicadas adecuadamente, por los alumnos del Instituto de Educación Superior Tecnológico del Ejército Sgto. 2º Fernando Lores Tenazoa, periodo enero-agosto 2012.

3.1.2. Hipótesis Específicas

Los conocimientos sobre medidas preventivas son adecuadas, entonces existe la posibilidad de disminuir las Infecciones de transmisión sexual VIH/sida.

Los conocimientos sobre manifestaciones clínicas son adecuados, entonces existe la posibilidad de disminuir las Infecciones de transmisión sexual VIH/sida.

3.2. Variables.

3.2.1. Variable Independiente.

Conocimientos de las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA.

3.2.2. Variable Dependiente.

Medidas preventivas

3.3. Indicadores.

3.3.1. Variable Independiente.

- manifestaciones clínicas
- factores de riesgo
- Síndromes de Infección de transmisión sexual:
 - S. descarga uretral.
 - S. flujo vaginal
 - S. Ulcera genital.
 - S. Dolor abdominal bajo.
 - S. Bubón inguinal.

Síndrome de Inmunodeficiencia humana VIH/SIDA.

3.3.2. Variable dependiente.

- Sexo seguro
- Uso correcto del preservativo
- Abstinencia sexual
- Fidelidad.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

1. FUNDAMENTOS TEORICOS

1.1. Marco legal

- Constitución Política del Perú.
- Ley General de Salud N° 26842.
- Ley 26626 (CONTRASIDA) y su Reglamento específico.
- Doctrina, Normas y Procedimientos para el Control de las ETS y el SIDA en el Perú R.M. N°235-96-SA/DM.
- Directiva N° MINSA/DGSP-DEAIS V.01
- Sistema de atención para el manejo de casos de infecciones de transmisión sexual sintomáticas.
- COPRECOS - DIRECTIVA N° 009 VALP/B/03 (Normas Médico-Administrativas del Personal con el VIH/SIDA en las Instituciones de la Fuerza Armada)
- Guía Nacional de Manejo de Casos de ETS R.M. N° 428-98-SA/DM.

1.2. Marco teórico

Esta investigación toma en consideración un cúmulo de bases teóricas, las cuales se presentan a continuación:

1.2.1. Antecedentes.

A continuación presentamos la revisión bibliográfica nacional e internacional sobre estudios relacionados con la presente investigación.

CHOCARE SALCEDO, Caridad Del Carmen (2008), Universidad Nacional Mayor de San Marcos de Lima, “**Nivel de Conocimientos sobre las Infecciones de transmisión sexual VIH/sida y sus medidas preventivas en los estudiantes de enfermería de la UNMSM**”, trabajo realizado para optar el título de Licenciada en Enfermería.

Conclusiones:

El estudio tiene un enfoque cuantitativo, descriptivo y comparativo. La muestra estuvo conformada por 116 estudiantes; se utilizó como instrumento un cuestionario. Los valores para el nivel de conocimientos se determinaron como Conocimiento Alto (16-23 pts.), Conocimiento Medio (12-15 pts.) y Conocimiento Bajo (0-11 pts.). Llegando a las siguientes conclusiones:

- En los cinco años de estudio predomina, en los estudiantes de enfermería, el nivel medio de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual -VIH/SIDA y sus medidas preventivas.
- Es el 1er año de estudio que tiene al mayor porcentaje de estudiantes de enfermería con nivel bajo de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual -VIH/SIDA y sus medidas preventivas.
- En la dimensión conocimiento sobre medidas preventivas de las ITS-VIH/SIDA los estudiantes tienen mayor nivel de conocimiento, a diferencia de la dimensión conocimiento sobre las Infecciones de

Transmisión Sexual -VIH/SIDA los estudiantes tienen bajo nivel de conocimientos.

- Se identifica como áreas críticas en la dimensión conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA, mayor porcentaje de estudiantes con desconocimiento, en los aspectos relacionados con el agente causal, signos y síntomas, tratamiento y complicaciones de las ITS-VIH/SIDA.
- Se identifica como área crítica en la dimensión conocimiento sobre las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA, al procedimiento para usar el preservativo, siendo la única medida preventiva más importante pero desconocida por los estudiantes y específicamente por los del 1er año.

DELGADO RIMARCHIN, Niltn (2007), Universidad Nacional Mayor de San Marcos de Lima, “**Nivel de Conocimientos acerca del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) en los estudiantes del 5to año de secundaria de dos instituciones educativas de la UGEL N° 05-SJL.** Trabajo realizado para optar el título de Licenciada en Enfermería.

Conclusiones:

- El nivel de conocimientos sobre el SIDA según la Dimensión Formas de transmisión en ambas Instituciones Educativas predomina el nivel de conocimiento “Medio”, situación semejante es por ello que se tendría que enfatizar en la parte preventivo promocional acerca de las formas de transmisión del SIDA así se podría disminuir la incidencia de esta infección .
- según la dimensión factores de riesgo, en ambas instituciones educativas predomina el conocimiento de

nivel “alto”, pero existe un porcentaje considerable que obtuvo un nivel de conocimientos bajo, es por ello que es importante y necesario enfatizar en este grupo de adolescentes la promoción y prevención sobre esta infección poniendo énfasis en los factores de riesgo.

ACEVEDO BOLIJE. Oswaldo y Col. (2007), Universidad Nacional Mayor de San Marcos de Lima, “**Medidas preventivas del SIDA y su relación con la actitud hacia la práctica sexual riesgosa en los estudiantes de primer año de Medicina de la UNMSM**”. El método utilizado fue descriptivo relacional, teniendo una muestra de 218 estudiantes. La recolección de datos fue a través de dos cuestionarios, uno tipo escala de Licker para medir las actitudes y el segundo para medir los conocimientos.

Conclusiones:

- Respecto a la transmisión, existe un nivel de conocimiento alto y un significativo nivel medio y bajo sobre las medidas preventivas del sida en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la UNMSM.
- Existe actitud de indecisión hacia la práctica sexual riesgosa, con mayor propensión a la actitud de rechazo por parte de los estudiantes de la Facultad de Medicina.
- Existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas del sida y la actitud hacia la práctica sexual riesgosa.

RÍOS CHACÓN Bladimir **GUERRERO MONTERO** Mayda (2008), UCTI Venezuela, “**Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Barrio Adentro**”, para optar el título de licenciada en Enfermería.

Se realizó un estudio de investigación en un grupo de adolescentes del Barrio San José del Perú, en el municipio Heres del estado Bolívar, desde enero hasta julio de 2007. Se aplicó una encuesta antes y después de someterlos a un sistema de intervención donde se les brindó información sobre las infecciones de transmisión sexual más frecuentes.

Resultados: Se incrementó significativamente la información sobre las infecciones de transmisión sexual y el médico la señaló como la principal vía de información. Se logró que un mayor número de adolescentes reconocieran las características de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes así como sus formas de contagio y que identificaran en un mayor por ciento las medidas adecuadas para prevenirlas.

Conclusiones: Se logró un incremento significativo en el nivel cognoscitivo de los adolescentes sobre estas infecciones, se demostró la eficacia de la labor realizada y la efectividad de la misión Barrio Adentro como accionar en la promoción de salud en los sectores más necesitados de la República Bolivariana de Venezuela.

ESPINOZA PAUL Luis, **ROMERO SILVA** Iván (2007),
“Estudio de diagnóstico de opiniones, percepciones, actitudes, conocimientos de infecciones de transmisión sexual y comportamientos de jóvenes de 12 a 17 años – ONG- CARE-PERU”.

Concluyen diciendo que, desde la aparición del VIH y SIDA, hace 25 años en el mundo y 23 años en el Perú, la infección no ha retrocedido, ha continuado su avance y de

manera preocupante. Es por eso que estamos obligados a generar mayor información sobre el tema, para lograr una mejor respuesta de políticas públicas, comprendiendo la dimensión del problema.

Conclusiones: Existe un desconocimiento claro acerca de la sintomatología asociada a las ITS. Aun siendo el déficit de conocimiento de los síntomas/señales algunos entrevistados hacen mención de algunos síntomas de manera aislada de las ITS como dolores, secreciones vaginales, fiebre, etc. En cuanto a este punto el grupo de mujeres muestra ligeramente mayor conocimiento a diferencia de los varones.

1.2.2. Bases teóricas:

a. El Conocimiento y su relación con la Salud

Mario Bunge define el conocimiento “como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables, que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto”; considera que “...el conocimiento vulgar es vago e inexacto cuando esta limitado por la observación, y el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia”.

Desde el punto de vista pedagógico; “...conocimiento es una experiencia que incluye la representación vivida de un hecho; es la facultad que es del propio pensamiento y de percepción, incluyendo el entendimiento y la razón”

Desde el punto de vista filosófico Salazar Bondy, lo define como acto y contenido. Dice que el “conocimiento como acto es la aprehensión de una cosa, una propiedad, un hecho; entendiéndose como aprehensión al proceso mental y no

físico. Y el conocimiento como contenido asume que es aquel que se adquiere gracias a los actos de conocer al producto de la operación mental de conocer.

El ser humano es un inagotable constructor del conocimiento, ya que la constante interacción entre él y la realidad a la que está circunscrito, le brindan la oportunidad de generar nuevas ideas sobre los hechos que le rodean, y estas a su vez van evolucionando en la medida que los avances tecnológicos y científicos van generando nuevos conocimientos.

Según Augusto Salazar define a la Salud como el “goce de un alto nivel de bienestar mental y social, por tanto el conocimiento que el ser humano tenga influye en la toma de decisiones en relación a su salud”.

b. Infecciones de Transmisión Sexual

Las Infecciones de Transmisión Sexual son un problema frecuente en la actualidad, muchas veces debido a la falta de importancia y precaución de los jóvenes, o al descuido de los adultos, quienes deben guiar a quienes se inician sexualmente sobre los riesgos que esto supone.

Las infecciones de transmisión sexual incluyendo al VIH/SIDA son aquellas que se transmiten de una persona infectada a una sana, por contacto sexual (vaginal, oral o anal) especialmente si no se utiliza preservativo o condón. Algunas Infecciones de Transmisión sexual también pueden ser transmitidas de la madre al hijo (durante la gestación, el parto o la lactancia) y por transfusiones de sangre.

Algunas se tratan con éxito cuando se detectan en etapas tempranas, mientras otras son incurables o producen episodios recurrentes; estas son causadas por virus, bacterias, y hongos.

Reader, Sharon, dice que el impacto social, económico y de salud que generan las complicaciones derivadas de las ITS suelen ser graves (infertilidad, embarazo ectópico, enfermedad inflamatoria pélvica, etc.).

b.1. Daños.

Según el Ministerio de Salud (MINSA).- estrategias sanitarias, clasifica a los daños que dan como consecuencia a las infecciones de transmisión sexual a 3 categorías que son:

Daños biológicos:

- Infertilidad, es decir que no podrá tener hijos sin tratamiento.
- Cáncer de cuello uterino.
- Neurosífilis.
- Dolor crónico en la parte baja del abdomen.
- Ceguera o neumonía.
- Recién nacidos de bajo peso o con deformidades.
- Daño en los órganos genitales.
- Problemas para orinar.
- Problemas con la prostate.
- Abortos.
- Embarazos fuera del útero, parto antes de tiempo e infecciones después del parto.
- Aumento del riesgo de transmisión del VIH que ocasiona el SIDA

Daños Sociales:

- Violencia familiar

Daños psicológicos

- Temor al reinicio en la vida sexual.

b.2. Factores que favorecen contraer una Infección de Transmisión Sexual son

- Tener relaciones sexuales sin condón.
- Cambiar y/o tener varias parejas sexuales.
- Practicar conductas de riesgo (alcohol y drogas) que no permitan la negociación del uso del condón
- Tener parejas sexuales que practican conductas de riesgo (no usan condón).

b.3. Diagnóstico Sindrómico de las Infecciones de Transmisión Sexual.

Según la Guía nacional del manejo de Infecciones de Transmisión Sexual, por el MINSA – año 2005, dice que el manejo Sindrómico de las ITS, es una estrategia desarrollada desde mediados de los ochenta en países de mayor prevalencia, y fue diseñado para garantizar el manejo y tratamiento oportuno de las Infecciones de Transmisión Sexual más frecuentes, llegando a ser aplicada por los servicios de salud en todos los niveles. Un síndrome puede ser causado por una o varias Infecciones de Transmisión Sexual.

SINDROME	SINTOMAS	SIGNOS	ETIOLOGIA
(1) Descarga uretral	<ul style="list-style-type: none"> • Flujo por la uretra. • Dolor al orinar. • Necesidad de orinar frecuentemente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Flujo por la uretra 	<ul style="list-style-type: none"> • Gonorrea • Clamidia
(2) Úlcera genital	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor en región genital 	<ul style="list-style-type: none"> • Úlcera(s) genital. • Lesione (es) vesiculares 	<ul style="list-style-type: none"> • Sífilis • Chancroide (chancro blando) • Herpes genital
(3) Flujo Vaginal	<ul style="list-style-type: none"> • Flujo vaginal anormal. • Picazón vaginal • Dolor al orinar • Dolor durante el acto sexual 	<ul style="list-style-type: none"> • Flujo vaginal anormal 	<u>De la vagina:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Tricomoniasis • Candidiasis <u>Del cérvix:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Gonorrea • Clamidia
(4) Dolor Abdominal Bajo	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor Abdominal bajo • Dolor durante el acto sexual 	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor abdominal bajo al palpar • Flujo vaginal anormal • Temperatura más de 38°C. 	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad inflamatoria pélvica
(5) Bubón Inguinal	<ul style="list-style-type: none"> • Hinchazón dolorosa de la ingle 	<ul style="list-style-type: none"> • Ganglios linfáticos inguinales hinchados. • Abscesos fluctuantes • Úlceras. 	<ul style="list-style-type: none"> • Linfogranuloma venéreo.

b.3.1. Síndrome de Descarga uretral.

Gonorrea, El agente causal es un diplococo aeróbico gram negativo llamado *Neisseria gonorrhoeae*. Es la infección de transmisión sexual más prevalente. Los signos de infección incluyen al cérvix, uretra, recto y faringe.

En la mujer con frecuencia puede transcurrir en forma asintomática, es más frecuente en mujeres jóvenes de 16 a 25 años con actividad sexual, en mujeres promiscuas, estado socioeconómico bajo y en prostitutas. El 50% de las mujeres infectadas por gonococo no tienen síntomas, el sitio que se afecta más comúnmente es el endocervix seguido de la uretra, recto y faringe. En cuanto a signos y

síntomas se presentan secreción vaginal y disuria, así como cervicitis mucosa purulenta con una secreción amarillenta, y el cérvix puede estar edematoso y friable. Otros incluyen menstruaciones anormales, dolor en el área pélvica durante el acto sexual y aumento del moco cervical.

En los hombres con gonorrea, 90% son sintomáticos, con secreción uretral purulenta, amarillenta, dificultad al orinar y sensación de quemadura al orinar.

Se diagnostica por las manifestaciones clínicas y los antecedentes sexuales dudosos.

Clamidiasis.

La Clamidiasis es causada por la *Chlamydia trachomatis*, una bacteria intracelular gram-negativa, cuyo modo de reproducción presenta características únicas.

Es importante reiterar que en gran número de personas la Clamidiasis puede no presentar síntomas, en caso de haberlos, estos pueden comenzar a los pocos días del contagio o hasta 8 semanas después.

Síntomas de Clamidia en hombres:

- Necesidad urgente de orinar.
- Ardor al orinar.
- Secreciones por el pene.
- Picazón o ardor dentro del meato urinario.
- Inflamación o dolor en los testículos.

Síntomas de Clamidia en mujeres:

- Flujo vaginal espeso y amarillento (pus)
- Ardor al orinar.
- Secreciones por la uretra.
- Manchas o sangrado fuera de la menstruación.
- Sangrado durante o después de las relaciones sexuales.
- Dolor durante las relaciones sexuales.
- Dolor en el abdomen o la pelvis.

Cuando el contagio es por vía anal:

- Dolor o ardor anales.
- Secreciones por el ano.
- Dolor al defecar.

Contagio de Clamidia por sexo oral:

- Ardor en boca y lengua.
- Dolor de garganta.
- Ulceras en la boca.

b.3.2. Síndrome de Úlcera genital

Las Infecciones de Transmisión Sexual que producen el síndrome Úlcera Genital son:

Sífilis, infección de transmisión sexual que puede ser crónica o aguda, producida por el *Treponema pallidum*, microorganismo que penetra en la piel y las mucosas a través de pequeñas abrasiones, multiplicándose en el punto de penetración y alrededor para invadir los ganglios linfáticos, vasos sanguíneos y la sangre, diseminándose rápidamente.

La Sífilis tiene varias fases:

La Fase primaria que suele estar marcada por la aparición de una sola úlcera (llamada chancro), pero puede que aparezcan múltiples úlceras. El tiempo que transcurre entre la infección por sífilis y la aparición del primer síntoma puede variar de 10 a 90 días (con un promedio de 21 días). Por lo general, el chancro es firme, redondo, pequeño e indoloro. Aparece en el sitio por donde la sífilis entró al organismo. El chancro dura de 3 a 6 semanas y se cura sin tratamiento. Sin embargo, si no se administra el tratamiento adecuado, la infección progresa hasta pasar a la fase secundaria.

La fase secundaria se caracteriza por irritaciones en la piel y lesiones en las membranas mucosas y se presenta de 2 a 8 semanas después de la aparición de las primeras úlceras. Esta fase suele comenzar con la aparición de una irritación en una o más áreas del cuerpo. Por lo general, la irritación no produce picazón. Las irritaciones asociadas a la sífilis secundaria pueden aparecer mientras se cura el chancro o varias semanas después de que el chancro se haya curado. La irritación característica de la sífilis secundaria puede tomar el aspecto de puntos rugosos, de color rojo o marrón rojizo, tanto en la palma de las manos como en la planta de los pies.

Algunas veces, las irritaciones asociadas a la sífilis secundaria son tan leves que pasan desapercibidas. Además de las irritaciones, puede que se presenten otros síntomas durante la fase secundaria, que incluyen fiebre, inflamación de los ganglios, dolor de garganta, pérdida irregular del cabello, dolor de

cabeza, pérdida de peso, dolores musculares y fatiga. Los signos y síntomas de la sífilis secundaria desaparecerán con tratamiento o sin tratamiento, pero la infección progresará hasta la fase latente y terciaria de la enfermedad, si no se administra ningún tratamiento.

Fase terciaria o latente, también llamada fase escondida de la sífilis, comienza con la desaparición de los síntomas de la fase secundaria. Sin tratamiento, la persona infectada seguirá teniendo sífilis aun cuando no tenga ni signos ni síntomas; la infección permanece en el organismo. En la fase terciaria, la sífilis puede lesionar los órganos internos, entre ellos el cerebro, los nervios, los ojos, el corazón, los vasos sanguíneos, el hígado, los huesos y las articulaciones. Las lesiones internas pueden aparecer muchos años más tarde. Entre los signos y síntomas de la fase terciaria de la sífilis se encuentran la dificultad para coordinar los movimientos musculares, parálisis, entumecimiento, ceguera gradual y demencia. Estas lesiones pueden ser lo suficientemente graves como para producir la muerte.

Chancroide.- Es una infección de transmisión sexual conocida también como chancro blando, causado por el *Haemophilus ducreyi*, bacteria gram negativo, poco frecuente pero endémico y se asocia con infección por

VIH, uso de drogas y la prostitución. Los síntomas de la infección aparecen durante las primeras dos semanas después de contraer la bacteria. Aparecen

una o más protuberancias en los genitales, que se convertirán en úlceras al día siguiente. Las úlceras varían de tamaño, pero tiene un delgado borde rojo definido. A pesar de ser suave con una cubierta grisácea, es dolorosa, pues se revienta al llenarse de pus, dejando una herida expuesta. En este momento es cuando el Chancroide es más contagioso, sin embargo existen tratamientos que hacen efecto en una o dos semanas.; es más frecuente en los varones, siendo menor su incidencia en el sexo femenino. El periodo de incubación es de dos a cinco días, pero puede llegar a 14 días.

Herpes genital, causado por el Herpes simplex I-II, Es la causa mas frecuente de ulceras genitales visibles. En relación a sus signos y síntomas en las mujeres la infección primaria suele incluir la vulva, vagina y cuello uterino, en varones son más frecuentes las lesiones en el glande, prepucio o el cuerpo del pene. En ambos sexos, la afección primaria concurre con fiebre, malestar, anorexia, adenopatía inguinal lateral. Es frecuente que las mujeres tengan disuria y retención urinaria. Su diagnóstico se realiza en base a las características de las lesiones, cultivo de células, y tomas de muestras con un hisopo de algodón mojado en solución salina. Sus complicaciones están relacionadas con riesgo a parto prematuro, rotura prematura de membranas, meningitis y retención urinaria.

b.3.3. Síndrome de Flujo Vaginal.

Vaginitis.- Es una inflamación de la vagina de la mujer que afecta a las mujeres de todas las edades. La vagina contiene en su flora normal muchos organismos, como bacterias y hongos, que son importantes para que funcione. Un cambio en este equilibrio normal de hongos o bacterias puede causar vaginitis.

Al ocurrir el cambio en el equilibrio normal, el revestimiento de la vagina podría inflamarse produciendo picazón (comezón), ardor, mal olor o una cantidad abundante de secreciones.

Tipos de vaginitis

Candidiasis. (Infección por hongos).

Causa.- Las infecciones por hongos las produce un tipo de hongo que se llama cándida. Normalmente se encuentra en pequeñas cantidades en la vagina. Sin embargo, cuando se altera el equilibrio de bacterias y hongos en la vagina, el hongo puede proliferarse excesivamente y producir síntomas.

Algunos tipos de antibióticos también aumentan el riesgo de tener una infección por hongos. Los antibióticos eliminan las bacterias vaginales normales que mantienen el hongo bajo control. El hongo entonces puede proliferarse excesivamente. El embarazo puede aumentar el riesgo de una infección por hongos debido a los cambios en los niveles hormonales del cuerpo.

La proliferación excesiva de hongos puede ocurrir si el sistema inmunitario del cuerpo, que lo protege contra enfermedades, no funciona debidamente. Por ejemplo, en las mujeres infectadas con el virus de

inmunodeficiencia humana (VIH), las infecciones por hongos pueden ser graves. A veces no es posible eliminarlas, aun con tratamiento, u ocurren a menudo.

Síntomas.-Los síntomas más comunes de una infección por hongos son picazón y ardor del área externa de la vagina, denominada vulva. El ardor puede empeorar al orinar o tener relaciones sexuales. La vulva puede estar enrojecida e inflamada. Algunas mujeres con infecciones por hongos observan un aumento o cambio en las secreciones vaginales. Esta secreción puede ser blancuzca, densa y no producir olor. Otras mujeres no observan cambios en las secreciones.

Tricomoniasis.

Causa.- producida por un parásito microscópico Trichomonas vaginalis. Las mujeres con Tricomoniasis corren un mayor riesgo de tener otra enfermedad de transmisión sexual.

Síntomas.- El síntoma principal es aumento de las secreciones de color gris amarillenta o verdoso, con olor intenso a pescado. El olor puede ser más intenso durante el periodo menstrual o después de tener relaciones sexuales. También puede ocurrir picazón, irritación, enrojecimiento e hinchazón de la vulva. A veces, ocurre dolor al orinar.

Es necesario tratar las parejas sexuales para evitar que vuelva a ocurrir la infección. No debe tener relaciones sexuales hasta que usted y su pareja hayan recibido tratamiento.

Cervicitis.- Es una hinchazón (inflamación) del extremo del útero (cuello uterino).

Causa.- La cervicitis casi siempre es causada por una infección, que por lo general se adquiere durante la actividad sexual. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) que pueden causar cervicitis abarcan: La Gonorrea y la Clamidia.

Síntomas.- Sangrado vaginal anormal después de las relaciones sexuales, menopausia y entre las menstruaciones.

Flujo vaginal inusual que no desaparece, de color gris, blanco o amarillo y puede tener olor.

Relaciones sexuales dolorosas, dolor vaginal y presión o pesadez pélvica.

b.3.4. Síndrome de Dolor Abdominal Bajo

Las principales Infecciones de Transmisión Sexual que producen el síndrome Dolor Abdominal Bajo son:

Gonorrea (causada por *Neisseria gonorrhoeae*)

Clamidia (causada por *Chlamydia trachomatis*)

Las que llegan a producir la Enfermedad inflamatoria pélvica (EIP) es el término general que se utiliza para referirse a infecciones que se presentan en el útero (matriz), las trompas de Falopio (los conductos que transportan los óvulos desde los ovarios hasta el útero) y otros órganos genitales internos y que causa síntomas como dolor en el abdomen inferior. Es una complicación grave de ciertas enfermedades de transmisión sexual (ITS), especialmente de la infección por clamidia y de la gonorrea. La EIP puede provocar consecuencias graves que incluyen

infertilidad, embarazo ectópico (embarazo implantado en una trompa de Falopio o en otro lugar fuera de la matriz), formación de abscesos y dolor pélvico crónico.

La Enfermedad Inflamatoria Pélvica (EIP) se presenta cuando las bacterias pasan de la vagina o el cuello uterino a sus otros órganos reproductores. Diversos tipos de organismos pueden causar la Enfermedad Inflamatoria Pélvica, pero muchos casos están asociados a las gonorreas y la clamidia, dos enfermedades de transmisión sexual bacterianas muy frecuentes.

La Enfermedad Inflamatoria Pélvica se puede presentar con síntomas leves o síntomas graves. Cuando es causada por una infección clamidial, es más probable que la mujer experimente síntomas leves o no tenga síntomas del todo aún cuando sus órganos genitales estén siendo afectados. Debido a que los síntomas son tan poco específicos. Las mujeres que presentan síntomas de Enfermedad Inflamatoria Pélvica sufren, por lo general, de dolor en la parte inferior del vientre. Otros signos y síntomas incluyen fiebre, flujo vaginal poco usual que puede tener mal olor, relación sexual dolorosa, dolor al orinar, menstruación irregular y dolor en la parte superior derecha del abdomen (poco frecuente).

b.3.5. Síndrome de Bubón Inguinal.

Se caracteriza por producir hinchazón dolorosa de la ingle. Las ITS que producen el síndrome Bubón Inguinal son:

El Linfogramuloma venéreo, causada por *Chlamydia trachomatis*.

Chancroide (causada por *Haemophilus ducreyi*)

Linfogramuloma venéreo.- (LGV) es una infección bacteriana de transmisión sexual, crónica (prolongada) del sistema linfático causada por tres tipos diferentes de la bacteria *Chlamydia trachomatis* que se disemina a través del contacto sexual.

El linfogramuloma venéreo es más común en hombres que en mujeres y el principal factor de riesgo es ser VIH positivo.

Los síntomas del linfogramuloma venéreo pueden comenzar desde unos cuantos días hasta un mes después de entrar en contacto con la bacteria y abarcan:

- Pus o sangre del recto (sangre en las heces).
- Supuración a través de la piel de los ganglios linfáticos inguinales
- Dolor con las deposiciones (tenesmo).
- Úlcera pequeña e indolora en los órganos genitales o en el tracto genital femenino.
- Hinchazón y enrojecimiento de la piel en el área inguinal.
- Hinchazón de los labios.
- Ganglios linfáticos inguinales inflamados en uno o ambos lados (también puede afectar los ganglios

linfáticos alrededor del recto en personas que tienen relaciones sexuales anales).

- En algunos casos la infección puede causar diarrea y dolor abdominal bajo.

b.4. Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA)

Paredes Andrés y colaboradores, en estudios realizados y publicados en las Guías de orientación “Hablemos del SIDA” 2da edición, define que “El SIDA se define como una enfermedad transmisible de elevada mortalidad y rápido aumento a nivel mundial que origina profunda depresión del sistema inmunológico, especialmente de los linfocitos T condicionando el desarrollo de graves infecciones por gérmenes oportunistas, como *Pneumocystis carini*, tumoraciones como el sarcoma de Kaposi y linfomas que llevan a la muerte a personas infectadas. El VIH es el agente causal del SIDA.

El periodo de incubación es de 6 meses a 2 años.

Se describe como manifestaciones precoces a la fiebre, diarrea, fatiga, linfadenopatía generalizada, anorexia, pérdida de peso y sudoraciones nocturnas.

El diagnóstico se establece sobre la base de la evaluación médica de las manifestaciones clínicas, factores de riesgo, evidencia serológica, estudio de los linfocitos y evaluación virósica.

Las pruebas serológicas como la de ELISA (Enzyme-Linked InmunSor bent Assay) detectan anticuerpos séricos contra el VIH, la muestra es analizada una vez; si el resultado es positivo, se vuelve analizar por duplicado; si al menos dos de estos tres resultados son reactivos, la

muestra debe ser analizada por una prueba suplementaria o confirmatoria, tipo Western Blot .

La persona recibirá un diagnóstico de VIH solamente si tiene 2 pruebas de Elisa positivas y la de Western Blot que es la prueba confirmatoria.

Fases de la infección por VIH

- **Fase inicial o fase de infección aguda.**

No hay manifestación alguna. Usualmente se presenta luego de 2 a 4 semanas pero podría prolongarse. Estas manifestaciones pueden ser fácilmente comparables con un resfrío, tendiendo a desaparecer espontáneamente en corto tiempo. Es importante destacar que desde este momento puede hacer transmisión o contagio a otras personas y que en este periodo el examen de Elisa para VIH puede no ser reactivo a pesar de que la persona está infectada (periodo de ventana).

- **Fase asintomática o portador sin síntomas.**

La persona infectada ingresa en un periodo prolongado (en promedio 5 a 8 años) de enfermedad, sin ninguna molestia. De allí que si una persona no se realiza una prueba de despistaje difícilmente podría saber si está infectada o no.

- **Fase sintomática (linfadenopatía generalizada persistente) o portador con síntomas.**

Aunque la persona está por largos años sin síntomas en la gran mayoría de casos, algunos de ellos están representados por síntomas que proceden a la presentación de las infecciones oportunistas. Es posible

que aquí se presenten las primeras apariciones como fiebres ocasionales, diarreas de corta duración, sudoraciones nocturnas, pérdida de peso, fatiga, etc.

- **SIDA o fase avanzada.**

La presencia de infecciones oportunistas (aquellos microorganismos que aprovechan del deterioro del sistema inmunológico para ingresar al organismo y causar enfermedades con parásitos “toxoplasmosis”, tipos de cáncer “sarcoma de Kaposi”, Pneumocystis carini y entre otros) caracteriza a esta etapa. Sólo en esta fase la persona tiene o ha desarrollado SIDA.

Formas de transmisión del VIH.

- **Transmisión sexual**

Las personas se pueden infectar con el HIV si tienen sexo vaginal, anal o sexo oral con una persona infectada, cuya sangre, semen o secreciones vaginales entran a su cuerpo. El riesgo de transmisión sexual se incrementa 10 veces con la presencia de otra ITS.

- **Transmisión de madre- hijo, vertical o perinatal**

Se da durante el embarazo (8va y 9na semana) en fluidos como líquido amniótico; en el parto existe contacto del niño con secreciones vaginales y la sangre de la madre al momento de atravesar el canal del parto.

- **Transmisión a través de agujas o compartiendo jeringas**

El VIH se transmite a través de jeringas y agujas contaminadas con sangre infectada. El evitar el uso de drogas intravenosas es la forma más efectiva de prevenir la infección”.

b.5. Esquemas de Tratamiento para las Infecciones de transmisión sexual.

El Ministerio de salud MINSA – DGSP- DEAIS, agrupa los esquemas de tratamiento según síndromes y están definidos según el siguiente cuadro:

DIAGNÓSTICO		ESQUEMA DE TRATAMIENTO
(1) Síndrome de Descarga uretral		Cipofloxacina 500 mg 1 cáp. y Azitromicina 500 mg 2 tab. (o doxiciclina 100 mg 14 tab.)
(2) Síndrome de Ulcera genital		Penicilina G Benz. 2,4mls. Y Ciprofloxacina 500 mg. 1 cáp.
(3) Síndrome de Flujo Vaginal	• Cervicitis	Cipofloxacina 500 mg 1 cáp. y Azitromicina 500 mg 2 tab. (o doxiciclina 100 mg 14 tab.)
	• Vaginitis	Metronidazol 500 mg. 4 mg. Clotrimazol 500 mg. Tab vaginal.
(4) Síndrome de Dolor Abdominal Bajo		Cipofloxacina 500 mg 1 cáp. y Doxiciclina 100 mg 28 tab Metronidazol 500 mg. 28 tab
(5) Síndrome de Bubón Inguinal		Doxiciclina 100 mg 42 tab
Sífilis	Gestantes	Penicilina G Benz. 2,4mls. 3 fcos.
	Puérpera	Penicilina G Benz. 2,4mls. 3 fcos.
	Recién Nacido	Penicilina G Sódica. 23 fcos.
Cándida		Clotrimazol 500 mg. Tab vaginal.
Tricomoniasis		Metronidazol 500 mg. 4 mg.
Vaginosis Bacteriana		Metronidazol 500 mg. 4 mg.

c. Medidas preventivas de las ITS.- Según Arana María y colaboradores define a las medidas preventivas como a “todas aquellas medidas usadas con el fin de prevenir el contagio de las ITS, entre las cuales se tiene:

Practicar el "sexo seguro"

Es “toda práctica sexual en la que no se está en contacto con fluidos que son de riesgo: semen, secreciones vaginales y sangre”.

Existen varias alternativas y estas son: masturbación, caricias, besos, masajes eróticos e incluso el uso del preservativo. Tienen como propósito de reducir el riesgo a contraer SIDA u otra enfermedad de transmisión sexual.

Uso correcto del preservativo en las relaciones sexuales.

Es la manera más efectiva de prevenir las ITS, usarlo en toda relación sexual; es necesario comprobar que el preservativo o condón esté en buenas condiciones, es decir, no usar si el envase está roto o despegado, está resquebrajado, reseco o pegajoso, el color está alterado o es desigual. El uso adecuado del preservativo o condón se realiza de la siguiente manera:

- Colocarse el condón antes de cualquier contacto sexual, cuando el pene esté erecto sujetar la punta del preservativo y presionarlo para sacar el aire.
- Sin soltar la punta desenrollarlo hasta llegar a la base del pene.
- No usar crema cosmética ni vaselina como lubricantes porque deteriorarían el condón.
- Después de eyacular, sujetar el condón por su base y retirarlo del pene mientras esté erecto.
- Quitar el condón cuidando que no gotee.
- Anudar el condón usado y eliminarlo a la basura.

La abstinencia sexual

Conducta por la cual una persona no tiene relaciones sexuales.

Prácticas sexuales sin penetración

Son aquellas prácticas en las cuales no existe el coito (penetración), entre ellas, están los besos, fantasear, los abrazos, las caricias.

Ser fiel a la pareja o pareja sexual única y duradera

Esto hace referencia a “tener relaciones sexuales sólo con su pareja, ser fiel, respetarla”.

Evitar la promiscuidad.

Se refiere promiscuidad cuando una persona mantiene relaciones sexuales con varias personas; es uno de los mayores riesgos para contraer el VIH o alguna ITS.

Rol educativo de Enfermería en la prevención de las ITS Y VIH/SIDA.

La enfermera cumple una importante labor preventiva promocional como profesional y miembro del equipo de salud, siendo una de sus funciones brindar educación al paciente, familia y comunidad de forma tal que sus enseñanzas los oriente a responsabilizarse activamente en la conservación de la salud, en este caso a prevenir una ITS, incluido el VIH/SIDA.

La enfermera educa a la persona acerca de la manera de reducir los comportamientos de riesgos y da a conocer las medidas de prevención, de cómo limitar el número de compañeros sexuales, utilizar el condón de manera adecuada, orienta sobre la abstinencia sobre la necesidad de ser responsable con el compañero sexual (fidelidad), entre otros. La participación educativa de la enfermera se reafirma en la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de las ITS y VIH/SIDA, donde se considera tres Líneas de Acción siendo una de ellas la de Prevención y Promoción. Se enfatiza en que la enfermera, entre otras actividades, brinda educación a la población, especialmente, a los adolescentes y jóvenes

sobre las ITS, su transmisión, enfatizando en las medidas preventivas; incluidas el VIH/SIDA. La labor educativa de la enfermera se conjuga con la de consejera. Al interactuar con la persona le brinda, además de la información, apoyo y oportunidad para que exprese sus dudas, temores, inquietudes, sentimientos, expectativas lo que favorece personalizar el contenido informativo y que sea la persona quien tome decisiones a favor de su salud.

1.3. Marco conceptual.

- a) **Adenopatía:** Término utilizado para designar el aumento de volumen de los ganglios linfáticos.
- b) **Alto riesgo:** Se designa así a los individuos con mayor riesgo de contraer una enfermedad. Por lo que se refiere al SIDA, las conductas de alto riesgo son las relaciones sexuales sin condón, y el uso compartido de agujas y jeringuillas. Haber nacido de una madre infectada también constituye una situación de riesgo.
- c) **Coito:** es la cópula o unión sexual entre dos individuos. En los seres humanos el coito forma parte de la relación sexual, puede o no tener como objetivo la fecundación del gameto femenino e implica generalmente la participación de los órganos genitales externos o internos.
- d) **Etiología:** Estudio de las causas de las enfermedades.
- e) **Infecciones:** Se origina cuando el organismo es invadido por un agente vivo patógeno, como, por ejemplo, un virus o una bacteria.
- f) **Manejo sindrómico:** Identificación y tratamiento de un problema como el síndrome que motivan la búsqueda de atención en un establecimiento de salud

- g) Medidas preventivas en ITS:** Son las acciones de control de todas las enfermedades Infecciosas de transmisión sexual, y para controlarlas se requieren cambios en las conductas sexuales de las personas.
- h) Preservativo, profiláctico o condón:** es una funda fina y elástica para cubrir el pene durante el coito, a fin de evitar la fecundación, actuando como método anticonceptivo y el posible contagio de enfermedades de transmisión sexual. Al preservativo masculino se le ha unido, desde 1993, el preservativo femenino para su inserción en la vagina.
- i) Prevención:** son medidas que se toma de manera anticipada para evitar que un problema suceda, es decir, para que disminuyan sus efectos; con anticipación, prever.
- j) Relación sexual:** es el conjunto de comportamientos eróticos que realizan dos o más seres, y que generalmente suele incluir uno o varios coitos.
- k) Síndrome:** conjunto sintomático que presenta alguna enfermedad con cierto significado y que por sus características posee cierta identidad; es decir, un grupo significativo de síntomas y signos (datos semiológicos), que concurren en tiempo y forma, y con variadas causas.
- l) Transmisión sexual:** es de persona a persona por medio de contacto sexual que se produce, casi exclusivamente, durante las relaciones sexuales, incluido el sexo vaginal, el sexo anal y el sexo oral. Sin embargo, pueden transmitirse también por uso de jeringuillas contaminadas o por contacto con la sangre, y algunas de ellas pueden transmitirse durante el embarazo, es decir, de la madre al hijo.
- m) Úlcera:** Deterioro de las membranas de ciertos órganos, acompañado de segregación de pus.
- n) Urogenital:** Pertenece y relativo a los órganos genitales y a las vías urinarias.

CAPITULO III

CONTENIDO Y ANÁLISIS

1. METODOLOGÍA

1.1. Diseño de la Investigación.

El diseño de la investigación se basa en objetivos que permitan llegar a las conclusiones es de tipo aplicativo, nivel Descriptivo no experimental (porque estudia a la variable tal y como se presentan en la realidad).

1.2. Métodos para la Investigación.

El método de la investigación es **No experimental** porque realiza la observación directa del comportamiento de las variables en estudio, sin manipularlas es decir, se describe los conocimientos que tienen los Alumnos del IESTE-ETE sobre las Infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA y sus medidas preventivas.

1.3. Población.

La población para el presente trabajo de investigación está conformada por el batallón de alumnos de la IESTE-ETE.

AÑO DE ESTUDIOS	Nº ALUMNOS
III AÑO A	196
III AÑO B	251
II AÑO	198
I AÑO	241
TOTAL	886

1.4. Muestra.

Tamaño de la muestra:

El tamaño de la muestra fue hallada por medio de la siguiente formula:

$$n = \frac{z^2 * (P)(Q)(N)}{(E)^2 (N-1) + (z)^2 * (P)(Q)}$$

Aplicando la fórmula:

$$n = \frac{1.96^2 * (0.5)(0.5)(886)}{(0.05)^2 (886-1) + (1.96)^2 * (0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{850.91}{3.1729}$$

$n = 268$

n = tamaño de la muestra es el dato que se quiere obtener.

N = tamaño de la población.

P = aciertos.

Q = 1-p errores.

Z = 1.96 al 95% de nivel de confianza.

E = Nivel de precisión

La muestra estuvo conformada por **268** alumnos, quienes representaron el 100% de alumnos de la IESTE-ETE.

No se ha incluido a 3er año "C" por su presencia de los alumnos en el instituto a partir del mes de julio del presente año.

AÑO	POBLACION	MUESTRA	
		Nº	%
III AÑO A	196	59	22.02
III AÑO B	251	76	28.36
II AÑO	198	60	22.38
I AÑO	241	73	27.24
TOTAL	886	268	100.00

1.5. Instrumentos empleados de medición del trabajo.

Para el presente trabajo de investigación se ha empleado como instrumento una encuesta tipo cuestionario anónimo, utilizado como medio útil y eficaz para recoger la información en un tiempo relativamente breve: aplicado a los 268 alumnos que conformaron la muestra objeto de estudio.

El cuestionario de recolección de datos ha sido estructurado en base a las variables de estudio, donde están reflejados los indicadores con 18 ítems, mediante la escala de Likert (de acuerdo, neutral y en desacuerdo), permitiendo medir los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas.

1.6. Recolección y procesamiento de datos.

La población encuestada respondió las 18 preguntas de manera esperada, obteniéndose el 100% de encuestas que representan la muestra estudiada, sobre conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas en los alumnos de la IESTE – ETE.

Una vez obtenida la información mediante la tabulación, se estableció una base de datos computarizada que nos permitió la confección de cuadros y gráficos estadísticos del sistema

Microsoft Excell, permitiéndonos la realización de un mejor análisis.

La recolección y procesamiento de los datos se realizó en base a las respuestas dadas por los alumnos en el cuestionario, siendo ubicadas en cada elemento de la escala de licker, obteniéndose un puntaje total por cada ítem.

El valor total de cada variable se encontró hallando el promedio del conjunto de ítems. (Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA y medidas preventivas).

2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.

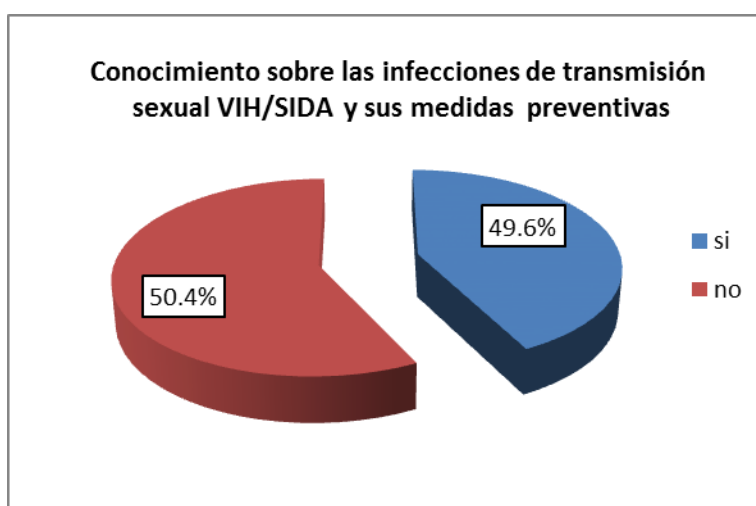
- 2.1. Análisis de resultados.** La información tabulada es sometida a técnicas estadísticas. Utilizando el programa de Microsoft Excell de acuerdo al siguiente detalle:

CUADRO N° 1

Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas, en los alumnos de la IESTE-ETE, periodo enero- agosto 2012

Nº	INDICADORES	SI		NO	
		Nº	%	Nº	%
1	Conocimientos de las Infecciones de Transmisión sexual	114	42.5	154	57.5
2	Conocimientos sobre medidas de prevención	98	36.6	170	63.4
TOTAL		106	49.6	162	50.4

268 100



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

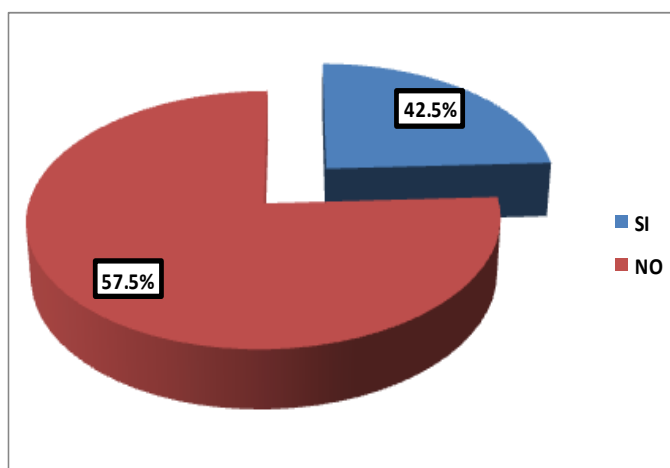
EL presente cuadro nos muestra el conocimiento global que tienen los alumnos sobre las infecciones de transmisión sexual VIH/sida y sus medidas preventivas, evidenciándole un 50.4% de desconocimiento sobre el tema y solamente un 49.6% conoce del tema. Mostrando específicamente que el mayor porcentaje de desconocimiento se centra en los conocimientos sobre medidas preventivas con el 63.4% y en menor porcentaje se centra en los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual VIH/sida con el 57.5% Es decir si los alumnos desconocen aspectos básicos sobre las infecciones de transmisión sexual entonces aumenta la probabilidad de contraer estas patologías.

CUADRO Nº 2

Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, según respuestas dadas por los alumnos de la IESTE-ETE, periodo enero-agosto 2012

Nº	ITEMS	SI		NO	
		Nº	%	Nº	%
1	Las infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA son producidas por virus, bacterias y hongos.	127	47.4	141	52.6
2	La principal forma de transmisión de las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA es por medio de las relaciones sexuales.	163	60.8	105	39.2
3	Las úlceras, llagas, heridas, secreciones, picazón y dolor a nivel de los órganos genitales, son manifestaciones que hacen presumir la existencia de una infección de transmisión sexual - VIH/SIDA.	133	49.6	135	50.4
4	El dolor en la parte baja del abdomen, de genitales y durante el acto sexual son síntomas de las infecciones de transmisión sexual.	71	26.5	197	73.5
5	Algunas infecciones de transmisión sexual se curan con el tiempo con tratamiento médico y cuidados preventivos.	92	34.3	176	65.7
6	Actualmente el SIDA es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que no tiene cura.	192	71.6	76	28.4
7	Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea, (trasfusiones sanguíneas), relación sexual y transmisión de madre a hijo	57	21.3	211	78.7
8	El portador del VIH, no puede transmitir el SIDA	76	28.4	192	71.6
Nº DE RESPUESTAS		911		1233	
PROMEDIO		114	42.5%	154	57.5%

Conocimiento global sobre las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

El presente cuadro nos muestra específicamente el conocimiento que tienen los alumnos sobre las infecciones de transmisión sexual, encontrándose que existe un 52.6% de alumnos desconocen sobre el tema de Infecciones de transmisión sexual VIH/Sida. Y solamente el 42.5 % conocen sobre el tema.

Con respecto al VIH/sida, el 71.6% de alumnos desconocen sobre el modo de transmisión y un 28.4% de los alumnos si conocen bien el tema.

En cuanto a la sintomatología de las infecciones de transmisión sexual VIH/Sida, se puede observar que el 73.5% y el 50.4% de alumnos desconocen sobre los síntomas importantes que presentan los pacientes con las infecciones de transmisión sexual, especialmente sobre la presencia de úlceras, llagas, picazón dolor y ardor al orinar.

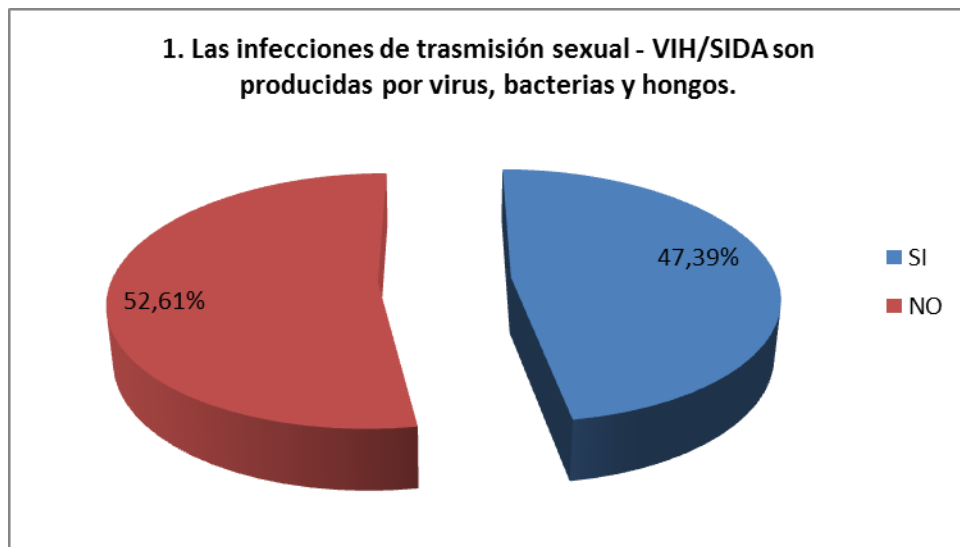
Con respecto al agente etiológico nos damos cuenta que los alumnos no conocen bien que agente es el que produce las infecciones de transmisión sexual con un 52.6%, siendo estas producidas por virus, bacterias y hongos, solamente el 47.4% conocen sobre el agente etiológico.

Si analizamos el conocimiento global sobre ITS-VH/Sida vemos que el 57.5% de alumnos desconocen sobre el tema, y el 42.5% si conocen sobre el tema.

CUADRO 2. 1.

Respuesta a la pregunta: ¿Las infecciones de trasmisión sexual - VIH/SIDA son producidas por virus, bacterias y hongos?

ITEMS	Nº DE RESPUESTAS	PORCENTAJE
SI	127	47.39%
NO	141	52.61%
TOTAL	268	100.00%



F

Fuente: Elaboración propia

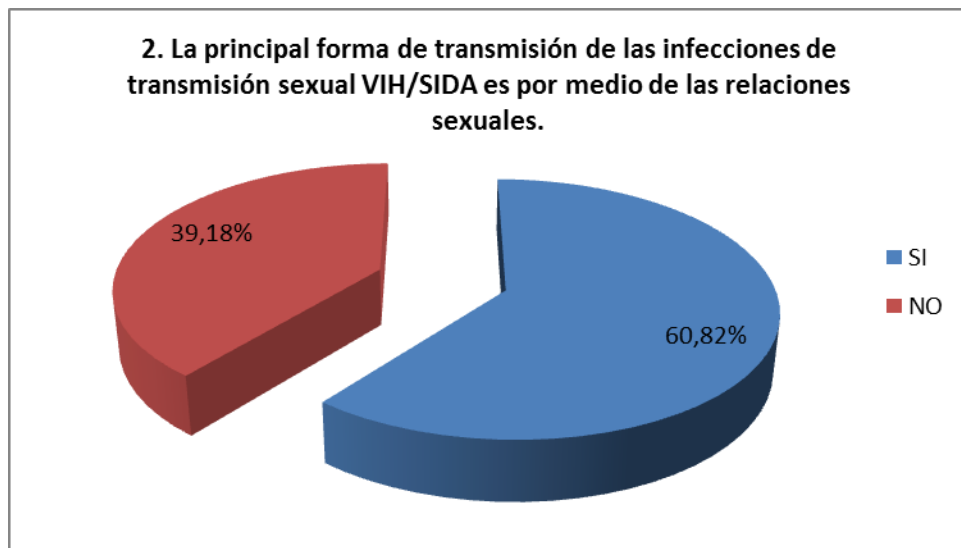
Interpretación.

De los 268 alumnos que formaron la muestra, tuvo mayor predominio el desconocimiento sobre quien produce las infecciones de transmisión sexual con el 52.6% y en menor porcentaje con un 47.4% si conoce sobre quien es el agente causal de las infecciones de transmisión sexual.

CUADRO 2. 2.

Respuesta a la pregunta: ¿La principal forma de transmisión de las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA es por medio de las relaciones sexuales?

ITEMS	Nº DE RESPUESTAS	PORCENTAJE
SI	163	60.82%
NO	105	39.18%
TOTAL	268	100.00%



Fuente: Elaboración propia.

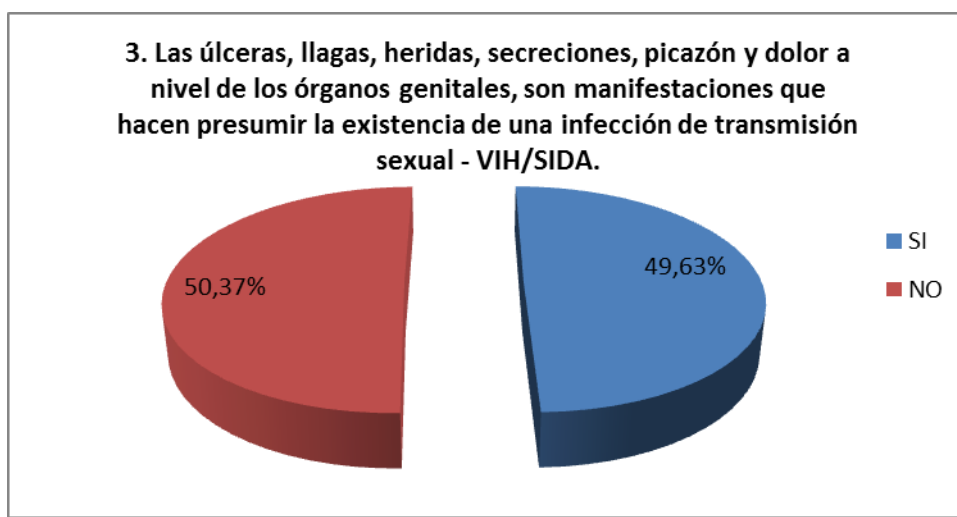
Interpretación:

Del total de encuestados el 60.8% de alumnos conoce que la Principal forma de transmisión sobre las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA es por medio de las relaciones sexuales y 39.2% de alumnos no conoce sobre la principal vía de transmisión.

CUADRO 2. 3.

Respuesta a la pregunta: ¿Las úlceras, llagas, heridas, secreciones, picazón y dolor a nivel de los órganos genitales, son manifestaciones que te hacen presumir la existencia de una infección de transmisión sexual – VIH/SIDA?

ITEMS	Nº DE RESPUESTAS	PORCENTAJE
SI	133	49.63%
NO	135	50.37%
TOTAL	268	100.00%



Fuente: Elaboración propia.

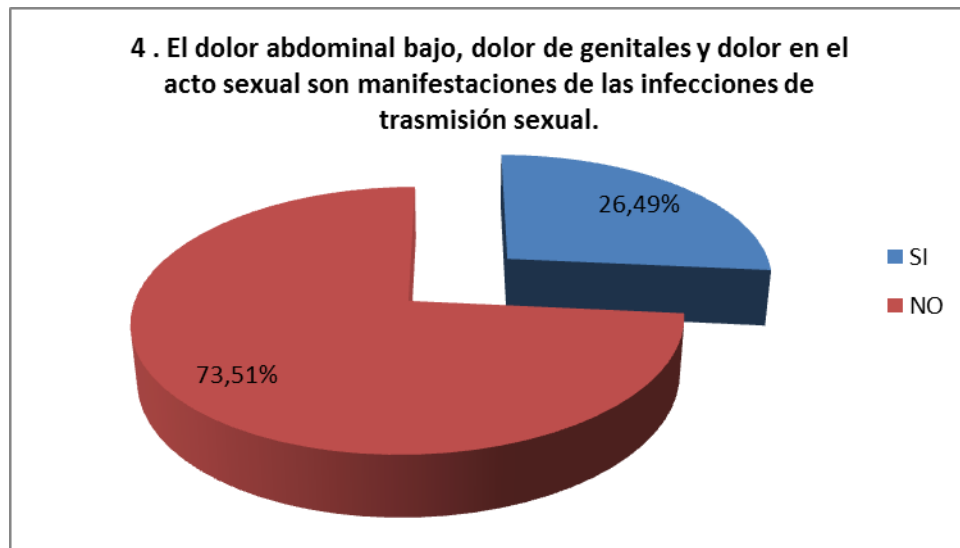
Interpretación:

En el presente cuadro se observa que un 50.4% de alumnos no conocen específicamente sobre la sintomatología de las infecciones de transmisión sexual VIH/sida, y el 49.6% si conoce sobre la sintomatología.

CUADRO 2.4.

Respuesta a la pregunta: ¿El dolor abdominal bajo, dolor de genitales y dolor en el acto sexual son manifestaciones de las infecciones de transmisión sexual?

ITEMS	Nº DE RESPUESTAS	PORCENTAJE
SI	71	26.49%
NO	197	73.51%
TOTAL	268	100.00%



Fuente: Elaboración propia.

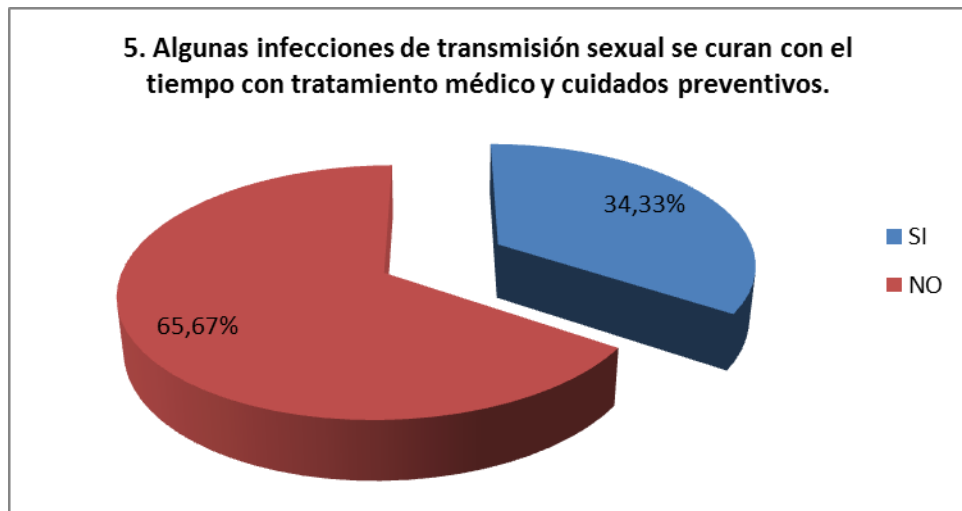
Interpretación:

El presente cuadro nos muestra los síntomas de las infecciones con respecto al dolor y se observa que el 73.51% no conoce sobre la localización del dolor en caso padecer de las infecciones de transmisión sexual VIH/Sida y el 26.5% si conocen sobre la localización del dolor en caso de padecer estas infecciones.

CUADRO 2. 5.

Respuesta a la pregunta: ¿Algunas infecciones de transmisión sexual se curan con el tiempo con tratamiento médico y cuidados preventivos?

ITEMS	Nº DE RESPUESTAS	PORCENTAJE
SI	92	34.33%
NO	176	65.67%
TOTAL	268	100.00%



Fuente: Elaboración propia.

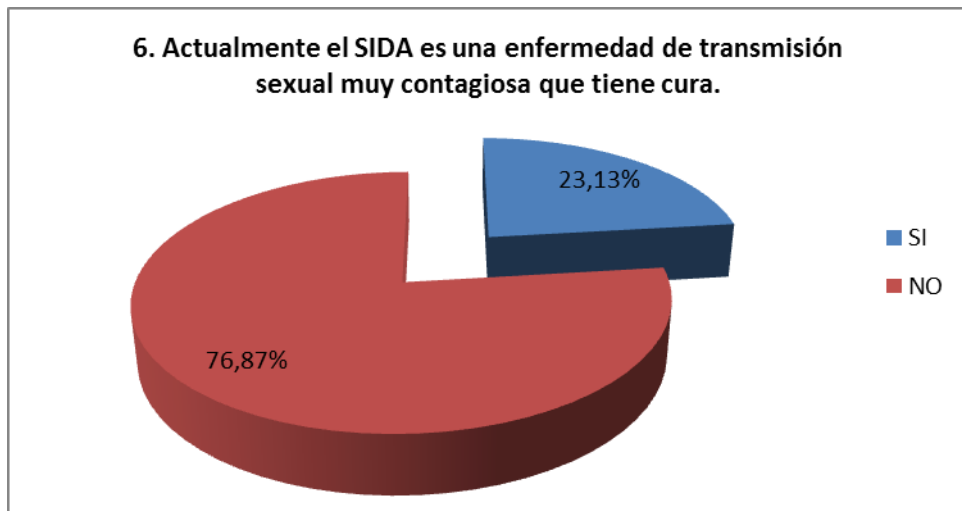
Interpretación:

Los alumnos encuestados no conocen sobre el pronóstico de las Infecciones de transmisión sexual VIH/sida con un 65.67%, y en menor porcentaje con un 34.33% si conocen sobre el pronóstico de las infecciones de transmisión sexual.

CUADRO 2. 6.

Respuesta a la pregunta: ¿Actualmente el SIDA es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que tiene cura?

ITEMS	Nº DE RESPUESTAS	PORCENTAJE
SI	62	23.13%
NO	206	76.87%
TOTAL	268	100.00%



Fuente: Elaboración propia.

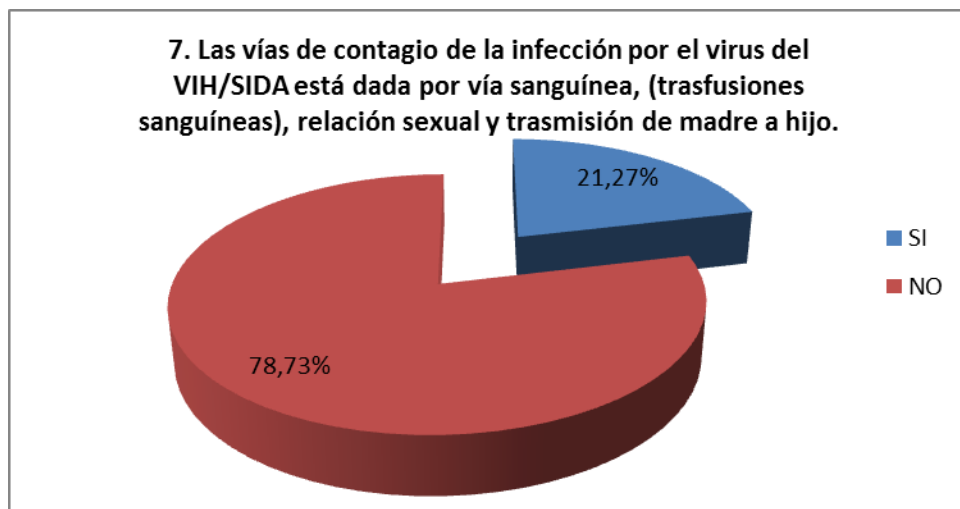
Interpretación.

El presente cuadro nos demuestra el conocimiento sobre el pronóstico del SIDA y observamos que el 76.87% de alumnos encuestados no conoce que el SIDA es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que no tiene cura, y el 23.13% de alumnos contestan que el SIDA actualmente si tiene cura.

CUADRO 2. 7.

Respuesta a la pregunta: ¿Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea, (transfusiones sanguíneas), relación sexual y trasmisión de madre a hijo?

ITEMS	Nº DE RESPUESTAS	PORCENTAJE
SI	57	21.27%
NO	211	78.73%
TOTAL	268	100.00%



Fuente: Elaboración propia.

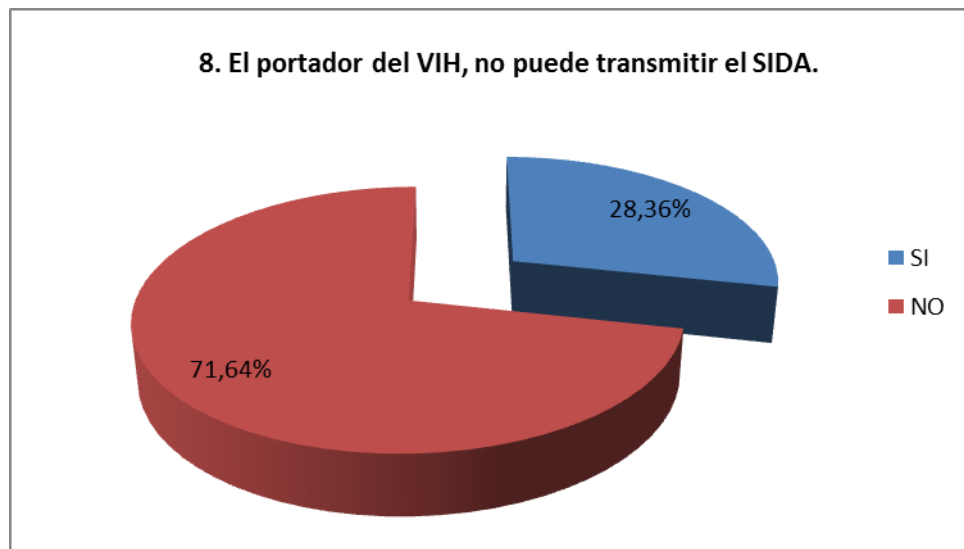
Interpretación:

Del total de alumnos encuestados observamos que el 78.73% no conoce sobre las formas de contagio de las infecciones de transmisión sexual VIH/Sida, pero existe un 21.27% de alumnos que si conoce sobre las formas de contagio.

CUADRO 2. 8.

Respuesta a la pregunta: ¿El portador del VIH, no puede transmitir el SIDA?

ITEMS	Nº DE RESPUESTAS	PORCENTAJE
SI	76	28.36%
NO	192	71.64%
TOTAL	268	100.00%



Fuente: Elaboración propia.

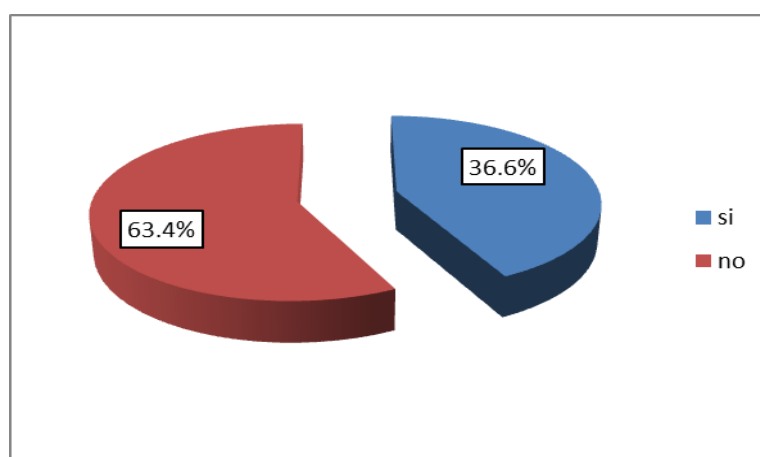
Interpretación:

El presente cuadro nos demuestra que el 71.6% de alumnos, no conoce sobre cuando es un portador del VIH con un paciente que tiene el SIDA (signos y síntomas de la enfermedad), solamente conocen el tema el 28.4%.

CUADRO Nº 3

Conocimiento sobre las Medidas preventivas, según respuestas dadas por los alumnos de la IESTE-ETE, periodo enero-agosto – 2012

Nº	ITEMS	SI		NO	
		Nº	%	Nº	%
1	Toda persona que va a iniciar las relaciones sexuales, debe buscar información y consejos sobre educación sexual y prevención de las enfermedades de transmisión sexual - VIH/SIDA.	96	35.8	172	64.2
2	Los contagios de las infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA se dan por la falta de conocimiento e información sobre las medidas preventivas.	73	27.2	195	72.8
3	Tener una vida sexual responsable y planificada, evita la posibilidad de contraer infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA.	67	25.0	201	75.0
4	al adquirir un preservativo, tomo en cuenta las características y recomendaciones necesarias e importantes para su uso.	103	38.4	165	61.6
5	Toda persona que no tiene relaciones sexuales mantiene un mejor control, contra las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA	63	23.5	205	76.5
6	La confianza, lealtad y sinceridad con la pareja, es una actitud totalmente personal y voluntaria de la persona, que evita la infección de transmisión sexual y VIH/SIDA	85	31.7	183	68.3
7	Si ambos en la pareja están infectados con VIH/SIDA, es necesario el uso del condón	94	35.1	174	64.9
8	Son considerados como medios de transmisión del VIH/SIDA el uso de jeringas y agujas descartables contaminadas y las transfusiones de sangre.	201	75.0	67	25.0
Nº DE RESPUESTAS		782		1362	
PROMEDIO		98	36.6%	170	63.4%



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

El presente cuadro nos muestra el conocimiento global que tienen los alumnos sobre las medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual VIH/Sida,

Encontrándose que el 63.4% de alumnos responden negativamente ante las interrogantes sobre las medidas preventivas, el 36.6 responden afirmativamente.

También observamos que el presente cuadro responde a nuestros indicadores del presente trabajo siendo uno de ellos el conocimiento sobre el sexo seguro, encontrándose que el 75% de alumnos desconocen la importancia del sexo seguro en la pareja, y el 10.07% sobre la importancia del sexo seguro.

Con respecto al uso del preservativo o condón, el 61.6% de alumnos encuestados cuando adquieren un preservativo no toman en cuenta la características y recomendaciones necesarias e importantes para su uso contra las infecciones de transmisión sexual y solo un 38.4% toman en cuenta las características y recomendaciones necesarias en el uso del preservativo.

Se observa que un 76.5% de alumnos no creen que la abstinencia sexual sea una medida preventiva para evitar las infecciones de transmisión sexual VIH/sida, el 23.5% de alumnos están de acuerdo que la abstinencia sexual si previene las ITS.

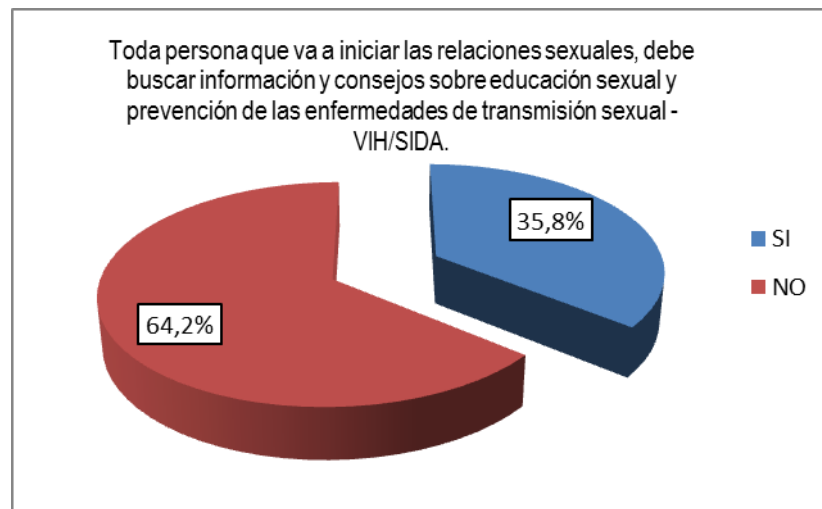
Existe un 68.3% de alumnos que están en desacuerdo que la fidelidad sea una medida de prevención contra las infecciones de transmisión sexual VIH/sida y el 31.7% está de acuerdo que es una medida de prevención para evitar las ITS VIH/Sida.

Con respecto a los factores de riesgo de las infecciones de transmisión sexual VIH/sida, observamos que el 75% de alumnos conocen que las jeringas y agujas descartables contaminadas y las transfusiones sanguíneas son factores de riesgo para contagiarse del VIH/sida, existiendo un 25% de alumnos que todavía les falta clarificar sus ideas con respecto a los factores de riesgo del VIH/SIDA.

CUADRO Nº 3. 1.

Respuesta a la pregunta: ¿Toda persona que va a iniciar las relaciones sexuales, debe buscar información y consejos sobre educación sexual y prevención de las enfermedades de transmisión sexual - VIH/SIDA?

ITEMS	Nº DE RESPUESTAS	PORCENTAJE
SI	96	35.82%
NO	172	64.18%
TOTAL	268	100.00%



Fuente: Elaboración propia.

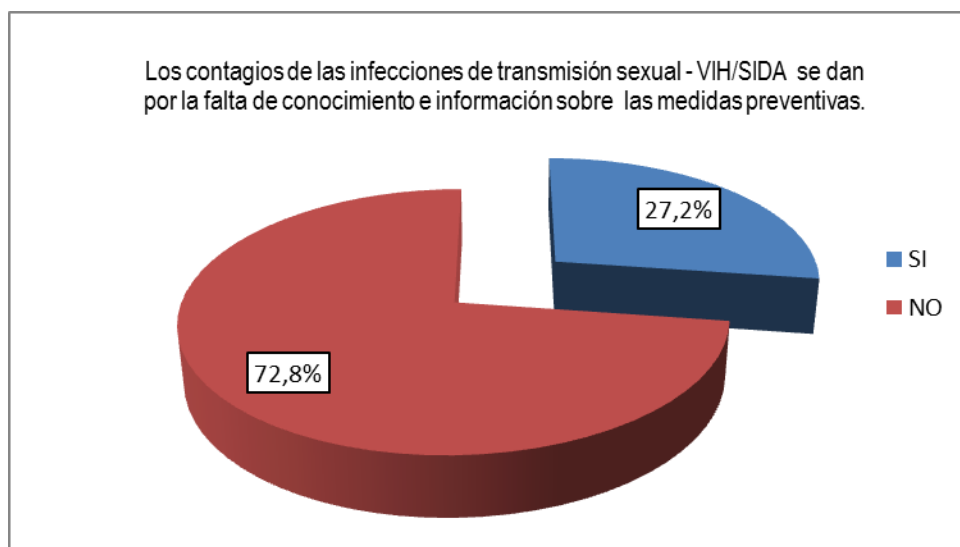
Interpretación:

El presente cuadro nos demuestra que el 64.2% de alumnos no saben que antes de iniciar las relaciones sexuales es importante buscar información y consejos sobre educación sexual y prevención de las enfermedades de transmisión sexual – VIH/sida. Además también podemos observar que el 35.8% de los alumnos si conocen esta medida.

CUADRO N° 3. 2

Respuesta a la pregunta: ¿Los contagios de las infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA se dan por la falta de conocimiento e información sobre las medidas preventivas?

ITEMS	Nº DE RESPUESTAS	PORCENTAJE
SI	73	27.24%
NO	195	72.76%
TOTAL	268	100.00%



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

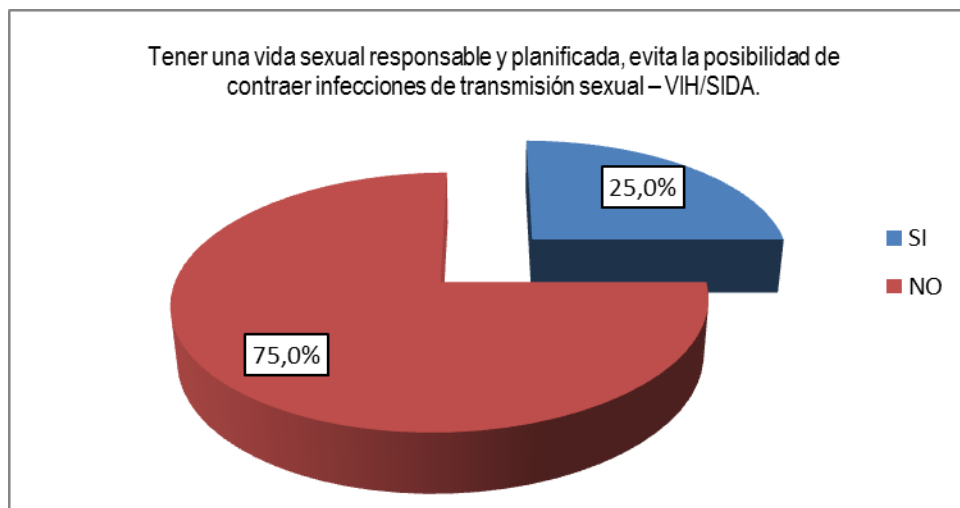
Del 100% de alumnos encuestados el 72.8% no sabe que el contagio de las ITS se da por falta de conocimientos e información sobre las medidas preventivas.

Así mismo se observa que existe un 27.2% de alumnos que si conoce que es importante tener conocimientos e información sobre las medidas preventivas para evitar el contagio con ITS VIH/sida.

CUADRO N° 3. 3.

Respuesta a la pregunta: ¿Tener una vida sexual responsable y planificada, evita la posibilidad de contraer infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA?

ITEMS	Nº DE RESPUESTAS	PORCENTAJE
SI	67	25.00%
NO	201	75.00%
TOTAL	268	100.00%



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

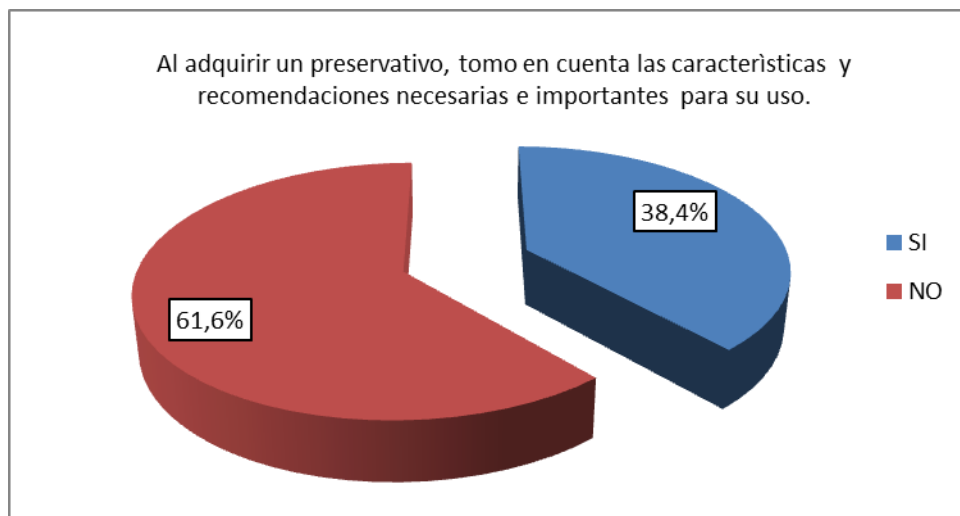
Observamos que existe el 75.00% de alumnos que creen que tener una vida sexual y planificada no es considerada como una medida preventiva para evitar contagiarse de ITS VIH/Sida.

Así mismo, el 25.00% de alumnos si consideran importante esta medida.

CUADRO N° 3. 4.

Respuesta a la pregunta: ¿Al adquirir un preservativo, tomo en cuenta las características y recomendaciones necesarias e importantes para su uso?

ITEMS	Nº DE RESPUESTAS	PORCENTAJE
SI	103	38.4%
NO	165	61.6%
TOTAL	268	100.00%



Fuente: Elaboración propia.

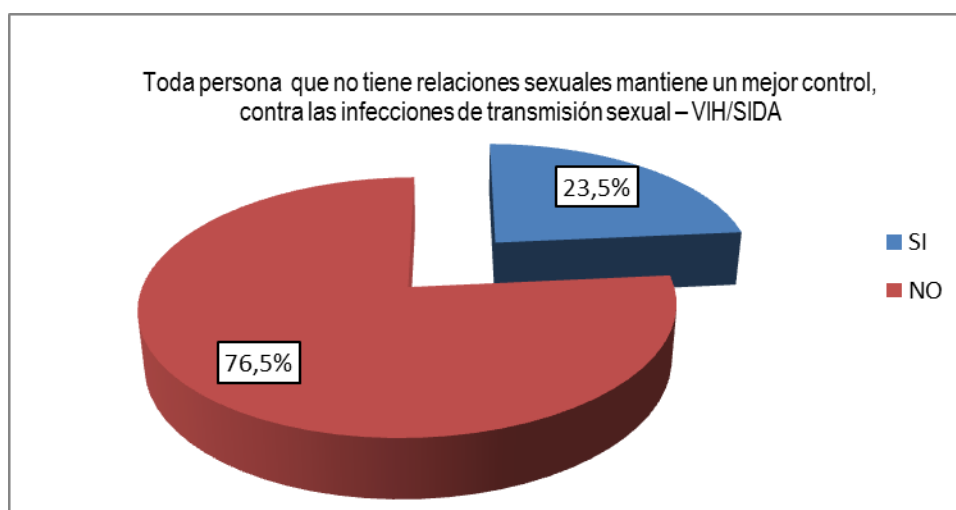
Interpretación:

En cuanto al uso de preservativo el 61.6% de los alumnos opina que al adquirir un preservativo no toma en cuenta las características y recomendaciones necesarias e importantes para su uso, y un 38.4% si toma en cuenta las medidas necesarias para el uso del preservativo.

CUADRO N° 3. 5.

Respuesta a la pregunta: ¿Toda persona que no tiene relaciones sexuales mantiene un mejor control, contra las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA?

ITEMS	Nº DE RESPUESTAS	PORCENTAJE
SI	63	23.51%
NO	205	76.49%
TOTAL	268	100.00%



Fuente: Elaboración propia.

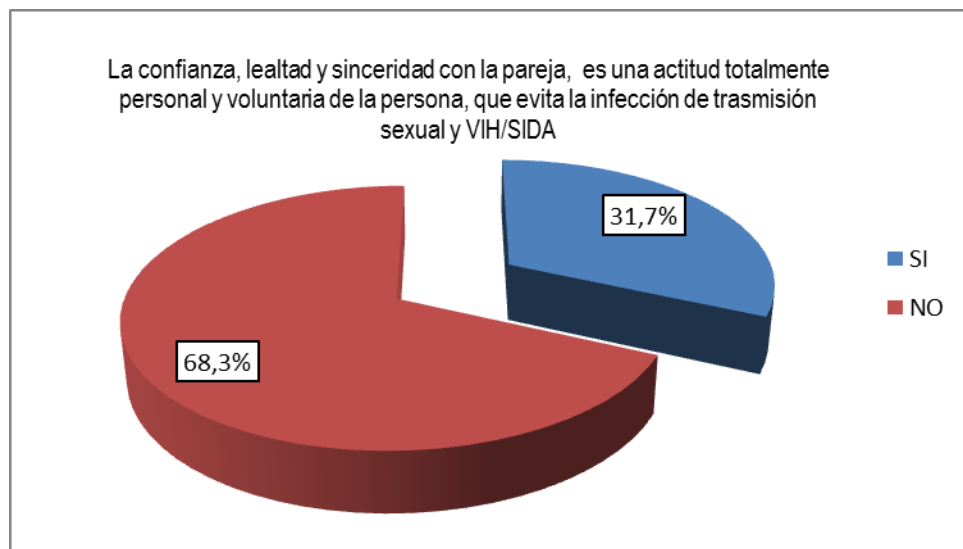
Interpretación:

En el presente cuadro observamos que el 76.5% de alumnos no conoce que el no tener relaciones sexuales (abstinencia sexual) permite un mejor control para evitar contagiarse con las infecciones de transmisión sexual VIH/Sida y el 23.5% asegura que al no tener relaciones sexuales si permite tener un mejor control sobre el contagio de las ITS VIH/sida.

CUADRO N° 3. 6.

Respuesta a la pregunta: ¿La confianza, lealtad y sinceridad con la pareja, es una actitud totalmente personal y voluntaria de la persona, que evita la infección de transmisión sexual y VIH/SIDA?

ITEMS	Nº DE RESPUESTAS	PORCENTAJE
SI	85	31.7%
NO	183	68.3%
TOTAL	268	100.00%



Fuente: Elaboración propia.

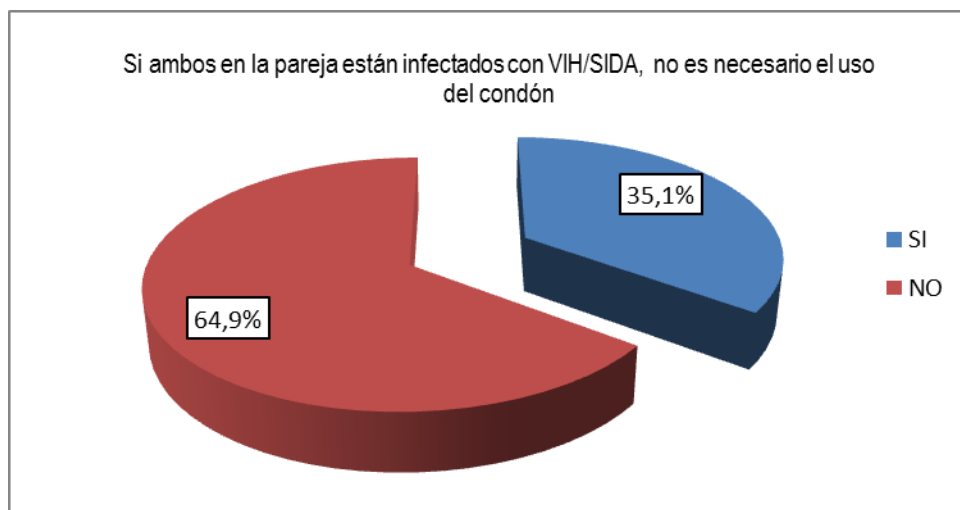
Interpretación:

Del 100% de alumnos encuestados observamos que el 68.3% no conocen que la fidelidad es una medida preventiva importante para evitar las infecciones de transmisión sexual VIH/Sida y un 31.7% de alumnos indican que la fidelidad si es una medida para prevenir las ITS-VIH/sida.

CUADRO N° 3. 7.

Respuesta a la pregunta: ¿Si ambos en la pareja están infectados con VIH/SIDA, no es necesario el uso del condón?

ITEMS	Nº DE RESPUESTAS	PORCENTAJE
SI	94	35.1%
NO	174	64.9%
TOTAL	268	100.00%



Fuente: Elaboración propia.

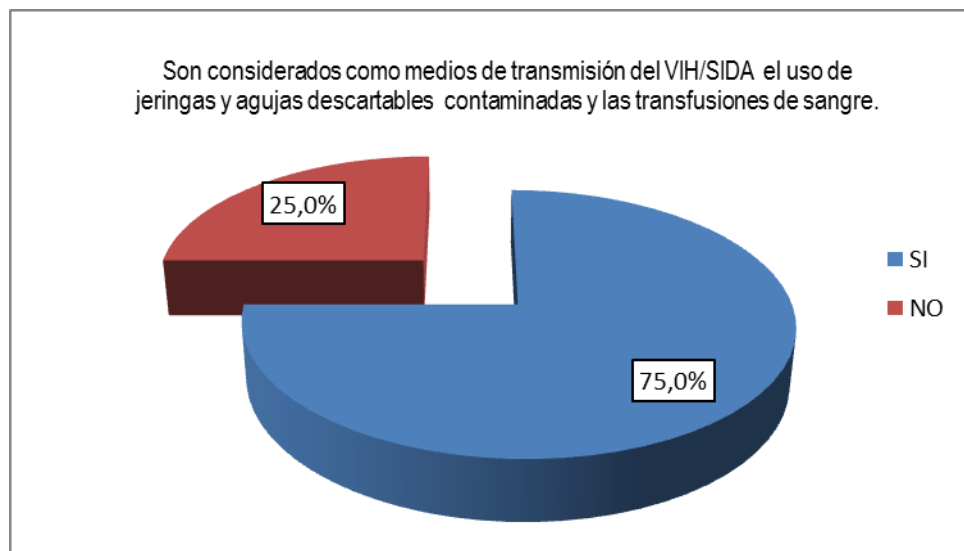
Interpretación:

El presente cuadro demuestra que el 64.93% de alumnos no conocen sobre la protección de la pareja, por más que exista infección de ambos del VIH/Sida. Además existe un 35.07% de alumnos si conocen sobre la protección de la pareja infectada con VIH/sida.

CUADRO Nº 3. 8.

Respuesta a la pregunta: ¿Son considerados como medios de transmisión del VIH/SIDA el uso de jeringas y agujas descartables contaminadas y las transfusiones de sangre?

ITEMS	Nº DE RESPUESTAS	PORCENTAJE
SI	201	75.00%
NO	67	25.00%
TOTAL	268	100.00%



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Del 100% de alumnos encuestados el 75.00% si conoce que el uso de jeringas y agujas descartables son un medio de contagio para las infecciones de transmisión sexual VIH/Sida, pero el 25.00% no conoce esta vía de contagio, por lo que es un riesgo para adquirir las infecciones

CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Al finalizar la investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

1. CONCLUSIONES:

- Respecto a los conocimientos acerca de las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas diremos que los alumnos tienen desconocimiento en un 50.4% (Cuadro N° 1), y el 40.6% conoce sobre el tema, lo que indicaría que existe una brecha importante de desconocimiento con respecto a la salud sexual en los alumnos de la IESTE-ETE.
- Con respecto al conocimiento que tienen los alumnos sobre las medidas preventivas, se concluye que el 63.4% desconoce sobre este tema, dentro de ellos los más importantes son: sexo seguro (64.2%), el uso del preservativo (61.6%), Abstinencia sexual (76.5%) y la fidelidad con el 68.3%. (Cuadro N°3).
Existe el 36.6% de alumnos que conocen sobre medidas preventivas. Además consideran como medios de transmisión del VIH/SIDA al uso de agujas y jeringas descartables contaminadas con el 75%. (Cuadro N°3.8).
- Con respecto a las manifestaciones clínicas se concluye que el 50.4% y 73.5% (Cuadro 2.3 y 2.4) de los alumnos desconocen sobre el tipo de sintomatología que padecen los pacientes que tienen estas infecciones, por lo que no proveen en acudir a un especialista para su chequeo, complicándose el cuadro patológico con mayor intensidad, inclusive en algunas oportunidades no encontrando cura.

2. RECOMENDACIONES:

- Realizar programas de Información, educación y comunicación; mediante charlas educativas, reparto de volantes y afiches en todo el batallón de alumnos de la IESTE-ETE a fin de que tomen conciencia sobre estos temas tan importantes, para su conocimiento y manejo de las medidas preventivas evitando así la diseminación de las enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA.
- Se recomienda crear en la Currícula Educativa un curso exclusivo sobre las enfermedades de transmisión sexual, que brinde los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual VIH-SIDA.
- Coordinar con nuestro docentes y directivos para que por intermedio de ellos el programa de COPRECOS vigente en nuestro ejército, brinde en forma programada (cada 6 meses), actividades de capacitación y orientación específicamente al batallón de alumnos.

3. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- COPRECOS (2003). Salud sexual y desarrollo personal para los cadetes y Alumnos de la FFAA y PNP. 1 Tomo .Edit. corporación gráfica.
- MINISTERIO DE SALUD (2005) .Oficina de epidemiológica BOLETÍN VIH-SIDA, Dirección de la salud V. Lima ciudad.
- VAZQUEZ M. (2007) Actualizaciones en SIDA volumen 15. Número 58. Consultado el 10 de agosto del 2009.
- www.VidaySalud.com La Doctora Aliza aclara todas tus dudas sobre la salud sexual Numero 60.Consultado el 10 de agosto del 2009.
- MINSA (2009). <http://www.minsa.gob.pe>.
- MINSA (2004).Glosario. Centro Nacional de Prevención de las ITS-VIH/SIDA.
- Ministerio de Salud Pública. (2004).Infecciones de Transmisión Sexual, pautas para su tratamiento.
- OPS: Promoción de la salud. Una antología. Publicación Científica
- <http://consultorios.universia.edu.pe/2006/11/20/sindromes-de-las-its-en-varones/p=21>Beatriz Benavides Azañero Lugar de Residencia: Trujillo – La Libertad.

ANEXOS

ANEXO Nº 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: "CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH/SIDA Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS, EN EL BATALLON DE ALUMNOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO DEL EJÉRCITO SGTO 2º FERNANDO LORES TENAZOA, PERIODO ENERO-AGOSTO 2012"

PROBLEMA	OBJETIVO	MARCO TEÓRICO	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN		METODOLOGÍA
				VARIABLE	INDICADORES	
<p>GENERAL ¿Qué conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual VIH/sida y sus medidas de preventivas, tienen los alumnos del Instituto de Educación Superior Tecnológico del Ejército Sgto. 2º Fernando Lores Tenazoa, periodo enero-agosto 2012.</p> <p>ESPECIFICOS PE (1) ¿Qué conocimientos tienen los alumnos del Instituto de Educación Superior Tecnológico</p>	<p>GENERAL Determinar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual VIH/sida y sus medidas de preventivas, tienen los alumnos del Instituto de Educación Superior Tecnológico del Ejército Sgto. 2º Fernando Lores Tenazoa, periodo enero-agosto 2012</p> <p>ESPECIFICOS OE (1): Determinar Qué conocimientos tienen los alumnos del Instituto de Educación</p>	<p>1.Fundamentos Teóricos 1.1.Marco Legal 1.2.Marco teórico 1.2.1. Antecedentes 1.2.2. Bases teóricas a)Conocimientos b)Infecciones de transmisión sexual .Daños .Factores .Diagnóstico Sindrómico. .Síndrome de Inmunodeficiencia humana</p>	<p>GENERAL Los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual VIH/sida son adecuados, entonces las medidas de preventivas serán aplicadas adecuadamente, por los alumnos del Instituto de Educación Superior Tecnológico del Ejército Sgto. 2º Fernando Lores Tenazoa, periodo enero-agosto 2012.</p> <p>ESPECIFICOS H (1): Los conocimientos sobre medidas preventivas son adecuadas, entonces existe la posibilidad de disminuir las Infecciones de</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE. Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA.</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE Medidas preventivas</p>	<p>V. INDEPENDIENTE. • Manifestaciones clínicas. • Factores de riesgo • Síndromes de Infección de transmisión sexual: S. descarga uretral. S. flujo vaginal S. Ulcera genital. S. Dolor abdominal bajo. S. Bubón inguinal. • VIH/sida.</p> <p>V. DEPENDIENTE • Sexo seguro • Uso correcto del preservativo • Abstinencia sexual • Fidelidad.</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACION: • Aplicada</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACION: • Descriptiva</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACION • No experimental</p> <p>UNIVERSO: • Alumnos de la IESTE-ETE</p> <p>POBLACIÓN: • 886 alumnos del IESTE-ETE 2012</p>

<p>del Ejército, sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual VIH/sida.</p> <p>PE (2). ¿Qué conocimientos tienen los alumnos del Instituto de Educación Superior Tecnológico del Ejército, sobre las manifestaciones clínicas de las infecciones de transmisión sexual VIH/sida.</p>	<p>Superior Tecnológico del Ejército, sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual VIH/sida.</p> <p>OE (2): Determinar Qué conocimientos tienen los alumnos del Instituto de Educación Superior Tecnológico del Ejército, las manifestaciones clínicas de las infecciones de transmisión sexual VIH/sida.</p>	<p>c)Medidas preventivas</p> <ul style="list-style-type: none"> . Práctica del sexo seguro . Uso correcto del preservativo. . Abstinencia sexual. . Fidelidad . Rol educativo de enfermería en la prevención de ITS. <p>1.3. Marco Conceptual.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adenopatía • Alto riesgo • Etiología. • Infecciones • Manejo Síndromico • Medidas preventivas • Preservativo • Prevención • VIH/sida • Úlcera Urogen. 	<p>transmisión sexual VIH/sida.</p> <p>H (2): Los conocimientos sobre manifestaciones clínicas son adecuados, entonces existe la posibilidad de disminuir las Infecciones de transmisión sexual VIH/sida.</p>			<p>MUESTRA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 268 alumnos de del IESTE-ETE 2012. <p>TÉCNICAS MÉTRICAS ESTADÍSTICAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estadística descriptiva
---	--	---	--	--	--	---

ANEXO Nº 2

ENCUESTA

Instrucciones.

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos a partir de éste, serán utilizados para evaluar el conocimiento de los alumnos sobre Infecciones de transmisión Sexual y su relación con las medidas preventivas.

Nº	PREGUNTAS	ALTERNATIVA DE RESPUESTA	
		SI	NO
Conocimientos de las infecciones de transmisión sexual			
1	Las infecciones de trasmisión sexual - VIH/SIDA son producidas por virus, bacterias y hongos.		
2	La principal forma de transmisión de las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA es por medio de las relaciones sexuales.		
3	Las úlceras, llagas, heridas, secreciones, picazón y dolor a nivel de los órganos genitales, son manifestaciones que hacen presumir la existencia de una infección de transmisión sexual - VIH/SIDA.		
4	El dolor abdominal bajo, dolor de genitales y dolor en el acto sexual son manifestaciones de las infecciones de trasmisión sexual.		
5	Algunas infecciones de transmisión sexual se curan con el tiempo con tratamiento médico y cuidados preventivos.		
6	Actualmente el SIDA es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que tiene cura.		
7	Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea, (trasfusiones sanguíneas), relación sexual y trasmisión de madre a hijo		
8	El portador del VIH, no puede transmitir el SIDA		
Conocimientos de las medidas preventivas			
9	Toda persona que va a iniciar las relaciones sexuales, debe buscar información y consejos sobre educación sexual y prevención de las ITS.		
10	Los contagios de las infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA se dan por la falta de conocimiento e información sobre las medidas preventivas.		
11	Tener una vida sexual responsable y planificada, evita la posibilidad de contraer infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA.		
12	Al adquirir un preservativo, tomo en cuenta las características y recomendaciones necesarias e importantes para su uso.		
13	Toda persona que no tiene relaciones sexuales mantiene un mejor control, contra las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA		
14	La confianza, lealtad y sinceridad con la pareja, es una actitud totalmente personal y voluntaria de la persona, que evita la infección de trasmisión sexual y VIH/SIDA		
15	Si ambos en la pareja están infectados con VIH/SIDA, no es necesario el uso del condón		
16	Son considerados como medios de transmisión del VIH/SIDA el uso de jeringas y agujas descartables contaminadas y las transfusiones de sangre.		