

*Facultad de Ciencias Médicas*

# CONOCIMIENTOS SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL EN ADOLESCENTES



**FLOR DE MARIA PONCE VALLE**

*Médica y Cirujana*

*Guatemala, Octubre de 1999*

## INDICE

I.	INTRODUCCION.....	01
II.	DEFINICION Y ANALISIS DEL PROBLEMA.....	02
III.	JUSTIFICACION.....	03
IV.	OBJETIVOS.....	04
V.	MARCO TEORICO.....	05
	Adolescencia.....	05
	Enfermedades de Transmisión Sexual:.....	07
	Aspectos de Santa Lucía Cotzumalguapa.....	11
VI.	MATERIAL Y METODOS.....	13
	Metodología.....	13
	Variables.....	13
	Ejecución de la Investigación.....	14
VII.	PRESENTACION DE RESULTADOS.....	15
VIII.	ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS.....	30
IX.	CONCLUSIONES.....	33
X.	RECOMENDACIONES.....	34
XI.	RESUMEN.....	35
XII.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	36
XIII.	ANEXOS.....	39
	Anexo # 1 Cuestionario.....	40
	Anexo # 2 Programa de Educación Sexual.....	43

## I. INTRODUCCION

En América Latina, donde la mayoría de habitantes es gente joven, los adolescentes marcan un grupo bastante amplio.

La adolescencia es una etapa comprendida en la transición de niño a adulto y en la cual existe una serie de cambios tanto físicos, emocionales, mentales y sexuales; cambios para los cuales muchas veces no se está preparado por no tener una buena base de conocimiento y es ahí donde se ven envueltos en problemas como Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), drogadicción, embarazos no deseados, prostitución, etc.

Con el fin de determinar el grado de conocimiento sobre ETS, el presente estudio se realizó con adolescentes comprendidos entre los 12 y 20 años de edad de ambos sexos, todos ellos alumnos activos de dos establecimientos educativos del municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa, departamento de Escuintla, un privado y un público.

La Información fue recabada por medio de cuestionarios con preguntas de completación sobre el tema.

Los resultados obtenidos en los cuestionarios fueron satisfactorios pues ambos establecimientos poseen buen conocimiento sobre dichas enfermedades. Uno de los aspectos más importantes que se notó, fue que la mayoría tienen conocimiento completo sobre medios de transmisión y medidas preventivas.

La fuente de información sobre estas enfermedades son: Aprofam, Maestros, Promotores de Salud (IGSS), y Médicos.

A los dos institutos se les recomienda continuar con los cursos de Orientación Sexual y poner en practica el programa de Educación Sexual que se detalla en el anexo # 2.

## II. DEFINICION Y ANALISIS DEL PROBLEMA

La Adolescencia es la edad durante la cual maduran las funciones sexuales (22). Las enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) son padecimientos del ser humano, que se transmiten por contacto sexual, entre una persona enferma y una sana (23).

Existen varias ETS, pero las más frecuentes en nuestro país son: Gonorrea y Sífilis (3); la Organización Mundial de la Salud, expone que entre las ETS los casos de Gonorrea infectan a más de 200 millones de personas cada año, con un alto porcentaje de infecciones en los adolescentes entre 15 y 19 años (25).

En Guatemala, el número de casos reportados a nivel del Ministerio de Salud Pública es bajo, pero en realidad son mucho más los pacientes que reciben tratamiento en consulta médica privada (16).

Estudios realizados con anterioridad, han demostrado que los adolescentes están teniendo relaciones sexuales a muy temprana edad (entre 12 y 13 años) y que no han recibido una buena educación sexual, siendo por ende los conocimientos sobre ETS deficientes en la mayoría de adolescentes (16).

Martínez, en un estudio sobre conocimientos en adolescentes de ETS, encontró que los mismos tienen un 50% del conocimiento que debieran poseer y el sexo masculino es el que más conocimientos sobre Enfermedades de Transmisión Sexual tienen, en comparación con las mujeres (17).

Santa Lucía Cotzumalguapa es un municipio del departamento de Escuintla que se caracteriza por tener alto índice de ETS principalmente en prostitutas; pues cuenta con 22 centros de prostitución (Bares) y reportan de que el 12% de éstas padecen una ETS durante su control semanal (2).

El presente estudio se realizó en el Instituto María Josefa Rosado Lara y el Instituto de Computación Informática, en el 100% de la población, comprendidos entre los 12 y 20 años; con el fin de determinar el grado de conocimientos sobre ETS de los estudiantes de dichos centros educativos y si una adecuada información estructurada ayuda a que los adolescentes aprendan los conocimientos básicos sobre el tema y así poder evitar las ETS.

## III. JUSTIFICACION

Los adolescentes son un grupo importante en la población, ya que en América Latina la mayoría de habitantes son gente joven.

El adolescente, durante su desarrollo normal, tiene que adaptarse a una serie de cambios físicos, emocionales, mentales y sexuales, cambios para los cuales muchas veces no está preparado, ni tiene una buena base de conocimientos sobre sexualidad y es ahí donde se desarrollan problemas como Enfermedades de Transmisión Sexual. El desarrollo sexual que es algo normal, muchas veces representa un tabú en nuestra sociedad y es por ello que la información es mala o nula adquiriéndose en la calle con amigos, la cual es errónea.

En un estudio sobre Enfermedades de Transmisión Sexual efectuado en 316 personas entre 12 y 20 años, se encontró que un 5% tienen antecedente de ETS (9). La importancia de la investigación radica en que los casos de ETS se presentan en los adolescentes, los cuales constituyen el 45% de la población general en Guatemala (4), además de que las ETS se encuentran entre las 10 primeras causas de morbilidad general en Guatemala (21).

Las ETS van desde leves hasta graves y muchas veces mortales, tal es el caso del SIDA. Por otra parte, es preocupante la automedicación que practican muchos enfermos, por el temor de consultar a un médico provocando así además de resistencia microbiana, extensión de la enfermedad y aparecimientos de complicaciones (6).

Por ello es necesario darle a los adolescentes una buena educación sexual para así evitar el contagio de estas enfermedades. Con base en los resultados obtenidos en este estudio se recomienda un programa de educación sexual (anexo # 2), adaptado a las necesidades del grupo de estudio y así tener una medicina preventiva, en grupo de estudiantes de nivel medio que habitan en un medio de alto riesgo de contraer ETS.

## IV. OBJETIVOS

### A. GENERAL

Establecer el grado de conocimiento que poseen los adolescentes sobre ETS del Instituto María Josefa Rosado Lara y el Instituto de Computación Informática, del Municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa, Departamento de Escuintla, durante los meses de Julio y Agosto de 1999.

### B. ESPECIFICOS

1. Determinar si existe diferencia de conocimientos sobre ETS entre estudiantes del nivel medio de un establecimiento público y uno privado del municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa.
2. Identificar la fuente de información sobre las ETS, en el grupo de estudio.
3. Determinar que sexo es el que más conocimientos posee.
4. Establecer el grupo etareo, de adolescentes, que tiene más conocimientos de las ETS.

## V. MARCO TEORICO

### A. ADOLESCENCIA

La adolescencia se inicia y discurre a través de una amplia gama de edades, y difiere entre ambos sexos, razones por las cuales los intentos de distribuir en categorías cronológicas los cambios que se producen en esta época de la vida, están lastrados por los problemas para establecer las fronteras de dichas categorías. El proceso organizativo mas importante es el desarrollo de la madurez sexual (1).

Ateniéndonos a ello, es razonable definir los períodos temprano, intermedio y tardío de la adolescencia en términos del desarrollo puberal, ya que estas siguen una pauta regular en los individuos, independiente de su edad cronológica (1):

Las fases se definen según el desarrollo de los caracteres sexuales primarios y secundarios (vello púbico y mamas en las mujeres; genitales y vello púbico en los varones); estas modificaciones del cuerpo adolescente, genera una escala de madurez sexual (fases SMR o de Tanner) (1).

Se conoce como adolescencia temprana a la primera fase de la pubertad (SMR 2) que se inicia normalmente entre los 10.5 y 14 años en varones y 10 y 13 años en las mujeres.

El período intermedio (SMR 3 y 4) suele iniciarse entre los 12.5 y 15 años en varones y entre los 12 y 14 años en las mujeres. La fase tardía de la adolescencia (SMR 5) se inicia entre los 14 y 16 años en los varones y entre 14 y 17 años en las mujeres (1).

### B. DESARROLLO SEXUAL

Desde el momento de la fecundación, la sexualidad está presente en cada individuo, ya que está determinada por la unión de ciertos gametos que determinaran el sexo del futuro ser (19). Por lo tanto en el momento del nacimiento, el infante trae consigo un sexo asignado (sexo biológico, masculino y femenino), el cual estará sujeto en seguida, al ambiente social y cultural en que el niño se desarrolle (1).

Adolescencia se refiere a los cambios psicológicos de una persona, regidos por el ambiente social, mientras que pubertad, se refiere a los cambios físicos, que sufre el individuo y que obligadamente son evidentes de este modo la pubertad es una etapa dentro de la adolescencia (13,10).

Según algunos autores existen fases psicológicas de la adolescencia:

1. **Primera Fase:** El adolescente se encuentra encerrado en el mundo de su propio cuerpo busca autosatisfacción y es frecuente la masturbación.
2. **Segunda Fase:** Sale de su propio cuerpo y enfoca sus deseos sexuales hacia sus compañeros de su propio sexo, sin pensar en homosexualidad.
3. **Tercera Fase:** El adolescente deja su grupo del mismo sexo y salta el muro para establecer relaciones con compañeros de sexo opuesto.
4. **Cuarta Fase:** El adolescente busca la relación de pareja, establece con una sola persona, pensando en el futuro, llevando una vida sexual adulta(1,7)

### C. EDUCACION SEXUAL

Es la parte de la educación general que contribuye a la formación integral del hombre, para que pueda adquirir los valores, conocimientos y actitudes que le permitan realizar su autodeterminación y vivir su propia sexualidad de una manera adecuada, positiva y creadora dentro de su época, su familia, su cultura y su comunidad.

La educación sexual tiene que ser gradual, armónica y correctamente dirigida por los padres y maestros que son los que más contacto tienen con los adolescentes (18).

### D. ADOLESCENCIA Y ETS

La población comprendida entre los 13 y 18 años, son numéricamente el grupo más afectado epidemiológicamente de las ETS (24). La mayoría de los casos se presentan en los grupos de 15 y 19; 20 y 24 años, en orden decreciente. Alcanza su mayor incidencia en los homosexuales (26).

Las ETS constituyen una fuente importante de morbilidad en la población Guatemalteca.

## E. ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

### 1. Definición.

Son enfermedades infecciosas que tienen como característica común, el transmitirse por contacto sexual. (5).

Cuando se tiene una pareja sexual, lo que menos se espera es contraer una ETS, pero porque no pensar en ETS, cuando se ha tenido un contacto íntimo (15). Este tipo de enfermedades se presentan generalmente en adolescentes, ya que por curiosidad se ven envueltos en situaciones de riesgo (relaciones sexuales con prostitutas, etc).

Uno de los aspectos difíciles de eliminar en las ETS en la mayoría de casos, se da porque una persona puede tener la enfermedad y no presentar ningún síntoma.

### 2. Síntomas Iniciales Inespecíficos.

Depende de la enfermedad que se padece. En el caso de la gonorrea, tanto en el hombre como la mujer, aparecen secreciones por la uretra en el primero y flujo vaginal en la segunda (5). Otros síntomas importantes:

- a) Ardor al Orinar: Sensación dolorosa al orinar.
- b) Llagas: Cualesquiera de las llagas, especialmente salen en región genital, dolorosa o indolora.
- c) Prurito: Picazón en cualquier área púbica.
- d) Erupciones: Más frecuente en zona genital.
- e) Dolor en la Ingle: Esto es cuando se ha extendido internamente.

### 3. Gonorrea.

Es una infección del epitelio cilíndrico y de transición debida a *Neisseria Gonorrhoeae*, siendo la enfermedad transmisible descrita más frecuentemente reportada. Las zonas anatómicas que pueden ser infectadas directamente por el gonococo son: Uretra, recto, conjuntivas, faringe y endocervix. Las complicaciones locales en la mujer son: Endometritis, Salpingitis, peritonitis y Bartolinitis; y en varones: Abscesos periuretrales y Epididimitis.

Clínica: En los varones, advierten una gota que sale del pene antes de orinar por primera vez en el día, o continuamente sensación dolorosa de hormigueo y derrame de líquido lechoso durante el día o una sensación dolorosa mientras se orina.

En las mujeres derrame vaginal verdoso, blanuzco o amarillento, acompañado de olor intenso, dolor al orinar y dolor en la parte inferior del abdomen. Dicha infección puede ser asintomática.(11,12)

Diagnostico: Cultivo bacteriológico o simplemente un frotis del exudado teñido con tinción Gram.

Tratamiento: Actualmente se utiliza Ceftriaxona 250 mg IM mas Doxiciclina 100 mg. PO dos veces al día por 7 días. Además puede utilizarse Penicilina Procaína 4 millones UI IM mas 1 gr. Probenicid (8)..

#### 4. Sífilis.

Es una enfermedad infecciosa producida por la espiroqueta *Treponema Pallidum*; suele producirse por contacto sexual, de una lesión cutánea a la superficie mucosa húmeda del compañero.

4.1 Sífilis Primaria: el chancro constituye la lesión primaria y suele presentarse en la vulva; la lesión aparece de 10-90 días después de la infección, como una úlcera redondeada u ovoide con bordes elevados e indurados y un centro deprimido. La superficie es de color rojo y suele aparecer en el labio mayor, en cuyo caso puede haber edema intenso. Hay adenopatía inguinal.

4.2 Sífilis Secundaria: la lesión típica que se observa es condiloma plano, que muchas veces aparece en forma simultánea con máculas o pápulas cutáneas. Los condilomas ligeramente elevados, redondos u ovales, semejantes a mesetas, de distintos tamaños y muchas veces formando racimos. Sus bordes son ligeramente indurados y la superficie es húmeda, cubierta de un exudado necrótico grisáceo. Se extienden hasta el periné, la cara interna de la porción superior de los muslos y las nalgas.

4.3 Sífilis Terciaria: la lesión típica es el goma aunque puede aparecer en la vulva, su tendencia hacia la necrosis y ulceración es tan grande que la lesión sífilítica mas frecuente es la úlcera, grande y necrótica que puede provocar induración circundante y edema que producen fistulas rectovaginal (12).

Tratamiento: primaria, secundaria o latente de menos de un año de duración; penicilina benzatínica 2.4 millones de unidades IM dosis única; en pacientes alérgicos a la penicilina se recomienda la tetraciclina, 500 mg. PO c/6 hrs. durante 15 días. Sífilis tardía (mas de un año, penicilina benzatínica 2.4 millones IM cada semana durante 3 consecutivas o tetraciclina 30 días. (8)

Diagnostico: evidenciando el *Treponema Pallidum* en la lesión; también por medio de prueba sanguínea (VDRL) (11, 12).

#### 5. SIDA.

La mas reciente y letal de las ETS, causado por el virus de Inmunodeficiencia Humana. Ataca el sistema inmunitario del cuerpo, dejándolo vulnerable a muchas enfermedades; hasta el 85% de sus víctimas mueren en menos de dos años después del diagnostico.

Los grupos de alto riesgo pueden considerarse que son aquellos que realizan practicas sexuales promiscuas, así también personas que reciben transfusiones de sangre, usuarios de drogas IV y prostitutas. La forma de transmisión es sexual; o donde existe erosión de la mucosa vaginal, peniana o anal; permitiendo el libre paso del virus al torrente sanguíneo.

Clínica: Los síntomas son inespecificos al principio y es posible que empiecen a aparecer un año después del contacto. Los síntomas principales pueden incluir: fiebre, erupciones purpúreo-azuladas, amígdalas edematizadas, jaqueca, tos, corto aliento, diarrea, perdida de peso sin perder el apetito.

Diagnostico: Por medio de Ensayo inmunoabsorbente ligado a la enzima (ELISA) para corroborar se realiza una prueba específica Wester Blott.(11).

#### 6. Tricomoniiasis.

Producida por la *Trichomona Vaginalis*; en la cual la principal manifestación es la leucorrea, que muchas veces se acompaña de ardor y prurito vaginal; también hay dispareunia. Las características de la secreción es que de color amarillo verdoso y espumosa. La mucosa muestra enrojecimiento difuso y en el fondo del saco posterior tiene aspecto granular.(12)

Tratamiento: Metrodinazol 250mg c/8 hrs. durante 7 días. Aumentar la acidez vaginal; también se puede utilizar las duchas con vinagre (8, 12).

## 7. Moniliasis.

Los microorganismos causantes de este tipo de infección son hongos del tipo de las levaduras, como Candida Albicans.

**Clínica:** Se caracteriza por una secreción que puede ser desde líquida hasta muy espesa y con características purulentas, prurito intenso, irritación local y enrojecimiento acentuado de toda la mucosa vaginal.(12).

**Diagnostico:** A través de un frotis en fresco del exudado agregando Hidróxido de potasio al 10 a 20% (KOH).

**Tratamiento:** Nistatina óvulos 1 c/noche durante dos semanas (8).

## 8. Linfogranuloma Venéreo.

Infección por Chlamydia, se inicia como una lesión ulcerativa en la vagina, el cuello o en los genitales externos. Esta pápula o pústula desaparece con rapidez y casi siempre se pasa por alto. Posteriormente aparece una supuración inguinal o formación de un bubón. Esta infección es una enfermedad básicamente de los linfáticos, acompañada de cambios hipertróficos, linfedema y fistulas.(12)

**Tratamiento:** En las primeras fases de la infección la tetraciclina es eficaz, sin embargo la infección local suele ser autolimitada.(8)

## 9. Herpes Simple.

Es una infección muy frecuente. El 85 % de las lesiones son producidas por el virus de herpes simple tipo II.

La infección inicial provoca muy pocos síntomas en ocasiones pero en otros pacientes aparecen múltiples vesículas pequeñas al rededor de labios perineo e introito vaginal, siendo las lesiones dolorosas que suelen acompañarse de linfadenopatía inguinal; algunas veces manifiesta cefalea y mialgias.(12).

**Tratamiento:** El antivírico debe acompañarse de tratamiento sintomático. Aciclovir al 5% uso tópico. O tratamiento Oral 200mg 5 veces diarias durante 10 días (8).

## 10. Hepatitis B.

Infección en el hígado, que se caracteriza por nauseas, vómitos, perdida de apetito, fiebre, cansancio generalizado, esclerótica amarilla, piel color amarillo, orina oscura, heces blanquecinas como ceniza.

Esta enfermedad se puede adquirir al usar agujas o jeringas contaminadas con el virus, al recibir transfusiones sanguíneas, hemodiálisis, al recibir lactancia un recién nacido cuyo microbio esté en la leche de la madre.

La hepatitis B está clasificada como ETS, por la Organización Mundial de la Salud; porque el microbio causante puede trasladarse en las secreciones de semen de una persona a otra.(11).

## F. ASPECTOS IMPORTANTES DE SANTA LUCIA COTZUMALGUAPA.

### 1. - Monografía.

Santa Lucía Cotzumalguapa cuenta con una extensión territorial de 432 Kilómetros cuadrados, y limita de la siguiente manera:

Al Norte con San Pedro Yepocapa departamento de Chimaltenango  
Al Sur con La Gomera departamento de Escuintla  
Al Este con La Democracia, Siquinalá y Escuintla  
Al Oeste con Nueva Concepción y Patulul

Dista de la Cabecera Departamental a 34 Kilometros y 90 de la Ciudad Capital; su población estimada es de 120,000 habitantes, con un 28% de población indígena y 55% de analfabetismo.

Población económicamente activa: 35%

Densidad poblacional: 277 habitantes (estimado)

Altura sobre el nivel del mar: 355,72 mts

Clima: cálido

Temperatura: va desde 16.87 a 20.40 grados mínima y desde 27.77 a 32.68 grados de máxima.

Santa Lucía Cotzumalguapa cuenta con agua potable, energía eléctrica y drenajes; sus calles tanto las de la cabecera municipal como la de las colonias son asfaltadas.

Cuenta con colegios, academias de mecanografía y computación, agencias bancarias, transporte rural y hacia la capital y 3 mercados.

**GANADERIA:** Hay grandes haciendas dedicadas al ganado bovino de alto rendimiento y numerosa crianza de ganado criollo con producción de gran escala tanto de leche como de carne, que así abastece el mercado interno y el de exportación.

**PRODUCCION:** Santa Lucía Cotzumalguapa, suma su aporte a la economía nacional pues el renglón mas importante sin duda alguna, es la siembra, cosecha e industrialización de la caña de azúcar.

Sus principales cultivos son: maíz, café, plátano, caña de azúcar; frutas tropicales: coco, naranja, banano, limón, melón, sandía, piña, papaya, chico y otras.

**INDUSTRIA:** Hay varias plantas industriales que aprovechan materias primas del lugar: Central Añejadora Guatemalteca, Levadura Universal "Red Star" y 4 ingenios azucareros.

**SECTOR SALUD:**

Centro de Salud: 1

Puestos de Salud: 3 en los parcelamientos siguientes: Jabalí, El cajón y Velasquitos

Casas de Salud: 5

Clínicas Medicas: 19

Laboratorios Clínicos: 4

Hospital: 1 (IGSS); Atiende en 3 niveles:

- 1- Preventivo con proyección comunitaria
- 2- Consulta Externa
- 3- Hospitalización y Rehabilitación.(14).

**VI. MATERIAL Y METODOS**

**A. METODOLOGIA:**

1. **Tipo de Estudio:** Descriptivo.

2. **Sujeto de Estudio:**

Adolescentes de Instituto de Educación Básica y Diversificado. Un centro educativo privado y uno publico del municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa, Departamento de Escuintla.

3. **Tamaño de la muestra:** Se tomó a la población total = 808 alumnos.

4. **Criterios de Inclusión:**

- 4.1 Adolescentes del instituto Nacional María Josefa Rosado Lara e
- 4.2 Instituto de Computación Informática.
- 4.3 Inscritos en el ciclo escolar 1999.
- 4.4 Comprendidos entre 12 y 20 años.
- 4.5 Que asistan con regularidad al Instituto.
- 4.6 Que estén presentes el día que se pase la encuesta.
- 4.7 Que estén de acuerdo en participar.

5. **Criterios de exclusión:**

- 5.1 No estén de acuerdo en participar.
- 5.2 No estén el día que se pase la encuesta.

6. **Variables de estudio:**

Variable:	DEFINICION OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICION	UNIDAD DE MEDIDA
Edad:	Tiempo cronológico que Ha vivido una persona.	Numérica	Edad en años
Sexo:	Condición Orgánica que distingue al macho de la hembra, en el ser humano.	Nominal	Femenino Masculino
Conocimientos Sobre ETS:	Noción, información sobre Transmisión, medidas Preventivas.	Nominal	76-100% Excelente 51-75% Bueno 26-50% Regular 0-25% Mal

## **7. Ejecución de la investigación:**

### **a.- Validación del instrumento::**

Se paso una prueba piloto a 50 estudiantes del Colegio Particular Mixto Sagrado Corazón, de Santa Lucía Cotzumalguapa; para efectuar las correcciones necesarias al cuestionario (Anexo # 1).

### **b.- Plan de recolección de datos:**

i) Se visitaron ambos Institutos para contactar con los directores y explicar la realización del estudio.

ii) Por medio de los directores de ambos establecimientos educativos se reunieron a los maestros auxiliares, se les explicó la realización del estudio y por medio de ellos fué factible la recopilación de datos.

iii) Se reunieron a los estudiantes en sus respectivas clases para la resolución del cuestionario, para lo cual se dió una orientación previa para la resolución de la prueba.

## **8. Presentación de resultados:**

Los resultados obtenidos se procesaron y tabularon, luego se agruparon y realizaron cuadros los cuales fueron analizados y discutidos.

## **9. Aspectos éticos de la investigación:**

Las personas que participaron en el estudio se les protegió al máximo para no ocasionar daños físico, psicológico y social, se les garantizó el carácter confidencial y voluntario de su participación.

## **B. RECURSOS:**

### **1. Humanos:**

Alumnos del Instituto Nacional María Josefa Rosado Lara y alumnos del Instituto de Computación Informática.

### **2. Físicos:**

Instalaciones de ambos Institutos

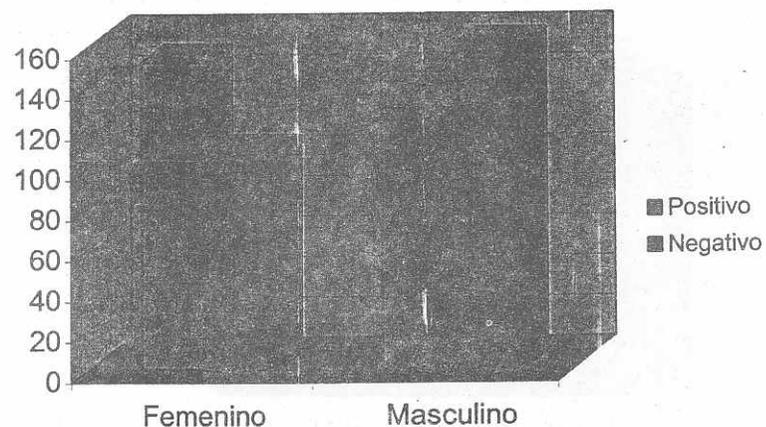
## **VII. PRESENTACION DE RESULTADOS**

**TABLA # 1-A**

**Distribución según sexo y conocimiento sobre Enfermedades de Transmisión Sexual de los adolescentes del Instituto María Josefa Rosado Lara, municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla. Julio - Agosto 1999.**

Conocimientos Sobre ETS.	SEXO				Total	
	Femenino		Masculino		Frec.	%
	Frec.	%	Frec.	%		
Positivo	147	59.0	142	47.8	289	52.9
Negativo	102	41.0	155	52.2	257	47.1
Total	249	100	297	100	546	100

**GRAFICA # 1-A**



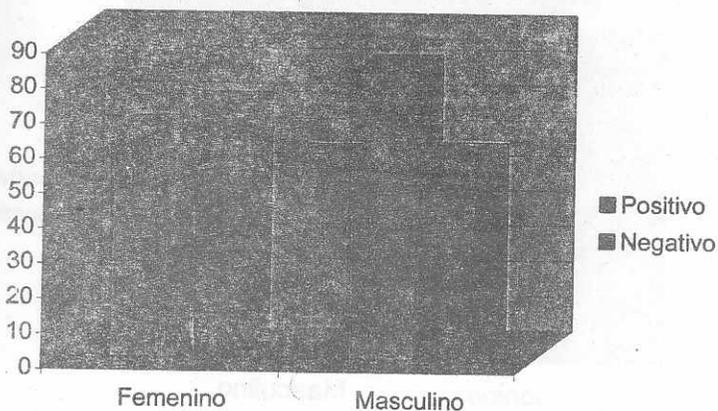
Fuente: Cuestionario de recolección de datos

**TABLA # 1-B**

Distribución según sexo y conocimiento sobre Enfermedades de Transmisión Sexual de los adolescentes del Instituto de Computación Informática, municipio Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla. Julio - Agosto 1999.

Conocimientos Sobre ETS.	SEXO				Total	
	Femenino		Masculino			
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Positivo	61	47.3	79	59.4	140	53.4
Negativo	68	52.7	54	40.6	122	46.6
Total	129	100	133	100	262	100

**GRAFICA # 1-B**



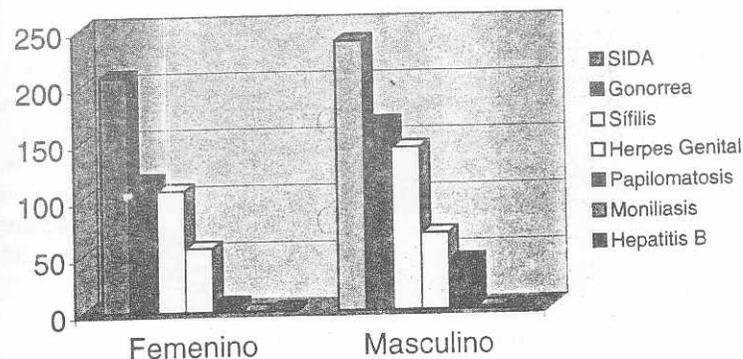
Fuente: Cuestionario de recolección de datos

**TABLA # 2-A**

Distribución por sexo y Enfermedades de Transmisión Sexual que conocen los adolescentes del Instituto María Josefa Rosado Lara, municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla. Julio - Agosto 1999.

Enfermedades de Transmisión Sexual	SEXO			
	Femenino		Masculino	
	Frec.	%	Frec.	%
SIDA	201	80.7	238	80.1
Gonorrea	116	46.6	165	55.5
Sifilis	107	43.0	143	48.1
Herpes Genital	51	20.5	67	22.5
Papilomatosis	7	2.8	43	14.5
Moniliasis	0	0	2	0.7
Hepatitis B	2	0.8	2	0.7
Total	n = 249		n = 297	

**GRAFICA # 2-A**



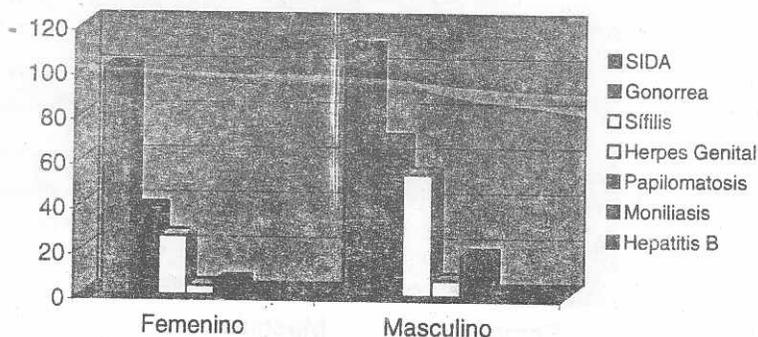
Fuente: Cuestionario de recolección de datos.

**TABLA # 2-B**

**Distribución por sexo y Enfermedades de Transmisión Sexual que conocen los adolescentes del Instituto de Computación Informática, municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla. Julio - Agosto 1999.**

Enfermedades de Transmisión Sexual	SEXO			
	Femenino		Masculino	
	Frec.	%	Frec.	%
SIDA	99	76.7	110	82.7
Gonorrea	38	29.4	69	51.9
Sífilis	26	20.1	54	40.6
Herpes Genital	4	3.1	7	5.3
Papilomatosis	6	4.6	18	13.5
Moniliasis	1	0.8	1	0.7
Hepatitis B	0	0	1	0.7
Total	n = 129		n = 133	

**GRAFICA # 2-B**



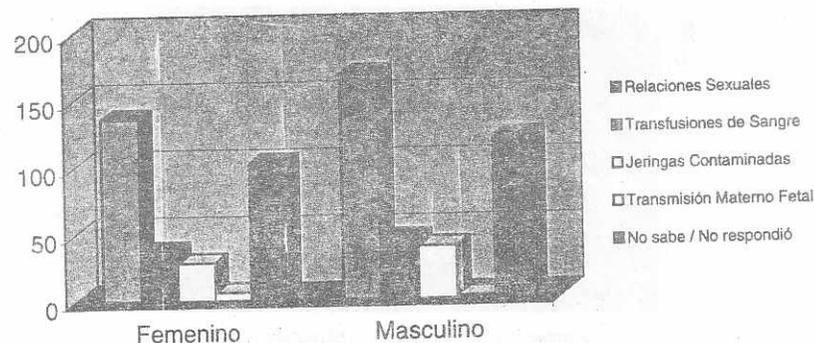
Fuente: Cuestionario de recolección de datos.

**TABLA # 3-A**

**Distribución por sexo y medios de transmisión que conocen los Adolescentes del Instituto María Josefa Rosado Lara, municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla. Julio - Agosto 1999.**

Medios de Transmisión ETS	SEXO				Total
	Femenino		Masculino		
	Frec.	%	Frec.	%	
Relaciones Sexuales	136	54.6	168	56.6	304
Transfusiones de Sangre	37	14.9	45	15.2	82
Jeringas Contaminadas	28	11.3	39	13.1	67
Transmisión Materno Fetal	6	2.4	2	0.7	8
No sabe / No respondió	102	40.9	120	40.4	222
Total	n = 249		n = 297		

**GRAFICA # 3-A**



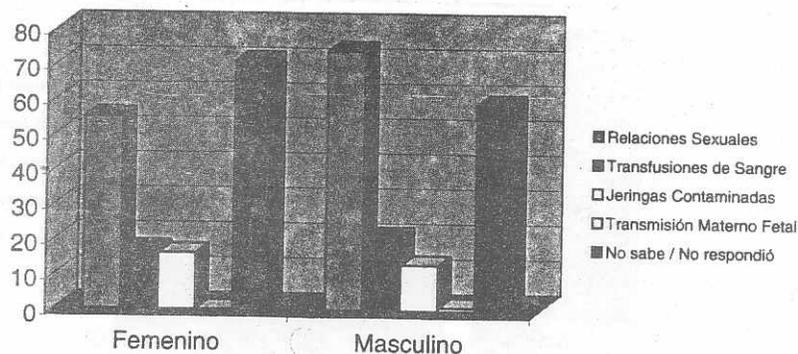
Fuente: Cuestionario de recolección de datos.

**TABLA # 3-B**

Distribución por sexo y medios de transmisión que conocen los adolescentes del Instituto de Computación Informática, municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla. Julio - Agosto 1999.

Medios de Transmisión ETS	SEXO				Total
	Femenino		Masculino		
	Frec.	%	Frec.	%	
Relaciones Sexuales	55	42.6	74	55.6	129
Transfusiones de Sangre	17	13.1	21	15.7	38
Jeringas Contaminadas	16	12.4	13	9.8	29
Transmisión Materno Fetal	0	0	1	0.7	1
No sabe / No respondió	71	55.0	59	44.4	130
Total	n = 129		n = 133		

**GRAFICA # 3-B**



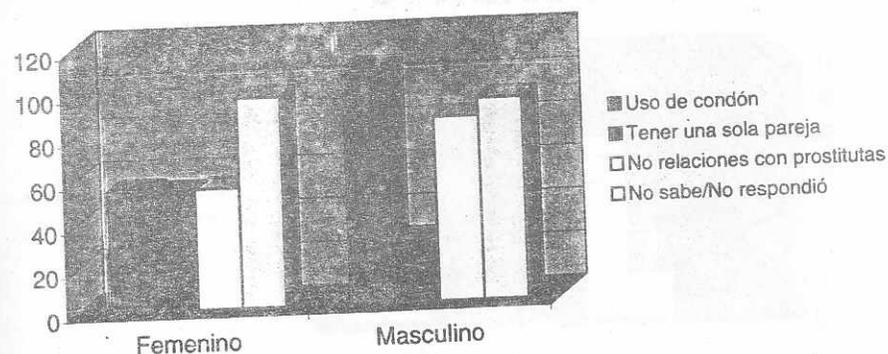
Fuente: Cuestionario de recolección de datos.

**TABLA # 4-A**

Distribución por sexo y conocimiento sobre medidas preventivas de los adolescentes del Instituto María Josefa Rosado Lara, municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla. Julio - Agosto 1999.

Medida Preventiva	SEXO				Total
	Femenino		Masculino		
	Frec.	%	Frec.	%	
Uso de condón	52	20.9	106	35.69	158
Tener una sola pareja	51	20.5	29	9.8	80
No relaciones con prostitutas	52	20.9	80	26.9	132
No sabe/No respondió	94	37.7	87	29.3	181
Total	n = 249		n = 297		

**GRAFICA # 4-A**



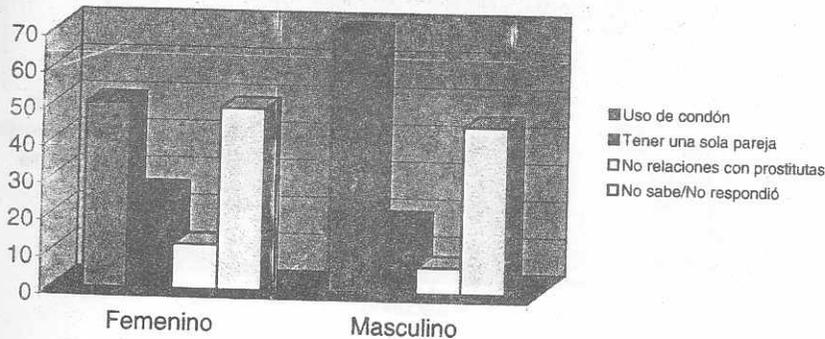
Fuente: Cuestionario de recolección de datos.

**TABLA # 4-B**

Distribución por sexo y conocimiento sobre medidas preventivas de los adolescentes del Instituto de Computación Informática, municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla. Julio - Agosto 1999.

Medida Preventiva	SEXO				Total
	Femenino		Masculino		
	Frec.	%	Frec.	%	
Uso de condón	48	37.2	68	51.1	116
Tener una sola pareja	24	18.6	17	12.8	41
No relaciones con prostitutas	10	7.7	5	3.7	15
No sabe/No respondió	47	36.4	43	32.3	90
Total	n = 129		n = 133		

**GRAFICA # 4-B**



Fuente: Cuestionario de recolección de datos.

**TABLA # 5-A**

Distribución por edad y sexo; grado de conocimiento sobre Enfermedades de Transmisión Sexual que poseen los adolescentes del Instituto María Josefa Rosado Lara, municipio Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla. Julio-Agosto 1999.

Edad en Años	GRADO CONOCIMIENTO ETS *							
	Excelente		Bueno		Regular		Malo	
	F	M	F	M	F	M	F	M
12	2	2	2	5	4	1	5	4
13	4	8	6	11	10	13	9	16
14	10	10	24	25	14	14	8	9
15	15	14	14	34	15	20	6	4
16	7	18	23	14	7	3	6	7
17	4	9	6	7	5	6	3	7
18	3	3	6	7	11	2	2	2
19	0	0	2	3	0	0	2	0
20	1	2	6	1	2	0	1	0
Total	46	66	89	107	68	69	46	55

Fuente: Cuestionario de recolección de datos

\* Excelente 76 - 100 puntos  
 Bueno 51 - 75 puntos  
 Regular 26 - 50 puntos  
 Malo 0 - 25 puntos

**TABLA # 5-B**

Distribución por edad y sexo; grado de conocimiento sobre Enfermedades de Transmisión Sexual que poseen los adolescentes del Instituto de Computación Informática, municipio Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla. Julio-Agosto 1999.

Edad en Años	GRADO CONOCIMIENTO ETS *							
	Excelente		Bueno		Regular		Malo	
	F	M	F	M	F	M	F	M
12	0	0	0	0	0	1	1	2
13	2	4	2	1	2	2	1	1
14	0	0	0	3	2	2	3	3
15	3	2	15	9	4	2	6	1
16	6	5	4	6	5	3	3	3
17	3	6	20	15	7	7	8	3
18	3	5	5	8	4	5	3	3
19	2	4	2	13	2	1	3	3
20	1	2	3	2	4	3	0	2
Total	20	28	51	57	30	27	28	21

Fuente: Cuestionario de recolección de datos

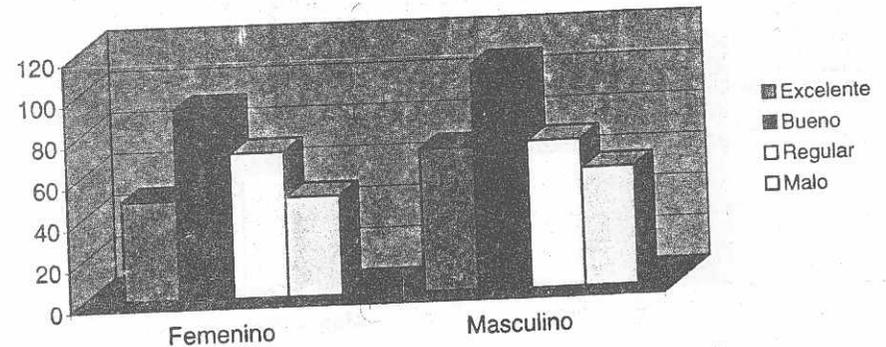
\* Excelente 76 - 100 puntos  
 Bueno 51 - 75 puntos  
 Regular 26 - 50 puntos  
 Malo 0 - 25 puntos

**TABLA # 6-A**

Distribución por sexo y grado de conocimiento sobre Enfermedades de Transmisión Sexual de los adolescentes del Instituto María Josefa Rosado Lara, municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla. Julio - Agosto 1999.

Grado de Conocimiento ETS.	SEXO				Total
	Femenino		Masculino		
	Frec.	%	Frec.	%	
Excelente	46	18.5	66	22.2	112
Bueno	89	35.7	107	36	196
Regular	68	27.3	69	23.2	137
Malo	46	18.5	55	18.5	101
Total	n = 249		n = 297		546

**GRAFICA # 6-A**



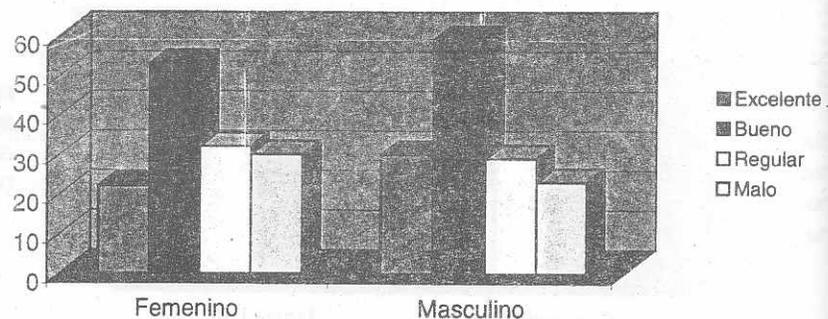
Fuente: Cuestionario de recolección de datos.

**TABLA # 6-B**

Distribución por sexo y grado de conocimiento sobre Enfermedades de Transmisión Sexual de los adolescentes del Instituto de Computación Informática, municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla. Julio - Agosto 1999.

Grado de Conocimiento ETS.	SEXO				Total
	Femenino		Masculino		
	Frec.	%	Frec.	%	
Excelente	20	15.5	28	21.1	48
Bueno	51	39.5	57	42.8	108
Regular	30	23.2	27	20.3	57
Malo	28	21.7	21	15.8	49
Total	n = 129		n = 133		262

**GRAFICA # 6-B**



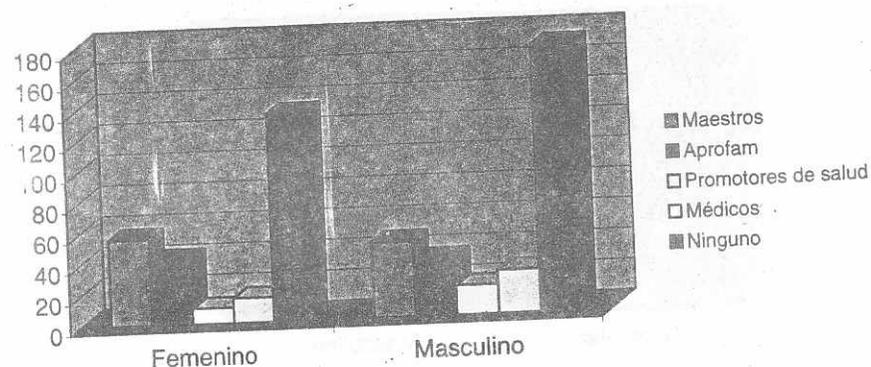
Fuente: Cuestionario de recolección de datos.

**TABLA # 7-A**

Distribución según sexo y fuentes de información sobre Enfermedades de Transmisión Sexual de los adolescentes del Instituto María Josefa Rosado Lara, municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla. Julio - Agosto 1999.

Fuente de Información	SEXO				Total
	Femenino		Masculino		
	Frec.	%	Frec.	%	
Maestros	54	21.7	47	15.8	101
Aprofam	40	16.1	35	11.8	75
Promotores de salud	8	3.2	17	5.7	25
Médicos	14	5.6	26	8.8	40
Ninguno	133	53.4	172	57.9	305
Total	n = 249		n = 297		546

**GRAFICA # 7-A**



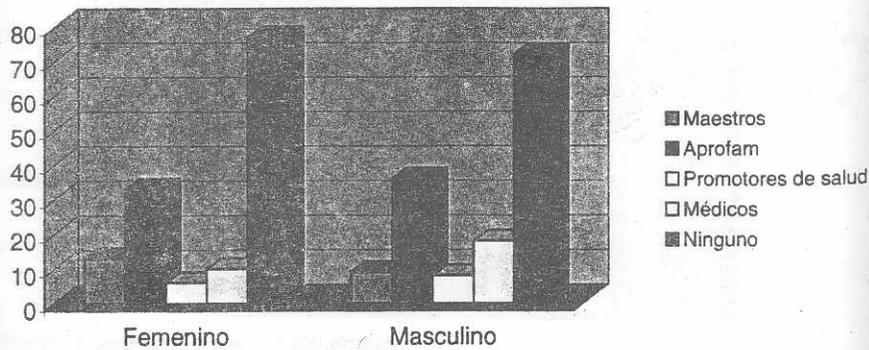
Fuente: Cuestionario de recolección de datos.

**TABLA # 7-B**

**Distribución según sexo y fuentes de información sobre Enfermedades de Transmisión Sexual de los adolescente del Instituto de Computación Informática, municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla. Julio - Agosto 1999.**

Fuente de Información	SEXO				Total
	Femenino		Masculino		
	Frec.	%	Frec.	%	
Maestros	11	8.5	7	5.3	18
Aprofam	31	24	34	25.6	65
Promotores de salud	4	3.1	6	4.5	10
Médicos	8	6.2	16	12	24
Ninguno	75	56.1	70	52.6	145
Total	n = 129		n = 133		262

**GRAFICA # 7-A**



Fuente: Cuestionario de recolección de datos.

**VIII. ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS**

### VIII. ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

Como se puede observar en las tablas # 1-A y 1-B de ambos institutos un 53% de los adolescentes conoce qué son las Enfermedades de Transmisión Sexual ( ETS ); el 59% del establecimiento público es de sexo femenino y solamente un 47.8% del sexo masculino posee esa información, mientras que en el establecimiento privado son los hombres los que están más informados siendo el 59.4% y 43.3% mujeres.

Lo que respecta a las tablas # 2-A y 2-B, vemos que del 85% de adolescentes, un 94% tiene conocimiento sobre el SIDA, pero hay varios estudiantes que conocen enfermedades raras como lo son la moniliasis y Hepatitis B.

De los alumnos que conocen medios de transmisión un 95% hace referencia de las relaciones sexuales, así como también transfusiones de sangre contaminada 26%, jeringas contaminadas 21% y transmisión materno fetal 2%. Pero es el Instituto público el que más conocimiento posee y el sexo masculino es el que predomina en el Instituto privado, esto se puede observar en las tablas 3-A y 3-B.

Lo que respecta a Medidas de Prevención, según tablas 4-A y 4-B el establecimiento público posee buena información, siendo un 67% mientras que los adolescentes del establecimiento privado es el 66 %. Pero de este porcentaje el 60% tiene como prioridad el uso del condón para tener relaciones sexuales fuera de la pareja con predominio en el sexo masculino, mientras que el sexo femenino hace énfasis en tener una sola pareja sexual. Un aspecto importante que se nota es que los hombres en su mayoría tiene como medida preventiva el no acudir a prostíbulos; esto es bueno pues en el municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa es alto el índice de ETS en las mujeres que laboran en estos centros.

Las tablas # 5-A, 5-B, 6-A y 6-B, nos revelan que ambos institutos poseen buen conocimiento sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual; tanto hombres como mujeres; con predominio en los adolescentes entre 14 y 16 años (Adolescencia Intermedia) del establecimiento público y adolescentes comprendidos entre los 17 y 20 años (Adolescencia Tardía) en el establecimiento privado.

Es bueno saber que hay instituciones que aun se preocupa por impartir pláticas a los estudiantes sobre Enfermedades de Transmisión Sexual, pues la orientación sexual es la base para un buen conocimiento. Con esto lograremos disminuir el índice de dichas enfermedades, esto lo apreciamos en las tablas # 7-A y 7-B. En el establecimiento privado los adolescentes han recibido la mayor parte de la información a través de Aprofam mientras que el establecimiento público lo hace a través de su personal docente; lo que significa que con una buena capacitación a los maestros lograremos una mejor información para los adolescentes. Pero hay un 56% que no han adquirido la información a través de estas instituciones o maestros pero a pesar de ello poseen buenos conocimientos, es de suponer que son los padres los que se encargan de promover esta información y algunos son los amigos por lo que hay un porcentaje que tiene malos conocimientos, por eso es importante que cada mes se tenga una reunión con los padres de familia y poner en practica el Plan de Educación Sexual (Anexo # 2) para que así todos los alumnos lleguen a tener un excelente conocimiento sobre tan importantes enfermedades, pues si estas llegan a afectarlos los puede llevar hasta la muerte como los es el SIDA.

Con relación a los estudiantes que han tenido relaciones sexuales, que es el 18%, el 68% utiliza condón como protección, estas medidas de protección que toman los adolescentes son buenas ya que viven en un municipio de alto riesgo.

Respecto a una de las preguntas que se les hizo sobre que hacer al tener alguna de estas enfermedades el 93% respondió que buscaba ayuda médica, esto es muy importante pues así se evitan las complicaciones. Antecedentes sobre alguna ETS solo un 0.4% tiene.

## IX. CONCLUSIONES

- 1.- El grupo de adolescentes de ambos establecimientos educativos poseen un conocimiento bueno sobre ETS.
- 2.- Los estudiantes del establecimiento público tanto sexo femenino como el masculino poseen buen conocimiento de las ETS.
- 3.- Los adolescentes del sexo masculino están mejor informados sobre ETS que las mujeres en lo que respecta al establecimiento privado.
- 4.- En el establecimiento público ambos sexos han recibido la información necesaria por parte de sus maestros, en un 42%.
- 5.- Los estudiantes del establecimiento privado han adquirido los conocimientos por medio de los promotores de Aprofam, en un 50 %.
- 6.- En el establecimiento público el grupo comprendido entre los 14 a 16 años de edad (Adolescencia Intermedia) es el grupo que mejor conocimiento tiene.
- 7.- En el establecimiento privado los adolescentes comprendidos entre 17 a 20 años (Adolescencia Tardía) son los que poseen mejor conocimiento.
- 8.- El nivel de conocimiento de los adolescentes sobre ETS. es bueno, pero también podemos decir que con respecto a los síntomas de dichas enfermedades solamente un 14 % sabe cuales son.

## X. RECOMENDACIONES

- 1.- Continuar con los cursos de Orientación Sexual y dar platicas sobre ETS en los establecimientos para que los adolescentes tengan mejores conocimientos para poder prevenir y combatir estas enfermedades.
- 2.- Solicitar apoyo a las diferentes Instituciones como Aprofam, Promotores de Salud del IGSS y Centro de Salud, para que les brinden una buena orientación a los adolescentes sobre ETS. pues Santa Lucía Cotzumalguapa es un municipio de alto riesgo por el mismo índice elevado de casas de prostitución que existen.
- 3.- Tener reuniones con todos los Padres de Familias y Tutores de los alumnos, para también explicarles a ellos lo peligroso que son las ETS. y así ello puedan darle una mejor orientación sexual a sus hijos desde sus hogares.

## XI. RESUMEN

El presente estudio de tipo descriptivo transversal se realizó en dos Institutos de educación básica y media de Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla, durante el periodo de Julio – Agosto de 1999. Uno de ellos Público y el otro Privado, con el objeto de determinar el grado de conocimiento que tienen los adolescentes sobre Enfermedades de Transmisión Sexual.

Cada uno de dichos establecimientos cuenta con estudiantes adolescentes los cuales llenan las características necesarias para la realización del mismo.

La información se obtuvo por medio de un cuestionario con preguntas de completación y de selección sobre Enfermedades de Transmisión Sexual y Sexualidad.

Se estableció que los adolescentes, de ambos establecimientos, poseen un conocimiento bueno sobre dichas enfermedades, tanto del sexo masculino como del sexo femenino; aunque solo el 14 % conoce de algunos síntomas sobre las mismas, el 57 % posee buena información acerca de los medios de transmisión y el 66 % sabe cuales pueden ser las medidas preventivas, esto gracias a que llevan una buena orientación no solo por parte de Aprofam sino que también de los Maestros; teniendo en cuenta que el establecimiento público es el que más conocimientos posee.

La mayor parte de los adolescentes demostró tener un interés constante sobre este tema, sobre todo el SIDA, enfermedad muy temida por estos, lo cual facilita que nosotros les podamos orientar, para que así ellos tomen consciencia sobre estas enfermedades y así podremos evitarlas.

## XII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Behrman, R.E. et al, Adolescencia, En su: TRATADO DE PEDIATRIA. 14a. Edición. Madrid: Interamericana, 1992. T1 pp32-37
- 2.- Boletín Epidemiológico, ENFERMEDADES DE NOTIFICACION EPIDEMIOLOGICA. Distrito Santa Lucía Cotz. MSPAS. 1998
- 3.- Boletín Epidemiológico, ESTADO GENERAL DE LAS ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA. MSPAS. 1996.
- 4.- Castañeda, C. LA SALUD DEL ADOLESCENTE. Guatemala: 1992 p5
- 5.- Centro de Urología, Andrología y Sexología. Enfermedades de Transmisión Sexual. [http://www. Atlas-es/cuasba/enfrase.htm](http://www.Atlas-es/cuasba/enfrase.htm)
- 6.- Contreras, C. Enfermedades de Transmisión Sexual. POBLACION Y DESARROLLO. Guatemala: 1988 . Febrero volumen 1.
- 7.- Freud, S. EL DESARROLLO DEL ADOLESCENTE. 4a. Edición. Buenos Aires: Interamerricana, 1977. P78.
- 8.- Goodman Gilman, A. T. et al. LAS BASES FARMACOLOGICAS DE LA TERAPEUTICA. 8a. Edición, México: Panamericana, 1991, pp997, 1004,1002,1156.

- 9.- González, José. ENFERMEDADES DEL ADOLESCENTE. Tesis Médico y Cirujano. Universidad San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas. Guatemala: 1991. P51.
- 10.- Grant, D. Adolescent Sexuality. En: PEDIATRICS CLINICS OF NORTH AMERICA. 1988. P103.
- 11.-Isselbacher, K. J. et.al. PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA. 13a. Edición. España: Interamericana, 1994, t1 p751,846.
- 12.- Jones, H.W. et. al. TRATADO DE GINECOLOGIA DE NOVAK. 11a. Edición. México: Interamericana, 1991. Pp507-509 512-519.
- 13.-Lagarde, M. Desarrollo Sexual. GENERO, SALUD Y ESARROLLO. San Salvador: 1995. Mayo; p20 (15).
- 14.- Lara, V. H. Santa Lucía Cotzumalguapa es Nuestra. SEMANARIO LUCIANO. 1997. Abril - Junio; volumen 5-12 pp4 y 5.
- 15.- Llewellyn, D. ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL, RELACIONES HUMANAS Y SEXOLOGIA. Grijalvo: 991. Vol 1.
- 16.- Magaña, Byron. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE EDUCACION SEXUAL EN ESTUDIANTES QUE CURSAN EL NIVEL DIVERSIFICADO. Tesis Médico y Cirujano. Universidad San Carlos de Guatemala. Facultad de Ciencias Médicas. Guatemala: 1990. P43.
- 17.- Martínez Pinto, Elmer Abilí. DIFERENCIAS GENERICAS DEL ADOLESCENTE EN RELACION A CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL. Tesis Médico y Cirujano. Universidad San Carlos de Guatemala. Facultad de Ciencias Médicas. Guatemala: 1998. p43.
- 18.- Master, E. HUMAN SEXUAL RESPONSE, Arch sex Behavior. Washington: 1978. P 6.
- 19.- Moore, EMBRIOLOGIA BASICA. 2A. Edición. México: Interamericana,p63.
- 20.- Mora, O. LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL EN GUATEMALA. Guatemala: 1992 Enero, p12.
- 21.- Organización Panamericana de la Salud, SITUACION DE SALUD EN LA REPUBLICA DE GUATEMALA. Guatemala: 1996. P19
- 22.- Ortells, J.D. DICCIONARIO ENCICLOPEDICO HOSTOS. 1a. Edición. Barcelona: Latinoamericana, 1973, t1 p31
- 23.- Programa Nacional de Vigilancia y Control del SIDA. CONOZCA COMO SE TRANSMITEN LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL. MSPAS.1996..
- 24.- Reinoso, L. ADOLECENT CONTRACEPTION. Centro de Orientación para Adolescentes. México: 1986. Pp154-159.
- 25.- UNICEF. SITUACION DE LOS ADOLESCENTES EN CENTRO AMERICA. Guatemala: 1991. P89.
- 26.- Woorward, K. ADOLESCENT CHOOSE A METHOD OF BIRTH CONTROL HEALTH OF ADOLESCENT AND YOUTHG IN AMERICA. PAHO.Washington: 985.Pp101-111.

XIII. ANEXO # 1

UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
FLOR DE MARIA PONCE VALLE.

CONOCIMIENTOS SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISION  
SEXUAL EN ADOLESCENTES

El presente cuestionario es parte del trabajo de tesis sobre Enfermedades de Transmisión Sexual, es importante que conteste únicamente lo que usted sabe y no consulte con nadie; pues el objetivo es saber los conocimientos que tiene sobre dichas enfermedades y el resultado de esto nos servirá para determinar si es necesario darles unas conferencias sobre Educación Sexual. Encontrará preguntas en las que solo marcará una "X" y otras que tendrá que completar.

EDAD: Años: \_\_\_\_\_ Meses: \_\_\_\_\_

SEXO: Femenino: \_\_\_\_\_ Masculino: \_\_\_\_\_

ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_

1.- ¿Qué son las relaciones sexuales ?

---

---

2.- ¿A tenido relaciones sexuales ?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

3.- ¿A que edad tuvo su primera relación sexual ?

---

4.- Si tiene relaciones sexuales ¿Qué tipo de protección utiliza ?

---

---

5.- ¿ Sabe qué son las Enfermedades de Transmisión Sexual ?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Si su respuesta es afirmativa explique:

---

---

6.- Indique cuáles Enfermedades de Transmisión Sexual conoce:

---

---

7.- ¿ A tenido usted alguna Enfermedad de Transmisión Sexual ?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Indique Cual:

---

8.- Conoce a alguien que haya tenido alguna de estas enfermedades:

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Indique que enfermedad es:

---

---

9.- ¿ Qué es lo que usted haría al tener una Enfermedad de Transmisión Sexual ?

---

---

10.- ¿ Sabe qué es lo que se debe hacer al tener una Enfermedad de estas ?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

11.- ¿ Sabe qué sucede cuando no utiliza tratamiento adecuado ?

---

12.- ¿ Como nota usted cuando ha adquirido una Enfermedad de Transmisión Sexual ?

---

---

13.- Indique los medios de transmisión de estas enfermedades:

---

---

14.- ¿ Cómo podemos prevenir las Enfermedades de Transmisión Sexual ?

---

---

15.- A adquirido información con personal calificado:

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

QUIEN: \_\_\_\_\_

16.- En cuanto a Enfermedades de Transmisión Sexual ¿ Qué le interesa saber ?.

---

---

## ANEXO # 2

### PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL

#### A. OBJETIVOS:

- 1.- Lograr la capacitación de todos los estudiantes sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual.
- 2.- Dar un mejor enfoque de lo que son los síntomas de dichas enfermedades.
- 3.- Dar a conocer las medidas preventivas, medios de transmisión de las Enfermedades de Transmisión Sexual.

#### B. CONTENIDO:

- 1.- Qué son Enfermedades de Transmisión Sexual
- 2.- Cuáles son las Enfermedades de Transmisión Sexual
- 3.- Medios de Transmisión de cada una de las enfermedades
- 4.- Sintomatología de cada una de las enfermedades
- 5.- Medidas de prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual
- 6.- Qué son las Relaciones Sexuales

#### C. DURACION:

- 2 Semanas para el alumnado, 1 hora diaria
- 2 Semanas para padres de familia, 1 hora diaria
- 2 Semanas a maestros, 1 hora diaria

#### D. MATERIAL:

##### Recurso Humano:

- 1.- Personal médico
- 2.- Maestros
- 3.- Padres de Familia o tutores de los alumnos
- 4.- Alumnos

##### Recurso Físico:

- 1.- Instalaciones de los institutos
- 2.- Videos sobre Enfermedades de Transmisión Sexual
- 3.- Trifoliales sobre Enfermedades de Transmisión Sexual
- 4.- Pizarrón, yeso, marcadores, escritorios, cuadernos de apuntes
- 5.- Cuestionario

#### E. EVALUACION:

Al finalizar este programa se les pasará un cuestionario, tanto a maestros, alumnos y padres de familia o tutores. ( Anexo # 1).