



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TÍTULO DEL TEMA:  
CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL  
EN LOS ADOLESCENTES DE LA COMUNA JUAN MONTALVO, CANTÓN  
SANTA ELENA 2020-2021**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO  
DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR**

**GONZABAY DE LA A CALIXTO DANIEL**

**TUTORA**

**LIC. SARA ESTHER BARROS RIVERA, MSc**

**PERÍODO ACADÉMICO**

**2021**

## TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:  
**MILTON MARCOS  
GONZALEZ SANTOS**

---

Lic. Milton González Santos, Mgt.  
**DECANO DE LA FACULTAD DE  
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA  
SALUD**

---

Lic. Cercado Mancero Alicia, PhD  
**DIRECTORA DE LA CARRERA  
DE ENFERMERÍA**

---

Ing. Juan Enrique Fariño Cortez, Ph.D  
**DOCENTE DE ÁREA**

---

Lic. Sara Barros Rivera, MSc.  
**DOCENTE TUTORA**

---

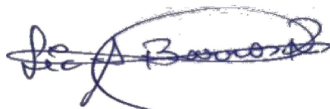
Ab. Víctor Coronel Ortiz, Mgt.  
**SECRETARIA GENERAL**

La Libertad, 06 de noviembre de 2021

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En calidad de tutora del Proyecto de Investigación: CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DE LA COMUNA JUAN MONTALVO, CANTÓN SANTA ELENA 2020-2021. Elaborado por el Sr. GONZABAY DE LA A CALIXTO DANIEL, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA.FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD, perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTAL PENINSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas partes.

**Atentamente.**



---

Lic., Sara Esther Barros Rivera MSc.

**TUTORA**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo de investigación está dedicado a Dios por su misericordia y bendiciones que me han permitido cumplir una etapa más en mi vida.

A mis padres JUANA ELENA DE LA A GARCÍA Y CARLOS OSWALDO TIGRERO GALDEA, por ser ese pilar fundamental en la formación académica, brindándome su apoyo incondicional, por sus consejos que han sabido guiarme en el transcurso la vida y que ahora dan fruto como lo es culminar mi carrera universitaria.

Lo dirijo con el mismo afecto a mi esposa, con la cual compartí varios años de formación académica, por darme fuerzas para seguir adelante y lograr mis metas propuestas.

Gonzabay De La A Calixto Daniel

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, agradezco a Dios por brindarme la sabiduría, salud y permitirme culminar mis estudios universitarios.

A toda mi familia por estar siempre presente y apoyándome cuando más los necesité, motivándome a seguir adelante y cumplir los objetivos propuestos. De igual manera aquellos amigos quienes en su momento aportaron con ese granito de arena para poder culminar satisfactoriamente mis estudios de tercer nivel.

Y especialmente a la universidad quien abrió sus puertas y dispuestos para brindarme conocimientos me está permitiendo culminar el proceso de titulación.

Gonzabay De La A Calixto Daniel

## DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'GONZABAY D.' with a stylized flourish extending to the right.

---

Gonzabay De La A Calixto Daniel  
CI. 2450114950

# ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO .....	I
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
DECLARACIÓN .....	V
ÍNDICE GENERAL.....	VI
ÍNDICE DE TABLAS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	2
1. EL PROBLEMA .....	2
1.1. Planteamiento del problema.....	2
1.2. Formulación del problema .....	4
2. Objetivos.....	4
2.1. Objetivo general.....	4
2.2. Objetivos específicos.....	4
3. JUSTIFICACIÓN.....	5
CAPÍTULO II.....	6
4. Marco teórico .....	6
4.1. Fundamentación referencial.....	6
4.2. Fundamentación teórica.....	8
4.2.1. Conocimiento y sus generalidades .....	8
4.2.2. Educación Formal e Informal.....	9
4.2.3. Educación sexual .....	10
4.2.4. La Adolescencia .....	11
4.2.5. Enfermedades de Transmisión Sexual.....	13
4.2.6. Teorías de Enfermería .....	18
4.2.7. Diagnóstico de enfermería.....	19
4.3. Fundamentación legal .....	20
4.3.1. Constitución de la República del Ecuador.....	20

4.3.2.	Ley Orgánica de la Salud.....	20
4.3.3.	Ley Sobre la Educación Sexual y el Amor.....	21
4.3.4.	Modelo de atención integral de salud MAIS-FC (año 2012) .....	22
4.3.5.	Plan nacional de Desarrollo 2017-2021.....	22
5.	Formulación de hipótesis .....	23
5.1.	Identificación y clasificación de variables.....	23
5.2.	Operacionalización de variables .....	25
CAPITULO III .....		27
6.	Diseño metodológico.....	27
6.1.	Tipo de investigación.....	27
6.2.	Métodos de investigación .....	27
6.3.	Población y muestra.....	27
6.4.	Tipo de muestreo .....	27
6.4.1.	Criterios de Inclusión .....	28
6.4.2	Criterios de Exclusión .....	28
6.5.	Técnicas recolección de datos.....	28
6.6.	Instrumentos de recolección de datos .....	28
6.7.	Aspectos éticos .....	28
CAPITULO IV .....		29
7.	Presentación de resultados .....	29
7.1.	Análisis e interpretación de resultados .....	29
7.2.	Comprobación de hipótesis.....	34
7.3.	Conclusiones .....	35
7.4.	Recomendaciones .....	36
8.	Referencias bibliográficas.....	37
9.	ANEXOS.....	40



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Variable Independiente.....	25
<b>Tabla 2</b> Variable dependiente .....	26
<b>Tabla 3</b> Edades.....	29
<b>Tabla 4</b> Estado Civil .....	29
<b>Tabla 5</b> Sexo .....	30
<b>Tabla 6</b> Grado de Instrucción .....	30
<b>Tabla 7</b> Conocimiento sobre las ITS .....	30
<b>Tabla 8</b> Reconocimiento de las ITS.....	30
<b>Tabla 9</b> Métodos de protección sobre ITS.....	31
<b>Tabla 10</b> Secreciones con mayor contagio para ITS .....	31
<b>Tabla 11</b> <i>Las manifestaciones clínicas más frecuentes de las ITS</i> .....	32
<b>Tabla 12</b> Verdadero y falso.....	32
<b>Tabla 13</b> ITS y Fertilidad.....	33
<b>Tabla 14</b> SIDA.....	33

## **RESUMEN**

La presente investigación tuvo como problemática saber cuál es el nivel de conocimiento sobre las Enfermedades de transmisión sexual (ETS), por lo cual el objetivo que se planteó, fue determinar el nivel de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes de la comuna Juan Montalvo, el diseño metodológico que se aplicó fue cuantitativo, facilitando la revisión y análisis de datos. La investigación se basa en un enfoque no experimental, de tipo transversal puesto que la información se recolectó en un solo momento, y tiempo único. La población que se estudió fue de 30 adolescentes, correspondientes al 60% de la muestra. Mediante una entrevista indirecta hacia los adolescentes se evidenció, que la mayoría tienen conocimiento básico acerca de las enfermedades de transmisión sexual, sin embargo, un cierto porcentaje de ellos desconocían acerca del tema, en el análisis de datos se demostró que el 56% de la población objeto de estudio, respondió efectivamente las preguntas realizadas, mientras el 44% no respondió correctamente, pudiendo de esta manera aseverar que en la población adolescente existe cierto grado de deficiencia de conocimiento acerca de las enfermedades de transmisión sexual. Cabe recalcar que, aunque el 56% respondió correctamente, no todos los adolescentes contestaron de manera adecuada las preguntas, demostrando así que existe un nivel de conocimiento medio en la población adolescente de la comuna, además se pudo llegar a la conclusión que es necesario programar actividades educativas de información mediante charlas de promoción y prevención de la salud, involucrando sectores gubernamentales del cantón y autoridades del centro de salud, incluso la participación de los medios de comunicación, logrando de esta manera que la población esté informada, tomando en cuenta que la etapa de la adolescencia, es un período donde los adolescentes necesitan una mayor atención y apoyo en el entorno familiar y educativo.

**PALABRAS CLAVES** ETS, adolescentes, deficiencia, conocimiento

## **ABSTRACT**

The present investigation had as a problem to know what is the level of knowledge about Sexually Transmitted Diseases (STDs), for which the objective that was raised was to determine the level of knowledge about sexually transmitted diseases in adolescents of the commune Juan Montalvo, the methodological design that was applied was quantitative, facilitating the review and analysis of data. The research is based on a non-experimental approach, of a transversal type since the information was collected in a single moment, and only time. The population studied was 30 adolescents, corresponding to 60% of the sample. Through an indirect interview with adolescents, it was shown that most have basic knowledge about sexually transmitted diseases, however, a certain percentage of them were unaware of the subject, in the data analysis it was shown that 56% of the The population under study effectively answered the questions asked, while 44% did not answer correctly, thus being able to assert that in the adolescent population there is a certain degree of knowledge deficiency about sexually transmitted diseases. It should be noted that, although 56% answered correctly, not all adolescents answered the questions adequately, thus demonstrating that there is a medium level of knowledge in the adolescent population of the commune, in addition, it was possible to reach the conclusion that it is necessary to program educational information activities through health promotion and prevention talks, involving government sectors of the canton and health center authorities, including the participation of the media, thus ensuring that the population is informed, taking into account that the adolescence stage, it is a period where adolescents need greater attention and support in the family and educational environment.

**KEY WORDS** STD, adolescents, deficiency, knowledge

## INTRODUCCIÓN

Las Enfermedades de transmisión sexual (ETS) se encuentran dentro de las causas de enfermedad aguda, las cuales pueden traer repercusiones que se podrían evitar con el adecuado conocimiento sobre su prevención, en el caso de la población joven quienes se encuentran aún en el camino a la formación de su personalidad y comienzan a vivir la libertad sin control parental, es de primordial interés contribuir al conocimiento adecuado sobre la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Se puede constatar que existe un aumento de aparición de las enfermedades de transmisión sexual, en la población adolescente, demostrando un escaso conocimiento sobre las ETS y la manera de prevenirlas, por lo que los adolescentes están afectando su salud, por lo tanto, mediante la investigación realizada, se logró determinar el conocimiento sobre las Enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes de la comuna Juan Montalvo, obteniendo como resultado, la identificación de un nivel de conocimiento medio sobre el tema.

De manera general, se puede afirmar que existe influencia de parte de los medios comunicativos, hacia los jóvenes, por medio de publicidad, páginas de internet, revistas, entre otros. Esto ha permitido que los jóvenes, comiencen su actividad sexual desde una edad muy temprana, sin responsabilidad alguna, y conocimientos necesarios.

Este documento de investigación sirve como un aporte científico para lograr la mejora de la educación, en especial de los adolescentes, obteniendo un mejoramiento de la calidad de vida, estilos de vida saludable, y es de gran importancia mantener la integridad del adolescente, puesto que, son parte del desarrollo social, económico y político de nuestro país.

# **CAPÍTULO I**

## **1. EL PROBLEMA**

Conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes de la Comuna Juan Montalvo, cantón Santa Elena 2020-2021.

### **1.1. Planteamiento del problema**

Durango y Ramírez (2010) manifiestan que, las enfermedades de transmisión sexual (ETS), son unas de las causas más frecuentes de morbilidad a nivel mundial, y esta nos detalla un elevado y rápido crecimiento en las últimas décadas, por lo que es un problema de salud persistente en el mundo, como ya es de conocimiento que el VIH epidémico ha tomado un gran lugar en el campo de las ETS, como sus manifestaciones clínicas y las características de otras enfermedades de transmisión sexual.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS):

Las ETS son producidas por más de 30 virus, bacteria y parásitos diferentes, que son propagadas con facilidad por medio del contacto sexual. Entre estos agentes que se sabe se transmiten por el contacto sexual sin protección alguna, 8 de ellas representan una elevada incidencia de enfermedades, de las cuales 4 de ellas son curables, como la tricomoniasis, la gonorrea, clamidiasis, y sífilis. Así mismo los otros, pero se pueden mitigar o atenuar con tratamiento, como lo son la Hepatitis B, Herpes, VIH y VPH. (OMS, 2019)

Según Waller, T., señala que para el 2010 se presentaron aproximadamente 340 millones de casos de ETS, como clamidias, gonorrea, sífilis y tricomoniasis, a hombres y mujeres en cierto rango de edad como 15-49 años, es aquí donde ésta problemática involucra a los adolescentes. A estos datos se le especifica que, de los 340 millones de casos, 170 millones son casos de tricomoniasis, 89 de las clamidias, 62 de gonorrea, 12 a sífilis y 7 a las chancroide. (Waller, T.,2011)

Según el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC):

La Clamidia es la causa de infección más común y de mayor prevalencia en la población general, para una tasa de 456.1 casos por 100,000 habitantes en el año 2014. La Gonorrea es la segunda causa más reportada, para una tasa de 110.7 casos por 100,000 habitantes, la que se ha incrementado en un 10.5% con respecto al 2010; la Sífilis presenta un incremento de 40% con respecto a 2010, para una tasa de 5.5 casos por 100,00 habitantes. (CDC, 2017)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), afirma que:

En el continente americano se calcula que en el 2014 hubo 15.6 millones de embarazadas, de las cuales 11 millones corresponden a América Latina y el Caribe (ALC); el 97% de las embarazadas en la Región asistieron por lo menos a una consulta de atención prenatal por personal capacitado; y el 91% asistieron a cuatro o más consultas. (e)

La Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud, señala que:

La edad mediana a la primera relación sexual en mujeres de 15 a 49 años es de 17.0 años y el 23.5% de las mujeres en este grupo etario han tenido 2 a más uniones maritales. Cabe señalar que, de las mujeres sexualmente activas, el 88.1% no uso condón en su última relación sexual siendo las principales razones porque usaba otro método anticonceptivo (34.3%) o porque tenía una sola pareja (14.9%). De los hombres entrevistados, el 96% ha escuchado hablar de al menos una ITS, mientras que en las mujeres este disminuye a un 90.5%. (Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud, 2011-2012)

Según el Ministerio de Salud Pública: En el Ecuador existe un porcentaje de epidemia concentrada, lo que nos transmite que hay un mayor número de casos de VIH y SIDA, esto podemos encontrarlo debido a la vulnerabilidad de la población, ocasionada por un comportamiento de riesgo, como son los trabajadores sexuales, personas Trans, hombre gay, bisexuales e incluso personas que son privada de la libertad. (MSP, 2019)

En la comuna Juan Montalvo, se manifiesta cada vez más la aparición de enfermedades de transmisión sexual en la población adolescente, demostrando un escaso conocimiento sobre las ETS y la manera de prevenirlas por lo que los adolescentes están afectando su salud, viendo aquí la importancia de que los adolescentes conozcan de estas enfermedades y puedan tomar las respectivas medidas para conservar su salud.

### **1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes de la comuna Juan Montalvo?

## **2. Objetivos**

### **2.1. Objetivo general**

Determinar el conocimiento sobre las Enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes de la comuna Juan Montalvo, Cantón Santa Elena 2020-2021

### **2.2. Objetivos específicos**

- Determinar de manera sociodemográfica a la población de la comuna para la elaboración de una base de datos exacta de los adolescentes.
- Conocer las opiniones de los adolescentes con respecto a las ETS.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre las ETS en los adolescentes

### **3. JUSTIFICACIÓN**

Las Enfermedades de Transmisión Sexual son un problema de salud a nivel global, haciendo énfasis en ECUADOR este problema de salud afecta de manera significativa a los adolescentes, por lo que es importante buscar una pronta solución. Este tipo de patologías representan problemas a los adolescentes, puesto que en esta etapa recién empiezan a mantener una vida sexual activa, y presentando algún tipo de ETS disminuiría la capacidad del adolescente de mantener una vida sexual plena y saludable.

Es importante este trabajo de investigación debido a que estas enfermedades se pueden presentar en los adolescentes de manera inconsciente a causa de la falta de conocimiento que a su edad mantienen, por lo que brindando esa información ayudara a que los adolescentes busquen a tiempo las medidas de protección que permita conservar una buena salud sexual.

Se conoce que los adolescentes de la Comuna Juan Montalvo, algunos formándose académicamente, no tiene los conocimientos adecuados para que puedan cuidar de su salud sexual, lo que condiciona a presentar problemas de salud, por lo cual representa una base fundamental para poder ejercer la presente investigación, favoreciendo a determinar una de las problemáticas que presenta la comuna, y así mismo, contribuir a la salud de los adolescentes de la provincia.

Como profesional de salud, es importante orientar a la comunidad a una mejor calidad de vida, cumpliendo con uno de los roles importantes para el área de salud pública, como lo son la promoción de la salud, y la prevención de las enfermedades, ya que esta investigación será una pauta para poder brindar de manera satisfactoria a la comunidad de Juan Montalvo, el apoyo y medidas necesarias para evitar problemas de salud en los adolescentes.



## CAPÍTULO II

### 4. Marco teórico

#### 4.1. Fundamentación referencial

En una investigación realizada en la Universidad Nacional del Altiplano Puno, por Edwin Mamani (2017), con objetivos de determinar la relación que hay entre el nivel de conocimientos sobre enfermedades de transmisión sexual y la actitud hacia conductas de riesgo encaminadas a las ETS, de tipo descriptivo correlacional y con diseño transversal, la población estuvo conformada por 251 total de estudiantes de I semestre del Área Biomédicas, teniendo como resultado que el 66.3% de los estudiantes tenían conocimiento sobre las ITS, 26.7% conocimiento alto y 7.1% conocimiento bajo. Respecto a la actitud hacia las conductas de riesgo predomina la actitud indiferente con 89,6%. Al relacionar las variables, el 76.5 de estudiantes con conocimiento alto tienen actitud indiferente, también el 65,4% en uso de preservativo; del mismo modo la actitud es indiferente en el 59.6% de estudiantes con conocimiento bajo en agente causal. El conocimiento sobre definición no tiene relación con las actitudes hacia la conducta de riesgo, en cambio el conocimiento sobre agente causal, forma de contagio, signos y síntomas, protección y uso de preservativo, tienen una relación significativa con las actitudes de los estudiantes.

En un estudio realizado por Álvarez J, Alfonso A.& Vergara V. (2015), sobre infecciones de transmisión sexual en los jóvenes, valorándolo mediante la escala de conocimiento sobre el VIH y otras ETS, con el objetivo de identificar y principalmente establecer el nivel de conocimiento que presentan los estudiantes de la facultad de ciencias del deporte y la facultad de ingeniería agronómica de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, esta investigación es un estudio descriptivo trasversal, la población a estudio son estudiantes mayores de edad de los programas de pregrado de ciencias del deporte e ingeniería agronómica de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales obteniendo así que el 72% de la población respondió correctamente el cuestionario, sin embargo no hay suficiente conocimiento sobre mecanismos de transmisión y características generales de otras ETS.

En un artículo de investigación realizado en Perú, por Rosales I. (2021) con el objetivo de evaluar el nivel de conocimientos y medidas preventivas usadas frente a Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes andinos de Perú, con un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con 200 adolescentes escolares de los distritos andinos de la región de Junín (Perú). Se registraron los conocimientos de conceptos, formas de transmisión y medidas preventivas ante las ITS a través de un cuestionario validado por juicio de expertos en una prueba piloto.

El 82% de los adolescentes respondió incorrectamente sobre el concepto de ITS, pero el 89% respondió de forma correcta sobre la definición de sida. Más del 85% saben que las relaciones sexuales son la principal forma de transmisión de las ITS y que las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas y contagio de madre a hijo son las principales formas de transmisión de VIH; sin embargo, 70% de los adolescentes no respondieron correctamente sobre la secuencia correcta del uso de preservativo.

El nivel de conocimientos de los adolescentes andinos del Perú respecto a las infecciones de transmisión sexual, es de intermedio a bajo; por lo que es necesario reforzar las políticas públicas para la prevención de ITS en esta población vulnerable.

## **4.2. Fundamentación teórica**

### **4.2.1. Conocimiento y sus generalidades**

El conocimiento es el estado de conocer o saber algo, es acto consiente o intencional de aprender las cualidades del objeto, se ha ido desarrollando paralelamente con la evolución del pensamiento humano, se determina mediante procesos cognitivos: percepción, memoria, experiencia, razonamiento, enseñanza y aprendizaje, de igual manera el conocimiento permite tener cambios de conducta obtenidos de la experiencia para poder encarar situaciones futuras (Augusto V., 2009)

#### **4.2.1.1. Tipos de conocimiento**

- Conocimiento empírico: es el conocimiento adquirido de acuerdo con las necesidades que el ser humano presenta a lo largo de su vida obtenido de la experiencia.
- Conocimiento científico: es el conocimiento que utiliza el método científico para fundamentar las bases teóricas y dar respuestas a diferentes sucesos que necesita ser resuelto y explicado.
- Conocimiento explícito: es el conocimiento articulado, codificado y almacenado y transmitido en un lenguaje que, de acuerdo a sus características son ordenadas y planificadas.
- Conocimiento intuitivo: es el conocimiento que se deduce e intuye de lo que probablemente puede suceder, no utiliza el razonamiento ni el análisis para explicar con base científica las cosas que suceden alrededor.

#### **4.2.1.2. Nivel de conocimiento**

- Nivel de conocimiento bueno o alto: es definida como el pensamiento lógico, donde logra su mayor expresión y autonomía de la realidad inmediata.
- Nivel de conocimiento aceptable o medio: es el conjunto de ideas y conceptos apoyado del material empírico con el fin de interrelacionar procesos y objetos de estudio.
- Nivel escaso o bajo: es el conocimiento directo obtenida de la práctica cotidiana de la persona.

#### **4.2.2. Educación Formal e Informal**

Colom manifiesta que "La diferencia más determinante que se da entre educación formal y no formal es, sorprendentemente, de carácter jurídico y no pedagógico" (Colom, A., 2005).

Se entiende la educación formal como aquella que concluye con ciertos reconocimientos como los son los títulos, que estos son obtenidos desde los sistemas educativos que van guiados de la educación primaria, la acreditación de los diplomas que otorgan reconocimiento a las que la obtienen, y encaminan hacia la obtención de un título en doctorado. Esto son reglamentados por los sistemas educativos en general.

Educación Formal (escolar), se diferencia debido a que es un tipo de educación impartida por docentes caracterizado por su uniformidad, y una cierta rigidez, esto es mayoritariamente impartida en las instituciones (escuelas) que cumplen con una malla curricular determinada, con estructuras verticales y horizontales y criterios normalizados por los estados.

La denominada Educación informal, no aplica o no sigue un proceso formativo pedagógico, ya que esto se entiende como la educación que adquiere el individuo, sin depender de alguna opción o característica educativa, por lo que podría decirse no existe la intervención de ningún aspecto que tenga que ver con la ciencia de la educación. El individuo obtiene conocimientos o ideas con influencias desconocidas, pero que el propio ambiente, el contacto con las demás personas, el diario vivir, o el desarrollo de actividades que no tiene nada que ver con la educación, sin embargo, pueden aportar a los procesos de aprendizaje útiles para la mejora en la calidad de vida. (Cardarelli y Waldman., 2009)

En la educación informal, se produce un desarrollo del aprendizaje de manera aleatoria, es un proceso de osmosis entre las personas y el ambiente. Si se determina cómo influye la educación informal en la educación de las personas, podría variar la actuación en la formación educativa al punto de implementarlo en los ámbitos formales e informales de la educación. (Cardarelli y Waldman., 2009)

### **4.2.3. Educación sexual**

Zapata Boluda, R: refiere que, a finales del siglo XXI, toma lugar el concepto de educación sexual, existiendo así la identificación de los embarazos no deseados, abortos inducidos netamente prohibidos debido a la falta de garantía sanitaria, las ETS que se presentan como el caso del VIH-SIDA, han dado lugar a la estricta educación en el ámbito sexual, a todo el mundo. (Zapata, 2008)

Existen gran variedad de naciones especialmente africanas, que promueven la educación sexual a la población para que se logre la prevención de enfermedades de transmisión sexual mediante la utilización de métodos anticonceptivos, en especial al preservativo, que es el método anticonceptivo más eficiente al momento de prevenir enfermedades por contacto sexual. (Educación Sexual MM, 2010)

Globalmente los organismos internacionales tales como International Planned Parenthood Federation (Federación Internacional de Planificación Familiar) ven un beneficio en la implementación de programas de educación sexual, tanto para reducir el índice de natalidad, la igualdad sexual como la reducción de contagio por enfermedades de transmisión sexual. (Educación Sexual MM, 2010)

En el Ecuador, existe altas tasas de embarazos no deseados en adolescentes, el contagio por enfermedades de transmisión sexual, por lo que, se abre a una serie de interrogantes acerca de si la libertad sexual de los adolescentes, se presenta de manera positiva o negativa, y si los programas de educativos que se brindan como la información del uso de los preservativos, píldoras anticonceptivas, anillo vaginal, reducen o aumentan la tasa de embarazos no deseados o enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes. (Educación Sexual MM, 2010)

La implementación de la Educación Sexual en las instituciones educativas no se encamina a brindar información a los adolescentes o parejas, sobre sexualidad lo cual de cierta manera se interpreta como incentivarlos a que inicien rápidamente su actividad sexual, más bien tratar de dar respuesta a las necesidades humana básicas, con responsabilidad. (Educación Sexual MM, 2010)

#### **4.2.3.1. Importancia de la Educación Sexual**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) la definió, en el año 2002, como “un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad; no es meramente la ausencia de enfermedad, disfunción o debilidad. La salud sexual requiere un acercamiento positivo y respetuoso hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de obtener placer y experiencias sexuales seguras, libres de coerción, discriminación y violencia. Para que la salud sexual se logre y se mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y cumplidos”. (Redacción Noticias en Salud, 2020)

La salud sexual es de gran importancia en la vida de la persona, por lo que es importante mantener una buena salud ya que esta puede estar condicionando su propia salud, e incluso esto mantiene su felicidad, es por eso que se podría considerar como un indicador de la calidad de vida de los individuos en general, no obstante, también se podría considerar aspectos negativos como la aparición de enfermedades, la ciudadanía en general reclama la consideración de los derechos de la salud sexual, pidiendo prioridades como el de lograr una igualdad y evitar situaciones que preocupan a la población, como la violencia de género, la discriminación, conductas adictivas, bullying o acoso, embarazos no deseados, e incluso el contagio por enfermedades de transmisión sexual.

Montero, nos manifiesta que, la Educación sexual surge como una necesidad, constituyendo un valor fundamental para el desarrollo de vida de cada persona, y esta se encamina a la temática de sexualidad en los adolescentes. Por esto de cierto modo, nos da la capacidad de disfrutar una vida sexual satisfactoria, y sin correr el riesgo de procrear. (Montero V, Adela. 2011).

#### **4.2.4. La Adolescencia**

La adolescencia está comprendida entre los 10 y 19 años, es una etapa muy importante en el transcurso de la vida, en el que se producen ciertos cambios biológicos, como el crecimiento, caracteres sexuales secundarios y la capacidad de reproducción, cambios

psicológicos, como pensamiento abstracto y cambios sociales como la pertenencia grupal. En este periodo, se profundiza un proceso de construcción de la identidad, la autonomía, la vocación, proyectos de vida y la sexualidad. (Salud en Adolescentes, Guía de supervisión, 2014)

Los y las adolescentes de manera global, siempre gozan de buena salud en comparación con otros grupos de edades, pero, están expuestos a riesgos de salud particulares, que pueden ser perjudiciales no sólo para su futuro inmediato, sino para el resto de su vida, por lo que es necesaria la satisfacción de los servicios de adolescentes y las necesidades educativas. El establecimiento de estilos de vida en esta etapa, determinará manifestaciones de morbimortalidad que inciden directamente en la calidad de vida futura. (Salud en Adolescentes, Guía de supervisión, 2014)

#### **4.2.4.1. Desarrollo Físico del Adolescente**

Durante la adolescencia, las personas jóvenes pasan por una serie de cambios, obteniendo así una madurez física. Los cuáles serán detallados a continuación. (Spano, 2004)

- **Adolescencia Temprana (Aproximadamente entre 10-14 años de edad):**  
Aumentos en altura y peso; crecimiento de vello púbico/ axilas; aumento de sudor; aumento de producción de aceite en la piel y el cabello. En las niñas empieza el desarrollo de senos y menstruación, mientras que, en los varones, empieza con el crecimiento de testículos y del pene, secreciones nocturnas, profundización de la voz, vellos faciales.
- **Adolescencia Media (Aproximadamente entre 15-16 años de edad)**  
Varones continúan aumentando de peso y altura mientras el desarrollo de las niñas sigue más despacio (niñas crecen solo 1- 2 pulgadas después de su primer periodo menstrual).
- **Adolescencia Tarde (Aproximadamente entre 17-21 años de edad)**  
La mayoría de las niñas han desarrollado completamente; los varones siguen aumentando de peso, altura, músculos y bellos del cuerpo. (Spano, 2004)

#### **4.2.5. Enfermedades de Transmisión Sexual**

Comprende una variedad de infecciones, con diferentes orígenes, que se presentan en el organismo y lo van afectando de manera progresiva, esto puede afectar específicamente a un órgano interno o externo del aparato reproductor tanto masculino, como femenino, que se contagian específicamente por el contacto sexual con una persona que ya padezca la enfermedad, no es el único mecanismo de transmisión, pero es el más frecuente y el causante de la enfermedad como tal. (Guía de Atención Integral de las Infecciones de Transmisión sexual, 2010)

Las enfermedades de transmisión sexual, es uno de los problemas de salud que más afectan a la población a nivel mundial. Se toma en consideración de que las ITS tienen un alto porcentaje en varios países. Uno de los problemas que se puede evidenciar es que existe una equivocación en el diagnóstico o tratamiento de una enfermedad, lo que genera graves complicaciones y secuelas, en las que se puede manifestar, la infertilidad, la pérdida fetal, embarazo ectópico, cáncer a nivel anal o genital, muerte prematura e incluso las infecciones a recién nacidos o lactantes. (Guía para el tratamiento de infecciones de transmisión sexual, 2006)

##### **4.2.5.1. Sífilis**

Es la enfermedad producida por la espiroqueta *treponema pallidum*, se desarrolla aproximadamente en 21 días, con un periodo de incubación de entre 10 y 90 días, esta enfermedad pasa por distintas fases en la que se describen: Existe la Sífilis temprana y tardía. (Guía de Atención Integral de las Infecciones de Transmisión sexual, 2010)

Sífilis temprana: se presenta en un periodo menor a 2 años, es decir representa eso el tiempo de evolución. (Guía de Atención Integral de las Infecciones de Transmisión sexual, 2010)



- **Primaria:** Existe la presencia de lesiones tipo úlceras, no tienen olor, y son únicas y secas, conocida como chancro sifilítico, que desaparece entre una o 2 semanas de forma espontánea.
- **Secundaria:** existen lesiones mucocutáneas, que incluyen la palma de las manos, planta de los pies y cierta adenopatía. Esta etapa es considerada una de las más infectantes de la sífilis.
- **Latente temprana o latente precoz:** en estas fases no presentan síntomas o signos para su diagnóstico sin embargo se hace por estudios serológicos. (Guía de Atención Integral de las Infecciones de Transmisión sexual, 2010)

Sífilis tardía: su evolución tarde más de 2 años. (Guía de Atención Integral de las Infecciones de Transmisión sexual, 2010)

- **Sífilis latente tardía:** no hay manifestaciones clínicas, los exámenes serológicos son positivos y se trata como sífilis terciaria.
- **Sífilis terciaria:** se caracteriza por afectaciones como la aortitis, insuficiencia cardíaca y/o neurosífilis. (Guía de Atención Integral de las Infecciones de Transmisión sexual, 2010)

#### **4.2.5.2. Gonorrea**

Es producida por una bacteria Gram negativa, denominada *Neisseria gonorrhoeae*, conocida comúnmente como gonococo. Esta enfermedad se sitúa entre las ETS más frecuentes del mundo, ésta conocida como uretritis gonocócica, en sí, es una enfermedad que afecta los tejidos mucosos de los órganos urinarios principalmente y los órganos sexuales externos, es poco frecuente pero probable, tener afección de otros sitios del organismo. aunque también puede tener afección de otros sitios del organismo. (Hunter H., 2002).

#### **Manifestaciones clínicas**

En el hombre

- La enfermedad empieza con escozor en el conducto uretral al realizar la micción, acompañado de secreción purulenta, que al principio es amarillenta y luego verdosa y sanguinolenta.

- Inflamación progresiva en el conducto uretral.
- Cuando la enfermedad progresa, es probable que pueda atacar la próstata, la vesícula seminal y los testículos, existiendo la posibilidad de presentar esterilidad. Esta enfermedad puede progresar hacia la vejiga y producir una inflamación progresiva.

En la mujer

- Esta infección empieza en el cuello uterino, lo que hace que expulse una secreción purulenta, presente escozor al orinar, irritación en la vulva, la vagina y un flujo con un olor fétido.
- La bacteria puede llegar al útero y luego a las trompas uterinas, en donde se puede dar inflamación, infiltrado inflamatorio, y formación de un tejido cicatrizal, que puede llevar a obstrucción y finalmente a esterilidad.
- Cabe recalcar que, si esta enfermedad no se trata rápidamente, mediante el seguimiento y la administración de antibióticos, se pueden producir complicaciones severas en el organismo, como infecciones del SSN, corazón, hígado, articulaciones y entre otros. (Hunter H., 2002).

#### **4.2.5.3. Virus de Papiloma Humano**

El HPV es un virus DNA que pertenece a la familia Papovaviridae, del género papilomavirus. Se ha descrito más de 160 genotipos diferentes, los cuales están definidos por la variabilidad de sus genes E6, E7 y L1. (Uribe José, 2016)

El HPV se encuentra ampliamente distribuido en todo el mundo y provoca un amplio espectro de enfermedades epiteliales, desde verrugas a papilomas en los epitelios de distintas mucosas, ya que poseen un tropismo específico. También HPV se ve involucrado en la patogenia de diversos tumores benignos y malignos, y constituye el factor de riesgo más importante para el desarrollo de cáncer cérvico uterino. (Uribe José, 2016)

#### **Manifestaciones clínicas**

La principal manifestación clínica son las verrugas del área genital externa y el condiloma acuminado.

- En la mujer se ubican con mayor frecuencia en los labios mayores y menores, parte posterior del introito, clítoris, monte de Venus, paredes vaginales y en el cuello uterino.
- En el hombre son comunes en la cara interna del prepucio, en el frenillo y en el surco balanoprepucial. Con menor frecuencia se presentan en el glande y en el meato uretral.

Las lesiones perianales y rectales pueden verse en varones homosexuales o pueden ser el resultado de la propagación perineal en las mujeres. En personas que practican el sexo oral puede encontrarse condilomas orales. En el embarazo e inmunodeprimidos, especialmente los transplantados renales las lesiones tienden a ser más numerosas y exuberantes.

#### **4.2.5.4. Herpes Genital**

Corresponde a una de las enfermedades de transmisión sexual más frecuente del mundo. Los agentes etiológicos que lo producen son el virus Herpes Simplex tipo 2 y en menor frecuencia el Herpes Simplex tipo 1 (HSV). Son virus DNA de doble cadena lineal, y de los cuales el ser humano es el único reservorio. Las estructuras genómicas de los dos HSV es similar, y la homología de las secuencias entre ambos es de 50%. (Eymin G. & Fitch F., 2003)

#### **Manifestaciones Clínicas**

En mujeres se produce una vulvovaginitis con fiebre, compromiso del estado general, linfadenopatías y disuria. Las vesículas se pueden desarrollar en vulva, cérvix, uretra, vagina, piel perianal, glúteo, muslos y periné. Puede haber edema perineal y de labios mayores y menores. Las vesículas evolucionan a costras que curan sin dejar cicatriz. La duración del cuadro clínico va de 2 a 3 semanas. Las mujeres tienen una primoinfección más grave y una mayor tasa de complicaciones que el hombre, entre las que destacan un síndrome de retención urinaria por radiculomielitis sacra (10 a 15%), meningitis aséptica (hasta en un 25%) y neuralgia. (Uribe José, 2016)

Los hombres desarrollan un cuadro agudo con fiebre, edema genital, linfadenopatías, vesículas y erosiones en el glande, prepucio, escroto o piel. La presencia

de uretritis es menos frecuente y la duración del cuadro es menor que en mujeres. También puede haber extensión extra genital. (Uribe José, 2016)

En mujeres embarazadas una recurrencia de herpes genital puede interpretarse como una primo infección, ya que la inmunosupresión relativa al embarazo puede determinar una recurrencia en mujeres seropositivas previamente asintomáticas. Las lesiones herpéticas no curan con cicatrices, de ahí que la presencia de úlceras de crecimiento rápido deba hacer pensar en la posibilidad de una coinfección con VIH. (Uribe José, 2016)

#### **4.2.5.5. SIDA**

Es un síndrome que se caracteriza por la aparición de múltiples enfermedades oportunista, que son diagnosticadas por medio de la endoscopía o cultivo que se presenta vivo como resultado a la infección por el VIH, y es la etapa más avanzada y que presenta complicaciones para quien padece. Se identifica o se manifiesta por la deficiencia del sistema inmunitario, lo cual hace a la persona propensa a adquirir y desarrollar enfermedades oportunistas, y otras enfermedades que no presentarían riesgo alguno para las personas no infectadas, sin embargo, al tener esta enfermedad representa una amenaza para su salud, así mismo, en pequeños casos se encuentra en personas con el sistema inmunitario normal. (Latif, A., 2009)

#### **Manifestaciones Clínicas**

- Fiebre en desarrollo y persistente por más de un mes
- Pérdida considerable de peso
- Fatiga extrema
- Diarrea incontrolable y persistente por más de un mes
- Glándulas linfáticas inflamadas
- Confusión
- Pérdida de equilibrio. (Latif, A., 2009)

## 4.2.6. Teorías de Enfermería

### 4.2.6.1. Modelo de Promoción de la Salud “Nola Pender”

En la presente investigación también se considera el modelo de Nola Pender ya que hace énfasis en la promoción de la salud, ayudando a incentivar a los adolescentes y lograr poseer autoconciencia reflexiva respecto a su salud y más aún con el tema de las enfermedades de transmisión sexual que está afectando a nuestro país. (Cisneros, 2005, p. 11)

Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. (Cisneros, 2005, p. 11)

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comparables. (Cisneros, 2005, p. 11)

#### **Metaparadigmas:**

- **Salud:** Estado altamente positivo. La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general. (Cisneros, 2005, p. 11)
- **Persona:** Es el individuo y el centro de la teoriza. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables. (Cisneros, 2005, p. 11)
- **Entorno:** No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud. (Cisneros, 2005, p. 11)
- **Enfermería:** El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal. (Cisneros, 2005, p. 11)

#### 4.2.6.2. Modelo Conceptual de Dorothea Orem

La autoayuda es una función reguladora, que toda persona debe utilizar conscientemente para mantener su vida, estado de salud, su desarrollo y su bienestar. Por tanto, es un sistema de acción que nos permite comprender las necesidades y los límites de las acciones de las personas que pueden beneficiarse del autocuidado. Como función reguladora de una persona, la autosuficiencia es diferente de otros tipos de regulación del funcionamiento y desarrollo humano. (Naranjo-Hernández et al., 2017)

Así mismo, Orem conceptualizó los siguientes metas paradigmáticos entre las cuales:

**Persona:** Orem determina que el ser humano es un organismo, biológico, racional y pensante, que tiene la capacidad de conocerse, analizar sus propias experiencias y los eventos que intervienen en el autocuidado dependiente.

**Entorno:** Son aquellos factores tanto físicos, químicos, biológicos y sociales que puede influir e interactuar en la persona.

**Salud:** Ella caracteriza a la persona con una firmeza y que se encuentra en desarrollo, las funciones físicas y mentales, además de las estructuras humanas, en lo que implica la promoción de la salud, el tratamiento de las enfermedades, así como prevención y complicación de las mismas.

**Enfermería:** Orem manifiesta que considera al ser humano que brinda un servicio a otra persona el cual no puede cuidarse por sí misma, sirviendo de apoyo en el ámbito de salud, vida y bienestar. Por lo cual esa ayuda, debe brindarse directamente a un individuo o grupo de ellos, para que sean atendidos de acuerdo a las necesidades que presente, ocasionada por algún tipo de discapacidad. (Prado-Solar et al., 2014)

#### 4.2.7. Diagnóstico de enfermería

- ✓ Riesgo a sufrir infecciones de transmisión sexual, relacionado con desconocimiento sobre las enfermedades.

- ✓ Riesgo de embarazo no deseado, relacionado con el desconocimiento sobre enfermedades.

### **4.3. Fundamentación legal**

#### **4.3.1. Constitución de la República del Ecuador**

La Constitución de la República del Ecuador (Constitución del Ecuador, 2008), en el capítulo segundo derechos del buen vivir, sección Séptima-Salud explica en el artículo 32:

**Art. 32.-** La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional. (Constitución del Ecuador , 2008)

#### **4.3.2. Ley Orgánica de la Salud**

Así también la Ley Orgánica de la salud, en sus artículos 27, 28 y 62 contempla: (Ley Orgánica de Salud, 2015)

**Art. 27.-** El Ministerio de Educación y Cultura, en coordinación con la autoridad sanitaria nacional, con el organismo estatal especializado en género y otros competentes, elaborará políticas y programas educativos de implementación obligatoria en los establecimientos de educación a nivel nacional, para la difusión y orientación en materia de salud sexual y reproductiva, a fin de prevenir el embarazo en adolescentes, VIH-SIDA y otras afecciones de transmisión sexual, el fomento de la paternidad y maternidad responsables y la erradicación de la explotación sexual; y, asignará los recursos suficientes para ello. (Ley Orgánica de Salud, 2015)

**Art. 28.-** Los gobiernos seccionales, en coordinación con la autoridad sanitaria nacional, desarrollarán actividades de promoción, prevención, educación y participación comunitaria en salud sexual y reproductiva, de conformidad con las normas que ella dicte, considerando su realidad local. (Ley Orgánica de Salud, 2015)

**Art. 62.-** La autoridad sanitaria nacional elaborará las normas, protocolos y procedimientos que deben ser obligatoriamente cumplidos y utilizados para la vigilancia epidemiológica y el control de las enfermedades transmisibles, emergentes y reemergentes de notificación obligatoria, incluyendo las de transmisión sexual. Garantizará en sus servicios de salud, atención, acceso y disponibilidad de medicamentos, con énfasis en genéricos, exámenes de detección y seguimiento, para las enfermedades señaladas en el inciso precedente, lo cual también debe garantizar el sistema nacional de seguridad social. (Ley Orgánica de Salud, 2015)

#### **4.3.3. Ley Sobre la Educación Sexual y el Amor**

La ley sobre la educación de la sexualidad y el amor, en los artículos del 1 al 8 estipula lo siguiente. (Ley sobre la Sexualidad y el Amor R.O. No. 285.)

**Art. 1.-** La educación en sexualidad y el amor será un eje transversal de los planes y programas de estudios en todos los centros educativos oficiales o privados del nivel pre-primario, secundario y técnico.

**Art. 2.-** La educación sobre la sexualidad y el amor se fundarán en el respeto de la dignidad de los seres humanos, de la vida, los valores éticos y morales conforme a las culturas existentes, como un elemento que contribuya al mejoramiento de la educación y eleve la calidad del aprendizaje en el campo de la sexualidad.

**Art. 4.-** El Ministerio de Educación será el encargado de elaborar planes y programas abiertos y flexibles de educación sobre la sexualidad y el amor, previa consulta con instituciones y privadas y públicas que conozcan el tema.

**Art. 6.-** El Ministerio de Educación, establecerá y realizará el monitoreo de los proyectos educativos que desarrollen todos los establecimientos, siempre en coordinación



con los padres de familia y considerando su impacto en la vida personal, familiar y comunitario.

**Art. 7.-** El Ministerio de Educación será el encargado de coordinar con los medios de comunicación la difusión de programas referentes al tema de educación en sexualidad a fin de evitar que se distorsione lo establecido en el Sistema Educativo. El Ministerio de Educación controlará la calidad en el contenido de los programas que se emitan en forma pública en lo que se refiere a la sexualidad y el amor. (Ley sobre la Sexualidad y el Amor R.O. No. 285.)

#### **4.3.4. Modelo de atención integral de salud MAIS-FC (año 2012)**

El Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural MAIS-FC (2012), tiene como desafío consolidar la implementación del modelo de Atención Integral de Salud con enfoque Familiar, Comunitario e Integral, trabajar con las familias, desarrollar nuevas formas relacionales, ubicar al usuario en el centro de la atención, instalando buenas prácticas, desarrollando intervenciones orientadas hacia resultados de impacto social. Desde la convicción de que el enfoque biopsicosocial, multidisciplinario e intercultural, son la alternativa para responder de manera más efectiva a las necesidades de las personas, familias y comunidades, contribuyendo a mejorar su calidad de vida. (p. 19).

El punto de Estrategias de desarrollo infantil hace hincapié en el siguiente punto:

- Promover la autoconfianza de los padres en el cuidado del niño/a y fortalecer el vínculo afectivo. Informar a padres y/o cuidadores de la importancia de la vacunación, lactancia materna exclusiva, estimulación Psicomotriz. (p. 132)

Informar a padres y/o cuidadores de la importancia de la vacunación, lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, a partir de los seis meses lactancia mixta, alimentación complementaria y ablactación según esquema. (p. 134)

#### **4.3.5. Plan nacional de Desarrollo 2017-2021**

Según El Plan Nacional para el Buen Vivir (2017), implementado dentro del plan Toda una Vida, implementado por el Gobierno Nacional, hacemos énfasis en el área de la salud

dentro del Objetivo uno: “Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas”, donde hace referencia a lo siguiente:

“Un componente primordial de una vida digna constituye la salud, pues la misma repercute tanto en el plano individual como en el poblacional, no solo de manera episódica, sino a lo largo del tiempo y con efectos transgeneracionales. Esta visión integral de la salud y sus determinantes, exhorta a abordar los temas de promoción de la salud; la mala nutrición; prevención, control y eliminación de enfermedades transmisibles; la prevención y control de las no transmisibles; el desarrollo de redes de servicios de salud centrados en las necesidades de sus usuarios en todo el curso de vida y la generación de un sistema de salud, que llegue a toda la población de forma descentralizada y con enfoque territorial y pertinencia cultural” (p. 47).

Además, en el Objetivo 3 hace mención a lo siguiente:

“Mejorar la calidad de vida de la población, es un reto amplio que demanda la consolidación de los logros alcanzados en los últimos seis años y medio, mediante el fortalecimiento de políticas intersectoriales y la consolidación del Sistema Nacional de Inclusión y Equidad Social.” (Plan Nacional de Desarrollo, 2017)

## **5. Formulación de hipótesis**

Los adolescentes, tienen un déficit de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual.

### **5.1. Identificación y clasificación de variables**

#### **Variable independiente:**

Conocimiento

#### **Variable dependiente:**

Enfermedades de transmisión sexual

## 5.2. Operacionalización de variables

*Tabla 1 Variable Independiente*

Hipótesis	Variables	Definición conceptual	Definición Operacional		
			Dimensión	Indicador	Técnicas
Los adolescentes no tienen el conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual.	Variable independiente: Conocimiento	Información adquirida a través de la experiencia o la educación, comprensión técnica o práctica	Nivel de conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alto</li> <li>• Medio</li> <li>• Bajo</li> </ul>	Encuesta

**Elaborado por:** Gonzabay De La A Calixto Daniel

**Tabla 2** Variable dependiente

Hipótesis	Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	
		Dimensión	Indicador	Técnicas
<p>Los adolescentes no tienen el conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual.</p>	<p>Variable independiente: Conocimiento</p>	<p>Información adquirida a través de la experiencia o la educación, comprensión técnica o práctica</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición de las ITS.</li> <li>• Causas.</li> <li>• Manifestaciones.</li> <li>• Medidas de prevención.</li> </ul>	<p>Encuesta</p>

**Elaborado por:** Gonzabay De La A Calixto Daniel

## **CAPITULO III**

### **6. Diseño metodológico**

#### **6.1. Tipo de investigación**

La presente investigación tiene un diseño metodológico no experimental, debido a que las variables de estudio establecidas se mantendrán, se utilizará técnicas de investigación como la encuesta, aplicación de cuestionario para el análisis de la problemática y el cumplimiento de la investigación sobre el nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes, y es de tipo transversal, ya que la recolección de datos se hizo en un solo momento, en un tiempo único, describiendo variables y analizando su incidencia e interrelación en un momento dado.

#### **6.2. Métodos de investigación**

Tiene un enfoque de tipo cuantitativo, ya que facilitará la revisión y análisis de datos en un ámbito estadístico, logrando obtener una perspectiva por medio de la interpretación por medición numérica y análisis estadístico para determinar predicciones o patrones de comportamiento del fenómeno o problema planteado.

#### **6.3. Población y muestra**

La población es de 50 personas que cumplan con las siguientes características: Adolescentes de la comuna que firmaron el documento de consentimiento informado y en buen uso de sus facultades mentales. La muestra es la que puede determinar la problemática ya que es capaz de generar los datos con los cuales se identifican las fallas dentro del proceso. La Muestra de estudio es de 30 personas.

#### **6.4. Tipo de muestreo**

Se utiliza un tipo de muestreo no probabilístico, intencionada, por conveniencia, con criterio de selección y con el respectivo consentimiento informado, considerando los siguientes criterios.

#### **6.4.1. Criterios de Inclusión**

- Adolescentes que hayan firmado el consentimiento informado.
- Adolescentes en edad de 15-17 años.
- Adolescentes que vivan en la Comuna a estudiar.

#### **6.4.2 Criterios de Exclusión**

- Adolescentes que no hayan firmado el consentimiento informado.
- Aquellos adolescentes que no vivan en la Comuna.

#### **6.5. Técnicas recolección de datos**

Se realizó una encuesta con conjunto de preguntas diseñadas para generar los datos necesarios, con el propósito de alcanzar los objetivos del proyecto de investigación. Así mismo se hizo uso de la observación indirecta, corroborando los datos con autoridades de la comuna que conocen la problemática de la Comuna.

#### **6.6. Instrumentos de recolección de datos**

Se realizó la recolección de datos por medio de la técnica de encuesta, conformada por 10 preguntas cerradas, objetivas principalmente, es decir, de selección enmarcada en el problema estudiado. Previa a la aplicación de la encuesta se socializó con el encuestado y se brindó la información y orientación necesaria sobre el procedimiento a realizarse en cuanto al desarrollo del cuestionario el cual, pudo ser desarrollado por los adolescentes aproximadamente entre 10 y 15 minutos.

#### **6.7. Aspectos éticos**

- ✓ Autorización de la señora presidenta de la Comuna Juan Montalvo para realizar la investigación.
- ✓ Consentimiento informado dirigido a la población adolescente de la comuna Juan Montalvo.
- ✓ Con respecto al derecho a la privacidad, se aplicó en todo momento los principios éticos de autonomía, respeto, así como, la confidencialidad de la información y el

procedimiento, considerando la intervención educativa de enfermería después de la aplicación del instrumento de recolección de datos aplicados, para el beneficio de los adolescentes.

## CAPITULO IV

### 7. Presentación de resultados

#### 7.1. Análisis e interpretación de resultados

En esta investigación se detalla a continuación la presentación de los resultados obtenidos, donde se valoró los conocimientos de 30 adolescentes residentes de la comuna Juan Montalvo, de esta manera, se interpretan sus respectivos análisis y la tabulación de los datos provenientes de la herramienta aplicada a la población de estudio.

**Tabla 3 Edades**

Edad	Cantidad	Porcentaje
15	10	33%
16	15	50%
17	5	17%
Total	30	100%

**Fuentes:** Encuesta aplicada a los adolescentes de la comuna Juan Montalvo.

**Elaborado por:** Gonzabay De La A Calixto Daniel

Mediante los resultados obtenidos podemos constatar que la mayoría de la población de adolescentes participes de la investigación corresponde el 50% a la edad de 16 años, siguiéndole el 33% a la edad de 15 y el 17% de 17 años.

**Tabla 4 Estado Civil**

Estado civil	Cantidad	Porcentaje
Soltero	27	90%
Unión libre	3	10%
Casado	0	0%
Total	30	100%

**Fuentes:** Encuesta aplicada a los adolescentes de la comuna Juan Montalvo.

**Elaborado por:** Gonzabay De La A Calixto Daniel

Según los estudios realizados, el gráfico nos muestra que el 90% de los adolescentes de la comuna Juan Montalvo están solteros, mientras el 10% de la misma se encuentra en unión libre.

**Tabla 5 Sexo**

Sexo	Cantidad	Porcentaje
Hombre	18	60%
Mujer	12	40%
Total	30	100%

**Fuentes:** Encuesta aplicada a los adolescentes de la comuna Juan Montalvo.

**Elaborado por:** Gonzabay De La A Calixto Daniel

Podemos analizar que la mayor parte de la población adolescentes, según la tabulación realizada el 60% de adolescentes son mujeres, y el 40% hombres.

**Tabla 6 Grado de Instrucción**

Grado	Cantidad	Porcentaje
Primaria	1	3%
Secundaria	29	97%
Total	30	100%

**Fuentes:** Encuesta aplicada a los adolescentes de la comuna Juan Montalvo.

**Elaborado por:** Gonzabay De La A Calixto Daniel

El 97% de la población adolescente se encuentra cursando estudios de segundo nivel, mientras el 3% completó los estudios de primaria.

**Tabla 7 Conocimiento sobre las ITS**

Variabes	Cantidad	Porcentaje
Si	20	67%
No	10	33%
Total	30	100%

**Fuentes:** Encuesta aplicada a los adolescentes de la comuna Juan Montalvo.

**Elaborado por:** Gonzabay De La A Calixto Daniel

Podemos constatar mediante la tabulación de los datos, que la mayor parte de la población en un 67% de adolescentes conocen de manera general lo que son las enfermedades de transmisión sexual, mientras que el 33% no muestra conocimiento alguno sobre el tema.

**Tabla 8 Reconocimiento de las ITS**

Variabes	Cantidad	Porcentaje
VIH, Sífilis	30	100%
Anorexia	0	0%



Dengue	0	0%
Total	30	100%

**Fuentes:** Encuesta aplicada a los adolescentes de la comuna Juan Montalvo.

**Elaborado por:** Gonzabay De La A Calixto Daniel

En la tabla nos muestra que el 100% de la población adolescente, pudo identificar las enfermedades de transmisión sexual de manera eficaz, evidenciando así que existe un cierto grado de conocimiento sobre el tema.

**Tabla 9 Métodos de protección sobre ITS**

Variables	Cantidad	Porcentaje
Pastillas anticonceptivas	5	17%
Inyectables anticonceptivos	5	17%
Uso de preservativo	15	50%
Uso de antirretrovirales	0	0%
Uso de antibióticos	5	17%
Total	30	100%

**Fuentes:** Encuesta aplicada a los adolescentes de la comuna Juan Montalvo.

**Elaborado por:** Gonzabay De La A Calixto Daniel

Según los datos obtenidos el 50% de los adolescentes conocen el medio de protección más eficaz para evitar el contagio por ITS, mientras que el otro 50% muestra un conocimiento deficiente.

**Tabla 10 Secreciones con mayor contagio para ITS**

Variables	Cantidad	Porcentaje
Saliva, sudor, orina, semen.	5	17%
Sudor, lágrimas, sangre, saliva.	2	7%
Sangre, flujo vaginal, semen.	1	3%
Sangre, semen, saliva.	20	67%
Sangre, sudor y lágrimas	2	7%
Total	30	100%

**Fuentes:** Encuesta aplicada a los adolescentes de la comuna Juan Montalvo.

**Elaborado por:** Gonzabay De La A Calixto Daniel

El 97% de los adolescentes respondieron de forma incorrecta, las preguntas planteadas, mientras el 3% respondieron de manera correcta e incluso argumentaron acerca del tema a tratar.

**Tabla 11** *Las manifestaciones clínicas más frecuentes de las ITS*

Variables	Cantidad	Porcentaje
Secreciones por el pene y la vagina, dolor al tener relaciones sexuales, úlceras o llagas en la región genital y constante dolor de cabeza.	8	27%
Dolor al tener relaciones sexuales, úlceras o llagas en la región genital, sudoración por las noches y fiebre.	6	20%
Ardor y/o quemazón al orinar, Secreciones por el pene y la vagina, dolor al tener relaciones sexuales, úlceras o llagas en la región genital.	10	33%
Constante dolor de cabeza, sudoración por las noches, fiebre y dolor al tener relaciones sexuales	6	20%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

**Fuentes:** Encuesta aplicada a los adolescentes de la comuna Juan Montalvo.

**Elaborado por:** Gonzabay De La A Calixto Daniel

El 33% de los adolescentes respondieron de manera correcta las interrogantes, mientras que la población restante 67% no identifican las manifestaciones clínicas de las ETS, demostrando así que existe un déficit de conocimiento sobre ITS.

**Tabla 12** *Verdadero y falso*

Variables	Verdadero	Falso	total	Porcentaje Verdadero	Porcentaje Falso
El SIDA es causado por un virus llamado «VIH»	25	5	30	83%	17%
Existe alguna diferencia entre el VIH y el SIDA	0	30	30	0%	100%
El VIH se transmite principalmente por medio de las relaciones sexuales	30	0	30	100%	0%

**Fuentes:** Encuesta aplicada a los adolescentes de la comuna Juan Montalvo.

**Elaborado por:** Gonzabay De La A Calixto Daniel

Los datos obtenidos en la tabla anterior muestran que los adolescentes, tienen un conocimiento deficiente acerca de las ITS, de manera generalizada, sin embargo, conocen acerca del tema VIH SIDA, con un conocimiento un poco alto representada en un 83%.

**Tabla 13 ITS y Fertilidad**

VARIABLES	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si	25	83%
No	5	17%
Total	30	100%

**Fuentes:** Encuesta aplicada a los adolescentes de la comuna Juan Montalvo.

**Elaborado por:** Gonzabay De La A Calixto Daniel

Representada en un 83% de los adolescentes manifiestan de manera correcta que las ITS pueden perjudicar la fertilidad, por lo que indicaron necesitan información más a fondo acerca del tema de estudio, mientras el 17% afirman que no existe tal riesgo, demostrando un bajo conocimiento sobre este tipo de enfermedades.

**Tabla 14 SIDA**

VARIABLES	CANTIDAD	PORCENTAJE
Es una ETS altamente contagiosa que tiene cura.	9	30%
Es una ETS contagiosa que aún no tiene cura.	10	33%
Es una ETS que afecta a los hombres en específico.	1	3%
Es una ETS altamente contagiosa que solo afecta a las mujeres	1	3%
Es una complicación producto de una infección por VIH.	9	30%
Total	30	100%

**Fuentes:** Encuesta aplicada a los adolescentes de la comuna Juan Montalvo.

**Elaborado por:** Gonzabay De La A Calixto Daniel

Este ítem nos muestra que el 30% conoce acerca de las enfermedades de transmisión sexual, específicamente sobre el VIH SIDA. Mientras el 70% mantiene un bajo conocimiento, incluso un desinterés acerca de conocer más del tema de estudio.

## **7.2. Comprobación de hipótesis**

Los porcentajes obtenidos mediante la aplicación del cuestionario, me guía a la comprobación de que la hipótesis: " Los adolescentes tienen un déficit de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual. " es totalmente cierta. Puesto que el 56% de las preguntas realizadas fueron correctas, mientras el 44% de manera incorrecta, nos demuestra que en la población adolescente existe cierto grado de deficiencia de conocimiento acerca de las enfermedades de transmisión sexual. Cabe recalcar que, aunque el 56% respondió correctamente, no todos los adolescentes contestaron de manera adecuada las siguientes preguntas, demostrando así que existe un nivel de conocimiento medio en la población adolescente de la comuna Juan Montalvo.

### **7.3. Conclusiones**

- ✓ Mediante los datos obtenidos, en base a los objetivos planteados del trabajo de investigación, se pudo llegar a las siguientes conclusiones: Los Adolescentes de la comuna Juan Montalvo tienen una edad de 16 años, representando que en un 97% de ellos se encuentran solteros, y el 97% de la población son hombres, los cuales se encuentran cursando la secundaria.
- ✓ Los adolescentes tienen una leve percepción de lo que son las enfermedades de transmisión sexual, reconocen que las ITS son enfermedades que perjudican de manera muy frecuente a los adolescentes, debido al incumplimiento en el uso de las medidas de protección. Así mismo en su mayoría afirman que conocer acerca de las ETS, es fundamental para su diario vivir, y recomiendan que en su localidad y en la provincia se implementen programas educativos que permita a la población conocer sobre las enfermedades de transmisión sexual y lograr un buen autocuidado de su salud sexual y reproductiva.
- ✓ Se identificó que los adolescentes presentan un nivel de conocimiento deficiente, porque conocen del tema, pero de manera superficial, sin una base fuerte que pueda respaldar sus conocimientos.
- ✓ Se estableció que el nivel de conocimiento, de los adolescentes de la comuna Juan Montalvo, presentan un conocimiento de nivel medio, que de manera gratificante permitió el entendimiento y la cooperación de ellos en cuanto al tema de investigación.

#### **7.4. Recomendaciones**

Mediante las conclusiones establecidas, se pudo determinar las siguientes recomendaciones:

- ✓ Se recomienda brindar información eficaz mediante charlas de promoción y prevención de salud, sobre las ITS, evitando el contagio de estas enfermedades por parte de los adolescentes.
- ✓ Promover una mayor accesibilidad de educación sexual a las adolescentes, con la finalidad de asumir medidas preventivas y adoptar actitudes positivas a largo plazo.
- ✓ Es necesario recomendar la participación de los padres de familia, ya que son los principales formadores de los hijos, así como a los mismos estudiantes, mediante talleres que ayuden a entender y comprender la temática de estudio, como lo son las ETS.

## 8. Referencias bibliográficas

Ángel E, Rodríguez A, Núñez L, Moyano L, González P. Prevalencia y factores asociados a la infección por *C. Trachomatis*, *N. gonorrhoeae*, *T. Vaginalis*, *C. albicans*, sífilis, VIH y vaginosis bacteriana en mujeres con síntomas de infección vaginal en mujeres con síntomas de infección vaginal en Bogotá. *RevColombObstetGinecol*. 2012; 63: p. 14-24

Berman, A., & Snyder, S. (2016). *Fundamentos de Enfermería: conceptos, proceso y práctica*. España: Miguel Martin Romo.

Brito Méndez Eligio Cándido, Guerra Rosales Julia María, Rodríguez Báez Raudel. *Conducta de riesgo en infecciones de transmisión sexual y embarazo*.

Câmara, Sheila Gonçalves, Sarriera, Jorge Castellá, & Carlotto, Mary Sandra. (2007). Predictores de conductas sexuales de riesgo entre adolescentes. *Interamerican Journal of Psychology*, 41(2), 161-166. Recuperado em 15 de agosto de 2021, de

Chanamé-Zapata, Fernán, Rosales-Pariona, Iris, Mendoza-Zúñiga, Marleny, Salas-Huamani, Juana, & León-Untiveros, Gina. (2021). Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Revista de Salud Pública*, 23(1), e200. Epub May 10, 2021. <https://doi.org/10.15446/rsap.v23n1.85165>

Conducta sexual y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. (2015). Cimel.

Compte E. Imagen corporal y conductas sexuales de riesgo en adolescentes: un estudio teórico. *Revista de Psicología Gepu*. 2012; 3(2): p. 235-254.

Díaz, L. N. (2019). El proceso de formación del Instituto de Segunda Enseñanza de Artemisa en Cuba. *Revista Brasileira de Educação do Campo*, 4, 5894–20. <https://doi.org/10.20873/uft.rbec.v4e5894>

Díez, M., & Díaz, A. (2011). Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. *Revista Española de Sanidad Penitenciaria*, 13(2), 58-66.

EIP, E. I. P. (1994). *Enfermedades de transmisión sexual*.

Enfoque cualitativo y cuantitativo, según Hernández Sampieri. (2016, 17 febrero). Portafolio académico. <https://portaprodti.wordpress.com/enfoque-cualitativo-y-cuantitativo-segun-hernandez-sampieri/>

Eymin, G., & Fich, F. (2003). Enfermedades de transmisión sexual. Recuperado de: <http://emn.cl/publ/TemasMedicinaInterna/pdf/EnfTransmisionSexual.pdf>.

Espada P, Guillén-Riquelmea A, Moralesa A, Orgilésa M. Validación de una escala de conocimiento sobre el VIH. Atención Primaria. 2014 Mayo; 46(10): p. 558-564.

Gomez, J. L. V., Garcia, M. D. L. G., del Rio Chiribo, C., Palacio, C. C., Loo-Mendez, E., & Sotelo, A. L. (1995). Las enfermedades de transmisión sexual y la epidemia de VIH/SIDA. Salud Pública de México, 37(6), 549-555.

González C, Martín I, Clavijo E, Márquez M, González J, Muñoz R. Sífilis e infección por el virus de la inmunodeficiencia humana, una endemia en hombres que tienen sexo con hombres. Enfermedades Infecciosas y microbiología médica. 2015;: p. 32- 36.

Montero V, Adela. (2011). Educación sexual: un pilar fundamental en la sexualidad de la adolescencia. Revista médica de Chile, 139(10), 1249-

Normas De Manejo Y Tratamiento de Enfermedades De Transmisión Sexual. Año 2000 Ministerio De Salud Chile.

Paredes M, Gomez Y, Torres A, Fernandez M, Tovar M.. Prevalencia de infecciones por chlamydia Trachomatis y neisseriagonorrhoeae en adolescentes de colegios de la provincia de sabana centro en Cundinamarca. Biomedical. 2015;: p. 314 -324.

PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL. (2016, febrero). [https://www.paho.org/nic/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=725-boletin-informativo-de-enfermedades-de-transmision-sexual&category\\_slug=vigilancia-de-la-salud-publica-1&Itemid=235](https://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=download&alias=725-boletin-informativo-de-enfermedades-de-transmision-sexual&category_slug=vigilancia-de-la-salud-publica-1&Itemid=235).

Rojas J, Sanza C. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de medicina algunas facultades de medicina en Bogotá. 2009. Trabajo de



investigación por el título de Médico Cirujano, Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales.

Sampieri, H., & Torres, C. P. M. (2018). Metodología De La Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta (1a ed.). McGraw-Hill.

Torres, Pilar, Walker, Dilys M., Gutiérrez, Juan Pablo, & Bertozzi, Stefano M.. (2006). Estrategias novedosas de prevención de embarazo e ITS/VIH/sida entre adolescentes escolarizados mexicanos. Salud Pública de México, 48(4), 308-316.

World Health Organization. (2016, 4 octubre). Infecciones de transmisión sexual. Organización Mundial de la Salud.

[https://www.who.int/topics/sexually\\_transmitted\\_infections/es/](https://www.who.int/topics/sexually_transmitted_infections/es/)

## 9. ANEXOS

### Anexo 1. Solicitud dirigida a la presidenta de la Comuna Juan Montalvo



Facultad de  
Ciencias Sociales y de la Salud  
Enfermería

La Libertad, 14 de Julio de 2021

Srta.  
Sira González.  
**PRESIDENTA DE LA COMUNA JUAN MONTALVO**

En su despacho. -

De mi consideración:

Yo, Gonzabay De la A Calixto Daniel, portador de la cédula de identidad 2450114950, egresado de la carrera de enfermería de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, me dirijo a usted para solicitarle aprobación y autorización para realizar mi proyecto de investigación en la Comuna Juan Montalvo, con el tema: CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DE LA COMUNA JUAN MONTALVO, CANTÓN SANTA ELENA 2020-2021. Previo a la obtención del título de Licenciado de Enfermería

Por la atención brindada, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

Gonzabay De La A Calixto Daniel  
Estudiante

RECIBIDO 14/07/2021.

## Anexo 2. Consentimiento Informado



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA  
INVESTIGACIÓN “CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DE  
TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DE LA COMUNA JUAN  
MONTALVO, CANTÓN SANTA ELENA 2020-2021**

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación una clara explicación sobre la naturaleza de esta, así como de su rol como participantes. El presente estudio es conducido por la Carrera de Enfermería-Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, Universidad Estatal Península de Santa Elena, coordinado por el Sr. Gonzabay De La A Calixto Daniel y bajo la tutoría de la Lcda. Sara Elizabeth Barros Rivera, MSc. La finalidad de este proyecto de investigación es poder Determinar el conocimiento sobre las ETS en los adolescentes de la comuna Juan Montalvo.

Si acepta ser partícipe del estudio a realizar, se le pedirá responder a preguntas contenidas en encuestas, esto tomará entre 10 a 15 minutos. La información que obtenga de sus respuestas, será confidencial y solo será utilizada con fines educativos y el cumplimiento de la investigación. La participación de este estudio es voluntaria y si tiene alguna duda sobre la documentación o el proyecto de estudio se le responderá en cualquier momento de su participación, si durante la entrevista necesita se le aclare un tema o interrogante acerca del estudio, el entrevistador le responderá.

Desde ya le agradecemos su participación.

---

Calixto Daniel Gonzabay De La A  
Investigador

---

Firma del Participante.

**Anexo 3. Instrumento de recolección de datos**



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**



**CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN  
LOS ADOLESCENTES DE LA COMUNA JUAN MONTALVO, CANTÓN SANTA  
ELENA 2020-2021**

**ENCUESTA**

**Objetivo:** Determinar el conocimiento sobre las Enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes de la comuna Juan Montalvo, Cantón Santa Elena 2020-2021

**Instrucción:** el uso de esta información es de carácter confidencial, anónimo y su respuesta debe ser fidedigna. Se agradece su colaboración.

---

**Datos generales**

**Edad:** \_\_\_\_\_

**Sexo:** \_\_\_\_\_

**Estado civil:** \_\_\_\_\_

**Grado de instrucción:** \_\_\_\_\_

**Responda las siguientes preguntas, marque con una (X) su respuesta y argumente:**

**1. ¿Conoce usted sobre las enfermedades de transmisión sexual?**

Sí \_\_\_ No \_\_\_

Argumente la respuesta:

---

---

**2. ¿Conoce usted las causas de que exista contagio de las ETS entre adolescentes?**

**¿Y Cuáles son?**

Sí \_\_\_ No \_\_\_

**3. Seleccione las enfermedades de transmisión sexual que conozca.**

- VIH, Sífilis
- Anorexia
- Dengue

**4. ¿Cuál de los siguientes métodos protege contra las infecciones de transmisión sexual (ITS) y Virus de inmunodeficiencia humana (VIH)?**

- Pastillas anticonceptivas
- Inyectables anticonceptivos
- uso de preservativo
- uso de antirretrovirales
- uso de antibióticos

**5. ¿Qué secreciones del cuerpo consideras de mayor riesgo para contagiarte de las infecciones de transmisión sexual?**

- Saliva, sudor, orina, semen.
- Sudor, lágrimas, sangre, saliva.
- Sangre, flujo vaginal, semen.
- Sangre, semen, saliva.
- Sangre, sudor y lágrimas

**6. Las manifestaciones clínicas más frecuentes de las Infecciones de transmisión sexual son:**

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

**7. ¿Cuál es el significado de las siglas SIDA para ti?:**

- Síntomas de infección diarreica aguda.
- Síntomas de ineficiencia adquirida.
- Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.
- Síndrome de inmunodeficiencia activa.
- Síndrome innato con déficit de anticuerpos.

**8. Preguntas de verdadero o falso.**

- El SIDA es causado por un virus llamado «VIH» ( )
- Existe alguna diferencia entre el VIH y el SIDA ( )
- El VIH se transmite principalmente por medio de las relaciones sexuales. ( )

**9. ¿Cree usted que las enfermedades de transmisión sexual pueden perjudicar la fertilidad?**

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

**10. Que entiendes por SIDA:**

- Es una ETS altamente contagiosa que tiene cura.
- Es una ETS contagiosa que aún no tiene cura.
- Es una ETS que afecta a los hombres en específico.
- Es una ETS altamente contagiosa que solo afecta a las mujeres
- Es una complicación producto de una infección por VIH.

**Elaborado por:** Gonzabay De La A Calixto Daniel.

#### Anexo 4. Reporte fotográfico

