

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA



**Programa educativo y nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA
en adolescentes Centro Educativo El Porvenir -2019.**

Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería

Autora:

Villacorta Amaya, Carla Maribel

Asesora:

Mg. Paredes Lavado, Marieta Elizabeth

Código ORCID 0000-0003-1255-007X

Trujillo – Perú
2021

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA



**Programa educativo y nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA
en adolescentes Centro Educativo El Porvenir -2019.**

Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería

Autora:

Villacorta Amaya, Carla Maribel

Asesora:

Mg. Paredes Lavado, Marieta Elizabeth

Código ORCID 0000-0003-1255-007X

Trujillo – Perú
2021



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N° 002-2021

Siendo las 20.30 horas, del miércoles 16 de junio de 2021, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22°, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante **RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0249-2021-USP-FCS/D**, integrado por:

Dr. Manuel Guzmán Palomino Márquez	Presidente
Dra. Doraliza Correa Huamán	Secretaria
Mg. Luz Marina García Espejo	Vocal
Mg. Marieta Elizabeth Paredes Lavado	Accesitaria

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada "**Programa educativo y nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes Centro Educativo del Porvenir 2019**", presentado por la bachiller:

Carla Maribel Villacorta Amaya

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **MAYORIA** la tesis, quedando expedito la bachiller para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Siendo las 21:35 horas se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

Dr. Manuel Guzmán Palomino Márquez
PRESIDENTE

Dra. Doraliza Correa Huamán
SECRETARIA

Mg. Luz Marina García Espejo
VOCAL

c.c.: Interesada
Expediente
Archivo.

Dedicatoria

Se la dedico a mi madre Victoria, que estuvo
Connigo en todo momento, en todos mis tropiezos
Y triunfos, manifestando su gran amor a prueba de
Todo por medio de sus sinceros consejos me
Alentaba a ser el motivo de su orgullo.

Agradecimiento

A Dios, por permitir hacer realidad mis sueños a pesar de las circunstancias, constantemente percataba su presencia en cada paso que daba las oportunidades tampoco hubieren sido fáciles sin el gran acogimiento de la Universidad, ya que ayudo en gran parte a mi formación como profesional, contribuyendo a concluir mis metas.

Agradezco a mi familia, por el apoyo mutuo que recibí de ellos durante el proceso de mi integración en valores y virtudes, nunca creí llegar tan lejos. Pero todo no hubiere sido posible si no hubiere confiado en mí.

Derecho de autoría y declaración de autenticidad

Quien suscribe, Carla Maribel Villacorta Amaya con DNI N 18022031 autora de la tesis titulada **“Programa educativo y nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes Centro Educativo El Porvenir -2019”** y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico, título profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados sin copiados; por lo tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido, de identificarse fraude, plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias de mi accionar deviene sometiéndome a las disposiciones con tenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.

Trujillo Enero del 2021

Índice de contenidos

	Pag.
Resumen.....	i
Abstract.....	x
INTRODUCCIÓN	1
1. Antecedentes y fundamentación científica.....	3
2. Justificación de la investigación.....	19
3. Problema	20
4. Conceptualización y operacionalización de las variables	21
5. Hipótesis.....	23
6. Objetivos	23
METODOLOGÍA	24
1. Tipo y diseño de investigación.....	24
2. Población – muestra	25
3. Técnicas e instrumento de investigación.....	27
4. Procesamiento y análisis de la información	28
RESULTADOS	30
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	35
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	39-40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
Anexos	49

Índice de tablas

	Pag.
Tabla 1. <i>Nivel de conocimiento sobre ITS VIH/SIDA antes del desarrollo del programa educativo en adolescentes del Centro Educativo El Porvenir-2019</i>	30
Tabla 2. <i>Nivel de conocimiento sobre ITS VIH/SIDA después del desarrollo del programa educativo en adolescentes del Centro Educativo El Porvenir - 2019</i>	31
Tabla 3. <i>Efectividad del desarrollo de un programa educativo en el conocimiento sobre ITS VIH/SIDA en adolescentes del Centro Educativo El Porvenir-2019</i>	32
Tabla 4. <i>Estadísticas descriptivas del conocimiento sobre ITS VIH/SIDA antes y después del desarrollo del programa educativo en adolescentes del Centro Educativo El Porvenir – 2019</i>	33
Tabla 5. <i>Normalidad de los datos mediante la prueba de Kolmogorov Smirnov en la diferencia del conocimiento sobre ITS VIH/SIDA antes y después del desarrollo del programa educativo en adolescentes del Centro Educativo El Porvenir – 2019</i>	34

Índice de figuras

	Pag
Figura 1. <i>Nivel de conocimiento sobre ITS VIH/SIDA antes del desarrollo del programa educativo en adolescentes del Centro Educativo El Porvenir-2019.....</i>	61
Figura 2. <i>Nivel de conocimiento sobre ITS VIH/SIDA después del desarrollo del programa educativo en adolescentes del Centro Educativo El Porvenir – 2019.....</i>	62
Figura 3. <i>Efectividad del desarrollo de un programa educativo en el conocimiento sobre ITS VIH/SIDA en adolescentes del Centro Educativo El Porvenir – 2019.....</i>	63
Figura 4: <i>Estadísticas descriptivas del conocimiento sobre ITS VIH/SIDA antes y después del desarrollo del programa educativo en adolescentes del Centro Educativo El Porvenir</i>	64

Palabras Clave

Tema	Conocimiento ITS/VIH/SIDA
Especialidad	Enfermería

Keys Words

Topic	Knowledge. ITS/VIH/SIDA
Specialty	Nursing

Línea de Investigación:	Cuidado de enfermería en enfermedades infecciosas
Área:	Ciencias Médicas y de Salud
Sub Área:	Ciencias de la Salud
Disciplina:	Enfermedades Infecciosas

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la influencia de un programa educativo sobre el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA. Fue un estudio de método cuantitativo, descriptivo, pre – experimental, pre y post prueba con un solo grupo; realizado en adolescentes del Centro Educativo el Porvenir. La población estuvo conformada por 156 adolescentes, con una muestra de 60 estudiantes, se usó el muestreo probabilístico estratificado simple. La recolección de la data fue a través de un pre y post test utilizando el instrumento: nivel de conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes. La información se procesó en el programa estadístico IBM SPSS STATISTICS Versión 25, para determinar efectividad del programa se usó la prueba estadística t-student. Los resultados encontrados fueron: Antes del programa: el 53.3% de adolescentes presentaban regular nivel de conocimientos, el 46.7%, malo y el 0% bueno; realizado el programa el 70.0% de adolescentes presentan nivel de conocimientos regular, el 15% malo y 15% bueno; para el 81.7% de participantes el programa fue efectivo y según la prueba estadística t student = -7.323 y el valor de $p = 0.000$ se encuentra relación significativa entre variables.

ABSTRACT

The present research aimed to determine the influence of an educational program on the level of knowledge about STI / HIV / AIDS. It was a quantitative, descriptive, pre-experimental, pre and post test study with a single group; made in adolescents from the El Porvenir Educational Center. The population consisted of 156 adolescents, with a sample of 60 students, simple stratified probability sampling was used: The data collection was done through a pre and post test using the instrument: level of knowledge about STI-HIV / AIDS in adolescents. The information was processed in the statistical program IBM SPSS STATISTICS Version 25; to determine the effectiveness of the program the statistical t-student test was used. The results found were: Before the program: 53.3% of adolescents had a fair level of knowledge, 46.7%, bad and 0% good; carried out the program, 70.0% of adolescents present a regular level of knowledge, 15% bad and 15% good; For 81.7% of participants the program was effective and according to the statistical test student $t = -7.323$ and the value of $p = 0.000$, a significant relationship between variables is found

INTRODUCCION

En la actualidad la población adolescente supera los 1200 millones de personas, la mayoría de ellos gozan de buena salud, a pesar de ser considerado como periodo de vida saludable existen indicadores respecto a morbilidad que deben ser tomados en cuenta; según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la actualidad se reportan más de 376 millones de casos con enfermedades transmitidas por vía sexual en este grupo poblacional, siendo 156 millones de afectados por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).

Para la OMS en Sudamérica y el Caribe la cantidad de adolescentes afectados supera la cifra de 84000. Según reportes estadísticos cada día cerca de 700 adolescentes contraen el VIH y si no se enfatiza en desarrollar acciones preventivas unos 360000 adolescentes morirán de enfermedades relacionadas con el VIH/SIDA desde el año 2018 al 2030.

En el Perú, las infecciones de transmisión sexual constituyen una de las 10 primeras causas de morbilidad por la cual los adolescentes acudían a consulta externa; a diciembre del 2018 según Ministerio de Salud (MINSA) actualmente hay más de 7500 casos de VIH en adolescentes y alrededor de 1500 ya fueron diagnosticados como casos de SIDA.

El MINSA reporta con respecto al conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en adolescentes que el 92.2% ha escuchado sobre el VIH o SIDA, pero solo el 84.6% recibieron información y al 83.8% le enseñaron como evitar esta enfermedad. Se ha llegado a determinar que contribuye de manera significativa en la reducción de la transmisión del virus causante de esta enfermedad el control de la ITS la implementación de acciones educativas orientadas a los grupos poblacionales de mayor riesgo.

Muchos de los problemas de salud que surgen durante la adolescencia son prevenibles, pero se debe mencionar que, si consideramos ciertas características de nuestros adolescentes, como el nivel de conocimiento para prevenir las ITS y VIH/ SIDA es notorio que existen brechas significativas en diversas zonas de nuestro país.

En nuestro país el MINSA como responsable del sector ha implementado diversas acciones y estrategias específicas sobre salud sexual y reproductiva además de medidas para prevenir la infección de transmisión sexual; todas estas acciones forman parte de compromisos asumidos para el logro de los Objetivos del Milenio que hacían referencia a combatir el VIH-SIDA entre otras afecciones que constituyen problemas de salud pública en la actualidad.

1. Antecedentes y fundamentación científica

Respecto a los antecedentes luego de la revisión pertinente se encontró las siguientes investigaciones como a continuación se detalla:

Gil et al. (2017). Desarrollaron una investigación descriptiva y transversal en adolescentes en un consultorio médico del Policlínico Universitario Pedro Borrás Astorga de Cuba, con la finalidad de determinar su nivel de conocimientos sobre inmunodeficiencia humana y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida encontrando los siguientes resultados: Un 93.3% de adolescentes presentan un adecuado nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA, pero el 61.7% presentan dificultades sobre como diferenciarlos.

También Pérez et al. (2017) desarrollaron una investigación con el objetivo de evaluar los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes luego de la aplicación de un programa educativo, fue un estudio cuasi experimental de intervención educativa encontrando un incremento en el nivel de conocimientos donde más de 85% de participantes presentaron nivel bueno de conocimientos luego de la intervención llegando a concluir que el mayor número de adolescentes al ser evaluadas después de la intervención educativa elevó su nivel de conocimientos sobre las temáticas capacitadas.

Además, Flores (2017) al evaluar el resultado de una intervención educativa sobre los conocimientos de prevención de las infecciones transmisión sexual y de infección por virus de inmunodeficiencia humana en adolescentes. encontró resultados donde muestran que más del 50% de los adolescentes tenían conocimientos insuficientes sobre la identificación de las ITS, el 80% sobre criterios de curación, el 63.53% desconocían factores de riesgo, el 38.82% sobre protección os cuales se incrementaron después del programa educativo. Conclusiones: el programa educativo aplicado contribuyo significativamente a elevarlos conocimientos sobre de prevención de las infecciones transmisión sexual y de infección por virus de inmunodeficiencia humana en adolescentes.

Así mismo Castillo (2018) en su investigación que tuvo como objetivo determinar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de una institución educativa de Piura, sus resultados demostraron que de los adolescentes encuestados el 59,64% y el 57,83% no conocen sobre ITS y VIH/SIDA en forma global respectivamente, por otro lado, en referencia al conocimiento sobre medidas preventivas de ITS el 61,45% y el 59,04% de VIH/SIDA no conocen. Se concluye que los adolescentes en estudio no conocen sobre Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA y sus medidas preventivas.

También Castro (2018). Desarrollo una investigación con el objetivo de identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el VIH/SIDA en adolescentes del quinto de secundaria; investigación cuantitativa, descriptivo correlacional de diseño transversal, en la que se encontró los siguientes resultados: El 64,5 % de adolescentes presentan conocimiento categorizado como nivel medio, y para el 56,1 % de los participantes la actitud frente a esta enfermedad es considerada como regular. Se obtuvo un nivel de significancia de 0,00 entre las variables, llegando a determinar que existe relación estadística significativa, entre las variables conocimiento y actitudes sobre el VIH/SIDA.

De igual manera García (2018) llevo a cabo su investigación buscando determinar el conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA y sus medidas preventivas en los adolescentes de secundaria en una institución educativa de Castilla - Piura, 2018. Los resultados muestran que el 50,67% y 52,67% respectivamente no conocen sobre ITS/VIH-SIDA en forma global. Por otro lado, en relación a las medidas preventivas de ITS/VIH-SIDA el 71,33% y 74,00% de los adolescentes estudiados desconocen estos temas. Se concluye que los adolescentes carecen de conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA y sus medidas preventivas.

Además, Timaná (2018) en su investigación tuvo como objetivo general determinar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria. Los resultados demostraron que el 58,47% de los encuestados no conocen en forma global sobre ITS-VIH/SIDA y el 63,56% respectivamente, En cuanto al conocimiento de las medidas preventivas de las ITS y el VIH se reportó desconocimiento con el 71,19% y 66,10%. Por otro lado, las fuentes de donde obtienen información sobre ITS-VIH/SIDA los adolescentes son a través de los amigos y en la calle con un 44,92% y un mínimo del 5,09% de familiares. Se concluye que existe desconocimiento sobre ITS-VIH/SIDA y sus medidas preventivas.

De la misma manera Ayala (2017). Realizó una investigación de tipo aplicativo, con diseño experimental cuyo objetivo fue determinar si un programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual desarrollado en adolescentes de los últimos grados de educación secundaria influye en su nivel de conocimientos, reportando los resultados siguientes: Antes de la implementación del programa el 50.70% y el 48.50% presentaban nivel de conocimiento categorizado como medio y bajo respectivamente lo que cambia de manera significativa posterior a la ejecución del programa propuesto en donde se aprecia que el 76.50% presenta nivel de conocimiento considerado medio y alto en el 21.30%; llega a concluir que el programa implementado mejoro los conocimientos previos de los estudiantes

También Lome (2015). Ejecutó una investigación de enfoque cuantitativo, aplicativo, cuasi experimental de corte transversal buscado determinar la efectividad de la intervención educativa participativa de enfermería sobre el nivel de conocimientos respecto a ITS VIH/SIDA y las medidas que adoptan para prevenirlas en adolescentes del que están concluyendo estudios de educación secundaria: los resultados obtenidos muestran que antes de ejecutar el programa educativo de enfermería ningún adolescente tenía nivel de

conocimiento considerado alto; siendo nivel medio el de mayor predominio con un 86% de los participantes. Luego de la implementación de las acciones educativas previstas se evidencia un cambio significativo en el nivel de conocimientos encontrando que el 90% de los adolescentes presentan nivel de conocimiento considerado alto y medio solo en el 10%. El investigador llega a concluir que las acciones educativas permitieron incrementar de manera significativa el nivel de conocimiento de los adolescentes que participaron en el estudio.

Igualmente, Anchi, et al., (2015). Realizaron estudio aplicativo de tipo descriptivo, prospectivo y de corte transversal buscando determinar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre medidas preventivas del VIH/SIDA reportando los resultados siguientes: Previo a la realización de las acciones educativas propuestas el nivel de conocimiento era bajo en la gran mayoría de los adolescentes (68.9%). Después de la realización del programa educativo se evidencia una variación significativa y que el 96.7% de los participantes presentaron nivel de conocimiento jerarquizado como bueno.

Así como Leandro (2015). Quien en su investigación sobre efectividad de una intervención educativa en el Nivel de Conocimiento sobre VIH-SIDA en estudiantes de un instituto de educación superior. Encontró los siguientes resultados previo a la implementación del programa propuesto para un porcentaje cercano a la mitad de estudiantes (40%) nivel de conocimiento sobre el tema propuesta era considerado deficiente; resultados que cambiaron notablemente posterior al desarrollo del programa propuesto, se evidencia que el 63.3% presenta nivel de conocimiento bueno y el 30.0% un nivel regular y que solamente el 6.7% tienen nivel de conocimiento deficiente. Llega a concluir que las acciones educativas permiten el incremento del nivel de conocimientos y las acciones que ayudan a prevenir la incidencia de este tipo de enfermedades.

Igualmente, Azaña (2015). Desarrollo su investigación de tipo cuasi-experimental buscando identificar la efectividad del programa educativo en adolescentes sobre su nivel de conocimiento respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-SIDA. Los resultados muestran que antes de ejecutar el programa el 55.5% presentaban conocimientos categorizados como bajo y alto solamente el 8.9%. Terminado el programa se obtuvo resultados que muestran cambios considerables en el nivel de conocimiento apreciando que éste es considerado alto para un 71.1% y regular en el 28.9% llegando a concluir que las acciones educativas implementadas permitieron el incremento significativo del nivel de conocimientos en los participantes

También Chunga, et al. (2015). Llevaron a cabo una investigación cuantitativa, pre experimental, correlacional, de corte transversal que pretendía establecer la relación entre un programa educativo y el nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes. Los resultados muestran que antes de aplicar el programa el nivel de conocimientos predominante era considerado medio para el 78.1%, y nivel alto en el 17.7% de los participantes. Se evidencia cambios respecto a los resultados que se obtuvieron luego de ejecutar el programa apreciando que el nivel de conocimiento considerado como medio aumento a 59.4% y el nivel alto a 38.5%. Luego de aplica las pruebas estadísticas correspondientes. Los responsables de la investigación afirman de la existencia de relación significativa entre las variables estudiadas.

Los siguientes conceptos con sus autores fundamentan la investigación:

Adolescente, es un término procedente del verbo latino “adolecere”, que quiere decir crecer y normalmente se utiliza cuando se hace referencia a la transición de su infancia a la adultez; la Organización mundial de la Salud menciona que en esta etapa el ser humano lograr la capacidad de reproducirse y para adecuado y oportuno abordaje es necesario considerar los diversos determinantes que

influyen en su desarrollo que le permitirán gozar de un buen estado de salud. (MINSA, 2009).

Con respecto a las características, la adolescencia; es una etapa en la que se producen diversos cambios siendo necesario desarrollar una serie de habilidades que permitan afrontar de forma adecuada situaciones propias de esta etapa. Respecto a los cambios biológicos se aprecia un rápido incremento de la estatura y ganancia de peso además de un aumento marcado de la producción de hormonas sexuales que le permiten lograr la madurez sexual, también se producen cambios en la estructura y función del cerebro. En el aspecto psicosocial se considera el cambio de la dependencia afectiva de los padres por los pares, creciente interés por la búsqueda de pareja, suele aparecer algún tipo de trastorno alimentario ya que son muy frágiles y sensibles en la toma de decisiones, existe cambios en algunos hábitos y estilos de vida; el adolescente toma conciencia de la orientación sexual hacia quien se siente atraído sexualmente el adolescente aumentan la experimentación de diversas conductas sexuales, incluyendo el inicio de relaciones coitales con cierta frecuencia se produce el inicio de la vida sexual activa sin tener mayor conocimiento respecto a las enfermedades que se pueden transmitir por esta vía, es frecuente los cambios en el estado de ánimo que muchas veces ocasiona cuadros de depresión por ello el adolescente debe ser abordado teniendo en cuenta sus diversas características por parte de los integrantes del equipo de salud con el apoyo de la familia ya que si no son atendidos de manera oportuna y adecuada existe el riesgo de presentar deterioro en su salud. (Awuapara y Valdivieso, 2013)

Sobre el conocimiento, se menciona que es competencia relevante en los humanos, pues permite lograr un conglomerado de información y representación abstracta mediante el cual se puede entender la naturaleza de las cosas que se encuentran en nuestro entorno, además de sus relaciones y características a través la argumentación. Se origina en la percepción sensorial del contexto y que evoluciona hacia el entendimiento terminando en la razón. (Rojas, 2013)

Existen diversos tipos de conocimiento en esta oportunidad mencionaremos al conocimiento empírico, considerado como la base del sentido común e inmediato que tiene un individuo sobre su vida diaria, se adquiere con el transcurso del tiempo a través de una serie de sucesos reiterados, se transmite por generaciones entre los integrantes de una misma cultura y no tiene validez universal y el conocimiento científico se logra a partir de un proceso ordenado usando métodos y pruebas que permiten su verificación a partir del planteamiento de hipótesis; sus hechos pueden ser comprobados, tiene validez en todo el mundo ya que tiene aprobación por la comunidad científica y se adquiere de fuentes verificables. (Cerón, 2016)

El desarrollo del conocimiento según Piaget logra su mayor nivel de desarrollo cognoscitivo durante la adolescencia es en esta etapa donde se adquiere mayor capacidad para el pensamiento abstracto que le permite al adolescente utilizar de manera más adecuada la información a la que puedan tener acceso (Du Gás, 2000).

Por lo que la capacidad cognoscitiva del adolescente, es cada vez más compleja debido a que en esta etapa se producen una serie de cambios de tipo físico y emocional a los que se suma las exigencias sociales el proceso de adaptación individual es mucho más complejo siendo de gran importancia la educación proporcionada por la familia y la escuela en busca de lograr habilidades que faciliten ese proceso de transición hacia la adultez sin presentar problemas (Martínez, 2016).

En los adolescentes el conocimiento se va adquiriendo de diversas maneras, como las habilidades, destrezas, conductas, valores, hábitos, instrucción, razonamiento y observación, además los adolescentes buscan conocer experiencias por medio de prácticas o pláticas con amigos y por ser jóvenes recién están conociendo el mundo, quieren probar muchas cosas llegando a

situaciones que a veces implican riesgo como o es la práctica de relaciones sexuales sin protecciones llegando a infectarse con ITS. (Sánchez, 2010)

Los adolescentes a través de la abstracción tienen la capacidad de autorreflexión respecto al avance en su nivel de conocimiento que se puede determinar a través de competencias del tipo meta cognitivas y socio cognitivas. El proceso de aprendizaje de los adolescentes está influenciado principalmente por conocimientos previos y cotidianos que son adquiridos en su entorno familiar y la escuela, pero además muchos casos están ligados a la cultura, también se debe tener en cuenta la influencia del estrato económico donde se desarrolla el adolescente y el acceso a la información que pueda contribuir favorablemente en su calidad de vida (Dickason, 2005).

La educación como ciencia que imparte conocimiento es un proceso continuo y cambiante mediante el cual el ser humano adquiere información, habilidades y destrezas sobre diversos temas que le permite tener una forma de pensar, adoptar actitudes y tomar decisiones que le permita lograr una mejor calidad de vida, grandes cambios y transformaciones tanto a nivel personal como de la sociedad (León, 2007)

Por lo tanto, la educación no solamente permite transmitir información si no que busca modificar ideas, creencias y actitudes del ser humano logrando así que los individuos puedan adoptar conductas que contribuyan para su desarrollo personal y su comunidad planteando propuestas y soluciones que garanticen una sociedad generadora de desarrollo promocionando la salud y protegiendo la vida. Para el logro de estas condiciones no solamente es importante los servicios educativos esenciales, sino que el personal a través de las sesiones de enseñanza aprendizaje contribuye en logro de practicar estilos de vida saludables que posteriormente permitan tener una mejor calidad de vida (OMS, 2018)

Pero al tener en cuenta que la educación permite adquirir nuevos conocimientos a través de un proceso de enseñanza aprendizaje para el cual es necesario se cumplan una serie de condiciones, siendo de importancia mencionar que participación de los actores involucrados debe ser activo y dinámico para poder lograr los objetivos planteados. Muchas veces este proceso se ve afectado por diversos factores entre los que se menciona la predisposición por aprender, el ambiente donde se desarrolla y las técnicas que se emplean en el proceso educativo (Smeltzer, et al. 2014)

Para el logro del cambio de actitudes, la educación en salud ofrece las estrategias de aprendizaje que han sido desarrolladas buscando cambios en la conducta de los adolescentes que les permita alcanzar una meta pre establecida. Las acciones que se llevan a cabo están orientadas a la prevención la misma que está demostrado que cuando su implementación es oportuna contribuye favorablemente para la modificación de riesgos. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) destaca la gran importancia de la educación, pues es a través de ella que se logra cambios significativos en la conducta de los individuos de manera general y en particular de los adolescentes quienes serán ciudadanos de bien con una participación activa y adecuada durante el desarrollo y cumplimiento de responsabilidades de manera activa en su entorno social. (Martínez y Martínez, 2005).

La educación para la salud es una herramienta a través de la cual se trasmite información que permite al individuo aprender a hacer y así desarrollar nuevas conductas orientadas a prevenir, recuperar, conservar, mejorar su salud afrontando de manera autónoma sus problemas de salud. La implementación de acciones de tipo educativo en salud contribuyen de manera favorable en el bienestar de los participantes, su entorno familiar y de su comunidad, pues permite desarrollar habilidades y destrezas para mejorar el autocuidado asumiendo compromisos de forma responsable en el cuidado de la salud individual que contribuya para la transformación del individuo y su comunidad

en dueños de su propio destino, a través de la adopción de estilos de vida beneficiosos en el cuidado de su salud (Díaz, et al., 2012)

Las infecciones de transmisión sexual constituyen un grupo variado de patologías transmisibles, producidas por agentes infecciosos específicos para las que el mecanismo de transmisión sexual tiene relevancia epidemiológica. En la actualidad son definidas como aquellas que se propagan de un individuo contagiado a través del coito sin protección., y constituyen la causa más frecuente de morbilidad en el mundo, con un aumento alarmante especialmente en población adolescente y que se transmiten principalmente a través de relaciones sexuales, transfusión sanguínea y vía transplacentaria. Para un mejor entendimiento y estudio éstas se clasifican según el agente causal y pueden ser ITS de origen bacteriano, micótico, parasitario y viral. (Robledo, 2014)

Los signos y síntomas son muy variados y pueden aparecer luego de unos días a la exposición o pueden pasar años antes del inicio de alguna sintomatología que depende de la afección contraída; entre los principales y más frecuentes podemos encontrar: Llagas o protuberancias en los genitales o en la zona oral o rectal, dolor o ardor al miccionar, secreción por el pene, flujo vaginal inusual con o sin mal olor, sangrado vaginal inusual, dolor durante las relaciones sexuales, dolor e inflamación de los ganglios linfáticos, dolor en la parte inferior del abdomen y fiebre. (Malpartida, 2020)

El tratamiento de las ITS y su cumplimiento es muy importante, pues permite disminuir la morbimortalidad a corto plazo y a largo plazo, además el tratamiento tanto de personas sintomáticas como asintomáticas, permite acortar el periodo de transmisibilidad evitando nuevas infecciones. Este dependerá del agente causal del proceso infeccioso, pudiendo utilizar antibióticos. Los que a menudo en una sola dosis, pueden curar muchas infecciones bacterianas y parasitarias, es muy importante evitar tener relaciones sexuales hasta siete días después de haber

completado el tratamiento prescrito. También se pueden utilizar antivirales que son prescritos cuando el agente etiológico es un virus, estos pueden mantener la infección por el VIH bajo control durante muchos años. (Malpartida, 2020)

Es importante que el inicio del tratamiento sea lo más pronto posible, y se cumpla con el esquema establecido; esto permitirá que sea más eficaz. Las infecciones virales se pueden controlar, pero no siempre se pueden curar. Junto al tratamiento farmacológico es importante desarrollar educación sanitaria además del estudio de los contactos buscando prevenir nuevos casos, siendo necesario para ello desarrollar acciones educativas orientadas a brindar información y sensibilización además de recomendaciones específicas sobre: Practicar la monogamia, uso habitual y correcto del preservativo, diagnóstico precoz además de identificación de los contactos sexuales. (Malpartida, 2020)

La infección causada por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana. (VIH), virus que pertenece a la familia de los retrovirus cuya característica es que producen la destrucción progresiva de las células del sistema de defensa del organismo humano además de que las manifestaciones clínicas aparecen bastante tiempo después de ingresado en el paciente. Existen tres vías a través de las cuales se puede transmitir esta enfermedad: Vía sexual, vía sanguínea y vía perinatal. Las manifestaciones clínicas pueden ser muy variadas y depender mucho de la capacidad de respuesta del sistema inmunológico del paciente, principalmente se puede presentar: Fiebre, cefalea, mialgias, artralgias, erupción cutánea, odinofagia, adenomegalia, diarrea y pérdida de peso.

El tratamiento farmacológico es a base de antirretrovirales de gran actividad complementado con el necesario para tratar algunas afecciones oportunistas. Es importante detallar la importancia del tratamiento no farmacológico que comprende el desarrollo de actividades buscando comportamiento preventivo, desarrollo de actividades saludables, prevención de infecciones oportunistas,

valoración dietética y nutricional, adherencia al tratamiento y el soporte emocional.

Para disminuir la incidencia de esta enfermedad es muy importante realizar acciones educativas haciendo énfasis en: practicar la monogamia, uso habitual y correcto del preservativo. diagnóstico precoz, uso y manipulación adecuada de material punzo cortante, evitar parto vaginal en madres infectadas, así como la lactancia materna. (Kasper, et al. 2016).

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es el estadio más avanzado de la infección producida por el VIH luego de un tiempo determinado y sin haber recibido el tratamiento correspondiente éste ha ocasionado un deterioro significativo del sistema inmunológico del paciente. La sintomatología de mayor incidencia es la presencia de aftas, odinofagia, afecciones micóticas, enfermedades oportunistas, malestar general, pérdida de peso, diarrea, fiebre, adenomegalia, lesiones dermatológicas, limitación del movimiento además de hipotonía.

Hasta la actualidad no existe cura para afecciones ocasionadas por el VIH, pero existen diversos medicamentos llamados antirretrovirales de gran actividad que permiten controlar su avance y evitar complicaciones. Es importante que luego del diagnóstico confirmatorio el paciente inicie dicho tratamiento que suele ser una combinación de tres o más medicamentos de varias clases de fármacos diferentes. Esta estrategia es la más eficaz para reducir la cantidad de VIH en la sangre. (Kasper, et al. 2016)

Los programas educativos constituyen un conjunto estructurado e integrado de estrategias que forman parte de un mismo plan en los que sus objetivos están definidos además de ser participativo en su estructura describen tres momentos: Inicio, se desarrolla en los participantes acciones encaminadas a lograr despertar su interés sobre el tema a tratar. Desarrollo, etapa en la que fundamentalmente

se brinda la información o contenido principal del tema tratado. Cierre, permite desarrollar actividades de resumen y retroalimentación de ser necesario para asegurar la transferencia y asimilación de la información brindada. Es importante que permanentemente se desarrollen acciones de evaluación y no solamente al final del proceso, las mismas que pueden ser de gran utilidad para plantear acciones correctivas de ser necesario. (Robledo, 2014)

Los programas educativos nos permiten desarrollar acciones de forma intencional y planificadas ello permitirá obtener mejores resultados y al mismo tiempo la utilización de forma más adecuada de los recursos, antes de la formulación de un programa se debe realizar el análisis de la situación del tema a tratar para luego plantear objetivos y los temas a considerar, la metodología que se empleará y los instrumentos para su medición. (Pérez, et al. 2006)

Existen determinadas características que deben cumplir los programas educativos entre las que detallamos: Planificado, hace referencia a la secuencia a seguir desde su elaboración hasta finalmente hacer su evaluación. Fundamento Teórico, otorga una mejor comprensión, sustenta la información que se proporciona otorgándole validez y confiabilidad. Coherente, la secuencia y los temas a tratar deben ser consistentes y presentar una lógica de coherencia interna. Flexible, permite la adecuación del programa como un todo adecuándose a las características de la población a la que este es dirigido. Coordinado, los responsables del programa deben realizar una serie de acciones que permitan su completo desarrollo de las acciones pertinentes según programación. Viable. Que su ejecución sea posible disponiendo para ello de los insumos y recursos pertinentes. Evaluable. Se podrá determinar el cumplimiento o no de los objetivos propuestos para poder mejorar y hacer reajuste si fuera necesario. (Vincezi y Tudesco, 2009)

La importancia de la implementación de programas educativos radica en que contribuye a través de la transferencia de conocimientos e información para

tomar decisiones informadas respecto al cuidado de su salud de la población participante y estos al mismo tiempo puedan ser aplicados a sus familiares, favoreciendo el logro de resultados positivos, para ello los responsables de su implementación hacen uso de diversos recursos, medios y materiales educativos a través de los cuales se transfiere la información destinada a los educandos (Vincezi y Tudesco, 2009)

El profesional de enfermería desde sus inicios siempre ha desempeñado un rol protagónico en las actividades de promoción y prevención y de manera particular cuando se desarrolla éstas con población adolescente pues es el profesional facilitador por excelencia que permite que éstos superen las crisis propias de esta etapa a través de la implementación de acciones y toma de decisiones en forma consciente, madura y con responsabilidad sobre diversos temas de su vida cotidiana, pero se debe enfatizar en favorecer espacios en los que el adolescente pueda recibir información orientación y consejería sobre salud sexual y reproductiva que le permita adquirir conocimientos para la reflexión y adopción de conductas sexuales saludables. (De la Cruz y Gasco, 2014)

Los profesionales de enfermería a través de diferentes acciones pueden generar conductas de cambio mediante la práctica de estilos de vida saludables por parte de los individuos siendo éstos los responsables de tomar decisiones sobre el cuidado de su salud, que les permitirá tener adecuado nivel de bienestar físico, mental y social del individuo. Para lograr un cambio de conducta es necesario nuevos conocimientos que se logran mediante el aprendizaje cognitivo y conductual que sumado a las experiencias individuales permiten al ser humanos tomar decisiones se ser partícipes o no en acciones o conductas generadores de salud; por lo que las acciones de promoción de la salud constituyen en la actualidad una poderosa herramienta utilizada por los profesionales de salud y de manera principal por los de enfermería a través de estas acciones simples de aplicar la población tenga una mejor calidad de vida. (Giraldo, 2010)

La teoría considerada en el desarrollo de la presente investigación es la de promoción de la salud planteada por Nola Pender quien según lo describe Marriner en la promoción de la salud el paciente tiene un rol activo en la gestión de conductas de salud y la modificación de su entorno, son los individuos quienes buscan crear condiciones de vida adecuadas regulando su propia conducta; los adolescentes a pesar de ser un grupo poblacional que están haciendo frente a una gran diversidad de cambios cuando se trata de su salud y reciben la información pertinente pueden participar activamente en su cuidado. (Marriner y Raile, 2014)

El modelo de promoción de la salud considera dos factores que influyen grandemente para lograr cambios en la conducta de las personas: primero afirma es de gran importancia desarrollar de manera adecuada el proceso cognitivo teniendo en cuenta que cada individuo tiene sus propios conocimientos, características y experiencias a los que se incorpora nuevos conocimientos a través del aprendizaje cognitivo y conductual, sin excluir los aspectos psicológicos que influyen en su comportamiento. Y en segundo factor detalla que el comportamiento humano es racional y fundamental para conseguir un objetivo siempre que exista la intención y motivación de practicar acciones generadoras de salud. Tiene gran influencia en ello la participación activa de los profesionales de la salud que forman parte del entorno directo que mediante diversas acciones son los responsables de lograr mejores prácticas de salud por parte de los individuos. (Marriner y Raile, 2014)

La teoría de promoción de la salud planteada por Nola Pender permite identificar diversos factores relacionados con el conocimiento y la percepción que el individuo tiene sobre la importancia de mantener un adecuado estado de salud tales como: las bondades de practicar acciones que son promotoras de salud, las limitantes para poder implementar acciones que favorecen el desarrollo de actitudes generadoras de salud, la percepción sobre el estado de salud, la definición de salud y su percepción, todas son acciones que ayudan a vaticinar

el nivel de participación del individuo en acciones promotoras de salud. Esta teoría nos ayuda a comprender que el ser humano es multifacético que durante su interactuar y la implementación de acciones cuando intentan alcanzar un adecuado estado de salud; enfatizando ciertas características personales además de sus saberes, vivencias, costumbres y circunstancias inherentes a cada uno se relacionan directamente con el estado de salud que se pretenden lograr por lo que es importante antes de implementar una serie de acciones educativas tener un diagnóstico basal a partir del se pueda identificar los puntos con mayor deficiencia a partir de los cuales se diseñe estrategias correctivas y/o de mejora. (Aristizábal, et al., 2011; Marriner, 2014)

Además, expone de manera detallada los factores resaltantes que influyen para generar cambios en la conducta de los seres humanos, que junto a su actuar son acciones promotoras de salud. Esta teoría surge a partir de dos sustentos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather. En la primera se plantea que el conocimiento influye en el cambio de conducta a través del aprendizaje y la implementación de acciones además de mencionar que existe influencia factores psicológicos en el comportamiento de las personas. El segundo considera que el comportamiento es racional y que si se pretende cambios es fundamental para lograrlo la motivación del individuo; está demostrado que cuando se tiene definida y clara la meta, sumado a ello si los involucrados están motivados la probabilidad de lograrlas es muy alta. (Aristizábal, et al., 2011; Marriner, 2014)

Respecto al conocimiento, considerando que el ser humano tiene la capacidad de formar o construir gran parte de lo que aprende, el presente proyecto considera como fundamento la teoría educativa del constructivismo cognitivo de Piaget. El aprendizaje es creado por cada individuo a partir de un proceso de interacción entre personas y su entorno que le permite adquirir y perfeccionar habilidades y conocimiento que no es impuesto por las personas, sino que se forma en cada individuo según la capacidad para procesar la información en sus

estructuras mentales. El constructivismo tiene gran implicancia en el proceso de enseñanza, propone involucrar a los estudiantes para lograr un ambiente de colaboración y participación de manera activa en su aprendizaje proporcionándoles diversas experiencias que desafíen su pensamiento y obliguen a reorganizar sus creencias llegando a construir su conocimiento. Además, resalta la utilidad del aprendizaje en grupos sociales y la colaboración entre pares permite que dicho proceso tenga mejores resultados. (Schunk,2012 y Ortiz, 2015)

2. Justificación de la Investigación.

La investigación tuvo como propósito determinar la influencia de un programa educativo en el nivel de conocimientos sobre ITS VIH/SIDA en adolescentes Centro Educativo El Porvenir. Se llevó a cabo la investigación en adolescentes porque es una población de riesgo, además de que aún existe número elevado de casos de estas enfermedades ocasionadas principalmente por desconocimiento de la población.

A nivel teórico, la investigación permitió indagar sobre la efectividad de un programa educativo sobre ITS VIH/SIDA en estudiantes adolescentes, siendo esta etapa en la que se producen una serie de cambios a nivel físico, psicológico y emocional producto de los cuales este grupo poblacional suele ser muy vulnerable y según reportes de OMS en los últimos años estas enfermedades han aumentado su incidencia ya que existirían más de 2 millones de adolescentes que tienen que convivir con el VIH a nivel mundial la mayoría de los casos reportados es debido a que los adolescentes desconocen cómo prevenir este tipo de enfermedades.

A nivel práctico la implementación de un programa educativo permitió a los participantes través de la información brindada tener acceso a información clara y precisa proporcionada por personal calificado respecto a las ITS

VIH/SIDA permitiéndoles adoptar conductas y actitudes responsables tomando decisiones informadas que contribuyan favorablemente en la disminución de la incidencia de este tipo de afecciones y puedan disfrutar de una mejor calidad de vida formando una generación de adultos responsables.

A nivel metodológico los resultados de la presente investigación servirán para la toma de decisiones que permitan implementar y mejorar las actividades educativas dirigidas a estudiantes para prevenir infecciones de transmisión sexual, VIH y SIDA utilizando una metodología adecuada y entendible.

A nivel social esta investigación será de utilidad tanto para los responsables de las instituciones educativas, los establecimientos de salud, los padres de familia quienes tendrán la opción de implementar las recomendaciones que se proponen y para la comunidad científica como base para el desarrollo posterior de nuevas investigaciones.

3. Problema

¿Cómo influye el desarrollo de un programa educativo en el nivel de conocimiento sobre ITS VIH/SIDA en adolescentes Centro Educativo El Porvenir – 2019?

4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual de variable	Dimensiones (Factores)	Indicadores	Tipo de Escala de Medición
<p>Programa Educativo: Grupo de conceptos organizados en forma sistemática, está basado en el modelo pedagógico de dinámica participativa donde los(as) adolescentes constituyen entes activos y el docente es el ente estimulador, orientador y catalizador; buscando la evolución del nivel de conocimiento. (Robledo, 2014).</p>	<p>Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)/Virus Inmunodeficiencia Humana (VIH)/Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida (SIDA)</p>	<p>Concepto de ITS/VIH/SIDA Signos y Síntomas de ITS/VIH/SIDA Vías de Transmisión de ITS/VIH/SIDA Tratamiento de ITS/VIH/SIDA Prevención de ITS/VIH/SIDA</p>	<p>Nominal</p>

<p>Nivel de Conocimientos: Conjunto de ideas, conceptos y enunciados que posee el individuo sobre un tema específico, el cual permite que el individuo posea cuidados y prácticas saludables. (Aranda, y Ricardo, 2006).</p>	Bueno	24-30 puntos	Ordinal
	Regular	16-23 puntos	
	Malo	0-15 puntos	

5. Hipótesis

Ha: El Programa Educativo influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre ITS VIH SIDA en adolescentes Centro Educativo. El Porvenir, 2019.

Ho: El Programa Educativo no influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre ITS y VIH SIDA en adolescentes Centro Educativo. El Porvenir, 2019.

6. Objetivos

General

Determinar la influencia del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes Centro Educativo. El Porvenir, 2019.

Específicos

Identificar el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA antes de desarrollar el programa educativo en adolescentes Centro Educativo. El Porvenir, 2019.

Identificar el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA después de desarrollar el programa educativo en adolescentes Centro Educativo. El Porvenir, 2019.

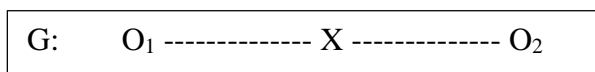
Identificar la influencia del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre ITS y VIH/SIDA en adolescentes Centro Educativo. El Porvenir, 2019.

METODOLOGIA

2.1 Tipo y Diseño de Investigación

2.1.1 Tipo de Investigación: La investigación es de método cuantitativo, tipo descriptivo, porque se realizará la obtención de la data para posteriormente realizar el análisis de los mismos los que nos permitirán responder la interrogante planteada, en su desarrollo la data es numérica y se utiliza la estadística para determinar ciertos patrones en la población de estudio (Hernández, Fernández y Baptista, 2014)

2.1.2 Diseño de Investigación: Pre Experimental pre prueba post prueba con un solo grupo. Esto porque a un grupo determinado se les realiza un diagnóstico basal, luego se aplica el estímulo experimental y posteriormente nuevamente el reactivo utilizado antes del estímulo y así poder determinar la existencia o no de cambios (Hernández, Fernández y Baptista, 2014)



Dónde:

- G : Grupo de estudio: Adolescentes.
O₁ : Observación: Pre Test
X : Programa Educativo
O₂ : Observación: Post Test

2.2 Población - Muestra.

2.2.1 Población:

La población de estudio, estará conformada por 156 adolescentes de 5to Año del nivel secundario del Centro Educativo 80824 “José Carlos Mariátegui”, El Porvenir – 2019, distribuíos como se detalla

Población de estudiantes de 5to. Año Educación Secundaria C.E. 80824 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI”, EL PORVENIR – 2019

SECCIÓN	N° DE ESTUDIANTES
A	30
B	33
C	31
D	30
E	32
TOTAL	156

Fuente: Registro de alumnos del 5to. Año del nivel secundario del Centro Educativo 80824, 2019

2.2.2 Muestra:

La determinación del tamaño de la muestra para la presente investigación se realizó el muestreo simple con aplicación proporcional en donde todos los estudiantes tienen la misma probabilidad de formar parte de la investigación. Se utilizó la siguiente formula.

$$n = \frac{z^2(p)(q)(N)}{e^2(N - 1) + z^2(p)(q)}$$

$$n = \frac{1.96^2(.928)(.068)(156)}{0.05^2(156 - 1) + 1.96^2(.928)(.068)}$$

$$n = \frac{(0.242420)(156)}{0.3875 + 0.242420}$$

$$n = \frac{37.817570}{0.629903}$$

$$n = 60.037108$$

$$\mathbf{n = 60}$$

Donde:

N: Población

z: Nivel de confianza

p: Probabilidad positiva

q: Probabilidad Negativa

e: error permitido

n: muestra

Para seleccionar el número de estudiantes por sección se realizó mediante aplicación proporcional de la siguiente manera:

$$n = \frac{\text{total estudiantes por sección}}{\text{total de estudiantes}} \times \text{valor de la muestra}$$

$$n = \frac{30}{156} \times 60$$

$$\mathbf{n = 11.59}$$

$$\mathbf{n = 12}$$

**Muestra de estudiantes de 5to. Año Educación Secundaria C.E.
80824 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI”, EL PORVENIR,
2019**

SECCIÓN	N° DE ESTUDIANTES
A	12
B	12
C	12
D	12
E	12
TOTAL	60

Fuente: Registro de alumnos del 5to. Año del nivel secundario del Centro Educativo
80824, 2019

2.3 Técnicas e Instrumentos de Investigación.

La técnica empleada. para la obtención de la información fue a través de la aplicación de una encuesta antes y después de la ejecución del programa educativo el cual será respondido de manera individual por los estudiantes, para ello tendrán un tiempo de 45 minutos

El instrumento un cuestionario titulado nivel de conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes elaborado por la investigadora y en su estructura se menciona interrogantes de opción múltiple de las cuales el adolescente deberá elegir la que considere correcta. Se asignará el valor de 1 punto a cada respuesta correcta y 0 a las incorrectas o no contestadas. Consta de 30 reactivos alcanzando un puntaje máximo de 30 puntos y la categorización del nivel de conocimiento se realizará de la siguiente manera:

- Nivel de conocimiento Bueno : 24-30 puntos
- Nivel de conocimiento Regular : 16-23 puntos
- Nivel de conocimiento Malo : 0-15 puntos

Validación del instrumento:

Se realizó a través del juicio de expertos, método de validación útil que permitió determinar la fiabilidad de un instrumento mediante la opinión informada de profesional de reconocida trayectoria y conocimientos sobre el tema lo que permitió contar con un instrumento de mayor calidad respecto al contenido del instrumento propuesto que permita medir de manera más precisa la variable en estudio. (Escobar y Martínez, 2008 y Hernández, Fernández y Baptista, 2010)

El instrumento antes de la aplicación de la prueba piloto será revisado por 03 profesionales expertos en el tema de estudio quienes harán las observaciones, sugerencias y correcciones (Anexo luego se utilizará la prueba estadística el coeficiente de correlación de Pearson

Confiabilidad del instrumento

Para esta investigación la fiabilidad del instrumento se determinó mediante la prueba estadística de Alpha de Cronbach obteniendo un valor de 0.970; para ello fue necesario administrar el instrumento a grupo de estudio con características similares a la población que participara en la investigación (Hernández, Fernández y Baptista, 2010)

2.4 Procesamiento y análisis de la información

La data obtenida luego de aplicar el instrumento descrito fue tabulada, ingresada y procesada en el programa estadístico IBM SPSS STATISTICS Versión 25. Los resultados se presentan en tablas de una y doble entrada, de forma numérica y porcentual. Para determinar la efectividad del programa se usó la prueba t student utilizada para la comparación entre los

momentos pre y post test; el criterio que se ha considerado para determinar el nivel de significancia estadísticas ha sido que la probabilidad sea menor o igual al 5% ($p \leq 0.05$), así mismo para determinar la normalidad de los datos se empelará prueba de kolmogorov smirnov

RESULTADOS

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre ITS VIH/SIDA antes del desarrollo del programa educativo en adolescentes del Centro Educativo El Porvenir - 2019.

Nivel de conocimiento	n_o	%
Malo	28	46.7
Regular	32	53.3
Bueno	0	0.0
Total	60	100.0

Fuente: Información obtenida del test

Antes del desarrollo del programa educativo, el 46.7% de adolescentes tenían nivel de conocimientos malo, el 53.3% un nivel de conocimientos regular, y ningún adolescente tenía buen nivel de conocimientos.

Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre ITS VIH/SIDA después del desarrollo del programa educativo en adolescentes del Centro Educativo El Porvenir - 2019.

Nivel de conocimiento	n_o	%
Malo	9	15.0
Regular	42	70.0
Bueno	9	15.0
Total	60	100.0

Fuente: Información obtenida del test

Luego de ejecutar el programa educativo, el 15.0% de los participantes presentó buen nivel de conocimientos, el 70.0% de adolescentes su nivel de conocimientos es regular, y 15.0% nivel de conocimientos es bueno

Tabla 3: Efectividad del desarrollo de un programa educativo en el conocimiento sobre ITS VIH/SIDA en adolescentes del Centro Educativo El Porvenir - 2019.

Efectividad	n_o	%
No efectivo	11	18.3
Efectivo	49	81.7
Total	60	100.0

Fuente: Información obtenida del test

Apreciamos que para el 81.7% de adolescentes el desarrollo de un programa educativo de enfermería sobre el conocimiento de ITS VIH/SIDA fue efectivo y para el 18.3% de adolescentes no fue efectivo.

Prueba t student = -7.323 p = 0.000 Altamente significativo. El desarrollo de un programa educativo de enfermería mejora el conocimiento sobre ITS VIH/SIDA

Tabla 4: Estadísticas descriptivas del conocimiento sobre ITS VIH/SIDA antes y después del desarrollo del programa educativo en adolescentes del Centro Educativo El Porvenir – 2019

Momentos	Puntaje Mínimo	Puntaje Máximo	Promedio	Desviación estándar
Antes	7	21	15	3.2
Después	10	26	20	3.6

Fuente: Información obtenida del test

En el pre test se observa un puntaje promedio de conocimiento sobre ITS VIH/SIDA fue de 15 puntos y en el post test se observa un puntaje promedio de conocimiento sobre ITS VIH/SIDA fue de 20 puntos, por lo que el desarrollo de un programa educativo de enfermería mejora el conocimiento sobre ITS VIH/SIDA

Tabla 5: Normalidad de los datos mediante la prueba de Kolmogorov Smirnov en la diferencia del conocimiento sobre ITS VIH/SIDA antes y después del desarrollo del programa educativo en adolescentes del Centro Educativo El Porvenir – 2019

Prueba de Kolmogorov Smirnov	Probabilidad	Significancia
0.099	0.200	No Significativo. La diferencia entre el antes y después del conocimiento son normales, se uso de la prueba t-student

Fuente: Información obtenida del test

De la normalidad de la diferencia de los datos del antes y después se observa un valor de kolmogorov smirnov de 0.099 con probabilidad 0.200 siendo no significativo, es decir la diferencia de los datos son normales, por lo que se utilizó la prueba t-student

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En la tabla 1 Nivel de conocimiento sobre ITS VIH/SIDA antes del desarrollo del programa educativo de Enfermería en adolescentes del Centro Educativo 80824 José Carlos Mariátegui, El Porvenir 2019, se aprecia que del total de adolescentes que participaron en la investigación el 53.3% presenta un nivel de conocimiento considerado como regular y el 46.7% un nivel categorizado como malo, este resultado probablemente se deba a que en algunos hogares los temas relacionados con sexualidad y relaciones sexuales no son tratados y si lo hacen la información que se maneja sigue siendo aún deficiente y/o inadecuado, además si a ello se suma que muchas veces ambos padres tienen que trabajar fuera del hogar repercute de manera negativa en la calidad de comunicación que deben existir entre los miembros de una familia y la información que reciben los adolescentes sobre estos temas no es adecuada.

Los resultados son diferentes a los que reportan Gil, et al. quienes durante el 2017 en su investigación realizada mencionan que el 93.3% de adolescentes tienen un adecuado nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA, también difieren de los reportados por Chunga, et al. quienes durante el año 2015 en su trabajo realizado con adolescentes encontraron que el 78.1% presentaron nivel medio de conocimientos, antes de la realización del programa educativo.

Sin embargo, son similares a los encontrados por Castro, que en su investigación realizada en el 2018 menciona que el 64,5 % de adolescentes presentan nivel de conocimiento medio, además de los descritos por Lome, quien en el año 2015 antes de realizar actividades educativas de enfermería; el 86% de adolescentes participantes presentaron un nivel de conocimientos bajo; Leandro, en el año 2015 también encontró que el 40% presentaban conocimientos deficientes y 60% conocimientos regulares antes de la ejecución del programa educativo al igual que Azaña que en el 2015 antes de ejecutar un programa educativo en adolescentes sobre ITS VIH y SIDA reportó que el 55.5% de los estudiantes tiene un conocimiento bajo.

Igual que los reportados por García quien encontró que el 50,67% y 52,67% respectivamente no conocen sobre ITS/VIH-SIDA.

En nuestro país los adolescentes son alrededor del 20% del total de habitantes en los cuales la infección de transmisión sexual constituye una de las diez primeras causas de morbilidad; hasta el año 2020 el MINSA tiene registrado a más de 7500 adolescentes con diagnóstico de infección por VIH y con tendencia a seguir aumentado, por lo que es muy importante contar con información respecto a lo que realmente saben los adolescentes sobre esta enfermedad y si la implementación de programas educativos puede influir sobre el nivel de conocimiento respecto a la enfermedad, formas de contagio y/o transmisión y las maneras de prevenirlo motivo por lo que se desarrolló la presente investigación (INEI, 2017; MINSA, 2020).

En la tabla 2, Nivel de conocimiento sobre ITS VIH/SIDA después del desarrollo del programa educativo de Enfermería en adolescentes del Centro Educativo 80824 José Carlos Mariátegui, El Porvenir 2019 se aprecia un aumento considerable en el nivel de conocimiento regular con un 70% del total de adolescente, y un 15 % presentan un nivel considerado como bueno y el porcentaje de adolescentes con conocimientos nivel malo desciende a 15%; esto debido a que la información que se brindó durante el desarrollo del taller fue correcta y las estrategias metodológicas adecuadas permitiendo mejorar el nivel de conocimientos respecto a los temas desarrollados.

Los resultados son similares a los reportados por investigaciones desarrolladas por: Ayala en 2017 quien luego de aplicar el post test de su investigación refiere que el 50.7% de los jóvenes obtuvieron un conocimiento medio; Leandro, también en el año 2015 al aplicar su post test refiere que el 63,3% de adolescentes presentó nivel de conocimiento considerado bueno, un 30,0% regular. También son similares a los resultados mencionados por Azaña, (2015) quien después de aplicar un programa educativo. Encontró un incremento en el nivel de conocimiento considerado alto en los participantes alcanzando el 71.1%; al igual que Chunga, et al, quienes luego de

ejecutar su investigación encontraron que el 59,4% de adolescentes presenta nivel de conocimiento considerado regular.

Pero difieren de los obtenidos por Lome en el 2015 quien luego de la aplicación de un programa educativo obtuvo que el 90% de estudiantes adolescentes presentaron un nivel de conocimientos alto; al igual que Anchi, et al, que en el 2015 luego de realizar su estudio de investigación encontraron un incremento importante del nivel de conocimiento sobre estrategias que ayudan a prevenir este tipo de enfermedades reportando que este incremento se dio en el 96.7% del total de participantes, de la misma manera con los resultados reportados por Pérez, et al. quienes encontraron que luego de realizar su intervención más del 85% de participantes elevaron su nivel de conocimiento.

Al respecto, según Smeltzer, Hinkle y Cheever, (2014) para adquirir nuevos conocimientos de manera organizada es necesario contar con un plan estructurado en el cual el proceso de enseñanza aprendizaje se desarrolle cumpliendo con las condiciones que permita a los participantes el acceso a información clara, precisa además de que su participación debe ser activa y dinámica para poder lograr los objetivos planteados en el proceso educativo.

En la tabla 3, Efectividad del desarrollo de un programa educativo de enfermería en el conocimiento sobre ITS VIH/SIDA de los adolescentes del Centro Educativo 80824 José Carlos Mariátegui, El Porvenir 2019, se aprecia que para el 81.7% el programa educativo fue efectivo mientras que en un 18.3% no lo fue; esto probablemente debido a que no asistieron a todas las sesiones programadas, o no le prestaron el interés al desarrollo de las mismas o quizá porque al ser la adolescencia una etapa de transición crítica el participante no prestó atención suficiente para poder asimilar la información que se dio en el desarrollo del programa educativo. También apreciamos que luego de aplicar la prueba estadística t-student se obtuvo un valor de -7.323 con probabilidad de $p=0.000$ siendo altamente significativo, por lo que el

desarrollo de un programa educativo de enfermería en adolescentes mejora el nivel de conocimiento sobre ITS VIH/SIDA.

Los resultados obtenidos son similares a los reportados por Ayala, en el año 2017. Quien encontró que el nivel de conocimientos que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual aumentó de manera favorable luego de la implementación de un programa educativo; al igual que Lome en el 2015 quien concluye que las acciones educativas desarrolladas por profesionales de enfermería contribuyen en el incremento de su nivel de conocimientos de los adolescentes respecto a los temas de la presente investigación. Del mismo modo Leandro en su investigación afirma que las actividades educativas incrementan considerablemente el nivel de conocimiento de los participantes. También Azaña al término de su investigación concluye que la implementación de un programa educativo ayuda a incrementar el nivel de conocimiento en adolescentes. Igualmente, Flores et al., llegan a concluir que el programa educativo aplicado contribuyo significativamente a elevarlos conocimientos sobre de prevención de las infecciones transmisión sexual y de infección por virus de inmunodeficiencia humana en adolescentes

La importancia de la implementación de programas educativos radica en que contribuye a través de la transferencia de conocimientos e información para tomar decisiones informadas respecto al cuidado de su salud de la población participante y estos al mismo tiempo puedan ser replicados a sus familiares, favoreciendo el logro de resultados positivos (Vincezi y Tudesco, 2009)

Por lo tanto, se reafirma que a través de la educación se transfiere información que permite al individuo aumentar su nivel de conocimientos considerando que este proceso de enseñanza aprendizaje debe tener la participación activa entre los participantes buscando así alcanzar los resultados propuestos, estos resultados puede estar influenciados por diversos factores por parte delos receptores, así como las estrategias que los ejecutores implemente durante su desarrollo y así contribuir para mejorar su calidad de vida (OMS, 2018)

CONCLUSIONES

Al concluir la presente investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

1. Los adolescentes presentaban un nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA considerado como regular y malo antes de la ejecución del programa educativo.
2. Posterior al desarrollo del programa educativo el nivel de conocimientos de los participantes fue regular y bueno.
3. Existe influencia significativa del programa educativo sobre ITS.-VIH/SEDA en el conocimiento de adolescentes

RECOMENDACIONES.

1. Al Director de la UGEL, Director de la Institución Educativa, Docentes y responsables de establecimientos de salud desabollar acciones educativas y de prevención coordinadas respecto a ITSA/TH/SIDA.
2. A los padres de familia favorecer y fomentar una comunicación oportuna y adecuada con sus hijos adolescentes tratando con naturalidad temas relacionados con infecciones de transmisión sexual, VIH y SIDA.
3. A los investigadores realizar estudios abordando que factores influyen en el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre ITS/VIH/SIDA.
4. A los profesionales de enfermería realizar una participación más activa y protagónica en las instituciones educativas mediante la implementación de acciones de prevención y promoción relacionadas con la salud sexual y reproductiva de adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Alvarado, B. (2010). *Medios y Materiales Educativos*. [Entrada de blog] Recuperado de <http://files.estrategias2010.webnode.es/200000150-2752d284c9/MEDIOS%20MATERIALES%20EDUCATIVOS.pdf>
- Anchi, E. y Echevarria, F. (2015). *Nivel de Conocimiento de los Adolescentes sobre Medidas Preventivas del VIH/SIDA en la I.E. Señor de Los Milagros de Ayacucho. Mayo - Noviembre 2015*. (Trabajo de grado, Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga). Recuperado de http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/1022/Tesis%200756_Anc.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Aranda, E. y Ricardo T. (2006), *Promoción y cuidado de la salud de adolescentes y jóvenes: haciendo realidad el derecho de la salud*, SPAJOPS-GTZ. México.
- Aristizábal, G., Blanco, D., Sánchez, A. y Ostiguin, RM. *El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión*. Enfermería Universitaria ENEO-UNAM Vol 8. Año. 8 No. 4 Octubre-Diciembre 2011
- Ayala, H. (2017). *Efectos de un programa educativo en el conocimiento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Institución Educativa César Vallejo, 2017*. (Trabajo de grado, Universidad César Vallejo). Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11858/Ayala_OHG.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Azaña, E. (2015). *Efectividad del programa educativo “adolescentes informados” en el nivel de conocimiento sobre infecciones de*

transmisión sexual y VIH-SIDA. Institución Educativa Fidel Olivas Escudero – Pomabamba, 2015. (Trabajo de grado, Universidad Nacional del Santa). Recuperado de <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2870/42871.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Awuapara, S. y Valdivieso, M. (2013). *Características del Adolescente.* Odontol Pediatr Vol 12 N° 2.

Castro, E. (2018). *Conocimientos y actitudes sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana - SIDA en los adolescentes de la institución educativa Nicolás Copérnico San Juan de Lurigancho, 2018.* (Trabajo de grado, Universidad César Vallejo). Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/17177/CASTRO_EN.pdf?sequence=1

Castillo, C. (2018) *Conocimiento sobre ITS–VIH/Sida en adolescentes de la I.E Federico Helguero Seminario –Piura 2018.* (Trabajo de grado, Universidad los Ángeles de Chimbote) Recuperado de <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16684>

Cerón, AU. (2016). *Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica.* CIENCIA ergo-sum, ISSN 1405-0269, Vol. 24-1, marzo-junio 2017. Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca, México. Pp. 83-90.

Chunga, J., Vargas, N., García, V. y Márquez, F. (2015). *Efectividad de un programa educativo sobre el conocimiento de sexualidad en adolescentes. Moche, 2015.* In Crescendo, jun. 2018; 9(1): 41-50. doi: <https://doi.org/10.21895/incres.2018.v9n1.04>.

De la Cruz, D. y Gasco, R. (2014). “*Efectividad del Programa Educativo “Conversando sobre Sexualidad” en el Nivel de Conocimiento de los Adolescentes, Trujillo, 2014*”. Recuperado de <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/7900/1625-GASCO%20Y%20DE%20LA%20CRUZ%20PAUCAR-PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Dickason, P. (2005). *Niñez y Adolescencia*. Buenos Aires, Argentina: Hormé.

Díaz, Y., Pérez, JL., Báez, F., Conde, M. *Generalidades obre promoción y educación para la salud* Revista Cubana de Medicina General Integral. 2012;28(3): 299-308 Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252012000300009

Dugás, B. (2000). *Tratado de enfermería Práctica*. 4ta ed. Madrid, España: Interamericana.

Escobar, J. y Martínez, A. (2008). *Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización*. En Avances en Medición, 6, pp. 27-36. Recuperado de http://www.humanas.unal.edu.co/psicometria/files/7113/8574/5708/Articulo3_Juicio_de_expertos_27-36.pdf

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF (2011). *Situación de la adolescencia en el Perú*. Recuperado de: <http://www.unicef.org/peru/spanish/children-3789.html>

Flores E, Martinez M, Alonso ME, Hernández L. *Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH-SIDA* Medimay 2017 Ago;24(2):125-142 ISSN: 2520-9078 RNPS: 2441

- García. Conocimiento sobre ITS/VIH-Sida en adolescentes de la Institución Educativa Pública Agropecuario N° 07 – Castilla – Piura, 2018 (Trabajo de grado, Universidad Los Ángeles de Chimbote). Recuperado de <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17702>
- Gil, B., Padrón, O. González, R. y Cardente, J. (2017). *Nivel de conocimientos sobre VIH/sida en adolescentes en un consultorio médico*. En *Rev Ciencias Médicas* vol.21 no.6. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000600014
- Giraldo A. (2010) *La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables*. *Revista hacia la Promoción de la Salud*, 2010; 15 (1): 128-143.
- Hernández, Fernández y Baptista (2010) *Metodología de la Investigación Científica*. 4ta ed. México. McGraw - Hill Interamericana, S.A
- Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. (2017). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2017*. Recuperado de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html
- Kasper, D., Fauci, A., Stephen, H., Longo, D., Jameson, JL., Loscalzo, J. (2016) *Harrison. Principios de Medicina Interna* [Online]. 19 ed. McGraw Hill.
- Leandro, J. (2015). *Efectividad de una Intervención Educativa en el Nivel de Conocimiento sobre VIH-SIDA en Los Estudiantes de Salud del Instituto Superior Tecnológico Aparicio Pomares – Huánuco, 2015*. (Trabajo de grado, Universidad de Huánuco) Recuperado de

http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/119/T_047_09647436_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

León, A. (2007). *Que es la educación*. Educere, vol. 11, núm. 39, octubre-diciembre, 2007, pp. 595-604, Universidad de los Andes Venezuela. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/356/35603903.pdf>

Lome, D. (2015). *Efectividad de la intervención educativa participativa de enfermería en el nivel de conocimientos de las ITS VIH/SIDA y sus medidas de prevención en adolescentes del 5to año de una institución educativa de Lima*. (Trabajo de grado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4996/Lome_ld.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Malpartida, M. (2020) *Enfermedades de trasmision sexual en la atención primaria*. Revista Médica Sinergia Vol. 5 (4), <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405/778>

Marriner A.; Raile, M. (2014) *Modelos y Teorías de Enfermería*. 8va ed. España. Elseiver

Martínez y Martínez, R. (2005). *La salud del niño y el adolescente*. 5ta ed. México. Masón Salvat.

Martínez, E. (2016). *Desarrollo cognitivo pubertad y adolescencia*. [Entrada de blog] Recuperado de <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/ninos/crecimiento-y-desarrollo-nino/desarrollo-cognitivo-pubertad-y-adolescencia/>

Ministerio de Salud Perú. (2016) *Sexualidad adolescente*. Promover comportamientos saludables en la salud sexual de las y los adolescentes. Lima, Perú. Recuperado de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2078.pdf>

Ministerio de Salud Perú. (2017). *Documento técnico situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú*. Lima. Perú

Ministerio de Salud Perú. (2018). *Situación actual de VIH – SIDA en el Perú*. Reunión Técnica. Recuperado de: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/EAccMed/ReunionesTecnicas/PONENCIAS/2018/DIA3/SituacionActualVIH-SIDA.pdf>

Ministerio de Salud Perú. (2009). *Documento Técnico Análisis y situación de salud de las y los Adolescentes Ubicándolos y Ubicándonos* Lima 2009 [https://cdn.www.gob.pe › uploads › document › file](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file)

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2012). *Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012-2021*. Recuperado de <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/NinasAdolescPDF0B.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2018) *Situación actual de los adolescentes*. Recuperado de: [https://www.who.int › topics › adolescent_health](https://www.who.int/topics/adolescent_health)

Organización Mundial de la Salud (2013). *Efectividad de las intervenciones de la salud reproductiva en adolescentes en países en vías de desarrollo: revisión de la evidencia*. Recuperado de: <http://apps.who.int/rhl/dare/dare-12003002471/es/index.html>

- Organización de las Naciones Unidas. (2010). *Convenciones internacionales, instrumentos de derechos humanos*. Recuperado de: http://www.un.org/spanish/documents/instruments/docs_sp.asp
- Ortiz, D. (2015) *El constructivismo como teoría y método de enseñanza*. Universidad Politécnica Salesiana Cuenca, Ecuador Sophia, Colección de Filosofía de la Educación, núm. 19, 2015, pp. 93-110
- Pérez, P., Rosales, Y., Fernández, I., Sánchez E., Núñez, AI., Hidalgo, T. (2020) *Intervención educativa en adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual. Policlínico Alex Urquiola Marrero, 2017*. Correo Científico Médico (CCM) 2020; 24(4). Recuperado de: <https://www.medigraphic.com › correo › ccm204c>
- Pérez, M., Echurri, M., Ancizu, E. y Chocarro, J. (2006). *Manual de Educación para la salud*. Gobierno de Navarra, España
- Robledo, E. (2014). *Características de los programas educativos*. Recuperado de <https://prezi.com/p7x0b8t7jfru/caracteristicas-de-los-programas-educativos/>
- Rojas, R. (2013). *Guía para realizar investigaciones sociales*. México, D.F.
- Sánchez V. (2010) *Conocimientos y actitudes acerca de las ITS y el VIH/SIDA de los adolescentes varones en dos comunidades*. Perú Chimbote 2010. http://repebis.upch.edu.pe/articulos/in_crescendo/v2n1/a10.pdf
- Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J. y Cheever, K. (2014) Brunner y Suddarth. *Enfermería Médico Quirúrgica*. 12va ed. Philadelphia, USA, Lippincott Williams & Wilkins.

Schunk, D. (2012). *Teorías del aprendizaje una perspectiva educativa*. 6ta ed. México. Pearson.

Timana , LR (2018) *Conocimiento sobre ITH-VIH/Sida en adolescentes del nivel secundaria de la institución educativa particular Federico Villarreal – Piura* (Trabajo de grado, Universidad los Ángeles de Chimbote)

Recuperado de:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17766>

Vincezi, A. y Tudesco F. (2009) *La educación como proceso de mejoramiento de la calidad de vida de los individuos y de la comunidad*. Revista Iberoamericana de Educación ISSN: 1681-5653 n.º 49/7 – 25.

Anexos

Anexo 1.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....con DNI.....

Habiendo sido informado sobre el desarrollo del presente estudio que tiene como objetivo: Determinar la influencia del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes del Centro Educativo donde estudia mi hijo.

Además del compromiso de la responsable de la investigación respecto a la reserva y confidencialidad de los datos ACEPTO la participación de mi menor hijo. Aclaro que esta decisión la tomé en forma voluntaria, ya que será beneficiosa para mi hijo y nuestra familia.

El Porvenir,.....

Firma

DNI

Anexo 2
CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ITS Y VIH/SIDA EN
ADOLESCENTES

Villacorta, 2019

I. INTRODUCCIÓN

Estimado estudiante:

Mi nombre es Carla Villacorta Amaya, soy Bachiller en enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un estudio que tiene como objetivo obtener información acerca de lo que usted conoce respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) para después ejecutar un programa educativo que trate sobre estos temas. El cuestionario es individual y anónimo. Agradezco anticipadamente su gentil colaboración para el logro del presente trabajo.

II. INSTRUCCIONES

A continuación, usted dispondrá de una serie de preguntas con sus respectivas alternativas. Elija para cada una de ellas una sola respuesta y marque con un aspa (X) la respuesta que cree conveniente.

III. DATOS GENERALES

1. Edad: años.
2. Sexo: F () M ()
3. Sección A () B ()

IV. CONTENIDO

1. Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) sin considerar el VIH/SIDA son:

- a. Las que se transmiten a través del aire cuando la persona infectada, habla, tose o estornuda.
- b. Las que se transmiten a través del contacto físico (besos, abrazos y caricias) con una persona infectada.
- c. Las que son incurables y que causan la muerte de muchos homosexuales y trabajadoras sexuales.
- d. Las que se transmiten mayormente a través de las relaciones sexuales con una persona infectada.

2. Las Infecciones de Transmisión Sexual son causadas por:

- a. Uso de antibióticos
- b. Microorganismos
- c. Picadura de un insecto
- d. Falta de aseo personal

3. Los signos y síntomas más frecuentes de una ITS son:

- a. Heridas, verrugas, ardor, picazón
- b. Heridas, picazón, sueño, sudoración

- c. Verrugas, ardor, descenso, mareos
d. Heridas, fatiga, dolor, fiebre
- 4. Actualmente todas las ITS se pueden curar:**
SI () NO ()
- 5. Las ITS pueden propagarse y producir complicaciones graves, como, por ejemplo, la infertilidad:**
SI () NO ()
- 6. El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es:**
- Un síndrome originado por una bacteria y causa la muerte, especialmente de muchos jóvenes.
 - Una enfermedad infecciosa que sufren las personas que tienen relaciones sexuales a temprana edad.
 - Una enfermedad que disminuye nuestras defensas a causa de un virus y la persona está propensa a sufrir infecciones oportunistas.
 - Una enfermedad infecciosa que se contagia por un virus y que tiene cura.
- 7. Algunos de los signos y síntomas que se presentan más frecuentemente en una persona con SIDA, son:**
- Diarreas, pérdida de peso, ganglios inflamados, fiebre
 - Sueño, ganglios inflamados, pérdida de peso
 - Dolor, náuseas y vómitos, falta de aire
 - Fiebre, sudoración, erupciones cutáneas.
- 8. Una persona que tiene el virus del SIDA puede estar infectado por el VIH y no saberlo:**
SI () NO ()
- 9. Una de estas enfermedades es una ITS que generalmente se contrae por transmisión sexual:**
- Tuberculosis
 - Cáncer
 - Verrugas Venéreas
 - Fiebre Tifoidea
- 10.Cuál de las siguientes enfermedades son ITS que pueden transmitirse por sangre:**
- VIH/SIDA, Cólera, Tifoidea
 - VIH/SIDA, Sífilis, Hepatitis B
 - Cáncer, Tuberculosis, Hepatitis B
 - Sífilis, Cólera, Gonorrea
- 11. Es una ITS que puede transmitirse de madre a hijo durante el parto:**
- Gonorrea
 - Varicela
 - Rubéola
 - Tuberculosis
- 12. Una de estas enfermedades es una ITS que no tiene cura:**
- Cáncer
 - Herpes

- c. Poliomielitis
- d. Sarampión

13. Una de estas enfermedades es una ITS:

- a. Cólera
- b. Clamidiasis
- c. Tuberculosis
- d. Hepatitis A

14. Las ITS, incluido el SIDA se transmiten a través de:

- a. Besos, caricias, abrazos.
- b. Relaciones sexuales, heces y sangre infectada.
- c. Relaciones sexuales, sangre infectada, de madre a hijo
- d. Relaciones sexuales, saliva, de madre a hijo.

15. En relación a la lactancia materna para que una madre infectada con el virus del SIDA no transmita el virus a su bebé es conveniente:

- a. Dar lactancia materna exclusiva sólo hasta los seis meses.
- b. Dar lactancia materna exclusiva sólo hasta el año.
- c. Dar solamente formula láctea y no lactancia materna.
- d. Dar fórmula láctea y lactancia materna.

16. Una mujer embarazada que tiene una ITS puede transmitir la infección a su bebé:

SI () NO ()

17. Una forma de infectarse con una ITS es:

- a. Comiendo del mismo plato con la persona infectada.

- b. Teniendo relaciones sexuales en un prostíbulo.
- c. Utilizando baños públicos en forma diaria.
- d. Utilizar la ropa o las pertenencias de una persona infectada.

18. La presencia de otras infecciones de transmisión sexual puede incrementar el riesgo de transmisión del VIH:

SI () NO ()

19. El compartir objetos de uso personal pueden transmitir una infección de transmisión sexual:

SI () NO ()

20. El virus del SIDA puede entrar a la sangre e infectar a la persona mediante:

- a. Objetos punzocortantes con sangre infectada.
- b. Transfusiones de sangre.
- c. cortes o heridas.
- d. Jeringas estériles.

21. El uso de preservativos disminuye el riesgo de infección por el VIH:

SI () NO ()

22. Entre las medidas preventivas contra las ITS y el SIDA tenemos:

- a. Uso de preservativo, abstinencia sexual, fidelidad absoluta.
- b. Fidelidad absoluta, uso de preservativo, vacunarse.
- c. Fidelidad absoluta, no consumir droga y alcohol, vacunarse.
- d. Uso de preservativo, tener varias parejas, inyectarse drogas.

23. La higiene de los órganos genitales es muy importante porque contribuye a evitar las ITS:

SI () NO ()

24. Una conducta sexual saludable es cuando evitamos el riesgo a padecer una ITS, por ejemplo:

- a. Teniendo muchas parejas sexuales.
- b. Compartiendo agujas para inyectarnos droga.
- c. Siendo fieles a nuestra pareja.
- d. Consumiendo droga y alcohol.

25. Cuando se dona sangre, es imposible ser infectado por el VIH si se utilizan jeringas esterilizadas.

SI () NO ()

26. No hay riesgo de adquirir el virus del SIDA, cuando:

- a. Se tiene relaciones sexuales con varias parejas.
- b. Se hacen tatuajes con instrumentos totalmente estériles.
- c. Mantienen relaciones sexuales con trabajadoras sexuales.
- d. Se inyectan drogas y comparten jeringas.

27. El riesgo de adquirir una ITS durante las relaciones sexuales, disminuye cuando se:

- a. Realiza con una sola pareja y sin uso de preservativo.
- b. Realiza con varias parejas y con uso de preservativo.

- c. Realiza con una pareja y con uso de preservativo.
- d. Realiza con varias parejas y sin uso de preservativo.

28. Las ITS y el SIDA se pueden prevenir si las personas toman conciencia de una conducta sexual saludable:

SI () NO ()

29. Las personas que tienen mayor riesgo de adquirir la ITS y el SIDA, son:

- a. Adolescentes, trabajadoras sexuales, ancianos.
- b. Trabajadoras sexuales, homosexuales, adolescentes.
- c. Ancianos, homosexuales, enfermos con cáncer.
- d. Trabajadoras sexuales, hombres, drogadictos.

30. Es una medida de prevención frente a las ITS:

- a. Abstinencia sexual
- b. Inyectarse drogas
- c. Acudir a una casa de citas
- d. Teniendo relaciones sexuales

PUNTAJE:

- 1: Si – Respuesta correcta
- 0: No – Respuesta incorrecta

RESPUESTAS CUESTIONARIO:

1. d =1 a, b, c =0
2. b =1 a, c, d =0
3. a =1 b, c, d =0
4. NO =1 SI =0
5. SI =1 NO =0
6. c =1 a, b, d =0
7. a =1 b, c, d =0
8. SI =1 NO =0
9. c =1 a, b, d =0
10. b =1 a, c, d =0
11. a =1 b, c, d =0
12. b =1 a, c, d =0
13. b =1 a, c, d =0
14. c =1 a, b, d =0
15. c =1 a, b, d =0
16. SI =1 NO =0
17. b =1 a, c, d =0
18. SI =1 NO =0
19. SI =1 NO =0
20. a =1 b, c, d =0
21. SI =1 NO =0
22. a =1 b, c, d =0
23. NO =1 SI =0
24. c =1 a, b, d =0
25. SI =1 NO =0
26. c =1 a, b, d =0
27. c =1 a, b, d =0
28. SI =1 NO =0
29. b =1 a, c, d =0
30. a =1 b, c, d =0

Anexo 3: Validez del Instrumento por el Coeficiente de Correlación de Pearson

ITEMS VALIDADOS

N°	COEFICIENTE DE PEARSON
1	0.5028200
2	0.4583333
3	0.4583333
4	0.8002817
5	0.7771584
6	0.7747642
7	0.8882367
8	0.9207278
9	0.9245606
10	0.9562483
11	0.9245606
12	0.9562483
13	0.9245606
14	0.9562483
15	0.9245606
16	0.9562483
17	0.9207278
18	0.9245606
19	0.9562483
20	0.8674373
21	0.9245606
22	0.9000517
23	0.8674373
24	0.9245606
25	0.9000517
26	0.8093326
27	0.9015150
28	0.8554238
29	0.8841279
30	0.8427374

PROMEDIO DE CORRELACIÓN DE PEARSON= 0.852

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento por Alpha de Cronbach

N°	VARIANZA
1	0.2471751
2	0.2403955
3	0.2403955
4	0.2403955
5	0.2361582
6	0.2313559
7	0.2200565
8	0.2200565
9	0.2313559
10	0.2313559
11	0.2313559
12	0.2313559
13	0.2313559
14	0.2313559
15	0.2313559
16	0.2313559
17	0.2200565
18	0.2313559
19	0.2313559
20	0.2064972
21	0.2313559
22	0.2200565
23	0.2064972
24	0.2313559
25	0.2200565
26	0.2313559
27	0.2313559
28	0.2313559
29	0.2259887
30	0.2361582

CONFIABILIDAD POR EL ALPHA DE CRONBACH = 0.97017868

CONCLUSIÓN: INSTRUMENTO CONFIABLE

Anexo 5: Resultados obtenidos antes de la ejecución del Programa Educativo (PRE TEST)

ESTU	ITEMS																														NOT	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	
2	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	19	
3	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	18	
4	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	14	
5	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	11	
6	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	17
7	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	17
8	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	11	
9	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	
10	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	20
11	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17
12	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	17
13	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	15
14	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	19
15	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	14
16	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	14
17	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	11	
18	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	18	
19	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	16
20	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	18	
21	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	21	
22	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	15	
23	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
24	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	19
25	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	18
26	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	11	
27	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	14	
28	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	17	
29	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	16	
30	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	18	
31	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	20
32	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	7

33	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	12	
34	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	14	
35	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16	
36	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	17	
37	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	15	
38	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	7
39	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	9	
40	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	17
41	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	16	
42	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	
43	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	15	
44	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	17	
45	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	19	
46	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	17	
47	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	17	
48	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	16	
49	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	16	
50	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	15	
51	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	20	
52	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	15	
53	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	15	
54	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	15	
55	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	13	
56	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	15	
57	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16	
58	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	20	
59	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	17	
60	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	14	

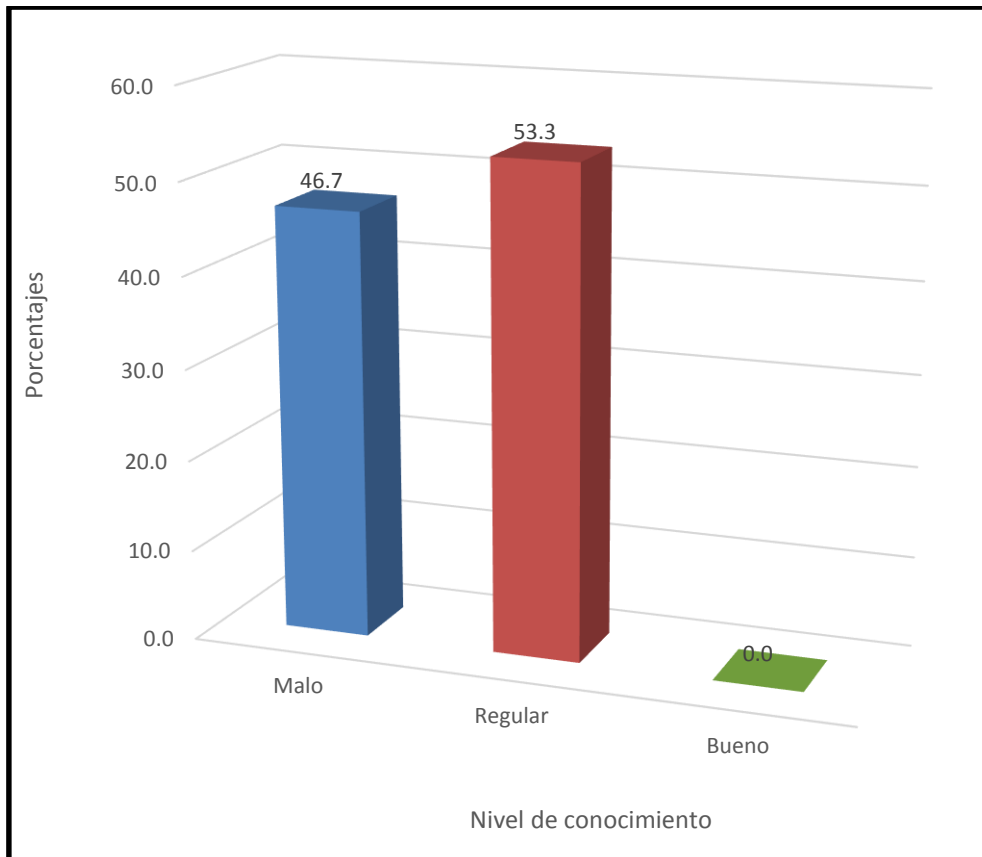
Anexo 6 : Resultados obtenidos luego de la ejecución del Programa Educativo (POST TEST)

		ITEMS																														
ESTI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	NOT	
1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	15	
2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	26	
3	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	21	
4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	25	
5	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	20	
6	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	20	
7	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	17	
8	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	20	
9	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	13	
10	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	16	
11	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	21	
12	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	18	
13	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	22	
14	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	21	
15	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	18	
16	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	20	
17	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	18	
18	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	23	
19	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	22	
20	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	24	
21	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	21	
22	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	23	
23	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	25	
24	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	23	
25	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	25	
26	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	21	
27	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	15	
28	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	21	
29	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	12	

30	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	18		
31	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	18
32	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	24	
33	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	20	
34	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	20	
35	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	17
36	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	21
37	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	14
38	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	19	
39	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	14	
40	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	18	
41	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	13
42	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	19
43	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	22
44	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	10
45	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	19
46	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	18
47	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	22
48	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	15
49	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	17
50	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	22
51	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	21
52	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	16
53	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	21
54	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	21
55	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	24
56	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	25
57	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	20
58	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	21
59	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	25
60	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	21

Anexo 7.

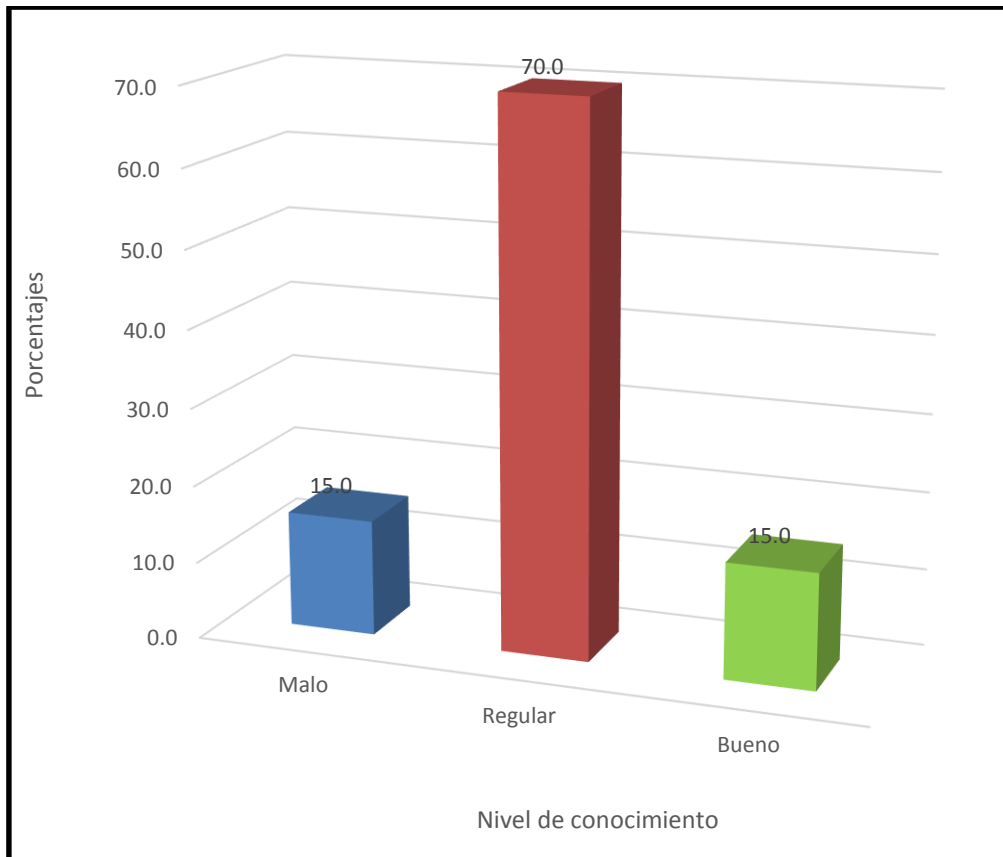
Figura 1: Nivel de conocimiento sobre ITS VIH/SIDA antes del desarrollo del programa educativo en adolescentes del Centro Educativo El Porvenir.



Fuente: Tabla 1.

Anexo 8.

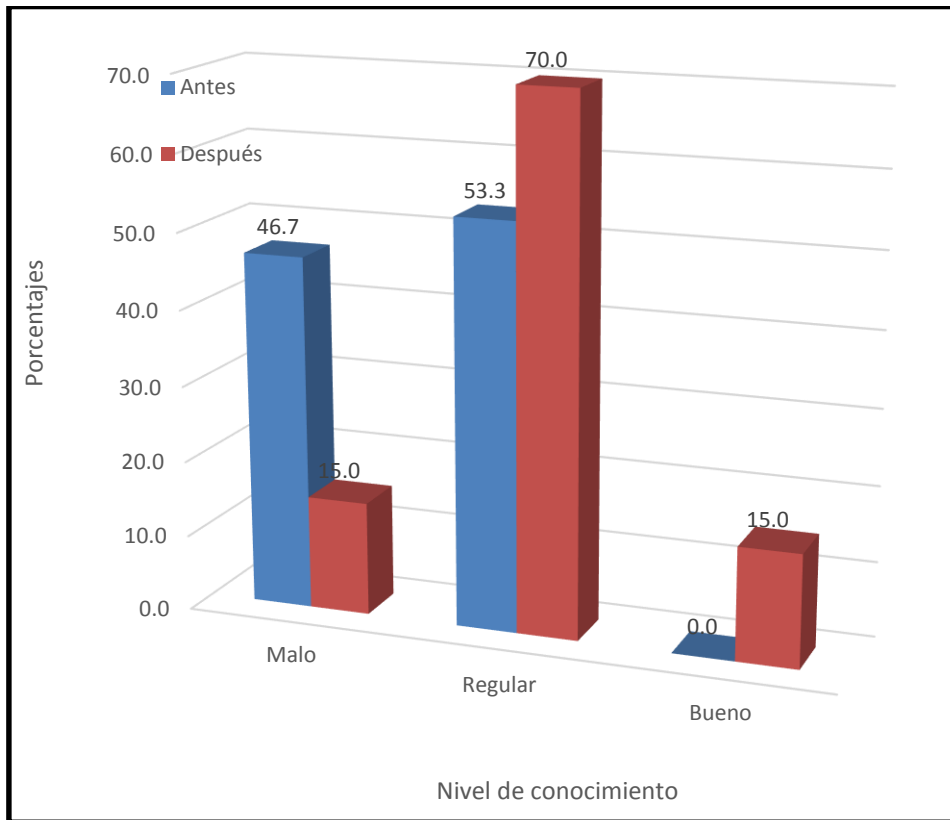
Figura 2: Nivel de conocimiento sobre ITS VIH/SIDA después del desarrollo del programa educativo en adolescentes del Centro Educativo El Porvenir.



Fuente: Tabla 2.

Anexo 9.

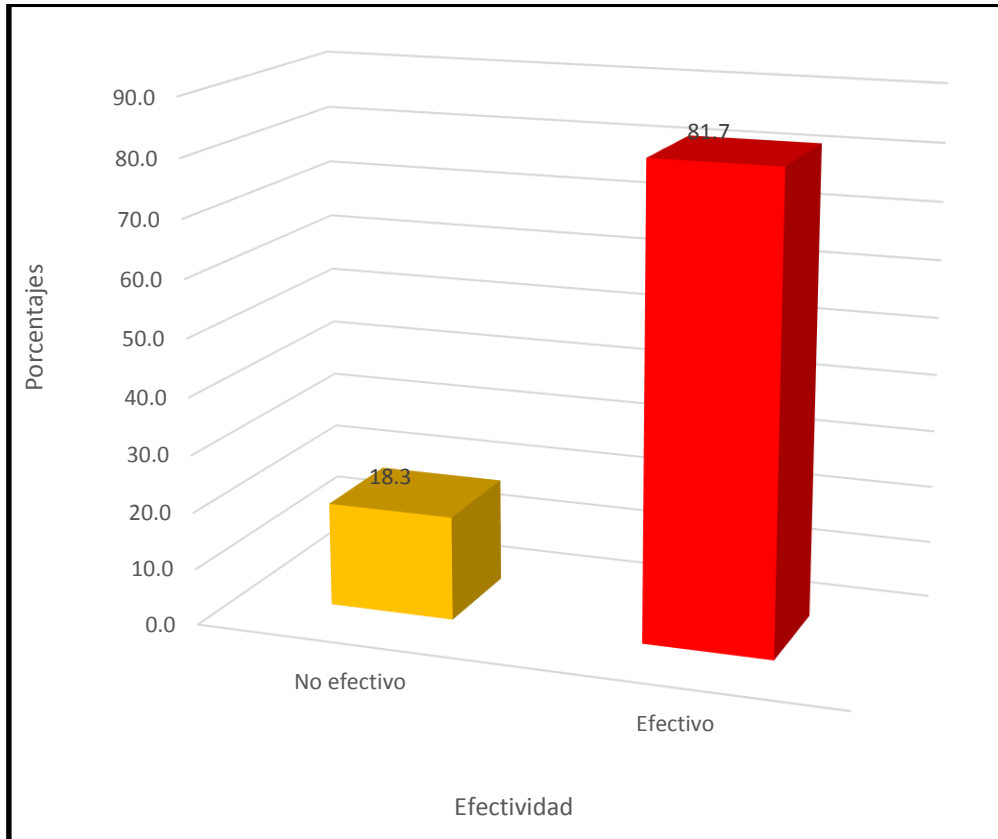
Figura 3: *Efectividad del desarrollo de un programa educativo en el conocimiento sobre ITS VIH/SIDA en adolescentes del Centro Educativo El Porvenir*



Fuente: Tabla 3.

Anexo 10.

Figura 4: Estadísticas descriptivas del conocimiento sobre ITS VIH/SIDA antes y después del desarrollo del programa educativo en adolescentes del Centro Educativo El Porvenir



Fuente: Tabla 4.

Anexo 11.

MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	JUSTIFICACIÓN
Programa educativo y nivel de conocimiento sobre TS/VIH/SIDA en adolescentes Centro Educativo El Porvenir -2019.	¿Cómo influye el desarrollo de un programa educativo en el nivel de conocimiento sobre ITS VIH/SIDA en adolescentes Centro Educativo El Porvenir – 2019?	<p>General:</p> <p>Determinar la influencia del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes Centro Educativo. El Porvenir, 2019.</p> <p>Específicos</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA antes de desarrollar el programa educativo en adolescentes</p>	<p>Ha: El Programa Educativo influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre ITS VIH SIDA en adolescentes Centro Educativo. El Porvenir, 2019.</p>	<p>A nivel teórico, la investigación sirve para indagar la efectividad de un programa educativo sobre ITS VIH/SIDA en estudiantes adolescentes, siendo esta etapa en la que se producen una serie de cambios a nivel físico, psicológico y emocional producto de los cuales este grupo poblacional suele ser muy vulnerable y según reportes de</p>

		<p>Centro Educativo. El Porvenir, 2019.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA después de desarrollar el programa educativo en adolescentes Centro Educativo. El Porvenir, 2019.</p> <p>Identificar la influencia del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre ITS y VIH/SIDA en adolescentes Centro Educativo. El Porvenir, 2019.</p>		<p>OMS en los últimos años estas enfermedades han aumentado su incidencia ya que existirían más de 2 millones de adolescentes que tienen que convivir con el VIH a nivel mundial la mayoría de los casos reportados es debido a que los adolescentes desconocen cómo prevenir este tipo de enfermedades.</p>
--	--	--	--	--

Anexo 12.

MATRIZ DE CONSISTENCIA METODOLÓGICA

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES	METODOLOGIA
Programa educativo y nivel de conocimiento sobre TS/VIH/SIDA en adolescentes Centro Educativo El Porvenir -2019.	¿Cómo influye el desarrollo de un programa educativo en el nivel de conocimiento sobre ITS VIH/SIDA en adolescentes Centro Educativo El Porvenir – 2019?	<p>General:</p> <p>Determinar la influencia del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes Centro Educativo. El Porvenir, 2019.</p> <p>Específicos</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA antes de desarrollar el programa educativo en adolescentes</p>	<p>Programa Educativo</p> <p>Grupo de conceptos organizados en forma sistemática, está basado en el modelo pedagógico de dinámica participativa donde los(as) adolescentes constituyen entes activos y el docente es el ente estimulador, orientador y catalizador; buscando la evolución del nivel de conocimiento. (Ricaldo, 2006).</p>	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>La investigación es de tipo descriptivo, cuantitativo.</p> <p>Diseño de Investigación:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>G: O₁ --- X --- O₂</p> </div> <p>Población y muestra.</p> <p>156 adolescentes del 5to año de secundaria</p> $n = \frac{z^2(p)(q)(N)}{e^2(N - 1) + z^2(p)(q)}$ <p style="text-align: center;">n = 30</p>

		<p>Centro Educativo. El Porvenir, 2019.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA después de desarrollar el programa educativo de en adolescentes</p> <p>Centro Educativo. El Porvenir, 2019.</p> <p>Identificar la influencia del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre ITS y VIH/SIDA en adolescentes</p> <p>Centro Educativo. El Porvenir, 2019.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre ITS y VIH/ SIDA</p> <p>Conjunto de ideas, conceptos y enunciados que posee el individuo sobre un tema específico, el cual permite que el individuo posea cuidados y prácticas saludables. (Aranda, 2006 y Ricaldo, 2006).</p>	<p>Se aplicó un cuestionario para determinar nivel de conocimiento</p> <p>Niel alto:24-30 puntos</p> <p>Niel medio:16-23 puntos</p> <p>Niel bajo:0-15 puntos</p>
--	--	---	---	--

Anexo 13. MALLA DE CRITERIOS Y VALORACION

DIMENSION	ITEMS	CRITERIOS	VALOR
Infecciones de transmisión sexual	1. Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) sin considerar el VIH/SIDA son	SI NO	1 0
	2. Las Infecciones de Transmisión Sexual son causadas por		
	3. ¿Las ITS pueden propagarse y entrañar complicaciones graves, como, por ejemplo, la infertilidad?		
	4. ¿Todas las ITS tienen cura a excepción del VIH/SIDA?		
	5. ¿Las ITS pueden propagarse y entrañar complicaciones graves, como, por ejemplo, la infertilidad		
VIH/ SINDROME DE INMUNODEFIENCIA ADQUIRIDA	6. ¿el síndrome inmunodeficiencia adquirida es?		

VIH/ SINDROME DE INMUNODEFIENCIA ADQUIRIDA (SIDA)	7. ¿algunos de los signos y síntomas que presentan más frecuente en una persona con SIDA son:?		
	8. ¿una persona que tiene el virus del SIDA puede estar infectado por el VIH y no saberlo?		
	9. Una de estas enfermedades es una ITS que generalmente se contrae por transmisión sexual:		
	10. Cuál de las siguientes enfermedades son ITS que pueden transmitirse por sangre.		
	11. Es una ITS que puede transmitirse de madre a hijo durante el parto:		
	12. Una de estas enfermedades es un ITS que no tiene cura		
	13. ¿una de estas enfermedades es una ITS que generalmente se contrae por transmisión sexual?		
	14. Las ITS, incluido el SIDA se transmite a través de		
15. En relación a lactancia materna para que una madre infectada con el virus del SIDA no transmita el virus a su bebe es conveniente			

VIH/ SINDROME DE INMUNODEFIENCIA ADQUIRIDA (SIDA)	16. Una mujer embarazada que tiene una ITS puede transmitir la infección a su b		
	17. Una forma de infectarse con una ITS es		
	18. La presencia de otra infecciones de trasmisión sexual puede incrementar el riesgo de trasmisión del VIH		
	19. Las jeringas que utilizan los drogadictos pueden transmitir una infección de transmisión sexual		
	20. El virus del SIDA puede en tratar a la sangre e infectar a la persona mediante		
	21. El uso de preservativo disminuye el riesgo de infección por el VIH		
	22. Entre las medidas preventivas contra las ITS y el SIDA tenemos		
	23. ¿La higiene de los órganos genitales		
	24. . ¿Una conducta sexual saludable es cuando evitamos el riesgo a padecer una ITS por ejemplo:?		
	25. ¿Cuándo se dona sangre, es imposible ser infectado por el VIH si se utiliza jeringas estériles?		
	26. ¿.No hay riesgo de adquirir el virus del SIDA cuándo?		
	27. ¿.El riesgo de adquirir una ITS durante las relaciones sexuales disminuye cuando se?		
	28. ¿Las ITS y el SIDA se puede prevenir si las personas toman conciencia de una conducta sexual saludable?		
	29. ¿.Las personas que tiene mayor riesgo d la ITS y el SIDA son:?		
	30. ¿Es una medida de prevención :?		

BUENO	24-30 Puntos		
REGULAR	16-23 Puntos		
MALO	0-15 Puntos		

Anexo 14. Aspectos éticos. La investigación se desarrolló teniendo en cuenta lo establecido en la declaración internacional de Helsinki que detalla: toda investigación en ciencias médicas se debe realizar buscando asegurar la protección de su salud y el respeto a cada participante tratándolos de igual forma sin distinción alguna, su participación es voluntaria y se mantendrá el anonimato y la confidencialidad de la información que puedan proporcionar teniendo en cuenta principios éticos como:(Asociación Médica Mundial, 2013).

No maleficencia: Este principio se enfoca en hacer el bien y evitar el mal, por lo que la información como resultados individuales obtenidos serán divulgadas.

Beneficencia y no maleficencia. A los investigados se les brindará protección contra el daño psicológico y físico tomando las medidas preventivas en las actividades a realizar.

Autonomía. Los participantes serán informados del propósito de la investigación y el uso de la información recolectada. Lo que les permitirá que participen de forma libre, voluntaria. herramienta de respeto a los participantes, considerado como una exigencia ética de los derechos del ciudadano.

Justicia. Este principio guía en el trato igualitario que deben recibir todos los participantes de la investigación el derecho del sujeto a un trato justo, privado, respetuoso, equitativo y amable sin discriminación teniendo en cuenta sus necesidades, para una buena calidad del cuidado humano.

La presente investigación es considerada "sin riesgo," ya que la técnica y método para documentar la información no realizará ninguna modificación en las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de los sujetos de estudio (Esc. Enf. Padre Luis Tezza, 2013).

Anexo 15.

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



1. TÍTULO DEL PROYECTO DE TESIS: PROGRAMA EDUCATIVO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ITS/VIH/SIDA EN ADOLESCENTES CENTRO EDUCATIVO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI, 2019.

2. INSTRUMENTO:

Nombre del instrumento CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO ITS VIH/SIDA EN ADOLESCENTE

EXPERTO:

2.1. APELLIDOS Y NOMBRES : *Hernández Fernández*
2.2. GRADO - TÍTULO : *Maestro Salud Pública*
2.3. Nro. DE COLEGIATURA : *34326*

3. FECHA de VALIDACION : *25-10-2019*

4. VALORACIÓN:

Criterios	
Adecuado	<i>A los criterios a evaluar.</i>
Medianamente adecuado	
No adecuado	

Firma y sello del experto evaluado

Cristóbal Hernández Fernández
LIC. ENFERMERÍA
COP 12345

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



1. TÍTULO DEL PROYECTO DE TESIS: PROGRAMA EDUCATIVO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ITS/VIH/SIDA EN ADOLESCENTES CENTRO EDUCATIVO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI, 2019.

2. INSTRUMENTO:

Nombre del instrumento CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO ITS VIH/SIDA EN ADOLESCENTE

EXPERTO:

2.1. APELLIDOS Y NOMBRES : GÓLVIZ DELGADO LILIA TERESA
2.2. GRADO - TÍTULO : Mg. GESTION EN LOS SERVICIOS DE SALUD
2.3. Nro. DE COLEGIATURA : 10250

3. FECHA de VALIDACION : 25/10/2019

4. VALORACIÓN:

Criterios	
Adecuado	CON LOS CRITERIOS A EVALUAR
Medianamente adecuado	
No adecuado	

Firma y sello del experto evaluado

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



1. TÍTULO DEL PROYECTO DE TESIS: PROGRAMA EDUCATIVO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ITS/VIH/SIDA EN ADOLESCENTES CENTRO EDUCATIVO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI, 2019.

2. INSTRUMENTO:

Nombre del instrumento CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO ITS VIH/SIDA EN ADOLESCENTE

EXPERTO:

- 2.1. APELLIDOS Y NOMBRES : Rojas Echazú Genovés Elizabeth
2.2. GRADO - TÍTULO : Mg. Investigadora y Doctora Universitaria
2.3. Nro. DE COLEGIATURA : 46274
3. FECHA de VALIDACION : 25-10-19.
4. VALORACIÓN:

Criterios	
Adecuado	Con los criterios a evaluar
Medianamente adecuado	
No adecuado	


Lic. Yessica Elizabeth Rojas Echazú
CIP 46274

Firma y sello del experto evaluado

Anexo 16.



INFORME

A : **Dra. Doraliza Correa Huamán**
Directora del Programa de Estudios de Enfermería

De : **Mg. Marieta E. Paredes Lavado**
Asesora de Tesis

Asunto : **Informe de Asesoría de Informe de Tesis**

Fecha : **Chimbote, Mayo 06 de 2021**

Ref. RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N°247-2020-USP-EPE/D

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que el Informe de Tesis titulado **“Programa educativo y nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes Centro Educativo el Porvenir – 2019”**, presentado por la Bachiller Carla Maribel Villacorta Amaya., **del Programa de Estudios de Enfermería**, se encuentra en condición de ser evaluado por los miembros del Jurado Dictaminador.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'M. Paredes Lavado', is written over a horizontal line.

Mg. Marieta E. Paredes Lavado
Asesora de Tesis

Anexo 17.



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"



Oficio N°1532-2018-USP-FLL/DG

Señora
Lic. Bertha Luján Cortijo
Directora de la I.E. N°80824 "José Carlos Mariategui"
Presente.-

Asunto: Solicito Facilidades a estudiantes

Reciba mi cordial saludo a nombre de la Universidad San Pedro - Filial La Libertad.

Siendo un requisito para graduarse como Profesional de Enfermería, los alumnos deben de realizar una investigación, por lo que la Bachiller Carla Maribel Villacorta Amaya ha presentado a esta Universidad un Proyecto de Investigación titulado Programa educativo nivel de conocimientos sobre ITS VIH/SIDA en adolescentes, la cual ha creído conveniente ejecutarlo en la I.E. que usted acertadamente dirige.

Por lo expuesto solicito su apoyo, ordenando a quien corresponda se le brinde las facilidades para la ejecución del mencionado Proyecto. Acompaño el proyecto de investigación y el instrumento aplicar.

Me despido de usted, reiterando mi deferencia personal y agradeciendo de antemano su valiosa colaboración.

Atentamente,


Ms. 
Director General – Filial Trujillo

Revisado
Por
c.c.
Activo.

Anexo 18



Institución Educativa Nº 80824

"José Carlos Mariátegui"

EL PORVENIR - TRUJILLO

LA DIRECTORA DE LA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA Nº 80824 "JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI" DEL DISTRITO EL PORVENIR – TRUJILLO, QUE SUSCRIBE:

HACE CONSTAR:

Que, VILLACORTA AMAYA, Carla Maribel alumna de la escuela de enfermería de la Universidad San Pedro Filial Trujillo, ha desarrollado su proyecto de tesis denominado Programa Educativo de enfermería en nivel de conocimiento sobre ITS /VIH sida en adolescentes con alumnos del Quinto grado " A y B" nivel Secundaria desde 06 de noviembre al 06 de diciembre del 2019; para obtener su título de la facultad de enfermería .Durante su permanencia ha demostrado mucha responsabilidad y puntualidad.

Se expide la presente constancia, a la solicitud del interesado, para los fines que estime convenientes.

El Porvenir, 16 diciembre del 2019.


Marina L. Uscá Abanto
DIRECTORA (R)
I.E. N°824 "JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI"

Anexo 19



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **"Programa educativo y nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes Centro Educativo El Porvenir - 2019"** del (a) estudiante: **Carla Maribel Villacorta Amaya** identificado(a) con **Código N° 1313100070**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 30%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 31 de Mayo de 2021


UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Dr. CARLOS URBINA SANJINES
VICERRECTOR



NOTA:

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

PROGRAMA EDUCATIVO



AUTORA: Br. VILLACORTA AMAYA, CARLA

ASESORA: Ms. Paredes Lavado, Marieta Elizabeth

TRUJILLO - PERU

2019

PROGRAMA EDUCATIVO

I. DATOS INFORMATIVOS:

1. Tema: Infecciones de Trasmisión Sexual y VIH - SIDA

2. Dirigido: Adolescentes del 5to año de Educación Secundaria
Institución Educativa 80824 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI”, EL PORVENIR

3. Lugar: Aulas del 5to año de la Institución Educativa 80824
“JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI”, EL PORVENIR.

4. Fechas: Del 06/11/2019 al 6/12/2019

5. Hora: 2pm a 6pm

6. Responsable: Carla Villacorta Amaya

II. INTRODUCCIÓN

En los últimos años, se ha notado un incremento de las infecciones de transmisión sexual (ITS), a pesar del desarrollo alcanzado en la atención primaria de Salud, principalmente, en los jóvenes, y dentro de ellos, los adolescentes son el grupo etáreo más severamente afectado.

Actualmente, se han roto tabúes y prohibiciones, y se ha hecho inevitable el crecimiento conjunto de jóvenes de ambos sexos. Esto propicia que durante la adolescencia, cuando los impulsos eróticos se intensifiquen, exista una serie de posibilidades para satisfacerlos sin haber alcanzado aún la madurez emocional ni la educación necesaria para enfrentar con responsabilidad las demandas de esta etapa de la vida.

Los jóvenes son especialmente vulnerables a las ITS y los problemas de salud consiguientes, porque:

- No están informados para prevenir las ITS.
- Hay menos probabilidades de que soliciten información o tratamiento apropiado debido al temor, ignorancia, timidez o inexperiencia.
- El riesgo de adquirir trichomonas, herpes genital, Papiloma Viral Humano (PVH), es mucho mayor cuando se exponen por primera vez a las ITS.

Las adolescentes son más susceptibles a las infecciones que las mujeres mayores, debido a la inmadurez del cuello uterino.

La experiencia sexual temprana puede causar lesiones del tejido vaginal, lo cual hace que las adolescentes sean más vulnerables a las ITS.

El objetivo de esta investigación es determinar y modificar el nivel de conocimientos y comportamiento sexual en los adolescentes, mediante la realización de una intervención educativa.

III. JUSTIFICACION

El presente programa se justifica porque ha surgido la necesidad de incorporar la educación sexual en los programas del sector educativo, lo que refleja la importancia que tiene el diseño de programas de educación sexual con verdadero criterio epidemiológico y científico que permita a los jóvenes adquirir o reforzar enseñanzas para lograr modificar su conducta de manera saludable y responsable ofreciéndoles una visión real de las ITS y contribuir así a disminuir el número de casos que se presentan.

En la población de estudiantes del 5to año de Educación Secundaria de la Institución Educativa 80824 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUP”, EL PORVENIR Que se justifica la importancia que tiene este programa; aunado a esto, como la población antes mencionada tiene las siguientes características: se encuentra agrupada en un área determinada a la cual es fácil el acceso, además puede ser sensibilizada con métodos educativos.

Por otra parte, existen pocas investigaciones publicadas en el área educativa dirigida a la población de adolescentes. De allí, el presente diseño del programa educativo sobre ITS; la aplicación posterior de este programa educativo traerá como resultado por una parte incrementar el conocimiento en la población objeto del estudio, así como la disminución en el número de casos de ITS que se reportan en este grupo etáreo.

IV. OBJETIVOS:

Al finalizar la sesión educativa los adolescentes del 5to año de la Institución Educativa 80824 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUP”, EL PORVENIR, serán capaces de:

- Identificar los conceptos básicos de las ITS.
- Identificar las características que permiten reconocer la presencia de las ITS: Sífilis, gonorrea, herpes genital, ladillas, hepatitis B, hongo genital, SIDA.

- Identificar las formas de cómo se transmite las ITS y su sintomatología.
- Diferencias conceptos del VIH y el SIDA y la sintomatología de la enfermedad.
- Los participantes identificarán como prevenir las ITS y el VIH/SIDA.

V. RECURSOS

Recursos humanos

- Investigador

Recursos materiales

- Infraestructura y equipamiento de la institución educativa
- Servicio de fotocopiado

Recursos financieros

- Recursos propios del investigador.

VI. EVALUACION DE LA EFICACIA DEL PROGRAMA

El programa se evaluará mediante la aplicación del pre test y post test para comparar los resultados de esta prueba con los obtenidos en el pre test, luego de la aplicación del programa

VII. CRONOGRAMA DE SESIONES

Sesión	Denominación	Fecha	Responsable
1	Infección de Transmisión Sexual	6/11/19	Carla
2	Sífilis	08/11/19	Carla
3	Gonorrea	08/11/19	Carla
4	Herpes Genital	13/11/19	Carla
5	Ladillas	13/11/19	Carla
6	Hepatitis B	15/11/19	Carla
7	Hongo Vaginal (Candidiasis)	15/11/19	Carla
8	Clamidia	20/11/19	Carla
9	Tricomoniasis	20/11/19	Carla
10	SIDA.	22/11/19	Carla
11	Papiloma Humano(VPH)	22/11/19	Carla

ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE N° 1

I. DATOS INFORMATIVOS:

1.1. TÍTULO DE LA ACTIVIDAD:

➤ Enfermedades de Transmisión Sexual

1.2. GRADO: 5TO Sec.

1.3. FECHA: 06 de noviembre del 2019

II. ORGANIZACIÓN DE LOS APRENDIZAJES:

APRENDIZAJES				
ÁREA	COMPETENCIA	CAPACIDAD	DESEMPEÑOS	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE
Personal Social	Convive y participa democráticamente.	Maneja conflictos de manera constructiva.	Participa en la elaboración de acuerdos y normas de convivencia en el aula, escuchando las propuestas de sus compañeros; explica la importancia de la participación de todos en su elaboración.	Apoya en la elaboración y aplicación de los acuerdos tomados en el aula.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA:

MOMENTOS DE APRENDIZAJE	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	TIEMPOS	INDICADORES
MOTIVACIÓN	Solicitaremos a todos los alumnos que se sienten en el piso formando un círculo para luego entregarles una pelota de trapo y al ritmo de la canción se pasará de mano en mano para que cuando acabe la canción quien se quede con la pelota diga su nombre completo.	Pelota de trapo	10 minutos	*Identifica el tema: 15 *Responde acerca del tema: 35 *Desinterés: 10

BÁSICO	Se les solicitará a todos los alumnos que se sienten en sus sillas para luego mostrarles un video motivador relacionado sobre "Enfermedades de Transmisión Sexual". Finalizando el video se les planteará unas preguntas como: -¿Qué fue lo más importante del video observado? -¿Les agradó o no el video?	Rotafolio	20 minutos	*Identifica el tema:15 *Responde acerca del tema: 35 *Desinterés:10
---------------	---	-----------	------------	---

PRÁCTICO	Solicitaremos a todos los alumnos que formen 4 grupos, para luego entregarles una pregunta a cada grupo de manera al azar. Cada grupo colocará la respuesta en el papelote para después se escogerá un representante para que exponga. Las preguntas formuladas son: *Conceptos de ITS. *Concepto de VIH – SIDA. *Concepto de Sífilis, Gonorrea. *Concepto de Herpes Genital, Hongo Vaginal.	-Papel sabana -Plumones	15 minutos	*Identifica el tema: 20 *Responde acerca al tema: 30 *Desinterés: 10
EVALUACIÓN	Finalizamos la actividad haciendo una retroalimentación, despejando las dudas que tengan los alumnos.	Imágenes	5 minutos	*Responde en preguntas del tema: 30 alumnos
EXTENSIÓN	Al término de la actividad la responsable les entregará un tríptico acerca del tema tratado.	Tríptico	5 minutos	*Alumnos comprometidos: 45 alumnos

IV. ANEXOS:

- **Video:** “Enfermedades de Transmisión Sexual”
<https://www.youtube.com/watch?v=TxfZsviuas>

DESARROLLO DEL CONTENIDO:

¿Qué son las ITS?

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) —también conocidas como enfermedades de transmisión sexual (ETS), y antes como enfermedades venéreas— son un conjunto de afecciones clínicas infectocontagiosas que se transmiten de persona a persona por medio de contacto sexual que se produce, casi exclusivamente, durante las relaciones sexuales, incluido el sexo vaginal, el anal y el sexo oral. Sin embargo, pueden transmitirse también por uso de jeringas contaminadas o por contacto con la sangre, y algunas de ellas pueden transmitirse durante el embarazo o el parto, desde la madre al hijo.

¿Qué es el VIH/SIDA?

El VIH o Virus de la Inmunodeficiencia Humana, es un virus que se transmite de una persona que lo tiene a otra, por vía sexual, sanguínea y perinatal.

Se le llama SIDA a una etapa avanzada de la infección producida por este virus y donde se manifiestan los síntomas.

DIFERENTES TIPOS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

- **PRODUCIDAS POR BACTERIAS:**

- 1. SÍFILIS**

Microorganismo que la causa: *Treponema pallidum*

Principales síntomas: La primera señal de contagio es la aparición de un pequeño grano que se ulcera llamado chancro, en órganos sexuales, boca y/o ano. Éste grano no duele ni tiene pus, y desaparece en promedio a las cuatro o seis semanas, sin que esto indique que la infección se curó.

2. GONORREA

Microorganismo que la causa: *Neisseria gonorrhoeae*

Principales síntomas: Aproximadamente de dos a 20 días posteriores a la infección, en los hombres se puede presentar dolor o ardor al orinar y escurrimiento de líquido con pus por la uretra, que es el conducto por el que sale la orina. Si no se atiende rápidamente, la gonorrea infecta la próstata, produciendo su inflamación.

- **PRODUCIDAS POR HONGOS Y PARASITOS:**

Entre las principales infecciones de este tipo se encuentran la candidiasis (producida por hongos). Esta infección puede ser resultado de contacto sexual, pero también de alteraciones del organismo, producto del uso de antibióticos o enfermedades como la diabetes, exceso de lavados vaginales, etcétera.

La pediculosis púbica o ladillas (ocasionada por un parásito) también pueden ser transmitidas por relaciones sexuales y por contacto con ropa en la que se encuentren estos parásitos o sus huevecillos.

- **PRODUCIDAS POR VIRUS**

1. CONDILOMATOSIS O PAPILOMATOSIS

Microorganismo que la produce: Virus del papiloma humano

Principales síntomas: Los síntomas se inician con una lesión parecida a una verruga que al ir multiplicándose toma una forma parecida a la coliflor. Estas verrugas crecen en los órganos sexuales y el ano. Las molestias principales son ardor y comezón alrededor del pene, de la vulva o del ano.

Las verrugas no desaparecen por sí solas, es necesario que las elimine el médico o la médica, lo que no quiere decir que se haya curado la infección, ya que no existe cura definitiva, por lo que las verrugas pueden volver a aparecer en cualquier momento.

2. HERPES GENITAL

Microorganismo que la produce: Herpes simple tipo 1 y 2

Principales síntomas: Después tres a 20 días de haber entrado en contacto con el virus, aparecen en el área infectada (ano, pene, vagina, ojos) una serie de vesículas o ampollas que, posteriormente, se revientan y se convierten en llagas muy dolorosas. Los síntomas empiezan con comezón o ardor y después, aparecen pequeñas ampollas, como si fueran quemaduras, que al romperse forman lesiones húmedas que contienen grandes cantidades de virus. Aunque estas lesiones desaparecen temporalmente, la infección persiste y reaparecen constantemente. Actualmente no existe cura para el herpes, sólo se controla la aparición de lesiones y el dolor.

3. HEPATITIS B

Microorganismo que la produce: Virus de hepatitis B

Se adquiere por vía vaginal, anal o sexo oral, por compartir jeringas contaminadas o por contacto con sangre infectada.

Principales síntomas: En un primer momento no se tiene ningún síntoma, con el paso de los días, la persona adquiere un color amarillento en todo el cuerpo y en las mucosas, se presenta

cansancio, náuseas, la orina toma color oscuro y las heces fecales un tono blanco.

En nuestro país, ya se puede prevenir a través de la aplicación de una vacuna. Pide esta información en tu centro de salud.

4. El SIDA

Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)

Microorganismo que la produce: Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)

Esta infección se adquiere por medio de las relaciones sexuales, por recibir transfusiones de sangre contaminada por el VIH, o transmitirse de una mujer que lo tenga, a su hijo/a durante el embarazo, parto y lactancia.

Es muy grave, ya que en la mayoría de los casos es mortal. En la actualidad, en todo el mundo existen millones de personas que la padecen. Por esta razón se ha hecho un folleto sobre este tema, que te recomendamos consultes.

¿CÓMO SE ADQUIERE UNA ITS?

Una ITS se adquiere a través de la vía sexual, sanguínea y perinatal, cuando no se han tomado las medidas de prevención adecuadas. Para protegernos, necesitamos reflexionar a partir de información adecuada y ser capaces de reconocer el RIESGO REAL DE ADQUIRIR una ITS, para prevenir de manera efectiva y acorde a nuestro estilo de vida.

El RIESGO de adquirir el VIH aumenta o disminuye según nuestras conductas. Por ejemplo son CONDUCTAS DE RIESGO:

- Las relaciones sexuales con personas que han tenido o tienen más de una pareja sexual sin usar correctamente el condón.
- Las relaciones sexuales con más de una pareja sin usar correctamente

condón.

- El intercambio de jeringa

¿CÓMO PREVENIR LA TRANSMISIÓN DE UNA ITS?

Ausencia de actividad Sexual (Abstinencia)	Pareja Sexual exclusiva	Uso correcto del Preservativo
		
<p>La ausencia de relaciones sexuales representa la seguridad total de no adquirir el virus por vía sexual. Esta medida de prevención puede ser temporal o definitiva.</p>	<p>Acordar ser pareja mutuamente exclusiva, o sea, comprometerse ambos miembros a mantener relaciones sexuales exclusivamente con el otro, es seguro, siempre que ambas personas comprueben a través del examen que no viven con VIH, y respeten el acuerdo.</p>	<p>Usar correctamente el preservativo o condón en cada relación sexual, nos protege de adquirir el VIH.</p>

Referencias Bibliográficas

Wong, L. (1995). Aprendiendo a vivir la sexualidad sagrada.

[Accesado 13/10/18].

Disponible en: <http://lillywong.hanielcb.com/sexualidadsagrada/>

OPS. (2005). Las enfermedades de transmisión sexual. [Accesado: 13/10/18]

Disponible

en:

<Http://www.clap.opsoms.org/web2005/>

</textos/ez5%206%its%20adolescentes.html>

Pick de Weiss. (1999), Guía práctica para la atención de salud de los adolescentes, México: Paz México.

ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE N° 2

I. DATOS INFORMATIVOS:

1.1 TÍTULO DE LA ACTIVIDAD:

➤ **La Sífilis**

1.2 .FECHA: 06 de noviembre del 2019

II. ORGANIZACIÓN DE LOS APRENDIZAJES:

APRENDIZAJES				
ÁREA	COMPETENCIA	CAPACIDAD	DESEMPEÑOS	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE
Personal Social	Convive y participa democráticamente.	Maneja conflictos de manera constructiva.	Participa en la elaboración de acuerdos y normas de convivencia en el aula, escuchando las propuestas de sus compañeros; explica la importancia de la participación de todos en su elaboración.	Apoya en la elaboración y aplicación de los acuerdos tomados en el aula.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA:

MOMENTOS DE APRENDIZAJE	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	TIEMPOS	INDICADORES
MOTIVACIÓN	Se les entregará a todos los alumnos unos globos inflados para que realicemos una dinámica que consiste en que no debemos de permitir que el globo se caiga al suelo, quien lo haga pierde y se retira del juego. Quienes se queden se llevarán un premio.	Globo de colores	10 minutos	*Identifica el tema: 15 *Responde acerca del tema: 35 *Desinterés: 10

BÁSICO	<p>Se les solicitará a todos los alumnos que se sienten en sus sillas para luego mostrarles un video acerca de un caso de “Sífilis”.</p> <p>Finalizando el video se le planteará unas preguntas como:</p> <p>-¿Qué fue lo más importante del video observado?</p> <p>-¿Les agradó o no el video?</p>	Rota folio	20 minutos	<p>*Identifica el tema: 15</p> <p>*Responde acerca del tema: 35</p> <p>*Desinterés: 10</p>
---------------	--	------------	------------	--

PRÁCTICO	<p>Solicitaremos a todos los alumnos que formen 4 grupos, para luego entregarles una pregunta a cada grupo de manera al azar.</p> <p>Cada grupo colocará la respuesta en el papelote para después se escogerá un representante para que exponga.</p> <p>Las preguntas formuladas son:</p> <p>*¿Qué es la Sífilis?</p> <p>*¿Cómo se propaga?</p> <p>*Signos y diagnósticos</p> <p>*Prevención del riesgo</p>	<p>-Papel sabana</p> <p>-Plumones</p>	15 minutos	<p>*Identifica el tema: 20</p> <p>*Responde acerca al tema: 30</p> <p>*Desinterés: 10</p>
EVALUACIÓN	Finalizamos la actividad haciendo una retroalimentación, despejando las dudas que tengan los alumnos.	Imágenes	5 minutos	*Responde en preguntas del tema: 30 alumnos
EXTENSIÓN	Al término de la actividad la responsable les entregará un tríptico acerca del tema tratado.	Trípticos	5 minutos	*Alumnos comprometidos: 45 alumnos

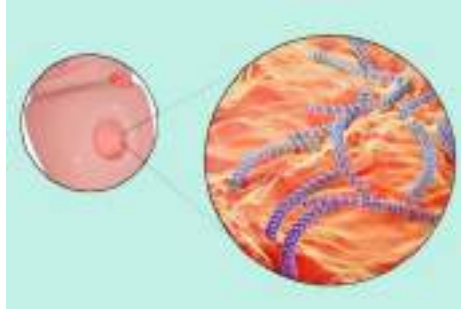
I. ANEXOS:

➤ Video de Caso: “Sífilis”

<https://www.youtube.com/watch?v=Txf>

DESARROLLO DEL CONTENIDO:

¿Qué es la sífilis?



La sífilis es una ETS que puede causar complicaciones a largo plazo o la muerte, si no se trata de manera adecuada. Los síntomas en los adultos se dividen en fases. Estas fases son sífilis primaria, secundaria, latente y avanzada.

¿Cómo se propaga la sífilis?

Usted puede contraer sífilis mediante el contacto directo con una llaga de sífilis durante las relaciones sexuales anales, vaginales u orales. Las llagas se pueden encontrar en el pene, la vagina, el ano, el recto o los labios y la boca. La sífilis también puede propagarse de una madre infectada a su bebé en gestación.

Signos

A la sífilis se la llama “la gran imitadora” porque tiene muchísimos síntomas posibles y muchos de estos se parecen a los síntomas de otras enfermedades. La llaga de sífilis que aparece justo después de infectarse por primera vez no produce dolor y puede confundirse con un pelo

encarnado, una cortadura con un cierre u otro golpe que no parece dañino. El sarpullido que aparece en el cuerpo durante la segunda fase de la sífilis y que no produce picazón se puede producir en las palmas de las manos y las plantas de los pies, por todo el cuerpo o solo en algunas partes. La sífilis también puede afectar los ojos y causar ceguera permanente. Esto se llama sífilis ocular. Usted podría estar infectado por la sífilis y tener síntomas muy leves o no presentar ningún síntoma.



Ejemplo de una llaga de sífilis primaria

¿Cómo puedo evitar contraer la sífilis?

La única manera de evitar las ETS es no tener relaciones sexuales vaginales, anales ni orales.

Si usted es sexualmente activo, puede hacer las siguientes cosas para disminuir las probabilidades de contraer la sífilis:

- Tener una relación mutuamente monógama a largo plazo con una persona que se haya hecho pruebas y haya tenido resultados negativos para las ETS.
- Usar condones de látex de manera correcta cada vez que tenga relaciones sexuales. Los condones previenen la transmisión de la sífilis al evitar el contacto con las llagas, pero a veces, las llagas

pueden estar en áreas que el condón no cubre. La sífilis todavía se puede transmitir al tener contacto con estas llagas.

¿Tengo riesgo de sífilis?

Cualquier persona sexualmente activa puede contraer sífilis mediante las relaciones sexuales anales, vaginales u orales sin protección. Hable con su proveedor de atención médica de manera honesta y abierta y pregúntele si debe hacerse la prueba de detección de sífilis o de otras ETS. Usted debe hacerse la prueba de sífilis con regularidad si está embarazada, es un hombre que tiene relaciones sexuales con hombres, tiene la infección por el VIH o una pareja que tuvo un resultado positivo a la prueba de sífilis.

Estoy embarazada. ¿Cómo afecta la sífilis a mi bebé?

Si está embarazada y tiene sífilis, puede transmitirle la infección a su bebé en gestación. Tener sífilis puede causar que su bebé nazca con bajo peso. También puede hacer que tenga mayor probabilidad de que su bebé nazca mucho antes o de tener un mortinato (un bebé que nace muerto). Para proteger a su bebé usted debe hacerse la prueba de sífilis durante el embarazo y en el momento del parto, si el resultado es positivo debe recibir tratamiento de inmediato.

Los bebés infectados pueden nacer sin los signos o síntomas de la enfermedad. Sin embargo, si no es sometido a tratamiento de inmediato, el bebé puede presentar graves problemas al cabo de unas cuantas semanas. Los bebés que no reciben tratamiento pueden tener muchos problemas de salud como cataratas, sordera o convulsiones y pueden morir.



Erupción secundaria de sífilis
en las palmas de las manos

¿Cómo sé si tengo sífilis?

Los síntomas en los adultos se dividen en fases.

Fase primaria:

Durante la primera fase (primaria) de la sífilis, es posible que note una única llaga, pero que haya muchas. La llaga aparece en el sitio por donde la sífilis entró al cuerpo. Por lo general, la llaga es firme, redonda y no causa dolor. Debido a que la llaga no causa dolor es posible que pase desapercibida. Las llagas duran de 3 a 6 semanas y se curan independientemente de que reciba tratamiento o no. Aunque las llagas desaparezcan, usted aún debe recibir tratamiento para que su infección no pase a la fase secundaria.

Fase secundaria:

Durante la fase secundaria, es posible que tenga erupciones en la piel o llagas en la boca, la vagina o el ano (también llamadas lesiones de la membrana mucosa). Esta fase suele comenzar con la aparición de una erupción en una o más áreas del cuerpo. Las erupciones pueden aparecer cuando la llaga primaria se está curando o varias semanas después de que se haya curado. Esta erupción puede tomar el aspecto de puntos duros,

de color rojo o marrón rojizo en la palma de las manos o en la planta de los pies. La erupción por lo general no pica y a veces es tan poco visible que es posible que ni se dé cuenta de que la tiene. Otros síntomas que es posible que tenga pueden incluir fiebre, inflamación de las glándulas linfáticas, dolor de garganta, pérdida parcial del cabello, dolores de cabeza, pérdida de peso, dolor muscular y fatiga (sentirse muy cansado). Los síntomas de esta fase desaparecerán reciba o no tratamiento. Sin el tratamiento adecuado, la infección progresará a una fase latente y posiblemente a las fases más avanzadas de la enfermedad.



Erupción secundaria de
sífilis en el torso

Fases latente y avanzada:

La fase latente de la sífilis comienza cuando todos los síntomas que tuvo antes desaparecen. Si no recibió tratamiento, usted puede seguir teniendo sífilis en su cuerpo por años sin presentar ningún signo o síntoma. La mayoría de las personas con sífilis sin tratar no evolucionan a la fase avanzada de esta enfermedad. Sin embargo, cuando esto sucede es muy grave y ocurriría entre 10 a 30 años desde que comenzó su infección. Los síntomas de la fase avanzada de sífilis incluyen dificultad para coordinar los movimientos musculares, parálisis (no poder mover ciertas partes del cuerpo), entumecimiento, ceguera y demencia (trastorno mental). En las

fases avanzadas de la sífilis, la enfermedad daña sus órganos internos y puede causar la muerte.

En una infección de sífilis, un caso “temprano” es cuando un paciente ha estado infectado por un año o menos, por ejemplo, la fase primaria y secundaria de la sífilis. Las personas que tienen infecciones de sífilis “tempranas” pueden propagar la infección más fácilmente a sus parejas sexuales. La mayoría de los casos de sífilis temprano ocurren actualmente entre los hombres que tienen sexo con hombres, aunque las mujeres y los bebés en gestación también presentan riesgo de infección.

¿Cómo sabrá mi médico si tengo sífilis?

En la mayoría de los casos, se puede realizar un análisis de sangre para detectar la sífilis. Algunos proveedores de atención médica diagnosticarán sífilis al analizar el líquido de una llaga de sífilis.

¿Se puede curar la sífilis?



Microscopía de campo
oscuro de *Treponema
pallidum*

Sí, la sífilis se puede curar con los antibióticos correctos que le recetará un proveedor de atención médica. Sin embargo, el tratamiento no revertirá ningún daño que la infección haya ya causado.

He recibido tratamiento. ¿Puedo contraer sífilis nuevamente?

El hecho de que haya tenido sífilis una vez no lo protege de tenerla de nuevo. Aún después de haber sido tratado de manera exitosa, usted puede volver a infectarse. Solamente las pruebas de laboratorio pueden confirmar si tiene sífilis. Se recomiendan las pruebas de seguimiento por un proveedor de atención médica para asegurarse de que su tratamiento haya sido eficaz.

Debido a que las llagas de la sífilis se pueden ocultar en la vagina, el ano, debajo de la piel que recubre el pene o la boca, es posible que no sea evidente si una pareja sexual tiene sífilis. A menos que sepa que sus parejas sexuales han sido evaluadas y tratadas, puede estar en riesgo de contraer sífilis otra vez de una pareja que no haya recibido tratamiento.

Referencias Bibliográficas

- La Sífilis: Síntomas, Contagio Y Tratamiento De La Enfermedad Lúes O Sífilis <http://www.Delhospital.Com/Tipos-De-Enfermedades/Sifilis>
- Sífilis.
<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/infecciosas/sifilis.html>
- Sífilis.
<https://harrisonmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1717§ionid=114922538>

ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE N° 3

I. DATOS INFORMATIVOS:

1.1. TÍTULO DE LA ACTIVIDAD:

➤ **La Gonorrea**

1.2. **FECHA:** 08 de noviembre del 2019

II. ORGANIZACIÓN DE LOS APRENDIZAJES:

APRENDIZAJES				
ÁREA	COMPETENCIA	CAPACIDAD	DESEMPEÑOS	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE
Personal Social	Convive y participa democráticamente.	Maneja conflictos de manera constructiva.	Participa en la elaboración de acuerdos y normas de convivencia en el aula, escuchando las propuestas de sus compañeros; explica la importancia de la participación de todos en su elaboración.	Apoya en la elaboración y aplicación de los acuerdos tomados en el aula.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA:

MOMENTOS DE APRENDIZAJE	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	TIEMPOS	INDICADORES
MOTIVACIÓN	Se le hace la dinámica de la caja de sorpresas. Todos los alumnos se sentarán formando un círculo y pasarán la caja de mano en mano y sacarán un objeto lo cual cada uno tendrá que decirnos una característica de dicho objeto.	Caja de sorpresas de diversos objetos	10 minutos	*Identifica el tema: 15 *Responde acerca del tema: 35 *Desinterés: 10
	Se les solicitará a todos los alumnos que se sienten en sus sillas para luego mostrarles unas láminas sobre “La Gonorrea”. Finalizando la exposición se le planteará unas preguntas como:			*Identifica el tema: 15

BÁSICO	-¿Qué fue lo más importante del video observado? -¿Les agradó o no el video?	Rota folio	20 minutos	*Responde acerca del tema: 35 *Desinterés: 10
---------------	---	------------	------------	--

PRÁCTICO	Solicitaremos a todos los alumnos que formen 4 grupos, para luego entregarles una pregunta a cada grupo de manera al azar. Cada grupo colocará la respuesta en el papelote para después se escogerá un representante para que exponga. Las preguntas formuladas son: *¿Qué es la Gonorrea? *¿Cómo es la gonorrea masculina y femenina? *¿Cómo se propaga la enfermedad y sus signo? *Diagnóstico y prevención del riesgo	-Papel sabana -Plumones	15 minutos	*Identifica el tema: 20 *Responde acerca al tema: 30 *Desinterés: 10
EVALUACIÓN	Finalizamos la actividad haciendo una retroalimentación, despejando las dudas que tengan los alumnos.	Imágenes	5 minutos	*Responde en preguntas del tema: 30 alumnos
EXTENSIÓN	Al término de la actividad la responsable les entregará un tríptico acerca del tema tratado.	Trípticos	5 minutos	*Alumnos comprometidos: 45 alumnos

IV. ANEXOS:

- Láminas acerca de la Gonorrea.

DESARROLLO DEL CONTENIDO:

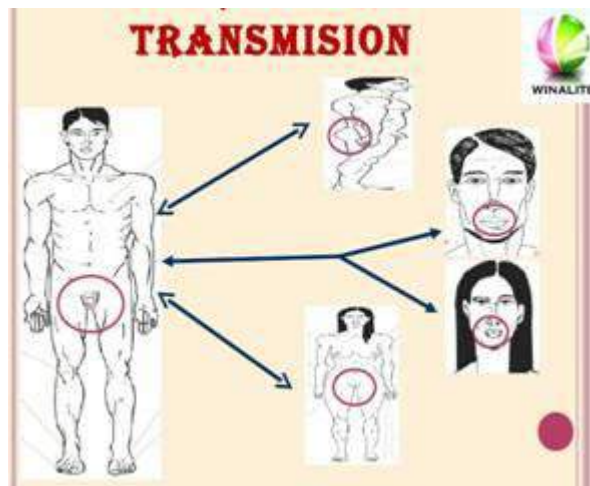
DEFINICIÓN:

La gonorrea es una enfermedad que ataca sobre todo los órganos genitales y es causada por una bacteria que se transmite primordialmente a través de las relaciones sexuales. el germen responsable de esta infección es un microorganismo llamado *Neisseria gonorrhoeae*, conocido como gonococo, que pertenece al grupo de las bacterias denominadas cocos Gram negativos. La gonorrea es una enfermedad muy frecuente. Sin embargo, como suele tratarse de manera elemental, muchos casos no se reportan. Algunos autores afirman que uno de cada quinientos estadounidenses la ha padecido.

¿QUIÉNES PUEDEN CONTAGIARSE CON GONORREA?

Cualquier persona puede adquirir la enfermedad si mantiene contacto sexual con un individuo infectado. Si la madre está infectada, el riesgo también está presente para el hijo al momento del parto.

¿CÓMO SE CONTAGIA LA GONORREA?



Existen dos formas de adquirir la gonorrea:

- **Vía sexual:** se requiere una relación oral, vaginal o anal con penetración o sin ella, para que el germen pase de una persona infectada a una persona sana

Esta bacteria prolifera en lugares cálidos y húmedos del cuerpo como por ejemplo las trompas de Falopio, uretra e inclusive los ojos

- **Vía materna:** la gonorrea también se puede transmitir al niño en el momento del parto vaginal si la madre está infectada.

GONORREA MASCULINA

Gonorrea masculina o enfermedad de purgación en hombres. La gonorrea es una enfermedad de transmisión sexual (conocida comúnmente como "enfermedad de la purgación"), causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*. Ver también Gonorrea femenina.

- SÍNTOMAS DE LA GONORREA MASCULINA

- Aumento de la frecuencia urinaria o urgencia urinaria
- Incontinencia
- Secreción uretral
- Dolor al orinar
- Lesiones eritematosas y edematosas en el pene (uretra).
- Sensibilidad testicular

- CAUSAS DE LA GONORREA MASCULINA

La gonorrea es una de las enfermedades infecciosas bacterianas más comunes y se transmite con mayor frecuencia durante las relaciones sexuales, a través del sexo vaginal, oral y anal.

El agente causal puede infectar sitios como la garganta, lo que produce irritación en la garganta severa (faringitis gonocócica), la uretra, ocasionando uretritis con ardor y dolor al orinar y secreción uretral. Pueden también infectarse el ano y el recto, dando lugar a lo que se denomina proctitis. Además, puede haber diseminación del organismo desde la uretra hacia otras partes del tracto reproductor, produciendo epididimitis (infección del epidídimo, estructura que se encuentra unida al testículo), prostatitis (inflamación de la glándula prostática) y otra serie de complicaciones como el absceso peri uretral (acumulación de pus alrededor de la uretra).

La gonorrea no tratada puede llevar a estenosis uretral (estrechez de la uretra debida a la cicatrización), trayendo como consecuencia la disminución del flujo urinario, vaciamiento incompleto de la vejiga, infección del tracto urinario y finalmente insuficiencia renal.

El período de incubación de la gonorrea ocurre aproximadamente entre 2 y 5 días después del contacto sexual con una persona infectada, aunque los síntomas pueden aparecer hasta dos semanas después. La manifestación inicial más frecuente es la secreción uretral mucosa (secreción clara o blanzuca) o purulenta (secreción gruesa, amarillosa y con pus), que aparece en el orificio del pene, manchando incluso la ropa interior. Otras manifestaciones iniciales son el dolor al orinar y el ardor uretral, aunque existe un número pequeño de hombres que no desarrollan sintomatología (asintomáticos).

La conjuntivitis gonocócica (infección en los ojos) es muy rara en adultos y normalmente sólo se observa en neonatos nacidos de madres con gonorrea, la cual se denomina oftalmía neonatal.

La gonorrea se puede transmitir simultáneamente con otras enfermedades de transmisión sexual.

- EXÁMENES Y PRUEBAS DE LA GONORREA MASCULINA

En el momento de un examen se puede hacer un diagnóstico preliminar de la gonorrea y se puede tomar un frotis de la secreción uretral que luego se tiñe y se examina al microscopio. Dentro de las células presentes en dicha secreción se observan los organismos *Neisseria gonorrhoeae*.

Los cultivos suministran evidencia absoluta de la infección. Los organismos de *Neisseria gonorrhoeae* pueden crecer en cualquiera de las membranas mucosas y los sitios de cultivo se determinan según el género de la persona, las preferencias y prácticas sexuales. Por lo general, se toman cultivos de la uretra, ano o garganta. Los laboratorios pueden dar un diagnóstico preliminar generalmente en 24 horas y confirmarlo en 72.

Dentro de los exámenes que se realizan están:

- Tinción de Gram de la secreción uretral
- Cultivo de secreción uretral para gonorrea
- Análisis Clínicos – Cultivo rectal
- Cultivo de garganta

- EL TRATAMIENTO DE LA GONORREA MASCULINA

Existen dos aspectos por considerar en el tratamiento de una enfermedad de transmisión sexual, especialmente, si se trata de una enfermedad que se propaga tan fácilmente como la gonorrea. El primer aspecto es curar a la persona afectada y el segundo aspecto lo constituye el hecho de localizar y examinar a todos los otros contactos sexuales y tratarlos para evitar una mayor diseminación de la enfermedad. La notificación obligatoria de la enfermedad mantuvo, hasta hace poco, el número de casos de gonorrea en un nivel bajo; sin embargo, la incidencia está aumentando de nuevo.

Este régimen de tratamiento comprende el uso de uno de los siguientes:

- Ceftriaxone, 125 mg (miligramos) inyección en el músculo, dosis única
- Cefixima, 400 mg vía oral, dosis única
- Ciprofloxacino, 500 mg vía oral, dosis única
- Ofloxacino, 400 mg vía oral, dosis única
- Cefuroxime Axotal, 1 gramo vía oral, dosis única
- Proxetil cefpodoxima , 200 mg vía oral, dosis única
- Enoxacino, 400 mg vía oral, dosis única

Es necesario que siete días después del tratamiento haya una revisión médica de seguimiento y que nuevamente se realicen cultivos para confirmar que se ha curado la infección.

- **EXPECTATIVAS (PRONÓSTICO)**

Cuando la gonorrea se trata inmediatamente después de su inicio, es muy posible que el resultado sea bueno, es decir no habrá cicatrices permanentes en la uretra ni propagación de la infección a otras áreas del cuerpo. Cuando se retarda el tratamiento, hay una mayor probabilidad de complicaciones.

- **COMPLICACIONES**

- Infección diseminada, la cual puede ser muy grave
- Absceso peri uretral (acumulación de pus alrededor de la uretra)
- Artritis gonocócica (infección articular)
- Faringitis gonocócica (irritación de la garganta)
- Conjuntivitis gonocócica (infección ocular)
- Infección o inflamación del sistema reproductor masculino

- **SITUACIONES QUE REQUIEREN UN ESPECIALISTA MÉDICO**

Se debe buscar asistencia médica si se presentan síntomas que sugieran la presencia de gonorrea. Si la persona es de bajos recursos o no está afiliada al sistema de Seguridad Social, las instituciones hospitalarias que atienden pacientes con enfermedades de transmisión sexual, financiadas por Estado pueden ayudarla con el diagnóstico y el tratamiento de este tipo de enfermedades, sin costo alguno. Este servicio permite al estado tener estadísticas precisas sobre el número de casos y hacer un manejo de otras personas que son contactos, con el fin de evitar la propagación de la enfermedad.

Se recomienda un examen periódico a quienes se involucran en prácticas sexuales consideradas de alto riesgo (compañeros múltiples o desconocidos, personas de alto riesgo, sexo sin protección), con el fin de detectar la presencia de la enfermedad asintomática y de otros tipos de ETS diferentes a la gonorrea.

- PREVENCIÓN DE LA GONORREA MASCULINA

El único método para prevenir completamente la gonorrea es la abstinencia y las prácticas de sexo seguro pueden reducir el riesgo de contraer la enfermedad. El uso de condones, tanto para hombres como para mujeres, disminuye enormemente la probabilidad de contraer una enfermedad de transmisión sexual, pero se debe utilizar adecuadamente. El condón debe estar puesto desde el inicio hasta el final de la relación y se debe utilizar cada vez que la persona se involucre en actividades sexuales. Hay que tener en cuenta que los condones son económicos en comparación con las consecuencias de contraer una enfermedad de transmisión sexual.

El tratamiento de todos los compañeros sexuales es indispensable para prevenir la reinfección y es la principal razón para que el gobierno haya implementado la notificación obligatoria. La gonorrea es aun relativamente fácil de curar.

GONORREA FEMENINA

Gonorrea femenina o enfermedad de la purgación en mujeres es una enfermedad de transmisión sexual, conocida comúnmente como "enfermedad de la purgación", causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*. Ver Gonorrea masculina.

- SÍNTOMAS DE LA GONORREA FEMENINA

- Secreción vaginal
- Dolor o sensación urente durante la micción
- Dificultad para iniciar la micción
- Irritación de garganta
- Relación sexual dolorosa
- Úlceras orales

- CAUSAS DE LA GONORREA FEMENINA

La gonorrea es una de las enfermedades infecciosas bacterianas más comunes y es más frecuentemente transmitida durante las relaciones sexuales, incluyendo las relaciones vaginales y tanto el sexo oral como el sexo anal.

La gonorrea es una enfermedad de notificación obligatoria y todos los gobiernos exigen que se informe de los casos de gonorrea diagnosticada a las autoridades de salud (State Board of Health), lo cual permite el adecuado seguimiento del paciente y de sus contactos sexuales.

La gonorrea se transmite muy fácilmente y puede contraerse durante el sexo oral, vaginal o anal. El agente causal puede infectar: la garganta y producir irritación de garganta severa (faringitis gonocócica); la vagina y desencadenar irritación con secreción (vaginitis); el ano y el recto en donde se origina una proctitis.

Además, los organismos pueden diseminarse por el tracto reproductor femenino, a través del cuello uterino y el útero, hacia las trompas de Falopio, que son los conductos que transportan el óvulo desde los ovarios hasta el útero.

Cuando la infección se disemina a las trompas de Falopio, lo cual ocurre de 10 a 15% de las mujeres que padecen gonorrea no tratada, se le llama EPI o enfermedad pélvica inflamatoria. Si las bacterias se diseminan más allá de las trompas de Falopio, pueden propagarse al espacio abdominal y causar una infección grave llamada peritonitis. Las bacterias también se pueden diseminar hacia el torrente sanguíneo y causar gonocemia y puede localizarse en una articulación y causar artritis gonocócica.

La transmisión no sexual de la gonorrea puede ocurrir en raras ocasiones, como en los casos de mujeres infectadas que pueden transmitir la infección a su hijo durante el parto. La infección en los ojos del neonato se llama oftalmia del neonato (conjuntivitis gonocócica).

Las niñas pequeñas que contraen la gonorrea, bien sea por abuso sexual o por contacto íntimo con objetos recientemente contaminados, como una toalla húmeda, desarrollan una infección severa llamada vulvovaginitis.

Cerca del 50% de las mujeres con gonorrea no presentan síntomas (asintomáticas) o ignoran completamente que han contraído la enfermedad y, por lo tanto, no acuden al médico para recibir tratamiento. Este hecho incrementa el riesgo de complicaciones y de transmitir la enfermedad a otros individuos.

La gonorrea tiene un corto período de incubación y los síntomas aparecen de 2 a 5 días después del contacto sexual. Cuando las mujeres tienen síntomas, con frecuencia observan: secreción vaginal, aumento de la frecuencia urinaria y molestia urinaria (disuria). La diseminación del

organismo a las trompas de Falopio y al abdomen puede causar dolor abdominal bajo, al igual que fiebre.

Finalmente, la gonorrea puede causar cicatrización de las trompas de Falopio y esterilidad permanente o incapacidad para quedar embarazada. La formación de tejido de cicatrización alrededor del útero y las trompas puede causar relaciones sexuales dolorosas (dispareunia) y dolor crónico en la pelvis.

La gonorrea frecuentemente se asocia con la presencia de otras enfermedades de transmisión sexual. Aproximadamente la mitad de las mujeres con gonorrea también están infectadas con Clamidia, otra ETS muy común que puede causar esterilidad. Por esta razón, las mujeres que han contraído la gonorrea deben solicitar que se les realicen exámenes para otras enfermedades de transmisión sexual, incluyendo el SIDA.

- - **EXÁMENES Y PRUEBAS DE LA GONORREA FEMENINA**

- Tinción de Gram cervical
- Cultivo endocervical para gonorrea
- Cultivo de exudado faríngeo
- Aspiración de lesión cutánea
- Análisis Clínicos - Cultivo rectal

La gonorrea se puede identificar de manera más rápida cuando se observan los organismos bajo el microscopio en una muestra tomada del cuello uterino; sin embargo, aunque este método es el más rápido, no es el más acertado.

La realización de cultivos suministra evidencia absoluta de la infección. Los organismos de *Neisseria gonorrhoea* pueden crecer en cualquier tejido del cuerpo y pueden ser cultivados fácilmente de casi cualquier parte usando técnicas de cultivo estándar.

En los casos en los que el médico sospeche la presencia de gonorrea, se deben tomar muestras del cuello uterino, la vagina, el ano, la uretra y la garganta (faringe). Los laboratorios pueden dar un diagnóstico preliminar generalmente en 24 horas y confirmarlo en 72.

- **EL TRATAMIENTO DE LA GONORREA FEMENINA**

La prescripción común es uno de las siguientes:

- Ceftriaxone, 125 mg (miligramos) inyección en el músculo, dosis única
- Cefixima, 400 mg vía oral, dosis única
- Ciprofloxacino, 500 mg vía oral, dosis única
- Ofloxacino, 400 mg vía oral, dosis única
- Cefuroxime Axotal, 1 gramo vía oral, dosis única
- Proxetil cefpodoxima, 200 mg vía oral, dosis única
- Enoxacino, 400 mg vía oral, dosis única

Es muy importante que la paciente acuda al médico para una consulta de seguimiento a los siete días, para revisar de nuevo los cultivos y confirmar la curación de la infección, especialmente en las mujeres que no presenten síntomas asociados con la infección.

- **EXPECTATIVAS (PRONÓSTICO)**

Cuando la gonorrea se trata inmediatamente después de su inicio, es muy posible que el resultado sea bueno lo que quiere decir que no se habrán presentado cicatrices permanentes y que se conservará la fertilidad. Cuando se retrasa el tratamiento hay una mayor posibilidad de complicación y una alta probabilidad de esterilidad.

- **COMPLICACIONES**

- La gonorrea sin tratamiento puede propagarse a otras partes del cuerpo y causar infección diseminada. La siguiente es una lista de las posibles complicaciones:

- Salpingitis
- Enfermedad pélvica inflamatoria
- Peritonitis
- Bacteriemia (gonococemia)
- Artritis gonocócica
- Faringitis gonocócica
- Oftalmía neonatal (conjuntivitis gonocócica)
- Vulvovaginitis
- Esterilidad
- Dispare unía

SITUACIONES QUE REQUIEREN UN ESPECIALISTA MÉDICO

Se debe buscar asistencia médica inmediata si se presentan síntomas que sugieran la presencia de gonorrea. Si la persona tiene pocos recursos o no está afiliada al sistema de seguridad social, las instituciones hospitalarias que atienden pacientes con enfermedades de transmisión sexual, financiadas por el Estado pueden ayudarle con el diagnóstico y el tratamiento de este tipo de enfermedades, sin costo alguno. Este servicio permite al Estado tener información estadística precisa sobre el número de casos y hacer un manejo de otras personas que son contactos, con el fin de evitar la propagación de la enfermedad.

Las mujeres que tengan prácticas sexuales de alto riesgo, como sexo sin protección, múltiples compañeros, compañeros desconocidos, etc, deben ser examinadas periódicamente para verificar la presencia de la enfermedad asintomática. ESPACIO

- PREVENCIÓN DE LA GONORREA FEMENINA

La abstinencia es el único método absoluto para prevenir la gonorrea. Se recomienda la relación sexual monogámica con un individuo exento de cualquier ETS. El uso de condones, tanto femeninos como masculinos, disminuye ostensiblemente la posibilidad de contraer una enfermedad de transmisión sexual, pero **SE DEBEN USAR ADECUADAMENTE**, desde el principio hasta el final de la actividad sexual y además, **TODAS** las veces que la persona se comprometa en actividades sexuales con un compañero no monógamo o sospechoso de estar contagiado. Los condones son baratos comparado con las consecuencias que acarrea el contraer una enfermedad de transmisión sexual.

El tratamiento de todos los compañeros sexuales es indispensable para prevenir la reinfección y es la principal razón para que el gobierno haya implementado la notificación obligatoria. La gonorrea es aun relativamente fácil de curar y la erradicación total de la enfermedad es, en teoría, por lo menos posible, ya que el organismo que la causa parece que existe solamente en las membranas mucosas de los seres humanos. .
ESPACIO

- ¿EL PRESERVATIVO ES EFICAZ PARA EVITAR EL CONTAGIO?

En términos generales, es altamente efectivo. Sin embargo, es común que el preservativo se use de manera errónea, y esto expone a las personas al riesgo de infectarse.

Además, la protección no es absoluta. Siempre existen casos en que, a pesar del preservativo, la enfermedad se transmite. Claro está, esos casos son poco frecuentes.

- SI UNA PERSONA SE CONTAGIÓ CON GONORREA, ¿ESTÁ PROTEGIDA DE UNA NUEVA INFECCIÓN POR ESA ENFERMEDAD?

Claro que no. Una persona puede infectarse varias veces en la vida, porque la gonorrea no produce inmunidad natural. Así, los pacientes que han sido tratados pueden adquirir de nuevo el germen si tienen contacto sexual con personas infectadas.

¿EXISTE ALGUNA VACUNA PARA EVITAR EL CONTAGIO?

Desafortunadamente no existen vacunas para prevenir el contagio. Por eso la prevención y el tratamiento oportuno son fundamentales.

¿CUÁNTO TIEMPO PUEDE UNA PERSONA CONTAGIAR LA GONORREA?

La gonorrea es infecciosa en el tanto no se instaure el tratamiento. Esto representa un grave problema de salud pública, en el sentido de que muchas personas tienen una gonorrea y no lo saben, por lo cual son una fuente de contagio por años.

- MANIFESTACIONES

Lamentablemente, en más de la mitad de las mujeres no hay síntomas, o estos son tan inespecíficos y transitorios que la mujer no se percata de la enfermedad.

En el caso de los hombres, afortunadamente el 90% suele tener síntomas evidentes, lo cual lleva al varón a acudir a la consulta.

¿CUÁNDO APARECEN LOS SÍNTOMAS?

Las molestias se presentan entre los tres y cinco días después de la relación sexual infectante. En algunas personas, los síntomas pueden tardar un mes en aparecer. En los casos en que no hay síntomas, no se puede calcular cuándo se contrajo la infección.



Imagen N°1



Imagen N°2



Imagen N°3



IMAGEN N°4



IMAGEN N°5



IMAGEN N°6

Diagnóstico

En general, las pruebas se basan en la recolección de una muestra del sitio probablemente infectado, ya sea el pene, el caño de la orina, la vagina, el cuello de la matriz, el ano o la boca, y se realiza una sencilla prueba de laboratorio.

El Papanicolaou se diseñó para diagnosticar lesiones precancerosas o cancerosas en el cuello del útero, no para detectar infecciones. Por eso, es poco frecuente que el Papanicolaou detecte esta infección.

La gonorrea se puede identificar rápidamente tiñendo una muestra de tejido o secreción y luego examinándola bajo un microscopio. Esto se denomina tinción de Gram.

También con un análisis de una muestra de orina. Los cultivos (células que proliferan en un plato de laboratorio) brindan prueba absoluta de la infección. Generalmente, las muestras para un cultivo se toman del cuello uterino, la vagina, la uretra, el ano o la garganta. Con frecuencia, los

cultivos pueden suministrar un diagnóstico al cabo de 24 horas y un diagnóstico de confirmación a las 72 horas

¿QUIÉN DEBE HACERSE LA PRUEBA?

- Jóvenes sexualmente activos
- los con síntomas de la gonorrea o cuyas parejas muestran síntomas de la gonorrea
- Aquellos cuyas parejas han tenido relaciones sexuales desprotegidas con una nueva pareja o con un desconocido.
- los que tienen otra infección venérea o cuya pareja tiene otra enfermedad venérea
- Aquellas en quienes haya señales de la inflamación de la vagina y de la cervix durante el examen interno
- las mujeres embarazadas o que estén planeando un embarazo.



¿ES CIERTO QUE LAS COMPLICACIONES SON MÁS FRECUENTES EN LA MUJER?

Sí. Las complicaciones son más frecuentes y más peligrosas en el sexo femenino, probablemente porque en muchas mujeres este germen no provoca síntomas, por lo cual no consultan y la enfermedad avanza y daña más.

¿CÓMO AFECTA LA GONORREA EL EMBARAZO?

En algunas situaciones la gonorrea puede alterar el crecimiento fetal, provocar infecciones dentro del vientre del niño y las membranas y partos prematuros.

- ¿QUE MADRES PUEDEN INFECTAR AL NIÑO A LA HORA DEL NACIMIENTO?

Aquellas que sufren de la enfermedad y no han recibido tratamiento al momento de desencadenarse el parto vaginal. Si el niño nace por cesárea, no tiene riesgo de infección.

- **¿CÓMO SE DIAGNOSTICA DURANTE EL EMBARAZO?**

El diagnóstico durante el embarazo se realiza con los mismos métodos que se utilizan en las mujeres no embarazadas. Sin embargo, el diagnóstico suele ser difícil debido a los cambios hormonales y físicos característicos.

- **¿LA MUJER EMBARAZADA QUE TIENE GONORREA RECIBE EL TRATAMIENTO DURANTE EL EMBARAZO O POSTERIORMENTE?**

Como se cuenta con medicamentos que se pueden utilizar durante el embarazo, el tratamiento se da de inmediato, con el fin de evitar el contagio a la hora del parto y otras complicaciones.

- **¿LA MADRE PUEDE DAR EL PECHO AL NIÑO?**

La gonorrea no impide la lactancia, y no altera la composición ni la cantidad de leche materna.

- **¿CUÁLES DAÑOS SE PRODUCEN SI UN NIÑO SE INFECTA AL MOMENTO DEL PARTO?**

El niño algunas veces desarrolla una conjuntivitis que, si no se trata, puede ocasionar daños permanentes en la visión y hasta ceguera. También, las articulaciones del bebé suelen ser blanco del gonococo y se presentan cuadros muy serios de artritis. Lamentablemente, la bacteria además puede invadir el torrente sanguíneo y generar infecciones generalizadas, las cuales pueden provocar la muerte. Por fortuna, con el tratamiento adecuado, el pronóstico es satisfactorio

Referencias Bibliográficas

- www.drmauro.com/43-GONORREA-O-BLENORRAGIA.html
- Www.previniendo.files.wordpress.com/2009/05/its-gonorrea.pdf
- www1.paho.org/hia/index.html
- www.medlineplus.gov/spanish/ency/article/007267.htm
- www.webconsultas.com/salud-al-dia/gonorrea/tratamiento-de-la-gonorrea-4951
- [www.news-medical.net/health/Gonorrhea-Treatments-\(Spanish\).aspx](http://www.news-medical.net/health/Gonorrhea-Treatments-(Spanish).aspx)
- www.clinicadam.com/salud/5/007267.html
- www.youtube.com/watch?v=f3FcFPtLJ7Q

ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE N° 4

I. DATOS INFORMATIVOS:

1.1. TÍTULO DE LA ACTIVIDAD:

➤ **Herpes Vaginal**

1.3. FECHA: 13 de noviembre del 2019

II. ORGANIZACIÓN DE LOS APRENDIZAJES:

APRENDIZAJES				
ÁREA	COMPETENCIA	CAPACIDAD	DESEMPEÑOS	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE
Personal Social	Convive y participa democráticamente.	Maneja conflictos de manera constructiva.	Participa en la elaboración de acuerdos y normas de convivencia en el aula, escuchando las propuestas de sus compañeros; explica la importancia de la participación de todos en su elaboración.	Apoya en la elaboración y aplicación de los acuerdos tomados en el aula.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA:

MOMENTOS DE APRENDIZAJE	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	TIEMPOS	INDICADORES
MOTIVACIÓN	Realizaremos una dinámica antes de empezar el programa educativo. Solicitaremos a los alumnos que se muevan al ritmo de la canción de su agrado, relajando así todo nuestro cuerpo.	-Música -Grabadora	10 minutos	*Identifica el tema: 15 *Responde acerca del tema: 35 *Desinterés: 10

BÁSICO	<p>Se les solicitará a todos los alumnos que se sienten en sus sillas para luego mostrarles unas láminas acerca de la “Herpes Vaginal”.</p> <p>Finalizando se les planteará unas preguntas como:</p> <p>-¿Qué fue lo más importante que ha observado?</p> <p>-¿Les agradó o no las láminas?</p>	Rota folio	20 minutos	<p>*Identifica el tema: 15</p> <p>*Responde acerca del tema: 35</p> <p>*Desinterés: 10</p>
---------------	---	------------	------------	--

PRÁCTICO	<p>Solicitaremos a todos los alumnos que formen 4 grupos, para luego entregarles una pregunta a cada grupo de manera al azar.</p> <p>Cada grupo colocará la respuesta en el papelote para después se escogerá un representante para que exponga.</p> <p>Las preguntas formuladas son:</p> <p>*¿Qué es la Herpes Vaginal y qué síntomas tiene?</p> <p>*¿Cómo se diagnostica?</p> <p>*¿Cómo se propaga y evoluciona?</p> <p>*Prevención</p>	<p>-Papel sabana</p> <p>-Plumones</p>	15 minutos	<p>*Identifica el tema: 20</p> <p>*Responde acerca al tema: 30</p> <p>*Desinterés: 10</p>
EVALUACIÓN	Finalizamos la actividad haciendo una retroalimentación, despejando las dudas que tengan los alumnos.	Imágenes	5 minutos	*Responde en preguntas del tema: 30 alumnos
EXTENSIÓN	Al término de la actividad la responsable les entregará un tríptico acerca del tema tratado.	Trípticos	5 minutos	*Alumnos comprometidos: 45 alumnos

IV. ANEXOS:

- Láminas acerca de la Herpes Vaginal

DESARROLLO DEL CONTENIDO:

¿Qué es el herpes genital?

El herpes genital es una infección viral causada por el Virus Herpes Simple (VHS). La frecuencia de la infección varía de unos países a otros, pero hasta una de cada cinco personas se infecta por los virus herpes. Producen lesiones en los labios o boca y en los genitales.

La transmisión se produce por contacto directo con el virus, frecuentemente por transmisión sexual, aunque también puede transmitirse por las manos desde una lesión en la boca o labios a la zona genital. En el caso de afectar a una mujer durante el tercer trimestre de embarazo, puede transmitirse al feto durante el parto y producir el denominado herpes neonatal, que puede ser muy grave.

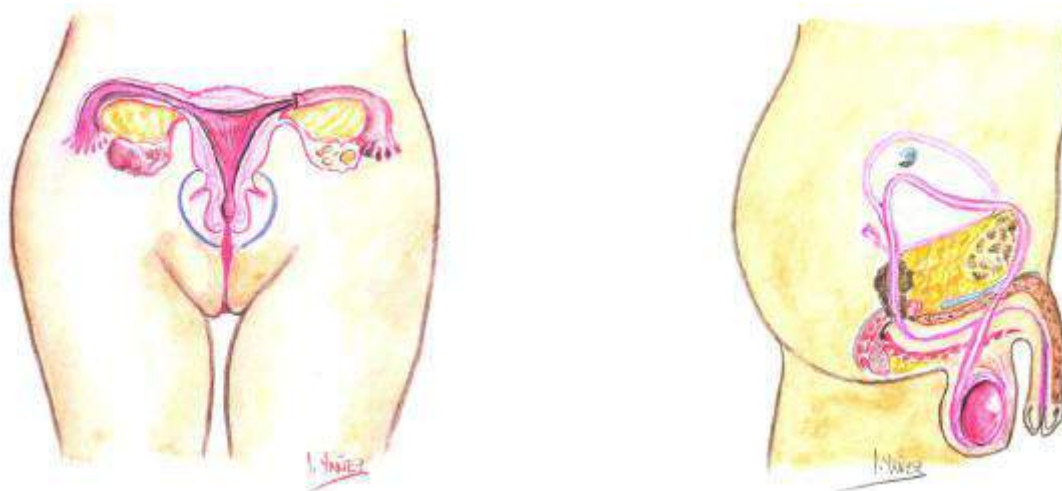


¿Qué síntomas produce?

La infección por el Virus del Herpes Simple produce úlceras en la zona genital, en las mujeres, suele presentarse en la vulva y la entrada de la vagina; en los hombres, las lesiones son más comunes en el glande, el prepucio y el cuerpo del pene. A veces las llagas pueden desarrollarse en los testículos. Menos comúnmente, tanto hombres como mujeres, pueden experimentar lesiones alrededor del ano, las nalgas y la parte superior de los muslos.

Suelen producir hormigueo, picazón, quemazón o dolor, seguido por la aparición de puntos rojos dolorosos, que en uno o dos días, forman ampollas llenas de líquido. Las ampollas se rompen, dejando úlceras dolorosas, que secan, producen una costra y curan en aproximadamente 10 días. Las mujeres, particularmente, experimentan a menudo dolor al orinar. En algunos casos, producen malestar general.

Hasta en la mitad de los casos suelen repetirse periódicamente.



¿Cómo se diagnostica?

La clínica descrita por el/la paciente y la exploración física son la base del diagnóstico. En algunos casos, puede estar indicada la confirmación por cultivo, para lo que se tomarán muestras de las lesiones para enviarlas al laboratorio.

¿Cómo evolucionan?

Son frecuentes las recidivas, con la aparición de nuevas lesiones. En algunos casos pueden extenderse a zonas próximas, como los glúteos, muslos...

Es muy importante el control durante el embarazo para evitar la transmisión al feto, especialmente durante el parto, cuando se puede producir el contacto directo de la boca, ojos... del feto, con las lesiones del tracto genital.

Los Virus Herpes Simple no son causa de cáncer de cérvix.

¿Cómo se tratan?

El tratamiento antiviral oral acorta el tiempo de curación de las lesiones y la duración e intensidad de los síntomas, aunque no previene las recurrencias. Además, se aconsejan otras medidas para aliviar los síntomas:

Los baños de sal (una cucharadita en 600 ml de agua), para lavar el área genital, pueden calmar y secar las lesiones.

Si son muy dolorosas, puede aliviarse con analgésicos simples, hielo (que puede ser de alivio si es aplicado directamente en las lesiones) y cremas usadas con moderación y sólo para el alivio del dolor, ya que pueden demorar el secado.

La ropa interior floja, preferentemente de algodón (no de nylon), pueden ayudar a minimizar la molestia y permitir la curación.

Para aquellos que experimentan dolor intenso al orinar, el proceso puede ser menos doloroso si se realiza en contacto con un baño frío o tibio. Es aconsejable beber gran cantidad de líquidos, para diluir la orina.

El tratamiento de las recurrencias, cuando aparezcan, debe de iniciarse de forma inmediata.

Una situación especial es el tratamiento durante el embarazo, ya que debe de evitarse la presencia de lesiones activas durante el parto, pudiendo ser necesaria la realización de cesárea para evitar la transmisión al feto.

Tratamiento de las parejas sexuales: si no presentan lesiones deben extremarse las medidas preventivas, evitando las relaciones sexuales mientras existan lesiones o utilizando métodos barrera (preservativos). Si presentan úlceras, se aplicará el mismo tratamiento que a la pareja.

Cómo evitar el herpes

El herpes genital se contagia por el contacto de piel a piel cuando se tiene sexo vaginal, anal u oral con alguien que está infectado. De modo que la mejor manera de evitar el herpes y otras ETS es no tener contacto alguno con los genitales o la boca de otra persona.

Sin embargo, la mayoría de las personas tienen relaciones sexuales en algún momento de sus vidas, por lo que es importante saber cómo tener sexo más seguro. El uso de protección,

como condones y barreras de látex bucales, cuando se tienen relaciones sexuales reduce el riesgo de contagio de una enfermedad de transmisión sexual.

El herpes puede vivir en áreas del cuerpo que los condones no protegen (como el escroto, las nalgas, la parte superior de los muslos y los labios vaginales), por lo que el condón no siempre te protegerá contra el herpes. No obstante, reduce las posibilidades de contraer herpes.

Si tienes un brote de herpes, no tengas relaciones sexuales con nadie, pues es el momento en que se transmite más fácilmente. Sin embargo, el herpes suele transmitirse cuando no hay llagas ni síntomas, por lo que es importante usar condones y barreras de látex bucales, aunque te veas y sientas bien.

¿Cómo me aseguro de no transmitirle herpes a nadie?

Si descubres que tienes herpes, trata de no asustarte. Hay formas para evitar contagiar a tus parejas y propagarlo a otras partes del cuerpo.

Siempre usa condones y barreras de látex bucales cuando tengas sexo oral, anal o vaginal.

Habla con tu médico sobre tomar medicamentos antiherpéticos todos los días, lo cual puede reducir las posibilidades de transmitir la infección.

No tengas relaciones sexuales durante un brote de herpes, ni utilizando un condón. Puede que haya llagas en lugares que el condón no cubre.

Aprende a reconocer el inicio de un brote y deja de mantener relaciones sexuales al advertir estos signos. Puede que sientas un ardor, picazón u hormigueo que te advierta que están por salir llagas.

No tengas relaciones sexuales hasta que las llagas hayan desaparecido por completo y las costras se hayan curado y caído.

No te toques las llagas, pues podrías propagar la infección a otras partes del cuerpo o a otras personas. Si tocas una llaga, lávate las manos con agua y jabón de inmediato.

No humedezcas las lentes de contacto con saliva, ya que esto puede propagar el herpes oral a los ojos.

Si tienes una llaga en la boca, no beses a nadie, en especial a bebés, niños y mujeres embarazadas.

Informa siempre a tus parejas sexuales de que tienes herpes antes de tener sexo, de modo que puedan afrontar juntos la prevención del contagio. Decirle a alguien que tienes una ETS es difícil, pero el herpes es muy común y no acarrea problemas graves de salud. De modo que trata de no tener vergüenza ni estresarte demasiado por ello.

Las personas con herpes son dos veces más propensas a contagiarse con VIH que las personas que no lo tienen. Las personas que tienen herpes y VIH tienen una probabilidad mucho mayor de transmitir el VIH a sus parejas. Por lo que es muy importante usar condón para protegerte y proteger a tu pareja

Referencia Bibliografía:

- Vivir con herpes. Recuperado de <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets/herpes/vivir-con-herpes>
- Herpes genital: Hoja informativa de los CDC
- <https://www.cdc.gov/std/spanish/herpes/herpes-factsheet-sp-june-2014.pdf>

ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE N° 5

I. DATOS INFORMATIVOS:

1.1. TÍTULO DE LA ACTIVIDAD:

➤ **Ladillas**

1.2. FECHA: 13 de noviembre del 2019

II. ORGANIZACIÓN DE LOS APRENDIZAJES:

APRENDIZAJES				
ÁREA	COMPETENCIA	CAPACIDAD	DESEMPEÑOS	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE
Personal Social	Convive y participa democráticamente.	Maneja conflictos de manera constructiva.	Participa en la elaboración de acuerdos y normas de convivencia en el aula, escuchando las propuestas de sus compañeros; explica la importancia de la participación de todos en su elaboración.	Apoya en la elaboración y aplicación de los acuerdos tomados en el aula.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA:

MOMENTOS DE APRENDIZAJE	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	TIEMPOS	INDICADORES
MOTIVACIÓN	Realizaremos una dinámica con los alumnos que se llama "Gallina Ciega". La cual consiste en que un alumno tendrá los ojos vendados y deberá de reconocer si es hombre o mujer a la persona que palpe su rostro. Los que ganen en adivinar se llevarán un premio.	Pañuelo	10 minutos	*Identifica el tema: 15 *Responde acerca del tema: 35 *Desinterés: 10

BÁSICO	Se les solicitará a todos los alumnos que se sienten en sus sillas para luego mostrarles las láminas acerca de un caso de “Ladillas”. Finalizando se le planteará unas preguntas como: -¿Qué fue lo más importante de las láminas que observaste? -¿Les agradó o no la exposición?	Rota folio	20 minutos	*Identifica el tema: 15 *Responde acerca del tema: 35 *Desinterés: 10
---------------	--	------------	------------	---

PRÁCTICO	Solicitaremos a todos los alumnos que formen 4 grupos, para luego entregarles una pregunta a cada grupo de manera al azar. Cada grupo colocará la respuesta en el papelote para después se escogerá un representante para que exponga. Las preguntas formuladas son: *¿Qué son Ladillas? *¿Cómo se transmite? *Signos y diagnósticos *Prevención del riesgo	-Papel sabana -Plumones	15 minutos	*Identifica el tema: 20 *Expone acerca al tema: 30 *Desinterés: 10
EVALUACIÓN	Finalizamos la actividad haciendo una retroalimentación, despejando las dudas que tengan los alumnos.	Imágenes	5 minutos	*Responde en preguntas del tema: 30 alumnos
EXTENSIÓN	Al término de la actividad la responsable les entregará un tríptico acerca del tema tratado.	Trípticos	5 minutos	*Alumnos comprometidos: 45 alumnos

IV. ANEXOS:

- Láminas de Ladillas

DESARROLLO DEL CONTENIDO:

¿Qué son las ladillas?

Las ladillas son insectos diminutos que viven en el vello corporal, generalmente en la zona del pubis. También se llaman piojos del pubis o púbicos. Las ladillas también se pueden encontrar en el vello del pecho, de la axila, la parte superior de los muslos, el abdomen bajo, las cejas, las pestañas y el vello facial.



¿Cuál es la Causa?

El nombre del piojo que infecta el vello púbico se llama Phthirus pubis. La infección por este piojo es más frecuente en los adolescentes y es contagiado primordialmente en las relaciones sexuales aunque podría también contagiarse por la ropa (probarse ropa interior o bañadores en tiendas), sábanas o tazas de water contaminadas. Es importante mencionar que al encontrarse esta infección en el pubis, el preservativo no confiere ningún tipo de protección.

¿Factores de riesgo?

Comparte los factores de riesgo de la mayoría de enfermedades de transmisión sexual.

Adolescencia con vida sexual activa

Contacto con persona infectada

Parejas sexuales múltiples

Compartir ropa interior o cama con alguien infectado

¿Cómo se transmiten?

Las ladillas no pueden saltar ni volar. Las ladillas se transmiten con mayor frecuencia mediante el contacto personal cercano, el contacto sexual, y también se pueden transmitir al compartir ropa, ropa de cama o toallas de alguien que tenga ladillas. Los condones no evitan la transmisión de las ladillas. Evite el contacto cercano con una persona que tenga ladillas, y también evite compartir su ropa o toallas.

¿Cuáles son los síntomas?

El síntoma más común de las ladillas es la picazón. Si las ladillas van a sus pestañas, se puede producir una costra en el borde de los párpados. Puede que vea las ladillas y sus huevos en la base de las pestañas. Las picaduras también se pueden infectar, causando irritación y una inflamación dolorosa. Las picaduras de las ladillas pueden causar un sarpullido o pequeñas manchas azuladas en la piel. Las manchas pueden durar un tiempo, incluso después de que todas las ladillas hayan sido tratadas o eliminadas. Probablemente también verá puntos muy pequeños de color tostado en el vello púbico que no se pueden quitar. Estos puntos son los huevos puestos por la ladilla y se denominan liendres.

¿Cuál es el Diagnóstico? :

La exploración de las zonas comprometidas ponen en evidencia las liendres (huevos ovalados color gris claro) adheridas a los tallos del vello y los piojos adultos. Además se pueden ver las lesiones de rascado. Vistos bajo el microscopio estos piojos tienen la forma muy similar a los cangrejos (es así como se les denomina en inglés, “crabs”).

¿Cuál es el tratamiento?

Se debe tratar al paciente tanto como a la pareja sexual. La base del tratamiento de de las ladillas es los lavados con champú de lindano al 1% (Kife champú) o la aplicación de crema de permetrina al 1% (NIX o Permetrin champú). Se debe aplicar este champú o la crema en la zona

comprometida, bien seca, por lo menos por 5 minutos y luego enjuagar muy bien. Peinar la zona con cepillo de dientes finos para retirar las liendres adheridas al vello. Un tratamiento único suele ser suficiente aunque si fuese necesario se repetirá un segundo lavado una semana después del primer lavado. Se ha de lavar toda la ropa y las sábanas en agua caliente y guardar en bolsas plásticas selladas todas esas prendas que no se puedan lavar por un espacio de dos semanas para así sofocar los piojos.

¿Qué debo hacer con mi ropa, sábanas y toallas?

Necesita lavar toda la ropa, ropa de cama, toallas y juguetes de tela que puedan haber entrado en contacto con las ladillas con agua caliente o realizar una limpieza en seco. Use una lavadora automática con el agua a más de 50°C (122°F), o coloque los artículos en la secadora de aire caliente durante 30 minutos. Todo lo que no se pueda lavar con agua caliente o en seco se debería colocar en una bolsa de plástico sellada herméticamente durante 7 días para eliminar la ladilla

Referencias Bibliográficas

- <https://www.healthlinkbc.ca/hlbc/files/documents/healthfiles/hfile08h-s.pdf>
- <https://institutomarques.com/ginecologia/unidad-de-la-mujer/enfermedades-de-transmision-sexual/ladillas/>

ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE N° 6

I. DATOS INFORMATIVOS:

1.1. TÍTULO DE LA ACTIVIDAD:

➤ **Hepatitis B.**

1.2. FECHA: 15 de noviembre del 2019

II. ORGANIZACIÓN DE LOS APRENDIZAJES:

APRENDIZAJES				
ÁREA	COMPETENCIA	CAPACIDAD	DESEMPEÑOS	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE
Personal Social	Convive y participa democráticamente.	Maneja conflictos de manera constructiva.	Participa en la elaboración de acuerdos y normas de convivencia en el aula, escuchando las propuestas de sus compañeros; explica la importancia de la participación de todos en su elaboración.	Apoya en la elaboración y aplicación de los acuerdos tomados en el aula.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA:

MOMENTOS DE APRENDIZAJE	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	TIEMPOS	INDICADORES
MOTIVACIÓN	Se solicita la colaboración de u grupo de alumnos para que saquen una figura de la caja de sorpresas como: gato, perro, sapo, conejo, etc. Para que luego imiten el sonido del animalito y el resto de alumnos deberá adivinar.	-Caja de sorpresas -Imágenes de animales	10 minutos	*Identifica el tema: 15 *Responde acerca del tema: 35 *Desinterés: 10

BÁSICO	Se les solicitará a todos los alumnos que se sienten en sus sillas para luego mostrarles unas láminas y realizar un conversatorio acerca de la “Hepatitis B”.	Rota folio	20 minutos	*Identifica el tema: 15 *Responde acerca del tema: 35 *Desinterés: 10
---------------	---	------------	------------	---

PRÁCTICO	<p>Solicitaremos a todos los alumnos que formen 4 grupos, para luego entregarles una pregunta a cada grupo de manera al azar.</p> <p>Cada grupo colocará la respuesta en el papelote para después se escogerá un representante para que exponga.</p> <p>Las preguntas formuladas son:</p> <p>*¿Qué es la Hepatitis B?</p> <p>*¿Cómo se disemina la Hepatitis B y cuáles son sus síntomas?</p> <p>*¿Cuándo aparecen los síntomas, cómo saber si se tiene la Hepatitis B?</p> <p>*¿Quién debe realizar la prueba de la Hepatitis B y por qué? ¿Cómo se trata?</p>	-Papel sabana -Plumones	15 minutos	*Identifica el tema: 20 *Responde acerca al tema: 30 *Desinterés: 10
EVALUACIÓN	Finalizamos la actividad haciendo una retroalimentación, despejando las dudas que tengan los alumnos.	Imágenes	5 minutos	*Responde en preguntas del tema: 30 alumnos
EXTENSIÓN	Al término de la actividad la responsable les entregará un tríptico acerca del tema tratado.	Trípticos	5 minutos	*Alumnos comprometidos: 45 alumnos

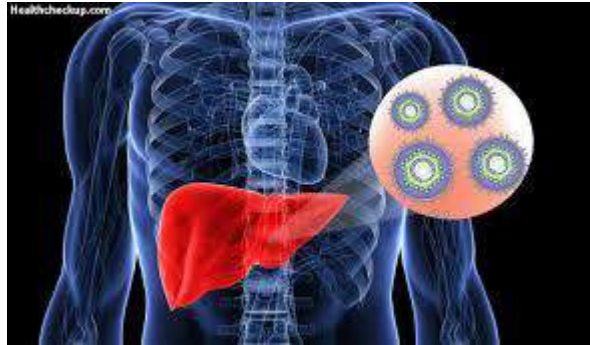
IV. ANEXOS:

- Láminas de la Hepatitis B

DESARROLLO DEL CONTENIDO:

¿Qué es la hepatitis?

“Hepatitis” significa inflamación del hígado. El hígado es un órgano vital que procesa los nutrientes, filtra la sangre y combate las infecciones. Cuando se inflama o se daña, su



funcionamiento puede resultar afectado. El consumo excesivo de alcohol, las toxinas, algunos medicamentos y ciertas afecciones médicas pueden causar hepatitis. Sin embargo, la mayoría de las veces es un virus lo que causa la hepatitis. En los Estados Unidos, los tipos de hepatitis virales más comunes son hepatitis A, hepatitis B y hepatitis C.

La hepatitis B puede ser una enfermedad hepática grave originada por la infección con el virus de la hepatitis B. La hepatitis B aguda es una infección a corto plazo que se produce en el transcurso de 6 meses después de que una persona se infecta con el virus. La gravedad de la infección puede variar de una enfermedad leve con pocos o ningún síntoma a una afección grave que requiere hospitalización. Algunas personas, especialmente los adultos, pueden eliminar el virus o deshacerse de él sin tratamiento. Las personas que eliminan el virus se vuelven inmunes y no pueden volver a infectarse con el virus de la hepatitis B. La hepatitis B crónica es una infección para toda la vida con el virus de la hepatitis B. Las probabilidades de que una persona presente una infección crónica dependen de la edad que tiene al infectarse. Hasta un 90 % de los bebés infectados con el virus de la hepatitis B tendrán una infección crónica. Por el contrario, aproximadamente un 5 % por ciento de los adultos desarrollará hepatitis B crónica. Con el paso del tiempo, la hepatitis B

crónica puede provocar problemas de salud graves, entre ellos, daño hepático, cirrosis, cáncer de hígado e incluso la muerte.

¿Cómo se disemina la hepatitis B?

El virus de la hepatitis B se disemina cuando la sangre, el semen u otro líquido corporal de una persona infectada ingresa en el cuerpo de otra persona que no está infectada. El virus se puede diseminar de las siguientes formas:

- Relaciones sexuales con una persona infectada. Entre los adultos, la hepatitis B con frecuencia se disemina a través del contacto sexual.
- Uso de drogas inyectables. Al compartir agujas, jeringas y cualquier otro equipo para inyectarse drogas con una persona infectada con hepatitis B, se puede diseminar el virus.
- Brotes. Si bien es poco común, el control deficiente de la infección ha provocado brotes de hepatitis B en centros de atención médica.
- Nacimiento. La hepatitis B se puede transmitir de una madre infectada al bebé en el parto. A nivel mundial, la mayoría de las personas con hepatitis B se infectaron con el virus cuando eran bebés.

La hepatitis B no se disemina a través del amamantamiento, ni al compartir utensilios para comer, abrazar, besar, darse la mano, toser o estornudar. A diferencia de algunas formas de hepatitis, la hepatitis B tampoco se disemina a través de agua o alimentos contaminados.

¿Cuáles son los síntomas de la hepatitis B?

Muchas personas que tienen hepatitis B no presentan síntomas y no saben que están infectadas. En caso de haber síntomas, estos incluyen fiebre,

fatiga, falta de apetito, molestia estomacal, vómitos, orina oscura, heces grisáceas, dolor articular y piel y ojos de color amarillo.

¿Cuándo aparecen los síntomas?

Si los síntomas se presentan con una infección aguda, por lo general aparecen dentro de los 3 meses posteriores a la exposición y pueden durar hasta 6 meses. Si se presentan con la hepatitis B crónica, pueden pasar años hasta que aparezcan y suelen ser señal de enfermedad hepática avanzada.

¿Cómo puede saber si tiene hepatitis B?

La única manera de saber si tiene hepatitis B es sometiéndose a la prueba. Los análisis de sangre pueden determinar si una persona estuvo infectada y ha eliminado el virus, si actualmente está infectada o si nunca se ha infectado.

¿Quién debe realizarse la prueba de la hepatitis B y por qué?

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) recomiendan la prueba sobre la base de diversos factores. La siguiente es una lista de personas que deberían realizarse la prueba. Los resultados ayudarán a determinar los pasos a seguir para vacunarse o recibir atención médica. Todas las mujeres embarazadas se someten a la prueba de hepatitis B como parte de los exámenes de rutina. Si una mujer tiene hepatitis B, la vacunación a tiempo puede ayudar a prevenir la transmisión del virus al bebé. Las personas que viven o mantienen relaciones sexuales con una persona con hepatitis B corren el riesgo de contagiarse. Quienes nunca hayan tenido hepatitis B pueden beneficiarse con la vacuna. Las personas nacidas en ciertas partes de mundo donde existen tasas altas de hepatitis B. Los análisis ayudan a identificar a quienes están infectados para que puedan recibir atención médica oportuna. Las personas con ciertas afecciones médicas deben

realizarse la prueba y vacunarse si es necesario. Esto incluye personas con infección por el VIH, personas que reciben quimioterapia y tratamiento con hemodiálisis. Las personas que se inyectan drogas tienen un riesgo más elevado de contraer hepatitis B, pero la prueba puede indicar si una persona está infectada o podría beneficiarse con la vacuna para evitar infectarse con el virus. Los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres tienen tasas de hepatitis B más elevadas. Las pruebas pueden identificar infecciones que desconocen o indicarle a una persona que puede beneficiarse con la vacuna.

¿Cómo se trata la hepatitis B?

Para las personas con hepatitis B aguda, los médicos por lo general recomiendan reposo, una nutrición adecuada, líquido y supervisión médica estricta. Algunas personas podrían tener que ser hospitalizadas. Quienes conviven con la hepatitis B crónica deberían someterse a evaluaciones para detectar problemas hepáticos y controlarse con regularidad. Existen tratamientos que pueden retardar o prevenir los efectos de la enfermedad hepática.

¿Se puede prevenir la hepatitis B?

Sí. La mejor forma de prevenir la hepatitis B es vacunándose. La vacuna contra la hepatitis B por lo general se aplica como una serie de 3 inyecciones en un período de 6 meses. Para una protección a largo plazo se necesita la serie completa.

¿Quiénes deben vacunarse contra la hepatitis B?

Todos los bebés reciben rutinariamente la vacuna contra la hepatitis B al nacer, lo que ha disminuido sustancialmente la aparición de casos de hepatitis B en los EE. UU. y muchas otras partes del mundo. La vacuna también se recomienda a quienes conviven con una persona infectada con

hepatitis B, a las personas que viajan a ciertos países, y a los trabajadores de la seguridad y la salud pública que se exponen a sangre. Las personas con comportamientos sexuales de alto riesgo, los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, las personas que se inyectan drogas y las personas con ciertas afecciones médicas, entre ellas diabetes, deben hablar con su médico sobre la vacuna

Referencias Bibliográficas

- Hepatitis B. consultado (22 octubre 2018). Recuperado de https://www.cdc.gov/hepatitis/HBV/PDFs/HepBGeneralFactSheet_sp.pdf

ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE N° 7

I. DATOS INFORMATIVOS:

1.1. TÍTULO DE LA ACTIVIDAD:

➤ **Hongo Vaginal (Candidiasis)**

1.2. FECHA: 15 de noviembre del 2019

II. ORGANIZACIÓN DE LOS APRENDIZAJES:

APRENDIZAJES				
ÁREA	COMPETENCIA	CAPACIDAD	DESEMPEÑOS	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE
Personal Social	Convive y participa democráticamente.	Maneja conflictos de manera constructiva.	Participa en la elaboración de acuerdos y normas de convivencia en el aula, escuchando las propuestas de sus compañeros; explica la importancia de la participación de todos en su elaboración.	Apoya en la elaboración y aplicación de los acuerdos tomados en el aula.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA:

MOMENTOS DE APRENDIZAJE	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	TIEMPOS	INDICADORES
MOTIVACIÓN	Se trabajará una dinámica grupal. Trabajaremos la charada, que consiste en que adivinaremos lo que el compañero nos muestre en base a mímicas.	Alumnos	10 minutos	*Identifica el tema: 15 *Responde acerca del tema: 35 *Desinterés: 10

BÁSICO	<p>Se les solicitará a todos los alumnos que se sienten en sus sillas para luego mostrarles imágenes de la Candidiasis Vaginal.</p> <p>Finalizando se le planteará unas preguntas como:</p> <p>-¿Qué fue lo más importante que aprendiste de las láminas?</p> <p>-¿Les agradó o no el tema?</p>	Rotafolio	20 minutos	<p>*Identifica el tema: 15</p> <p>*Responde acerca del tema: 35</p> <p>*Desinterés: 10</p>
---------------	---	-----------	------------	--

PRÁCTICO	<p>Solicitaremos a todos los alumnos que formen 4 grupos, para luego entregarles una pregunta a cada grupo de manera al azar.</p> <p>Cada grupo colocará la respuesta en el papelote para después se escogerá un representante para que exponga.</p> <p>Las preguntas formuladas son:</p> <p>*¿Qué es la Candidiasis? ¿Qué factores causan la Candidiasis Vaginal?</p> <p>*¿Cuáles son los signos y síntomas?</p> <p>*¿Cómo se sabe si uno tiene Candidiasis Vaginal? ¿Se curará la Candidiasis?</p> <p>*¿Cómo se puede prevenir?</p>	<p>-Papel sabana</p> <p>-Plumones</p>	15 minutos	<p>*Identifica el tema: 20</p> <p>*Responde acerca al tema: 30</p> <p>*Desinterés: 10</p>
EVALUACIÓN	Finalizamos la actividad haciendo una retroalimentación, despejando las dudas que tengan los alumnos.	Imágenes	5 minutos	*Responde en preguntas del tema: 30 alumnos
EXTENSIÓN	Al término de la actividad la responsable les entregará un tríptico acerca del tema tratado.	Trípticos	5 minutos	*Alumnos comprometidos: 45 alumnos

IV. ANEXOS:

- Láminas de Candidiasis Vaginal

DESARROLLO DEL CONTENIDO:

¿Qué es la Candidiasis?

La candidiasis es una infección causada por el crecimiento excesivo del hongo *Candida Albicans* que, normalmente, ocurre cuando existe una disminución del sistema inmune o porque se hizo tratamiento con antibióticos, por ejemplo.

Este tipo de infección puede surgir en hombres y mujeres y tiene cura, siendo el tratamiento hecho con



pomadas o remedios que eliminan los hongos que están provocando esta enfermedad, ayudando al alivio de los síntomas.

¿Qué factores causan candidiasis vaginal?

Generalmente el causante de esta infección es un minúsculo hongo llamado “*Candida albicans*”, “Cándida” u hongo levaduriforme. La presencia de una pequeña cantidad de cándida en la vagina es normal. La mayoría de las personas también tienen cándida en la boca y en el tracto intestinal bajo. Generalmente este hongo no produce síntomas. Una vagina sana presenta un equilibrio entre bacterias buenas y organismos perjudiciales. La infección se produce cuando por algún motivo la cantidad del hongo Cándida en la vagina supera la cantidad de bacterias buenas. Cuando la cantidad de cándida en la vagina es demasiada, hablamos de infección por cándida. Este tipo de infección no se considera una enfermedad de transmisión sexual (ETS) ya que no es necesario tener relaciones sexuales para contraerla.

El equilibrio normal de la vagina se puede alterar por cualquiera de las siguientes causas:

- Anticonceptivos orales.
- Antibióticos.
- Embarazo.
- Diabetes.
- Tampones con desodorante o ducha vaginal perfumada.
- El uso de prendas de vestir ajustadas o sintéticas tales como nylon, spandex o licra. Al transpirar, este tipo de telas produce demasiado calor y humedad. El hongo *Cándida* prolifera en los lugares cálidos y húmedos. Es aconsejable utilizar ropa de algodón holgada.
- Infección de VIH.

¿Cuáles son los signos y síntomas?

- Picazón vaginal con o sin irritación.
- Flujo (secreción) espeso, blanquecino y cremoso con poco olor.
- Enrojecimiento, inflamación y dolor en el orificio vaginal y sus alrededores.
- Ardor al orinar.
- Dolor durante las relaciones sexuales

¿Cómo se sabe si uno tiene candidiasis vaginal?

Para saber con seguridad, se debe consultar con el profesional de salud. Éste hará un examen pélvico y tomará una muestra de flujo. El flujo se puede examinar en el mismo consultorio con un microscopio o se lo puede enviar para un análisis en laboratorio. Existen otros tipos de infecciones vaginales con síntomas similares a los de la Candidiasis Vaginal, pero tales infecciones no responden a los medicamentos que se utilizan para

tratar esta infección. Por esta razón es importante consultar con el profesional de salud para saber con seguridad qué infección se tiene.

¿Se cura la candidiasis vaginal?

Sí. Generalmente, el profesional de salud indicará que se coloque una crema o supositorios antimicóticos dentro de la vagina por la noche por un período de tres a siete noches. Muchas de estas cremas se pueden conseguir sin receta. El profesional recomendará el tratamiento más conveniente. Si se prefiere un medicamento administrado por vía oral, se le puede pedir al profesional de salud una píldora llamada fluconazol.

¿Y la(s) pareja(s)?

Usualmente, los compañeros sexuales no necesitan ser examinados. Sin embargo, en el caso de que la infección continúe presentándose o si la pareja presenta síntomas, el profesional de salud puede solicitar el examen de las pareja(s).

¿Cuándo se pueden retomar las relaciones sexuales?

Para tener cualquier tipo de sexo – oral, vaginal o anal – es conveniente esperar hasta que se finalice el tratamiento con el medicamento y hasta que todos los síntomas hayan desaparecido.

¿Se puede volver a contraer esta infección?

Sí. Una segunda infección no es inusual; sin embargo, no es común que se presenten más infecciones.

¿Cómo se puede prevenir esta infección?

Es importante mantener un equilibrio de bacterias normal y sano en la vagina. Para esto se recomienda:

- Mantener el área genital limpia y seca.
- Usar ropa interior de algodón y pantalones holgados (esto mantiene el área seca ya que permite la circulación de aire).
- Evitar las duchas vaginales y otros

Referencias Bibliográficas

- Candidiasis Vaginal. Consultado (octubre 2018). Recuperado de <https://www.health.ny.gov/publications/3834.pdf>

ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE N° 8

I. DATOS INFORMATIVOS:

1.1. TÍTULO DE LA ACTIVIDAD:

➤ **La Clamidia**

1.2. FECHA: 20 de noviembre del 2019

II. ORGANIZACIÓN DE LOS APRENDIZAJES:

APRENDIZAJES				
ÁREA	COMPETENCIA	CAPACIDAD	DESEMPEÑOS	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE
Personal Social	Convive y participa democráticamente.	Maneja conflictos de manera constructiva.	Participa en la elaboración de acuerdos y normas de convivencia en el aula, escuchando las propuestas de sus compañeros; explica la importancia de la participación de todos en su elaboración.	Apoya en la elaboración y aplicación de los acuerdos tomados en el aula.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA:

MOMENTOS DE APRENDIZAJE	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	TIEMPOS	INDICADORES
MOTIVACIÓN	Se realizará una dinámica grupal con los alumnos. La cual se le solicitará que formen 4 grupos, se les entregarán cartillas de letras y deberán formar palabras, el grupo que lo forme primero ganará.	Cartillas con letras	10 minutos	*Identifica el tema: 15 *Responde acerca del tema: 35 *Desinterés: 10

BÁSICO	<p>Se les solicitará a todos los alumnos que se sienten en sus sillas para luego mostrarles láminas de la Clamidia.</p> <p>Finalizando se le planteará unas preguntas como:</p> <p>-¿Qué fue lo más importante de las láminas, qué le llamó la atención?</p>	Rota folio	20 minutos	<p>*Identifica el tema: 15</p> <p>*Responde acerca del tema: 35</p> <p>*Desinterés: 10</p>
---------------	--	------------	------------	--

PRÁCTICO	<p>Solicitaremos a todos los alumnos que formen 4 grupos, para luego entregarles una pregunta a cada grupo de manera al azar.</p> <p>Cada grupo colocará la respuesta en el papelote para después se escogerá un representante para que exponga.</p> <p>Las preguntas formuladas son:</p> <ul style="list-style-type: none"> *¿Qué es la Clamidia? *¿Cómo se propaga? *Signos y síntomas *Prevención del riesgo 	<p>-Papel sabana</p> <p>-Plumones</p>	15 minutos	<p>*Identifica el tema: 20</p> <p>*Responde acerca al tema: 30</p> <p>*Desinterés: 10</p>
EVALUACIÓN	Finalizamos la actividad haciendo una retroalimentación, despejando las dudas que tengan los alumnos.	Imágenes	5 minutos	*Responde en preguntas del tema: 30 alumnos
EXTENSIÓN	Al término de la actividad la responsable les entregará un tríptico acerca del tema tratado.	Trípticos	5 minutos	*Alumnos comprometidos: 45 alumnos

IV.ANEXOS:

➤ Láminas de la Clamidia

DESARROLLO DEL CONTENIDO:

¿La clamidiasis es muy común?

La clamidiasis es una infección bacteriana MUY común que se puede contraer por el contacto sexual con otra persona. Cerca de 3 millones de estadounidenses, por lo general de entre 14 y 24 años, contraen clamidiasis por año.

La clamidiasis se transmite a través del sexo vaginal, anal u oral. La bacteria se encuentra en el esperma (semen), el líquido pre eyaculatorio y las secreciones vaginales. La clamidia puede infectar el pene, la vagina, el cuello uterino, el ano, la uretra, los ojos y la garganta. La mayoría de las personas con clamidiasis no tienen síntomas y se sienten perfectamente bien, por lo que puede que ni siquiera sepan que están infectadas.

La clamidiasis se resuelve fácilmente con antibióticos. Si no se trata, puede acarrear problemas de salud graves en el futuro. Por este motivo es tan importante hacerse pruebas de ETS. Cuanto antes sepas que tienes clamidiasis, más pronto te curarás. Puedes prevenir la clamidiasis usando un condón cada vez que tengas sexo.

¿Cómo se contagia la clamidiasis?

Normalmente, la clamidiasis se contagia por tener relaciones sexuales con alguien infectado. Puede contagiarse aunque no haya eyaculación. Las vías principales de contagio de la clamidiasis son el sexo vaginal y el sexo anal, pero también puede contagiarse a través del sexo oral.

Raras veces, la infección se contagia por tocarse los ojos con las manos con secreciones infectadas. La clamidiasis también se puede transmitir al bebé durante el parto si la madre está infectada.

La clamidiasis no se propaga por un contacto casual, de modo que NO PUEDES contraerla por compartir alimentos o bebidas, ni por dar un beso o un abrazo, tomarse de la mano, toser, estornudar o sentarte en un inodoro.

La mejor manera de prevenir la clamidiasis es usar condones o barreras de látex bucales cada vez que tienes sexo.

La clamidiasis generalmente no presenta síntomas.

Es una infección silenciosa, ya que es probable que no veas o sientas ningún síntoma. A veces, los signos de la clamidia son tan leves que las personas no los notan o los confunden con otra cosa. La mayoría de las veces, las personas no se dan cuenta de que tienen clamidiasis: este es uno de los motivos por el cual es una infección tan común (y por qué es tan importante hacerse la prueba).

La clamidiasis puede ocasionar infecciones más graves e incluso causar infertilidad si no la tratas. Sin embargo, usualmente es fácil de curar con medicamentos si la detectas a tiempo. Por este motivo es tan importante que te realices pruebas de ETS, sin importar lo saludable que te sientas.

Señales de clamidia

Si no tienes síntomas de clamidiasis, es posible que pasen varias semanas desde el contagio hasta que se manifieste la infección. Los síntomas de la clamidiasis pueden aparecer tanto en hombres como en mujeres e incluyen:

- Dolor o ardor al orinar
- Dolor durante el sexo
- Dolor en el bajo vientre
- Flujo vaginal anormal (puede ser amarillento y tener un olor fuerte)

- Sangrado entre periodos menstruales
- Pus o secreción lechosa o acuosa del pene
- Inflamación o sensibilidad en los testículos
- Dolor, secreción o sangrado alrededor del ano

Si se infectan los ojos, es posible que los tengas rojos, sientas picazón o secreción. A veces, las infecciones por clamidia afectan la garganta y provocan dolor de garganta, aunque no es frecuente.

Si tú o tu pareja tienen alguno de estos síntomas, acude a una enfermera, a un médico o a los Centros de salud de Planned Parenthood locales. Es muy importante que te hagas examinar si estás embarazada.

Recuerda que la mayoría de las personas con clamidiasis no presenta ningún tipo de síntoma. Por este motivo, la única manera de saber con seguridad si tienes clamidiasis es hacerte una prueba.

¿Cómo sé si tengo clamidiasis?

No puedes saber si tienes clamidiasis solo por cómo te sientes. La única manera de saber con certeza si tienes clamidiasis es mediante un examen, independientemente de si tienes síntomas o no.

Si tienes alguno de los signos de esta infección, debes hacerte la prueba. También es recomendable realizar la prueba si tuviste sexo sin protección o con una pareja que tiene clamidiasis (aun cuando no tengas síntomas). En general, las personas sexualmente activas deben hacerse pruebas de enfermedades de transmisión sexual (ETS), incluida la clamidiasis, alrededor de una vez al año. Si estás embarazada, hazte la prueba de clamidiasis en la primera consulta prenatal. ¿Quieres saber si debes hacerte la prueba de clamidiasis? Este test te puede ayudar a determinarlo (sólo está disponible en inglés).

La prueba de clamidiasis es bastante sencilla e indolora. ¿Cuál es la mejor parte de hacerte las pruebas de ETS? Pues que una vez superadas, tu mente podrá descansar. En caso de que SÍ tengas clamidiasis, es mejor saberlo cuanto antes para poder tomar los medicamentos y curarse lo antes posible.

¿En qué consiste la prueba de clamidiasis?

El examen de clamidiasis es tan simple como orinar en un recipiente. A veces, la prueba incluye tomar muestras de células de la uretra, la vagina, el cuello uterino o el ano frotando cuidadosamente los genitales con un hisopo. Las muestras son analizadas para comprobar si hay clamidia. Es posible que durante el examen, el médico también observe síntomas de la clamidiasis, como secreción en el cuello uterino.

La clamidiasis se parece a otras enfermedades de transmisión sexual, como la gonorrea, de modo que el enfermero o la doctora pueden hacerte pruebas para varias infecciones.

La idea de hacerse un examen puede asustar un poco, pero trata de tomarlo con calma. Las pruebas de ETS son parte habitual del cuidado de la salud que debes tener como persona responsable. Lo bueno es que la clamidiasis se cura por completo con medicamentos: cuanto antes sepas que la tienes, más pronto podrás librarte de ella.

¿Dónde puedo hacerme el examen de clamidiasis?

Puedes hacerte las pruebas de clamidiasis y otras ETS en el consultorio de tu médico, en una clínica de salud comunitaria, en el departamento de salud o en los Centros de salud de Planned Parenthood locales. En algunos estados, puedes pedir una cita en línea y hacerte la prueba de clamidiasis en tu hogar.

Las pruebas de ETS no siempre forman parte del chequeo de salud o ginecológico habitual; tienes que pedir que te las hagan. Mantén una actitud abierta y sincera con la enfermera o el médico para que puedan ayudarte a determinar qué pruebas son las que necesitas. No sientas vergüenza, el médico está para ayudarte, no para juzgarte.

¿Cuál es el tratamiento para la clamidiasis?

Habitualmente, es fácil librarse de la clamidiasis. Tu enfermero o doctora te darán antibióticos para tratar la infección. A veces, solo basta con tomar una dosis de medicamento. Otro tratamiento para la clamidiasis dura 7 días. El médico te ayudará a decidir cuál es el mejor tratamiento.

Si recibes tratamiento para la clamidiasis es muy importante que tus parejas sexuales también lo hagan. De lo contrario, es posible que sigas re infectándote y contagiando a otras personas. A veces, el médico te dará medicamentos tanto para ti como para tu pareja.

¿Qué debo saber si recibo tratamiento para la clamidiasis?

Si recibes tratamiento para la clamidiasis:

- Toma todos los medicamentos tal como te lo haya indicado tu doctora, incluso si los síntomas desaparecen antes. La infección permanece en el organismo hasta que terminas los antibióticos.
- Tu(s) pareja(s) también debe(n) recibir tratamiento para la clamidiasis para no re infectarse entre ustedes ni contagiar a otras personas.
- No tengas relaciones sexuales durante 7 días. Si solo tomas 1 dosis del medicamento, espera 7 días para tener sexo. Si tomas el medicamento durante 7 días, no tengas sexo hasta que hayas terminado todas las píldoras.

- Vuelve a hacerte la prueba en 3 o 4 meses para corroborar que la infección se haya ido.
- No compartas los medicamentos con nadie. El médico puede darte otra dosis de antibiótico para tu pareja. Asegúrate de que ambos tomen todos los medicamentos que les hayan dado.
- Aun cuando finalices el tratamiento y la clamidiasis haya desaparecido por completo, puedes volver a tener una infección por clamidia si te expones en el futuro. La clamidiasis no es cosa de una sola vez. Por lo tanto, usa condón y hazte exámenes periódicamente.

¿Qué ocurre si no recibes tratamiento para la clamidiasis?

Si bien la clamidiasis es común y no siempre presenta síntomas, puede convertirse en un problema mucho mayor si no se detecta y se trata a tiempo.

La clamidiasis puede propagarse al útero y trompas de falopio, causando enfermedad pélvica inflamatoria (EPI). Es posible que esta no presente síntomas al principio, pero puede ocasionar un daño permanente que provoque dolor, infertilidad, o embarazo ectópico. Hacerte la prueba de clamidiasis realmente disminuye tus posibilidades de tener enfermedad pélvica inflamatoria.

Si tienes pene, la infección por clamidia puede propagarse al epidídimo (el conducto que lleva el espermatozoides desde los testículos) y causar dolor crónico en las articulaciones. En raras ocasiones, causa infertilidad.

Tener clamidiasis puede aumentar las posibilidades de contraer o transmitir el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) que causa el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).

Si tienes clamidiasis durante el embarazo y no la tratas, puedes contagiar a tu bebé en el parto. La clamidia puede causar infecciones en los ojos y

neumonía en los recién nacidos y también aumenta el riesgo de parto prematuro. La prueba y el tratamiento para la clamidiasis son rápidos y sencillos y son la mejor manera de evitar todos estos problemas.

¿Cómo puedo evitar el contagio?

La clamidiasis se contagia a través de las secreciones sexuales como el esperma (semen), el líquido pre eyaculatorio y las secreciones vaginales. De modo que la mejor manera de evitar la clamidiasis y otras ETS es no tener sexo vaginal, anal u oral. Sin embargo, esto no funciona para la mayoría de las personas, y ahí es donde los condones y barreras de látex bucales juegan un papel primordial. Realmente sirven para reducir las posibilidades de contagio de una ETS si tienes sexo.

Hacerse pruebas periódicas de ETS es otra buena manera de mantenerte saludable.

¿Cómo me aseguro de no transmitirle clamidiasis a nadie?

Si descubres que tienes clamidiasis, no te asustes. Es una infección fácil de curar y hay formas para asegurarse de no contagiar a otras personas.

- Diles a tus actuales parejas sexuales y a tus ex parejas que tienes clamidiasis para que ellas también se hagan la prueba y reciban tratamiento.
- No tengas relaciones sexuales con NADIE durante 7 días a partir del momento en que inicies el tratamiento.
- Tus parejas sexuales también deben tratarse antes de tener relaciones sexuales, incluso contigo.
- Una vez que hayas finalizado el tratamiento y vuelvas a tener sexo, sigue siendo recomendable usar condones cada vez que tengas relaciones sexuales.

Decirle a alguien que tienes clamidiasis no es fácil, pero la infección es MUY común y se cura, de modo que trata de no sentir vergüenza ni estresarte demasiado por ello. Una vez que lo digas, los dos podrán hacerse el tratamiento y continuar con sus vidas.

Referencias Bibliográficas

- <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets/clamidia/como-se-evita-la-clamidia>

ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE N° 9

I.DATOS INFORMATIVOS:

1.1.TÍTULO DE LA ACTIVIDAD:

➤ La Tricomoniasis

1.2. FECHA: 20 de noviembre del 2019

II.ORGANIZACIÓN DE LOS APRENDIZAJES:

APRENDIZAJES				
ÁREA	COMPETENCIA	CAPACIDAD	DESEMPEÑOS	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE
Personal Social	Convive y participa democráticamente.	Maneja conflictos de manera constructiva.	Participa en la elaboración de acuerdos y normas de convivencia en el aula, escuchando las propuestas de sus compañeros; explica la importancia de la participación de todos en su elaboración.	Apoya en la elaboración y aplicación de los acuerdos tomados en el aula.

III.SECUENCIA DIDÁCTICA:

MOMENTOS DE APRENDIZAJE	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	TIEMPOS	INDICADORES
MOTIVACIÓN	Realizaremos las siguientes dinámicas, pero tenemos que salir al patio. Formaremos dos grupos para que nos coloquemos uno al extremo del otro y jalemos la sogá, ganará el grupo que jale a todos los contrincantes	soga	10 minutos	*Identifica el tema: 15 *Responde acerca del tema: 35 *Desinterés: 10

BÁSICO	<p>Se les solicitará a todos los alumnos que se sienten en sus sillas para luego mostrarles láminas de Tricomoniiasis”.</p> <p>Finalizando se les formulara preguntas: -¿Qué fue lo más importante del tema -¿Les agradó o no las láminas?</p>	Rota folio	20 minutos	<p>*Identifica el tema: 15</p> <p>*Responde acerca del tema: 35</p> <p>*Desinterés: 10</p>
---------------	--	------------	------------	--

PRÁCTICO	<p>Solicitaremos a todos los alumnos que formen 4 grupos, para luego entregarles una pregunta a cada grupo de manera al azar.</p> <p>Cada grupo colocará la respuesta en el papelote para después se escogerá un representante para que exponga.</p> <p>Las preguntas formuladas son: *¿Qué es la Tricomoniiasis? *¿Cómo se propaga? *Signos y diagnósticos *Prevención del riesgo</p>	<p>-Papel sabana -Plumones</p>	15 minutos	<p>*Identifica el tema: 20</p> <p>*Responde acerca al tema: 30</p> <p>*Desinterés: 10</p>
EVALUACIÓN	Finalizamos la actividad haciendo una retroalimentación, despejando las dudas que tengan los alumnos.	Imágenes	5 minutos	*Responde en preguntas del tema: 30 alumnos
EXTENSIÓN	Al término de la actividad la responsable les entregará un tríptico acerca del tema tratado.	Trípticos	5 minutos	*Alumnos comprometidos: 45 alumnos

IV ANEXOS:

- Láminas de Tricomoniiasis

DESARROLLO DEL CONTENIDO:

¿Qué es la Tricomoniasis?

La Tricomoniasis es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) que se cura con antibióticos. Es muy común, y la mayoría de las personas no tienen síntomas.

La Tricomoniasis es la ETS curable más común.

Millones de personas se contagian todos los años. Es causada por un parásito que se propaga muy fácilmente durante el sexo. El parásito se encuentra en las secreciones sexuales, como el esperma, el líquido pre eyaculatorio y las secreciones vaginales.

La mayoría de las personas con tricomoniasis no tienen síntomas y sienten que su salud está bien, de modo que es posible que ni siquiera sepan que están infectadas. Cuando hay síntomas, el más común es la vaginitis. La vaginitis se caracteriza por irritación en tu vagina o vulva. La tricomoniasis también puede afectar la uretra (el conducto por el que orinas). Los signos de la tricomoniasis incluyen irritación y picazón, flujo con mal olor y ganas de orinar frecuentes o dolorosas.

Existen otras infecciones que pueden tener los mismos síntomas, de modo que la única manera de saber con seguridad si tienes tricomoniasis es consultar a una enfermera o un médico. Lo bueno es que se cura fácilmente con medicamentos.

Puedes prevenir la tricomoniasis usando condón cada vez que tienes relaciones sexuales.

¿Cómo se contagia la tricomoniasis?

La tricomoniasis es causada por un parásito diminuto que recibe el nombre de tricomona (no se ve a simple vista). La tricomoniasis se contagia por tener sexo sin protección con alguien infectado. Se propaga cuando el semen, líquido pre eyaculatorio secreciones vaginales entran en contacto con tu pene, tu vulva o tu vagina, o ingresan en estos.

La Tricomoniasis generalmente se transmite durante el sexo vaginal. También se propaga por el contacto entre dos vulvas, por compartir juguetes sexuales y tocar los propios genitales o los de la pareja con secreciones infectadas en la mano. La infección puede afectar la vulva, la vagina, el pene y la uretra, pero en general no afecta otras partes del cuerpo (como la boca o el ano).

La Tricomoniasis no se propaga por contacto casual, de modo que no puedes contraerla por compartir comida o bebidas, ni por dar un beso, un abrazo, tomarse de la mano, toser, estornudar o sentarse en un inodoro.

Muchas personas con Tricomoniasis no tienen ningún síntoma, pero pueden transmitir la infección a otros. De manera que usar condones y sexo seguro es la mejor manera de prevenir la Tricomoniasis, incluso si tú y tu pareja parecen estar perfectamente bien de salud.

A menudo la Tricomoniasis no presenta síntomas.

Alrededor de 7 de cada 10 personas no tienen signos de infección. Cuando la infección se encuentra en el pene, es muy poco probable que cause síntomas. En ocasiones, los síntomas de la Tricomoniasis son tan leves que ni siquiera los notas o piensas que se trata de otra infección (como una infección por hongos o una infección urinaria). Por este motivo, la

única manera de saber con seguridad si tienes tricomoniasis es hacerte una prueba.

Síntomas de la Tricomoniasis

Si tienes síntomas de Tricomoniasis, estos suelen aparecer entre tres días y un mes después de haber contraído la infección.

La Tricomoniasis puede causar síntomas en personas de cualquier género, pero lo más probable es que cause vaginitis. Los síntomas de la vaginitis causada por la Tricomoniasis incluyen:

- Flujo vaginal verde, amarillo, gris, espumoso o fétido
- Sangre en el flujo vaginal
- Picazón e irritación en la vagina y alrededor de ella
- Inflamación del área genital
- Dolor durante las relaciones sexuales

Otros síntomas de la Tricomoniasis incluyen dolor y ardor al orinar, ganas constantes de orinar, secreción de la uretra y picazón e irritación dentro del pene.

Los signos de Tricomoniasis son casi imperceptibles o muy dolorosos e irritantes. Con frecuencia, aparecen y desaparecen, pero eso no significa que la infección se haya ido. La única forma de acabar con la Tricomoniasis es tratándola con medicamentos.

Si tú o tu pareja tienen alguno de estos síntomas, acude a un enfermero, a un médico o a los Centros de salud de Planned Parenthood locales. Puedes transmitir la Tricomoniasis a otras personas independientemente de si tienes síntomas o no, de modo que es importante que te hagas una prueba si crees que puedes estar infectado.

¿Cómo sé si tengo Tricomoniasis?

La única manera de saberlo es realizándote una prueba. Si tienes irritación, un flujo raro, dolor al orinar o cualquier otro signo de Tricomoniasis, ve a que te examine un médico o un enfermero. También es recomendable que te hagas esta prueba si tuviste sexo con alguien que tiene Tricomoniasis (aun cuando no tengas síntomas).

El enfermero o el médico podrán ayudarte a determinar si debes realizarte una prueba de tricomoniasis u otra enfermedad de transmisión sexual (ETS). ¿Qué es lo mejor de realizar las pruebas de ETS? Pues que una vez superadas, tu mente podrá descansar. Y en caso de que sí tengas tricomoniasis, es mejor saberlo cuanto antes para tomar los medicamentos y curarse lo antes posible.

¿En qué consiste la prueba de Tricomoniasis?

Tu enfermera o médico usará un hisopo de algodón para tomar, suavemente, muestras de tu pene o vagina para examinarlas en un microscopio.

La prueba de tricomoniasis puede ser tan simple como orinar en un vaso. A veces la prueba se realiza frotando suavemente los genitales con un hisopo de algodón, para tomar muestras de tu pene o vagina.

La tricomoniasis se parece a otras infecciones comunes, como la gonorrea, clamidiasis, o vaginosis bacteriana, de modo que el enfermero o el médico pueden hacerte pruebas para varias infecciones.

La idea de realizarse una prueba puede asustar un poco, pero trata de tomarlo con calma. Las pruebas de ETS son parte habitual del cuidado de la salud que como adulto responsable debes atender. Lo bueno es que la

tricomoniasis se cura por completo con medicamentos: cuanto antes sepas que la tienes, más pronto podrás librarte de ella.

¿Qué debo hacer antes de realizarme la prueba de tricomoniasis?

- No tengas sexo antes de hacerte la prueba: siempre es aconsejable no tener relaciones sexuales cuando tienes síntomas de una ETS o piensas que puedes tener una ETS.
- No uses desodorante en aerosol, ni talcos en los genitales, ni productos para la higiene genital. Estos pueden encubrir los signos que ayudan al médico a saber si tienes una infección. También pueden intensificar la irritación.
- No te hagas una ducha vaginal al menos durante 24 horas antes de la cita médica. La ducha vaginal elimina las secreciones vaginales que pueden necesitarse para la prueba. (En realidad, nunca deberías hacerte duchas vaginales).
- Intenta concertar la cita médica para cuando no estés en periodo menstrual. (No pospongas la cita con el médico si tienes un sangrado que no es normal; puede tratarse de una infección grave).

¿Dónde puedo hacerme la prueba de la Tricomoniasis?

Puedes hacerte la prueba de la tricomoniasis y de otras ETS en el consultorio de tu médico, en una clínica de salud comunitaria, en el departamento de salud o en los Centros de salud de Planned Parenthood locales.

Las pruebas de ETS no siempre forman parte del chequeo de salud o ginecológico habitual; es posible que debas pedir que te las hagan. Mantén una actitud abierta y sincera con tu enfermero o tu médico para que puedan ayudarte a determinar qué pruebas son las que necesitas. No tengas vergüenza: tu médico está para ayudarte, no para juzgarte.

¿Cuál es el tratamiento para la tricomoniasis?

En la mayoría de los casos, es muy fácil acabar con la tricomoniasis. El enfermero o el médico te recetarán antibióticos (metronidazol o tinidazol) para tratar la infección. En general, solo basta con tomar una dosis del medicamento, es decir, tomas el medicamento solo una vez.

Si recibes tratamiento para la tricomoniasis, es muy importante que tus parejas sexuales también lo reciban. En caso de no hacerlo, podrían seguir contagiándose entre ustedes y transmitiéndola a otras personas. A veces, el médico te dará medicamentos tanto para ti como para tu pareja.

¿Qué debo saber si recibo tratamiento para la tricomoniasis?

Si recibes tratamiento para la tricomoniasis:

- Toma todos los medicamentos como te haya indicado el médico.
- Todas tus parejas también deben recibir tratamiento para no volver a infectarse entre ustedes ni contagiar a otras personas. El médico puede darte una dosis de antibióticos por separado para tu pareja. Asegúrate de que ambos tomen todos los medicamentos que les hayan dado.
- No mantengan relaciones sexuales durante una semana después de terminar los medicamentos. Ese es el tiempo que le lleva al medicamento eliminar la tricomoniasis del organismo. Cuando te den el medicamento, pregúntale al enfermero o al médico cuándo es conveniente volver a tener sexo.
- No compartas los medicamentos con nadie.
- Es posible volver a tener tricomoniasis si te expones en el futuro. Por lo tanto, usa condón y realiza pruebas periódicas.

¿Qué ocurre si no haces un tratamiento para la tricomoniasis?

Si no haces un tratamiento para la tricomoniasis puedes contagiarle la infección a tu pareja, aunque no tengas síntomas.

Si tienes tricomoniasis, también aumentan las posibilidades de contraer o transmitir otras enfermedades de transmisión sexual (ETS), como el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), el virus que causa el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Si tienes tricomoniasis durante el embarazo y no la tratas, tu bebé puede ser prematuro o tener bajo peso al nacer.

Realizarse la prueba y el tratamiento para la tricomoniasis es rápido, fácil y la mejor manera de evitar todos estos problemas.

¿Cómo evito contagiarme la tricomoniasis?

La tricomoniasis se transmite a través de las secreciones sexuales como el semen, el líquido preeyaculatorio y las secreciones vaginales. De modo que la mejor forma de prevenir la tricomoniasis y otras enfermedades de transmisión sexual (ETS) es evitar que la otra persona entre en contacto con tus secreciones (durante el sexo vaginal, por el contacto entre dos vaginas, por compartir juguetes sexuales y tocar los propios genitales o los de la pareja con secreciones infectadas en la mano).

Sin embargo, la mayoría de las personas tienen relaciones sexuales en algún momento de sus vidas, por lo que es importante saber cómo se puede tener sexo más seguro. La mejor forma de reducir el riesgo de contraer una ETS es usando un condón durante el sexo anal y vaginal. También evita compartir juguetes sexuales, ya que pueden transmitir la infección entre la pareja.

La tricomoniasis puede asustar un poco, en especial porque es muy contagiosa. No obstante, intenta no obsesionarte con el contagio. Lo bueno es que la tricomoniasis es fácil de tratar y usualmente no causa problemas graves de salud.

¿Cómo me aseguro de no transmitir la tricomoniasis a nadie?

Si descubres que tienes tricomoniasis, no te asustes. La tricomoniasis es fácil de curar, y hay formas para asegurarse de no contagiar a otras personas.

- Diles a tus actuales parejas sexuales y a tus ex parejas que tienes tricomoniasis para que también se hagan las pruebas y reciban tratamiento.
- No tengas sexo con NADIE hasta que los síntomas hayan desaparecido y haya transcurrido una semana desde la finalización del tratamiento.
- Tus parejas sexuales también deben tratarse antes de volver a tener relaciones sexuales, incluso contigo.
- Una vez que hayas finalizado el tratamiento y comiences a tener relaciones sexuales nuevamente, practica sexo más seguro.

Decirle a alguien que tienes una ETS puede ser difícil, pero la tricomoniasis es muy común y se puede curar fácilmente, de modo que trata de no tener vergüenza ni estresarte demasiado por ello. Una vez que lo digas, los dos podrán hacerse el tratamiento y continuar con sus vidas.

Referencias Bibliográficas

- <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets/tricomoniasis/como-evitar-la-tricomoniasis>

ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE N° 10

I. DATOS INFORMATIVOS:

1.1. TÍTULO DE LA ACTIVIDAD:

➤ VIH-SIDA

1.2 FECHA: 22 de noviembre del 2019

II. ORGANIZACIÓN DE LOS APRENDIZAJES:

APRENDIZAJES				
ÁREA	COMPETENCIA	CAPACIDAD	DESEMPEÑOS	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE
Personal Social	Convive y participa democráticamente.	Maneja conflictos de manera constructiva.	Participa en la elaboración de acuerdos y normas de convivencia en el aula, escuchando las propuestas de sus compañeros; explica la importancia de la participación de todos en su elaboración.	Apoya en la elaboración y aplicación de los acuerdos tomados en el aula.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA:

MOMENTOS DE APRENDIZAJE	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	TIEMPOS	INDICADORES
MOTIVACIÓN	Colocaremos un plástico dibujado con cuadros como tablero de ajedrez. Y solicitamos que cada uno de los alumnos sea una ficha, para que a continuación juguemos ajedrez humano	Plástico de color	10 minutos	*Identifica el tema: 15 *Responde acerca del tema: 35 *Desinterés: 10

<p>BÁSICO</p>	<p>Se les solicitará a todos los alumnos que se sienten en sus sillas para luego mostrarles láminas de VIH/SIDA..</p> <p>Finalizando plantearemos unas preguntas::</p> <p>-¿les agrado las láminas del tema</p> <p>-¿Les agradó el tema o no?</p>	<p>Rota folio</p>	<p>20 minutos</p>	<p>*Identifica el tema: 15</p> <p>*Responde acerca del tema: 35</p> <p>*Desinteres: 10</p>
----------------------	---	-------------------	-------------------	--

<p>PRÁCTICO</p>	<p>Solicitaremos a todos los alumnos que formen 4 grupos, para luego entregarles una pregunta a cada grupo de manera al azar.</p> <p>Cada grupo colocará la respuesta en el papelote para después se escogerá un representante para que exponga.</p> <p>Las preguntas formuladas son:</p> <p>*¿Qué es VIH/SIDA?</p> <p>*¿Cómo se propaga?</p> <p>*Signos y diagnósticos</p> <p>*Prevención del riesgo</p>	<p>-Papel sabana</p> <p>- Plumones</p>	<p>15 minutos</p>	<p>*Identifica el tema: 20</p> <p>*Responde acerca al tema: 30</p> <p>*Desinterés: 10</p>
------------------------	---	--	-------------------	---

EVALUACIÓN	Finalizamos la actividad haciendo una retroalimentación, despejando las dudas que tengan los alumnos.	Imágenes	5 minutos	*Responde en preguntas del tema: 30 alumnos
EXTENSIÓN	Al término de la actividad la responsable les entregará un tríptico acerca del tema tratado.	Trípticos	5 minutos	*Alumnos comprometidos: 45 alumnos

IV ANEXOS:

- Láminas de VIH/SIDA

DESARROLLO DEL CONTENIDO:

¿Qué es el VIH?

El VIH es el virus que causa el SIDA. Este afecta el sistema inmunitario, haciendo que te enfermes más fácilmente. El VIH se propaga en las relaciones sexuales, pero los condones ayudan a que te protejas.

El VIH/SIDA es una infección seria

VIH significa virus de inmunodeficiencia humana. Es un virus que destruye determinadas células del sistema inmunitario (la defensa del cuerpo contra las enfermedades que nos ayuda a mantenernos sanos). Cuando el VIH daña el sistema inmunitario, es más fácil enfermarse de gravedad e incluso morir a causa de infecciones que el cuerpo normalmente podría combatir.

El VIH puede afectar a cualquiera. En los Estados Unidos, alrededor de un millón de personas viven con VIH, y cada año se presentan más de 41,000 nuevos casos de infección. La mayoría de las personas con VIH no tienen síntomas durante años y se sienten totalmente bien, de modo que es posible que ni siquiera sepan que están infectadas.

Una vez contraído, el virus permanece en tu cuerpo de por vida. No existe cura para el VIH, pero hay medicamentos que ayudan a que te mantengas sano durante más tiempo y que disminuyen las posibilidades de que contagies a otras personas. El tratamiento es muy importante (por eso es vital hacerte la prueba). Prácticamente todas las personas que tienen VIH y no se tratan mueren a causa del virus. Pero con medicamentos, los infectados por el VIH pueden mantenerse sanos y vivir muchos años.

¿Cuál es la diferencia entre VIH y SIDA?

El VIH es el causante del SIDA. SIDA es una sigla que significa síndrome de inmunodeficiencia adquirida. VIH y SIDA no son lo mismo. La gente con VIH no siempre tiene SIDA.

El VIH es el virus que se transmite de persona a persona. Con el tiempo, el VIH destruye un tipo de células importante del sistema inmunitario (denominado células CD4 o células T) que nos protegen de las infecciones. Cuando no tienes suficientes células CD4, tu cuerpo no puede combatir las infecciones como lo haría normalmente.

El SIDA es la enfermedad causada por el daño que el VIH produce en el sistema inmunitario. Una persona tiene SIDA cuando contrae infecciones peligrosas o tiene un número extremadamente bajo de células CD4. El SIDA es la fase más grave de la infección por VIH y, con el tiempo, termina provocando la muerte.

Sin tratamiento, generalmente toma 10 años para que alguien con VIH desarrolle SIDA. El tratamiento desacelera el daño que causa el virus y ayuda a que los infectados se mantengan sanos durante varias décadas.

¿Cómo se contagia la infección por VIH/SIDA?

El VIH es transportado en el semen, las secreciones vaginales, la sangre y la leche materna. El virus ingresa en el cuerpo a través de cortes o heridas en la piel y a través de las membranas mucosas (como el interior de la vagina, el recto y la abertura del pene). Puedes contraer VIH por:

- Tener sexo vaginal o anal
- Compartir agujas o jeringas para drogarse, hacerse perforaciones en el cuerpo, tatuajes, etc.
- Ser punzado con una aguja que tiene sangre infectada con el VIH

- Tener heridas o ampollas abiertas que entran en contacto con sangre, semen (esperma) o secreciones vaginales infectados con VIH

En los Estados Unidos, la forma de transmisión más frecuente es el sexo sin protección. Puedes protegerte y proteger a tu pareja usando condones y/o barreras de látex bucales cada vez que tienen relaciones sexuales y evitando compartir agujas.

Este virus también se puede transmitir al bebé durante el embarazo, el parto o al amamantar. Una embarazada con VIH puede tomar medicamentos que reducen considerablemente las posibilidades de que su bebé se contagie.

El VIH no se transmite por la saliva, de modo NO PUEDES contagiarte por dar un beso, compartir alimentos o bebidas, o usar el mismo tenedor o la misma cuchara. El VIH tampoco se contagia por abrazarse, darse la mano, toser o estornudar. Tampoco puedes infectarte por sentarte en el inodoro.

Hace muchos años, había personas que se contagiaban por recibir transfusiones de sangre infectada. En la actualidad, donar o recibir sangre en cualquier centro médico es totalmente seguro. Los médicos, los hospitales y los bancos de sangre no usan las agujas más de una vez y la sangre que se dona se somete a análisis para verificar que no esté infectada con el VIH u otras infecciones.

Primeros síntomas del VIH

En general, las personas que contraen la infección lucen y se sienten sanas durante mucho tiempo. Pueden transcurrir 10 años o más hasta que la infección por VIH manifiesta síntomas, e incluso mucho más tiempo en el caso de quienes toman medicamentos antivirales. Por eso, es

fundamental realizarse pruebas de VIH periódicas, en especial si se practica sexo sin protección o se comparten agujas. Los tratamientos para la infección por VIH pueden ayudar a mantenerte sano mucho más tiempo.

Las primeras 2 a 4 semanas después de contraer el VIH, puedes sentirte afiebrado, con dolor y malestar. Estos síntomas similares a los de la gripe son la primera reacción del cuerpo a la infección por el VIH. Durante esta etapa, hay una gran concentración del virus en tu organismo, de modo que es fácil transmitirlo a otras personas. Los síntomas desaparecen tras unas semanas y habitualmente no vuelves a tenerlos en años.

Una vez tienes VIH, puedes transmitírselo a otros, bien sea que tengas síntomas o no.

Síntomas tardíos de la infección por VIH/SIDA

El VIH destruye las células del sistema inmunitario llamadas células CD4 o células T. Sin células CD4, a tu organismo se le hace muy difícil combatir las enfermedades. Esto te hace más propenso a enfermarte gravemente por infecciones que generalmente no te harían daño. Con el tiempo del tiempo, el daño que el VIH causa en tu sistema inmunitario provoca el SIDA.

Una persona tiene SIDA cuando sufre infecciones raras (denominadas oportunistas), ciertos tipos extraños de cáncer o tiene un recuento muy bajo de células CD4. En general, esto sucede alrededor de 10 años después de contraer el VIH y no recibir tratamiento. Con tratamiento, la aparición del SIDA puede tardar mucho más.

Las señales del SIDA incluyen:

- Aftas (un revestimiento espeso y blanco en la lengua o la boca)

- Dolor de garganta
- Infecciones graves por hongos
- Enfermedad pélvica inflamatoria crónica
- Infecciones graves recurrentes
- Cansancio persistente, mareos y aturdimiento
- Dolores de cabeza
- Pérdida brusca de peso
- Formación de hematomas con más frecuencia de lo normal
- Diarrea, fiebre, o sudores nocturnos durante mucho tiempo
- Glándulas inflamadas o duras en la garganta, las axilas o la ingle
- Episodios de tos seca y profunda
- Sensación de falta de aire
- Protuberancias violáceas en la piel o en la boca
- Sangrado de la boca, la nariz, el ano o la vagina
- Erupciones de la piel
- Adormecimiento de las manos o los pies, pérdida del control sobre los músculos y los reflejos, incapacidad de movimiento y pérdida de fuerza muscular

¿Cómo sé si tengo VIH?

La única manera de saber con seguridad si tienes VIH es hacerte una prueba. No puedes saber con certeza si tienes VIH solo por cómo te sientes, ya que la mayoría de las personas con VIH no presentan síntomas durante años.

Es recomendable que te hagas las pruebas si tuviste sexo sin protección o si la prueba de tu pareja da positiva. También debes realizarte una prueba si compartiste agujas con alguien (para inyectarte drogas, hacerte perforaciones en el cuerpo o tatuajes). Si estás embarazada, hazte las pruebas de VIH en la primera consulta prenatal.

Afortunadamente, la prueba de VIH es bastante sencilla e indolora. ¿Qué es lo mejor de hacerte la prueba de VIH? Pues que una vez superadas, podrás estar tranquilo. Y en caso de que SÍ tengas VIH, es mejor saberlo cuanto antes para tomar los medicamentos que te ayudarán a mantenerte sano y disminuir las posibilidades de transmitir el VIH a otros.

¿Cómo funcionan los exámenes de detección del VIH?

Cuando contraes el VIH, el sistema inmunitario fabrica anticuerpos que tratan de combatir la infección. La prueba más común de VIH busca esos anticuerpos en la sangre o en las células de la mejilla.

En general, el cuerpo tarda tres meses en fabricar suficiente cantidad de anticuerpos como para que puedan detectarse en la prueba, aunque puede demorarse un poco más. Este período durante el que no se detecta la infección a pesar de ya haberla contraído se denomina “periodo ventana”. Si te haces la prueba durante este periodo, es posible que de negativa, aun cuando estés infectado. Durante este periodo también tienes la mayor probabilidad de transmitir el virus a otras personas.

¿Qué tipos de pruebas de VIH existen?

Las pruebas rápidas dan los resultados en 20 minutos. Otras demoran más porque deben enviarse a un laboratorio. En general, las pruebas de VIH son indoloras. Consisten simplemente en hacer un raspado suave en la parte interna de la mejilla con un hisopo. A veces se toma una muestra de sangre.

Puedes hacerte la prueba de HIV tú mismo con un kit de prueba doméstico. Para la prueba OraQuick In-Home HIV Test, tomas una muestra de las encías con un hisopo y la analizas tú mismo. Los resultados están en 20 minutos. Para la prueba Home Access HIV-1 Test, debes pincharte el dedo y extraer una pequeña cantidad de sangre. Envías la

muestra de sangre a un laboratorio y obtienes los resultados aproximadamente en una semana. Las pruebas hechas en casa son totalmente anónimas: sólo tú conocerás los resultados. Ambas te ayudan a ponerte en contacto con asesores que, si eres seropositivo, podrán brindarte apoyo y orientación sobre el tratamiento.

Si una prueba rápida de VIH, realizada en el hogar o en una clínica, indica que estás infectado, debes hacerte una segunda prueba para verificar que el resultado sea correcto.

¿Dónde puedo realizarme pruebas de VIH?

Puedes realizarte pruebas para ver si tienes la infección por VIH u otras enfermedades de transmisión sexual (ETS) en el consultorio de tu médico, en una clínica de salud comunitaria, en el departamento de salud o en los Centros de salud locales de Planned Parenthood. Puede que prefieras hacerte la prueba en un lugar que también brinde asesoramiento sobre el VIH (como Planned Parenthood).

Puedes hacerte una prueba de VIH “anónima” o “confidencial”, según las leyes del estado en que vivas. Una prueba “confidencial” significa que llevará tu nombre y los resultados serán archivados en tu historia clínica. Tus médicos y la compañía aseguradora también pueden ver los resultados. Si la prueba te da positiva, los resultados se envían al departamento de salud local, para que puedan llevar las estadísticas de VIH de tu zona.

Sin embargo, los resultados de las pruebas están protegidos por leyes de privacidad, de modo que ninguna otra persona podrá conocerlos sin tu autorización. Una prueba “anónima” significa que tu nombre no figura en la prueba. Te darán un número de identificación que usarás para buscar los resultados.

Los resultados no se archivan en tu historia clínica y no se envían a la compañía aseguradora ni al departamento de salud; sólo tú los conoces. Las pruebas de ETS, incluidas las de VIH, no siempre forman parte del chequeo médico o ginecológico habitual; de modo que es posible que debas pedir que te las hagan. Sé sincero con el enfermero o el médico para que puedan ayudarte a determinar qué pruebas necesitas. No tengas vergüenza: tu médico está para ayudarte, no para juzgarte. (Si el médico te juzga porque le pides una prueba de VIH, quizá sea momento de cambiarlo).

La idea de realizarse una prueba puede asustar un poco, pero trata de tomarlo con calma. Las pruebas de ETS son parte de ser responsable y cuidar de tu salud. Las pruebas de VIH son rápidas y, usualmente, indoloras. Y en caso de que SÍ tengas VIH, es mejor saberlo cuanto antes para empezar el tratamiento.

¿Qué es el tratamiento para la infección por VIH?

La infección por VIH y el SIDA no tienen cura, pero existen tratamientos que ayudan a quienes los padecen a llevar vidas largas y saludables. El tratamiento antirretroviral (TAR) es una combinación de medicamentos que disminuye la concentración del VIH en la sangre; a veces hasta el punto de que el virus no se detecta en las pruebas. El TAR puede ayudarte a estar saludable por muchos años, y reducir el riesgo de que le transmitas VIH a otros.

Prestar atención a tu estilo de vida, puede contribuir a que te mantengas sano. Esto implica alimentarse bien, dormir lo suficiente, hacer ejercicio, aprender a manejar el estrés y evitar el alcohol, el cigarrillo y las drogas.

¿Dónde puedo recibir tratamiento para la infección por VIH?

Es importante encontrar un médico que tenga experiencia tratando VIH. Tu centro de salud local de Planned Parenthood puede ayudarte a obtener el tratamiento que necesitas. HIV.gov también puede ayudarte a encontrar un doctor experto en VIH y otros servicios de apoyo en tu área.

¿Cómo evito contagiarme del VIH durante una relación sexual?

El VIH se contagia a través del contacto con la sangre o con las secreciones sexuales (como el semen y los fluidos vaginales), normalmente durante el sexo vaginal y anal. Por eso, la única forma de estar 100% seguros de evitar el contagio es no tener sexo vaginal o anal.

Sin embargo, la mayoría de las personas tienen relaciones sexuales en algún momento de su vida, por lo que es importante informarse sobre la prevención de VIH y el sexo más seguro. El uso de condones REALMENTE disminuye el riesgo de contagio del VIH. Si vas a tener sexo, la mejor manera de protegerte es usar condón cada vez que lo hagas.

En lo que respecta al VIH, algunas actividades sexuales son más seguras que otras. Las siguientes actividades son de “riesgo nulo”, es decir, nunca se ha reportado un caso de VIH por hacerlas:

- Masturbarse
- Tocar los órganos genitales de tu pareja
- Frotarse el cuerpo mutuamente (sexo seco)
- Besarse
- Tener sexo oral con un condón, barrera de látex bucal o envoltura plástica
- Usar juguetes sexuales limpios
- Estas actividades son de “bajo riesgo”, es decir, sólo se han reportado algunos casos de VIH (entre millones) por hacerlas:

- Darse besos con la boca abierta (si la persona con VIH tiene llagas o sangrado en la boca)
- Sexo oral sin condón ni barrera bucal

Estas actividades son de “alto riesgo”, es decir, millones de personas se contagian del VIH al hacerlas:

Es mucho más fácil que el VIH entre a tu cuerpo si tienes llagas, cortes o aberturas en la piel por los cuales puede penetrar el semen, las secreciones vaginales o la sangre. Por eso, no debes tener sexo si tienes una erupción de herpes u otras infecciones. Si sufres otras enfermedades de transmisión sexual (ETS), tienes más probabilidades de contagiarte del VIH, por eso es recomendable que te hagas pruebas periódicas de ETS.

No existe ninguna vacuna que proteja contra el VIH, pero mucha gente está trabajando en ello. Existen medicamentos (llamados PEP y PrEP) que también

¿Cómo puedo asegurarme de no transmitir el VIH durante las relaciones sexuales?

Si te enteras de que tienes VIH, no te asustes. Las personas que viven con VIH pueden tener una vida sexual y relaciones normales y saludables. Pero es importante tomar precauciones para ayudar a tu(s) pareja(s) a mantenerse libre(s) del VIH. Hay algunas maneras para no transmitirlo a otras personas:

- Usa siempre condón cuando tengas relaciones sexuales vaginales y anales.
- Comenzar los tratamientos del VIH tan pronto sea posible y continuar tomando la medicación para el VIH de manera consistente. Esto puede reducir las posibilidades de contagio a tu pareja (y a mantener tu salud).

- No compartas agujas para inyectarte drogas, hacerte perforaciones en el cuerpo o tatuarte.
- Hazte pruebas periódicas y recibe tratamiento para otras ETS además del VIH. Tener otras ETS aumenta las probabilidades de transmitir el VIH a otros.

Si la prueba de VIH resulta positiva, es importante que se lo comuniques a tus parejas para que también se la hagan. Incluso si tienes mucho cuidado de no contagiar el VIH, sé honesto con tus futuras parejas sobre tu estatus de manera que ambos estén informados y puedan ayudarse mutuamente a mantenerse saludables. Lee más sobre cómo hablar con tu pareja sobre el VIH.

¿Qué hago si descubro que tengo VIH?

Enterarte de que tienes VIH es realmente angustiante. Puede que al principio te sientas enojado, desconcertado, asustado o avergonzado, pero seguramente, te sentirás mejor a medida que vaya pasando el tiempo. Contar con una buena red de apoyo y asesoramiento realmente ayuda. Hay medicamentos que puedes tomar para mantenerte sano y muchas formas de evitar transmitir el VIH a las personas con quienes tengas sexo. La realidad es que la gente con VIH puede entablar relaciones, tener sexo y llevar vidas normales tomando algunas precauciones.

Hay millones de personas con VIH; definitivamente no estás solo. La mayoría de la gente contrae al menos una enfermedad de transmisión sexual durante su vida, y tener una infección por VIH u otra ETS no es algo vergonzoso ni indigno.

También es importante cuidar tu salud emocional. Es aconsejable ver a un consejero u terapeuta especializado en VIH. Existen numerosos grupos de ayuda, tanto en línea como presenciales, que brindan un espacio seguro

donde puedes conversar sobre tus sentimientos con gente que entiende lo que estás atravesando.

Es fundamental que les digas a todas las personas con las que mantengas relaciones sexuales que tienes VIH. No es una conversación fácil, pero es importante.

Tal vez te asuste admitir que tienes VIH, pero hablar seguramente te aliviará. Puedes apoyarte en un buen amigo o familiar que no sea crítico y en quien confíes para mantener en reserva lo que hablen. Los consejeros y grupos de apoyo también son una fuente de alivio y pueden ayudarte a encontrar la forma de hablar con los demás sobre tu infección. Ten cuidado con quien hablas sobre tu situación; a veces, la gente con VIH es víctima de una injusta discriminación.

No hay una sola manera correcta de hablar con tus parejas sobre el VIH, pero te daremos algunos consejos que te ayudarán:

- Trata de mantener la calma y recuerda que no eres el único en esta situación. Millones de personas tienen VIH y muchas de ellas tienen pareja. Trata de entablar la conversación con una actitud tranquila y positiva. Tener VIH es una cuestión de salud, no quiere decir nada sobre ti como persona.
- Infórmate sobre VIH y SIDA. Existen muchos mitos sobre el VIH. Por eso, lee información objetiva y prepárate para responder las preguntas de tu pareja. Dile a tu pareja que existen medicamentos que pueden ayudarte a vivir muchos años y evitar el contagio. Tener sexo más seguro también ayuda a proteger a tu pareja.
- Busca el momento justo. Elige un espacio sin distracciones en el que no puedan interrumpirte y un lugar privado y relajado. Si estás nervioso, puedes hablar primero con un amigo que conozca tu situación, con un consejero, o practicar hablando contigo mismo. Tal

vez suene extraño, pero practicar en voz alta lo que tengas para decir puede ayudarte a detectar qué es lo que quieres comunicar y ganar confianza para el momento de hablar con tu pareja.

¿Qué debo saber sobre tener una vida romántica si tengo VIH?

Algunas personas sienten que sus vidas amorosas terminan cuando descubren que tienen VIH, pero eso simplemente no es cierto. Las personas con VIH tienen relaciones románticas y sexuales entre ellas o con parejas que no tienen VIH (a veces llamadas “serodiscordantes” o “magnéticas”). Hoy en día un tratamiento efectivo de VIH te ayuda a mantenerte sano y a evitar transmitir el virus a otra persona.

Es muy importante contarle a tus parejas sobre tu condición de VIH. De esta manera tus parejas y tú pueden tomar decisiones informadas sobre tener sexo más seguro, pruebas y tratamientos.

Es normal preocuparte por cómo va a reaccionar tu pareja y no hay manera de evitarlo. Algunas personas pueden asustarse, si esto sucede, trata de mantener la calma y háblales sobre tu plan para mantenerte saludable y de cómo pueden mantenerse seropositivos. Darle a tu pareja tiempo y espacio para procesar la información puede ser de ayuda. También puedes sugerirles que hablen con tu médico experto en VIH sobre las maneras de protegerse del mismo.

Si le cuentas a alguien que tienes VIH y te hacen daño, avergüenzan o te hacen sentir mal, no lo aceptes. Mereces estar con alguien que te respete y se preocupe por ti, y existe mucha gente que lo hará.

¿Tener VIH afecta el embarazo?

Los bebés pueden infectarse con VIH durante el embarazo, el parto o al ser amamantados. Por eso, se recomienda hacerse la prueba en las

primeras semanas de embarazo. Si tienes VIH, los medicamentos antirretrovirales reducen en gran medida tus posibilidades de transmitirle el virus a tu bebé. Con tratamiento, menos de 2 de cada 100 bebés nacidos de madres con VIH resultan infectados. Sin tratamiento, aproximadamente 25 de cada 100 bebés resultan infectados.

Referencias Bibliográficas

- <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets/vih-sida/pep>

ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE N° 11

I. DATOS INFORMATIVOS:

1.1 TÍTULO DE LA ACTIVIDAD:

➤ **Virus de papiloma Humano**

1.2 FECHA: 22 de noviembre del 2019

II. ORGANIZACIÓN DE LOS APRENDIZAJES:

APRENDIZAJES				
ÁREA	COMPETENCIA	CAPACIDAD	DESEMPEÑOS	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE
Personal Social	Convive y participa democráticamente.	Maneja conflictos de manera constructiva.	Participa en la elaboración de acuerdos y normas de convivencia en el aula, escuchando las propuestas de sus compañeros; explica la importancia de la participación de todos en su elaboración.	Apoya en la elaboración y aplicación de los acuerdos tomados en el aula.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA:

MOMENTOS DE APRENDIZAJE	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	TIEMPOS	INDICADORES
MOTIVACIÓN	Realizaremos una dinámica con ayuda de todos los alumnos. Se le entregará unos papeles y lápices donde ellos escribirán lo que más le agrado del programa educativo. Para luego escojamos al azar y leamos el papel	Papel lápiz	10 minutos	*Identifica el tema: 15 *Responde acerca del tema: 35 *Desinterés: 10

BÁSICO	<p>Se les solicitará a todos los alumnos que se sienten en sus sillas para luego mostrarles láminas acerca del virus papiloma Humano”.</p> <p>Para terminar realizaremos un conversatorio del tema</p>	Rota folio	20 minutos	<p>*Identifica el tema: 15</p> <p>*Responde acerca del tema: 35</p> <p>*Desinterés: 10</p>
---------------	--	------------	------------	--

PRÁCTICO	<p>Solicitaremos a todos los alumnos que formen 4 grupos, para luego entregarles una pregunta a cada grupo de manera al azar.</p> <p>Cada grupo colocará la respuesta en el papelote para después se escogerá un representante para que exponga.</p> <p>Las preguntas formuladas son:</p> <p>*¿Qué es el virus papiloma humano?</p> <p>*¿Causas del virus papiloma humano?</p> <p>*¿Signos y diagnósticos?</p> <p>*¿Prevención del riesgo?</p>	<p>-Papel sabana</p> <p>-Plumones</p>	15 minutos	<p>*Identifica el tema: 20</p> <p>*Responde acerca al tema: 30</p> <p>*Desinterés: 10</p>
EVALUACIÓN	Finalizamos la actividad haciendo una retroalimentación, despejando las dudas que tengan los alumnos.	Imágenes	5 minutos	*Responde en preguntas del tema: 30 alumnos
EXTENSIÓN	Al término de la actividad la responsable les entregará un tríptico acerca del tema tratado.	Trípticos	5 minutos	*Alumnos comprometidos: 45 alumnos

IV ANEXOS:

- Láminas del virus del Papiloma Humano

DESARROLLO DEL CONTENIDO:

¿Qué es el VPH?

El VPH es una infección viral que se puede transmitir de una persona a otra mediante las relaciones sexuales anales, vaginales u orales, pueden afectar tanto a mujeres como hombres

Causa

La infección por el VPH es la causa principal de cáncer de cuello uterino en las mujeres, y es uno de los factores de riesgo del cáncer de pene en los hombres y anal en los hombres y mujeres.

Síntomas

Producir verrugas en los genitales y/o ano, y los VPH de alto riesgo oncogénico pueden llegar a producir lesiones en el cuello uterino. Las verrugas genitales son protuberancias o abultamientos que se desarrollan en la piel de la zona genital y/o anal, que pueden ser de diversos tamaños y suelen tener forma de “coliflor”.

Complicaciones

Lesiones orales y respiratorias superiores.

Algunas infecciones por VPH causan lesiones en la lengua, las amígdalas.

El paladar blando de la laringe y la nariz.

Cáncer

Ciertas cepas del VPH pueden causar cáncer del cuello uterino estas cepas

También podrían contribuir a cánceres de los genitales, ano, boca y tracto

Respiratorio superior.

Diagnostico

Mujeres

Prueba de Papanicolaou

Biopsia

Hombres:

Raspado uretral

Cepillado de penen y escroto

Biopsia

Prevención

Vacuna

Abstinencia sexual

Uso de condón

Reducir el número de parejas

¿Cómo se cura el papiloma humano en mujeres?

No existe ningún tratamiento médico que el elimine virus del papiloma Humano una vez contraído. La infección se cura por sí sola, cuando El sistema inmune logra superarlo

¿Cuánto tiempo puede vivir una persona con el virus del Papiloma humano?

Los estudios muestran que la evolución de la presencia de infección Por VPH con una citología cervical normal o con lesiones de Neoplasia cervicales intra epiteliales tipo 1(CIN1) son similares y Que ambas regresan en la mayoría de los casos en un periodo de 6 meses a dos años

Referencias Bibliográficas

<https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de->

<https://medlineplus.gov/spanish/hpv.html>

[murciasalud .es/preevid/7295](http://murciasalud.es/preevid/7295)

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hpv->

[infection/symptoms-causes/syc-20351596](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hpv-infection/symptoms-causes/syc-20351596)

Conclusiones

Luego de ver de manera amplia y detallada cada una de las llamadas infecciones de transmisión sexual VIH y SIDA y teniendo conocimientos de las estadísticas de estas nos damos cuenta de que cada día se hace más terrible la epidemia, que cada día cientos de personas vulnerables como nuestra juventud estudiantil mueren y otros quedan huérfanos víctima de un mal que si nos proponemos podemos erradicar

Solo hace falta un poco de concientización, un poco de información y otro tanto de voluntad para lograr frenar la propagación de estas enfermedades tan perjudiciales que están terminando con la vida de muchos jóvenes y niños que se suponen son el futuro del mundo

Mucho de estas luchando por lograr la erradicación de estas terribles enfermedades especialmente mediante la prevención evitando el contagio, si cada uno aportara un granito de arena para la erradicación de estos males, no serán necesarios los estudios y experimentos para lograr su cura y prevención.

Cada uno de nosotros debe asumir comportamientos sexuales responsables y de bajo riesgo para sí evitar la proliferación de estas enfermedades por nuestro bien y del mundo entero

PROGRAMA EDUCATIVO
"ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN
SEXUAL"

TÚ ELIGES



Infecciones de
transmisión sexual

¿Cuántos tipos de ITS existen?

Actualmente existen 20 tipos de ITS, de los cuales 20 afectan principalmente a los hombres y 4 a ambos sexos. Los más comunes son:

Clamidia	Sífilis	Gonorrea
Herpes genital	Trocanturismo	Linfite
Virus del Papiloma Humano		Hepatitis B
		VIH

¿QUÉ SON LAS ITS?

Se trata de un grupo de afecciones clínicas infectocontagiosas que se transmiten de persona a persona por medio del contacto sexual que se produce, casi exclusivamente, durante las relaciones sexuales, incluido el sexo vaginal, el sexo anal y el sexo oral.

PREVENCIÓN

Abstinencia de actividad sexual (Abstinencia)

Uso correcto del preservativo

Uso correcto del preservativo



¿Tengo riesgo de sífilis?

- Cualquier persona sexualmente activa puede contraer sífilis mediante las relaciones sexuales anales, vaginales u orales sin protección. Hable con su proveedor de atención médica de manera honesta y abierta y pregúntele si debe hacerse la prueba de detección de sífilis o de otras ETS. Usted debe hacerse la prueba de sífilis con regularidad si está embarazada, es un hombre que tiene relaciones sexuales con hombres, tiene la infección por el VIH o una pareja que tuvo un resultado positivo a la prueba de sífilis.

LA GONORREA

- La gonorrea es una enfermedad de transmisión sexual que ataca sobre todo los órganos genitales vagina, pene y ano.
- causada por una bacteria llamado *Neisseria gonorrhoeae*.



¿Cómo puedo evitar contraer la sífilis?

- > Evita relaciones sexuales de alto riesgo.
- > Asegúrate de usar un condón de látex.
- > Sin embargo, usar condones cuando hay lesiones presentes **no te protege de la enfermedad. El condón puede NO cubrir** las lesiones del cuerpo que pueden transmitir bacteria y virus.



-Gonorrea-



TRANSMISION

WINALITE

SINTOMAS EN LA MUJER

- Sensación de dolor o ardor al orinar.
- Dolor en la parte pélvica.
- Secreciones anormales en la vagina.
- Dolor durante las relaciones sexuales.
- Hemorragias entre periodos

Los síntomas aparecen entre 7 a 21 días después del contacto sexual

WINALITE

¿Cómo se contagia la gonorrea?

La gonorrea se contagia a través del contacto sexual. Esto incluye el contacto del pene con la vagina, del pene con la boca, del pene con el ano o de la boca con la vagina. También se puede contagiar de la madre al bebé en el parto.

PREVENCIÓN

- El uso correcto del condón, en las relaciones sexuales vaginales y anales.
- Tener una pareja estable, única.
- Abstinencia, cuando se descubre la enfermedad

WINALITE

SINTOMAS EN LOS HOMBRES

- Dolor al orinar
- Dolor en los testículos
- Secreción blanca, verde, amarilla del Pene

APARECEN ENTRE 2 A 7 DIAS DESPUES DEL CONTACTO SEXUAL

WINALITE

TRATAMIENTO

- En general suele ser suficiente una única dosis de alguno de los siguientes antibióticos, eficaces para erradicar el gonococo:
 - Ceftriaxona
 - Cefixima
 - Ciprofloxacino
 - Ofloxacino

WINALITE

Complicaciones

- En las mujeres, la gonorrea es una causa de *enfermedad pélvica inflamatoria* (EPI), aunque esta no es muy frecuente
- Daños a las trompas de falopio y en algunos casos puede producir infertilidad o aumentar el riesgo de un embarazo ectópico
- En los hombres, la gonorrea puede provocar epididimitis, una afección dolorosa de los conductos de los testículos que si no se trata puede provocar infertilidad

Qué síntomas produce

- Suelen producir hormigueo, picazón, quemazón o dolor, seguido por la aparición de puntos rojos dolorosos, que en uno o dos días, forman ampollas llenas de líquido.
- Las ampollas se rompen, dejando úlceras dolorosas, que secan, producen una costra y curan en aproximadamente 10 días.
- Las mujeres, particularmente, experimentan a menudo dolor al orinar. En algunos casos, producen malestar general



Herpes genital

TRANSMISION

- La transmisión se produce por contacto directo con el virus
- Transmisión sexual
- También puede transmitirse por la genital (pene vagina) manos boca o labios
- Afectar a la mujer durante el tercer trimestre de embarazo
- Puede transmitirse al feto durante el parto y producir el denominado herpes neonatal, que puede ser muy grave



Qué es el herpes genital

El herpes genital es una infección viral causada por el Virus Herpes Simple 1Y 2 (VHS). La . Producen lesiones en los labios o boca y en los genitales



Cómo se tratan

- Su tratamiento es antiviral
- Si hay dolor un analgésico
- Ropa interior floja de algodón
- Tratamiento de ambas parejas



LADILLAS, PIOJOS PÚBICOS O PEDILUCOSIS

SÍNTOMAS

- La picazón pueden infectar, causando irritación y una inflamación dolorosa.
- Las ladillas puede producir una costra en el borde de los párpados, si van a sus pestañas.
- Pueden causar un supurido o pequeñas manchas azuladas en la piel.
- Probablemente también verá puntos muy pequeños de color tostado en el vello púbico que no se pueden quitar. Estos puntos son los huevos puestos por la ladilla y se denominan liendres.



Ladillas



Las ladillas, también conocidas como piojos púbicos, son insectos de reducido tamaño que viven en la piel. Son de color marrón y tienen el tamaño de una cabeza de alfiler. Los piojos se alimentan de la sangre del organismo en el que residen, en concreto, los piojos púbicos se encuentran en las zonas velludas del pubis del hombre y la mujer.



Como se transmiten?

- La transmisión de las ladillas o los Piojos Púbicos puede ser por medio del contacto sexual, personal o compartiendo sábanas, ropa, toallas con la persona infectada ya que los piojos pueden estar presentes en el cabello, cejas, pestañas y vello de las axilas y del cuerpo.



FACTORES DE RIESGO

- Enfermedades de transmisión sexual.
- Adolescencia con vida sexual activa.
- Contacto con persona infectada.
- Parejas sexuales múltiples.
- Compartir ropa interior o cama con alguien infectado.



CUÁL ES EL TRATAMIENTO

- Ambos parejas
- El lavado con champú de lindano al 1% (Kifo champú)
- Lavar toda la ropa y las sábanas en agua caliente y guardar en bolsas plásticas selladas todos esos prendas que no se puedan lavar por un espacio de dos semanas para asiseñar los piojos.



SINTOMAS

- Fiebre
- Fatiga
- Falta de apetito
- molestia estomacal, vómitos, orina oscura, heces grisesas, dolor articular y piel y ojos de color amarillo





HEPATITIS B

TRANSMITE

- Relaciones sexuales
- Tatujos
- Compartir agujas
- Procedimientos médicos




Qué es la hepatitis B?

"Hepatitis" significa inflamación del hígado. El hígado es un órgano vital que procesa los nutrientes, filtra la sangre y combate las infecciones.

Aparecen dentro de los 3 meses posteriores a la exposición y pueden durar hasta 6 meses. Si se presentan con la hepatitis B crónica, pueden pasar años hasta que aparecen y suelen ser señal de enfermedad hepática avanzada.



Cómo se trata la hepatitis B?

- Para las personas con hepatitis B aguda, los médicos por lo general recomiendan reposo, una dieta sin alcohol, hígado y suplementos médicos extra.
- Algunas personas pueden tener que ser hospitalizadas.



PREVENIR

- Si la mejor forma de prevenir la hepatitis B es vacunándose.



CANDIDIASIS

- La candidiasis es una infección causada por el crecimiento excesivo del hongo *Candida Albicans*.
- Este tipo de infección puede surgir en hombres y mujeres y tiene cura, siendo el tratamiento hecho con pomadas o remedios que eliminan.



Quiénes deben vacunarse contra la hepatitis B?

- Todos los bebés recién nacidos.
- Los trabajadores de salud.
- Las personas con comportamientos sexuales de alto riesgo, los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres.
- Las personas que se inyectan drogas.
- Las personas que están sometidas a transfusiones, van a los diálisis, tienen tatuajes o acuden al laboratorio.



Qué factores causan candidiasis vaginal?

- Anticonceptivos orales.
- Diabetes.
- Tampones con desodorante o ducha vaginal perfumada.
- El uso de prendas de vestir ajustadas o sintéticas tales como nylon.
- El hongo *Cándida* prospera en los lugares cálidos y húmedos. Es aconsejable utilizar ropa de algodón holgada.
- Infección de VIH.



CANDIDIASIS

LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Picazón vaginal con o sin irritación.
- Flujo (secreción) espeso, blanquecino y cremoso con poco olor.
- Enrojecimiento, inflamación y dolor en el orificio vaginal y sus alrededores.
- Ardor al orinar.
- Dolor durante las relaciones sexuales.



PREVENCIÓN

- Mantener el área genital limpia y seca.
- Usar ropa interior de algodón y pantalones holgados (esto mantiene el área seca ya que permite la circulación de aire).
- Evitar las duchas vaginales y otras.



SEÑALES DE CLAMIDIA

- Dolor o ardo al orinar
- Dolor durante el sexo
- Dolor en el bajo vientre
- Flujo vaginal anormal (puede ser amarillento y tener un olor fuerte)
- Sangrado entre periodos menstruales
- Pus o secreción lechosa o acorosa del pene
- Inflamación o sensibilidad en los testículos
- Dolor, secreción o sangrado alrededor del ano

Signos letales de curar de Clamidia



CLAMIDIASIS

EN QUÉ CONSISTE LA PRUEBA DE CLAMIDIASIS

- El examen de orina
- tomar muestras de células de la uretra, la vagina, el cuello uterino o el ano frotando cuidadosamente los genitales con un hisopo.
- Las muestras son analizadas para comprobar si hay clamidia. Es posible que durante el examen, el médico también observe síntomas de la clamidiasis, como secreción en el cuello uterino.



LA CLAMIDIASIS

La clamidiasis es una infección bacteriana MUY común que se puede contraer por el contacto sexual con otra persona.

Se transmite a través del sexo vaginal, anal o oral. La bacteria se encuentra en el espermio (semen). El líquido pre-eyaculatorio y las secreciones vaginales. La clamidia puede infectar el pene, la vagina, el cuello uterino, el ano, la uretra, los ojos y la garganta.



TRATAMIENTO

- Toma los antibióticos.
- Tu(s) pareja(s) también debe(n) recibir tratamiento.
- No tengas relaciones sexuales durante 7 días.
- No compartas los medicamentos con nadie. El médico puede darte otra dosis de antibiótico para tu pareja. Asegúrate de que ambos tomen todos los medicamentos que les hayan dado.
- Usa condón y hazte exámenes periódicamente.



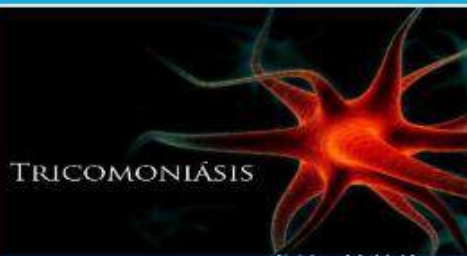
Complicaciones en la mujer

Si la infección no es tratada, puede propagarse al útero o a las trompas de Falopio y causar enfermedad inflamatoria pélvica del (EIP). Causando:

- Dolor pélvico crónico
- Infertilidad
- Esterilidad
- Embarazo ectópico (embarazo implantado fuera del útero)

CÓMO SE CONTAGIA LA TRICOMONIASIS

- Se contagia por tener sexo sin protección.
- La infección puede afectar la vulva, la vagina, el pene y la uretra, pero en general no afecta otros partes del cuerpo (como la boca o el ano).



Sintomas de la tricomoniasis

- Flujo vaginal verde, amarillo, gris, espumoso o fofofo
- Sangre en el flujo vaginal
- Picazón e irritación en la vagina y alrededor de ella
- Inflamación del área genital
- Dolor durante las relaciones sexuales



LA TRICOMONIASIS

- La tricomoniasis es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) que se cura con antibióticos no tienen síntomas.
- La tricomoniasis es la ETS curable más común, llamado Trichomonas vaginalis.
- Se encuentra en las secreciones sexuales, como el espermio, el líquido pre-ejaculatorio y las secreciones vaginales.



En qué consiste la prueba de tricomoniasis

- El médico usará un hisopo de algodón
- Para tomar suavemente muestras de tu pene o vagina para examinarlas en un microscopio

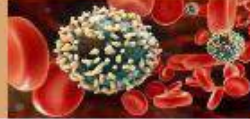


QUÉ DEBO HACER ANTES DE REALIZARME LA PRUEBA DE TRICOMONIASIS?

- No tengas sexo antes de hacerte la prueba.
- No uses desodorante en aerosol, ni talcos en los genitales, ni productos para la higiene genital.
- Estos pueden ocultar los signos que ayudan al médico a saber si tienes una infección. También pueden interferir con la infección.
- No te laves una ducha vaginal al menos durante 24 horas antes de la cita médica.
- Intenta concertar la cita médica para cuando no estés en periodo menstrual.

QUE ES EL VIH

- VIH significa virus de inmunodeficiencia humana
- Es un virus que destruye determinadas células del sistema inmunológico (la defensa del cuerpo contra las enfermedades que nos ayuda a mantenernos sanos)
- Cuando el VIH falta el sistema inmunológico, es más fácil enfermarse de gravedad e incluso morir a causa de infecciones que el cuerpo normalmente podría combatir.



Cómo me aseguro de no transmitir la tricomoniasis a nadie?

- Diles a tus actuales parejas sexuales y a tus ex parejas que tienen tricomoniasis para que también se hagan las pruebas y reciban tratamiento.
- No tengas sexo con NADIE hasta que los síntomas hayan desaparecido y haya transcurrido una semana desde la finalización del tratamiento.
- Tus parejas sexuales también deben tratarse antes de volver a tener relaciones sexuales, incluso contigo.

Cuál es la diferencia entre VIH y SIDA

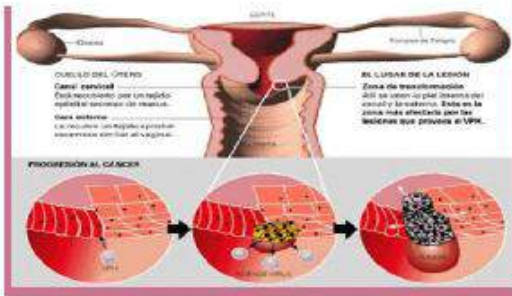
EL VIH: VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA
EL SIDA: SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA



Cómo se contagia la infección por VIH/SIDA?

- Tener sexo vaginal o anal
- Compartir agujas o jeringas para drogas, hacerse perforaciones en el cuerpo, tatuajes, etc.
- Ser picado con una aguja que tiene sangre infectada con el VIH
- Tener heridas o ampollas abiertas que entran en contacto con sangre, semen (esperma) o secreciones vaginales infectadas con VIH





Diagnostico

Mujeres

Prueba de papa Nicola

Biopsia

Hombres

Raspado uretral

Cepillado de pene y escroto

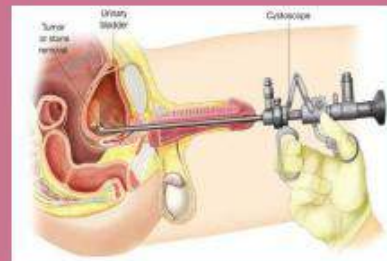
Biopsia



Síntoma

- Producir verrugas en los genitales y/o ano, y los VPH de alto riesgo oncogénicos
- Pueden llegar a producir lesiones en el cuello uterino.
- Las verrugas genitales son protuberancias o abultamientos que se desarrollan en la piel de la zona genital y/o anal.
- Pueden ser de diversos tamaños y suelen tener forma de "coliflor".

Imágenes



¿QUÉ SON LAS ITS?

son un conjunto de afecciones clínicas infectocontagiosas que se transmiten de las relaciones sexuales: el sexo vaginal, el anal y el sexo oral. Sin embargo, pueden transmitirse también por jeringas contaminadas o por contacto con la sangre, también en el embarazo o el parto, desde la madre al hijo.



(ITS) PRODUCIDAS POR BACTERIAS

1.SÍFILIS. - Microorganismo (*Treponema pallidum*)

Principales síntomas: La primera señal de contagio es la aparición de un pequeño grano que se ulcera llamado chancro, en órganos sexuales, boca y/o ano.



2.GONORREA. -Microorganismo (*Neisseria gonorrhoeae*)

Principales síntomas: Aproximadamente de dos a 20 días posteriores a la infección, en los hombres se puede presentar dolor o ardor al orinar y escurrimiento de líquido con pus por la uretra.



(ITS) PRODUCIDAS POR VIRUS

1.CONDILOMATOSIS O PAPILOMATOSIS

Microorganismo que la produce: Virus del papiloma humano

Principales síntomas: Los síntomas se inician con una lesión parecida a una verruga que al ir multiplicándose toma una forma parecida a la coliflor. Estas verrugas crecen en los órganos sexuales y el ano. Las molestias principales son ardor y comezón alrededor del pene, de la vulva o del ano.

2.HERPES GENITAL

Microorganismo que la produce: Herpes simplex tipo 1 y 2
Principales síntomas: Después tres a 20 días de haber entrado en contacto con el virus, aparecen en el área infectada (ano, pene, vagina, ojos).

3. HEPATITIS B

Microorganismo que la produce: Virus de hepatitis B

Se adquiere por vía vaginal, anal o sexo oral, por compartir jeringas contaminadas o por contacto con sangre infectada.



4. EL SIDA Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)

Microorganismo que la produce: Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)

Esta infección se adquiere por medio de las relaciones sexuales, por recibir transfusiones de sangre contaminada por el VIH, o transmitirse de una mujer que lo tenga, a su hijo/a durante el embarazo, parto y lactancia.



¿CÓMO SE ADQUIERE UNA ITS?

Una ITS se adquiere a través de la vía sexual, sanguínea y perinatal, cuando no se han tomado las medidas de prevención adecuadas. Para protegernos, necesitamos reflexionar a partir de información adecuada y ser capaces de reconocer el RIESGO REAL DE ADQUIRIR una ITS, para prevenir de manera efectiva y acorde a nuestro estilo de vida.

El RIESGO de adquirir el VIH aumenta o disminuye según nuestras conductas. Por ejemplo son CONDUCTAS DE RIESGO:

- Las relaciones sexuales con personas que han tenido o tienen más de una pareja sexual sin usar correctamente el condón.
- Las relaciones sexuales con más de una pareja sin usar correctamente condón.
- El intercambio de jeringa

CÓMO PREVENIR LA TRANSMISIÓN DE UNA ITS?

Ausencia de actividad Sexual (Abstinencia)	Pareja Sexual exclusiva	Uso correcto del Preservativo
La ausencia de relaciones sexuales, representa la seguridad total de no adquirir el virus por vía sexual. Esta medida de prevención puede ser temporal o definitiva.	Acordar ser pareja mutuamente exclusiva, o sea, comprometerse ambos miembros a mantener relaciones sexuales exclusivamente con el otro, es seguro siempre que ambas personas comprometen a través del examen que no viven con VIH, y respeten el acuerdo.	Usar correctamente el preservativo o condón en cada relación sexual nos protege de adquirir el VIH.

SÍFILIS

¿Cómo se propaga la sífilis?

Usted puede contraer sífilis mediante el contacto directo con una llaga de sífilis durante las relaciones sexuales anales, vaginales u orales. Las llagas se pueden encontrar en el pene, la vagina, el ano, el recto o los labios y la boca. La sífilis también puede propagarse de una madre infectada a su bebé en gestación.

Signos

La llaga de sífilis que aparece justo después de infectarse por primera vez no produce dolor y puede confundirse con un pelo encarnado, una cortadura con un cierre u otro golpe.



El sarpullido que aparece en el cuerpo durante la segunda fase y que no produce picazón se puede producir en las palmas de las manos y las plantas de los pies, por todo el cuerpo. La sífilis también afecta los ojos y causar ceguera permanente.

¿Cómo puedo evitar contraer la sífilis?

La única manera de evitar es no tener relaciones sexuales vaginales, anales ni orales.

Para disminuir las probabilidades de contraer la sífilis:

- Tener una relación mutuamente monógama a largo plazo con una persona que se haya hecho pruebas y haya tenido resultados negativos para las ETS.
- Usar condones de látex de manera correcta cada vez que tenga relaciones sexuales.

¿Tengo riesgo de sífilis?

Cualquier persona sexualmente activa puede contraer sífilis mediante las relaciones sexuales anales, vaginales u orales sin protección. Hable con su proveedor de atención médica de manera honesta y abierta y pregúntele si debe hacerse la prueba de detección de sífilis o de otras ETS. Usted debe hacerse la prueba de sífilis con regularidad si está embarazada, es un hombre que tiene relaciones sexuales con hombres, tiene la infección por el VIH o una pareja que tuvo un resultado positivo a la prueba de sífilis.

¿Cómo sabrá mi médico si tengo sífilis?

En la mayoría de los casos, se puede realizar un análisis de sangre para detectar la sífilis. Algunos proveedores de atención médica diagnosticarán sífilis al analizar el líquido de una llaga de sífilis.

¿Se puede curar la sífilis?

Si la sífilis se puede curar con los antibióticos correctos que le recetará un proveedor de atención médica. Sin embargo, el tratamiento no revertirá ningún daño que la infección haya ya causado.



He recibido tratamiento. ¿Puedo contraer sífilis nuevamente?

El hecho de que haya tenido sífilis una vez no lo protege de tenerla de nuevo. Aun después de haber sido tratado de manera exitosa, usted puede volver a infectarse. Solamente las pruebas de laboratorio pueden confirmar si tiene sífilis. Se recomiendan las pruebas de seguimiento por un proveedor de atención médica para asegurarse de que su tratamiento haya sido eficaz.

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



PROGRAMA EDUCATIVO “ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL”

TÚ ELIGES



AUTORA:
Br. VILLACORTA AMAYA,
CARLA

ASESORA:
Mg. MARIETA PAREDES
LAVADO

TRUJILLO – PERU
2019

¿QUÉ ES LA GONORREA?

La gonorrea es una enfermedad que ataca sobre todo los órganos genitales y es causada por una bacteria que se transmite primordialmente a través de las relaciones sexuales, el germen responsable de esta infección es un microorganismo llamado *Neisseria gonorrhoeae*, conocido como gonococo, que pertenece al grupo de las bacterias denominadas cocos Gram negativos.



¿Quiénes pueden contagiarse con gonorrea?

Cualquier persona puede adquirir la enfermedad si mantiene contacto sexual con un individuo infectado. Si la madre está infectada, el riesgo también está presente para el hijo al momento del parto.

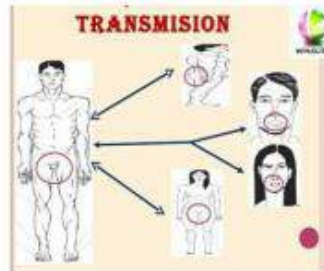
¿Cómo se contagia la gonorrea?

Existen dos formas de adquirir la gonorrea:

- **Via sexual:** se requiere una relación oral, vaginal o anal con penetración o sin ella, para que el germen pase de una persona infectada a una persona sana

Esta bacteria prolifera en lugares cálidos y húmedos del cuerpo como por ejemplo las trompas de Falopio, uretra e inclusive los ojos

- **Via materna:** la gonorrea también se puede transmitir al niño en el momento del parto vaginal si la madre está infectada.



¿Existe alguna vacuna para evitar el contagio?

Desafortunadamente no existen vacunas para prevenir el contagio. Por eso la prevención y el tratamiento oportuno son fundamentales.

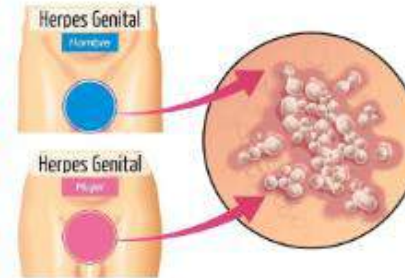
¿Cuándo aparecen los síntomas?

Las molestias se presentan entre los tres y cinco días después de la relación sexual infectante. En algunas personas, los síntomas pueden tardar un mes en aparecer. En los casos en que no hay síntomas, no se puede calcular cuándo se contrajo la infección.



¿QUÉ ES EL HERPES GENITAL?

El herpes genital es una infección viral causada por el Virus Herpes Simple (VHS). La frecuencia de la infección varía de unos países a otros, pero hasta una de cada cinco personas se infecta por los virus herpes. Producen lesiones en los labios o boca y en los genitales.



¿Qué síntomas produce?

La infección por el Virus del Herpes Simple produce úlceras en la zona genital, en las mujeres, suele presentarse en la vulva y la entrada de la vagina; en los hombres, las lesiones son más comunes en el glande, el prepucio y el cuerpo del pene. A veces las llagas pueden desarrollarse en los testículos. Menos comúnmente, tanto hombres como mujeres, pueden experimentar lesiones alrededor del ano, las nalgas y la parte superior de los muslos.



¿Cómo se diagnostica?

La clínica descrita por el/la paciente y la exploración física son la base del diagnóstico. En algunos casos, puede estar indicada la confirmación por cultivo, para lo que se tomarán muestras de las lesiones para enviarlas al laboratorio.



¿Cómo evolucionan?

Son frecuentes las recidivas, con la aparición de nuevas lesiones. En algunos casos pueden extenderse a zonas próximas, como los glúteos, muslos...

Es muy importante el control durante el embarazo para evitar la transmisión al feto, especialmente durante el parto, cuando se puede producir el contacto directo de la boca, ojos... del feto, con las lesiones del tracto genital.

Los Virus Herpes Simple no son causa de cáncer de cérvix.



¿Cómo evitar el herpes?

El herpes genital se contagia por el contacto de piel a piel cuando se tiene sexo vaginal, anal u oral con alguien que está infectado. De modo que la mejor manera de evitar el herpes y otras ETS es no tener contacto alguno con los genitales o la boca de otra persona.

ESCUELA ACADÉMICO
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



PROGRAMA EDUCATIVO
“ENFERMEDADES DE
TRANSMISIÓN
SEXUAL”

TÚ ELIGES



AUTORA:
Br. VILLACORTA AMAYA,
CARLA

ASESORA:
Mg. MARIETA PAREDES
LAVADO

TRUJILLO – PERU
2019

¿QUÉ SON LAS LADILLAS?

Las ladillas son insectos diminutos que viven en el vello corporal, generalmente en la zona del pubis. También se llaman piojos del pubis o púbicos. Las ladillas también se pueden encontrar en el vello del pecho, de la axila, la parte superior de los muslos, el abdomen bajo, las cejas, las pestañas y el vello facial.



¿Cuál es la Causa?

El nombre del piojo que infecta el vello púbico se llama *Phthirus pubis*. La infección por este piojo es más frecuente en los adolescentes y es contagiado primordialmente en las relaciones sexuales aunque podría también contagiarse por la ropa (probarse ropa interior o bañadores en tiendas), sábanas o tazas de water contaminadas. Es importante mencionar que al encontrarse esta infección en el pubis, el preservativo no confiere ningún tipo de protección.



¿Cuáles son los síntomas?

El síntoma más común de las ladillas es la picazón. Si las ladillas van a sus pestañas, se puede producir una costra en el borde de los párpados. Puede que vea las ladillas y sus huevos en la base de las pestañas. Las picaduras también se pueden infectar, causando irritación y una inflamación dolorosa. Las picaduras de las ladillas pueden causar un sarpullido o pequeñas manchas azuladas en la piel. Las manchas pueden durar un tiempo, incluso después de que todas las ladillas hayan sido tratadas o eliminadas. Probablemente también verá puntos muy pequeños de color tostado en el vello púbico que no se pueden quitar. Estos puntos son los huevos puestos por la ladilla y se denominan liendres.

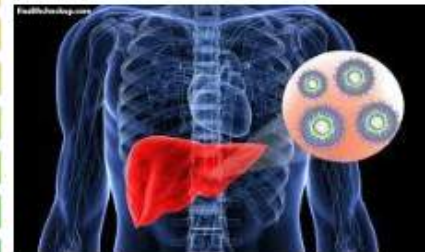
¿Qué debo hacer con mi ropa, sábanas y toallas?

Necesita lavar toda la ropa, ropa de cama, toallas y juguetes de tela que puedan haber entrado en contacto con las ladillas con agua caliente o realizar una limpieza en seco. Use una lavadora automática con el agua a más de 50°C (122°F), o coloque los artículos en la secadora de aire caliente durante 30 minutos. Todo lo que no se puede lavar con agua caliente o en seco se debería colocar en una bolsa de plástico sellada herméticamente durante 7 días para eliminar las ladillas.



¿QUÉ ES LA HEPATITIS?

La hepatitis B puede ser una enfermedad hepática grave originada por la infección con el virus de la hepatitis B. La hepatitis B aguda es una infección a corto plazo que se produce en el transcurso de 6 meses después de que una persona se infecta con el virus. La gravedad de la infección puede variar de una enfermedad leve con pocos o ningún síntoma a una afección grave que requiere hospitalización. Algunas personas, especialmente los adultos, pueden eliminar el virus o deshacerse de él sin tratamiento. Las personas que eliminan el virus se vuelven inmunes y no pueden volver a infectarse con el virus de la hepatitis B.

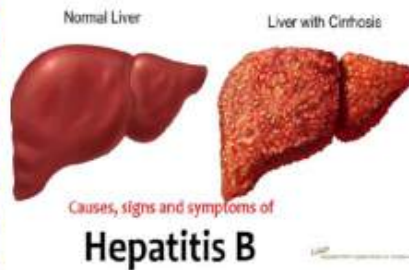


¿Cuáles son los síntomas de la hepatitis B?

Muchas personas que tienen hepatitis B no presentan síntomas y no saben que están infectadas. En caso de haber síntomas, estos incluyen fiebre, fatiga, falta de apetito, molestia estomacal, vómitos, orina oscura, heces grisáceas, dolor articular y piel y ojos de color amarillo.

¿Cómo puede saber si tiene hepatitis B?

La única manera de saber si tiene hepatitis B es sometiéndose a la prueba. Los análisis de sangre pueden determinar si una persona estuvo infectada y ha eliminado el virus, si actualmente está infectada o si nunca se ha infectado.



¿Cómo se trata la hepatitis B?

Para las personas con hepatitis B aguda, los médicos por lo general recomiendan reposo, una nutrición adecuada, líquidos y supervisión médica estricta. Algunas personas podrían tener que ser hospitalizadas. Quienes conviven con la hepatitis B crónica deberían someterse a evaluaciones para detectar problemas hepáticos y controlarse con regularidad. Existen tratamientos que pueden retardar o prevenir los efectos de la enfermedad hepática.

¿Se puede prevenir la hepatitis B?

Si. La mejor forma de prevenir la hepatitis B es vacunándose. La vacuna contra la hepatitis B por lo general se aplica como una serie de 3 inyecciones en un periodo de 6 meses. Para una protección a largo plazo se necesita la serie completa.

¿Quiénes deben vacunarse contra la hepatitis B?

Todos los bebés reciben rutinariamente la vacuna contra la hepatitis B al nacer, lo que ha disminuido sustancialmente la aparición de casos de hepatitis B en los EE. UU. y muchas otras partes del mundo. La vacuna también se recomienda a quienes conviven con una persona infectada con hepatitis B, a las personas que viajan a ciertos países, y a los trabajadores de la seguridad y la salud pública que se exponen a sangre. Las personas con comportamientos sexuales de alto riesgo, los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, las personas que se inyectan drogas y las personas con ciertas afecciones médicas, entre ellas diabetes, deben hablar con su médico sobre la vacuna.



ESCUELA ACADÉMICO
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



PROGRAMA EDUCATIVO
“ENFERMEDADES DE
TRANSMISIÓN
SEXUAL”

TÚ ELIGES



AUTORA:
Br. VILLACORTA AMAYA,
CARLA

ASESORA:
Mg. MARIETA PAREDES
LAVADO

TRUJILLO – PERU
2019

¿QUÉ ES LA CANDIDIASIS?

La candidiasis es una infección causada por el crecimiento excesivo del hongo *Candida Albicans* que, normalmente, ocurre cuando existe una disminución del sistema inmune o porque se hizo tratamiento con antibióticos, por ejemplo.

Este tipo de infección puede surgir en hombres y mujeres y tiene cura, siendo el tratamiento hecho con pomadas o remedios que eliminan los hongos que están provocando esta enfermedad, ayudando al alivio de los síntomas.



¿Cuáles son los signos y síntomas?

- Picañón vaginal con o sin irritación.
- Flujo (secreción) espeso, blanquecino y cremoso con poco olor.
- Enrojecimiento, inflamación y dolor en el orificio vaginal y sus alrededores.
- Ardor al orinar.
- Dolor durante las relaciones sexuales

¿Cómo se sabe si uno tiene candidiasis vaginal?

Para saber con seguridad, se debe consultar con el profesional de salud. Este hará un examen pélvico y tomará una muestra de flujo. El flujo se puede examinar en el mismo consultorio con un microscopio o se lo puede enviar para un análisis en laboratorio. Existen otros tipos de infecciones vaginales con síntomas similares a los de la Candidiasis Vaginal, pero tales infecciones no responden a los medicamentos que se utilizan para tratar esta infección. Por esta razón es importante consultar con el profesional de salud para saber con seguridad qué infección se tiene.



¿Se cura la candidiasis vaginal?

Sí. Generalmente, el profesional de salud indicará que se coloque una crema o supositorios antimicóticos dentro de la vagina por la noche por un periodo de tres a siete noches. Muchas de estas cremas se pueden conseguir sin receta. El profesional recomendará el tratamiento más conveniente. Si se prefiere un medicamento administrado por vía oral, se le puede pedir al profesional de salud una píldora llamada fluconazol.

¿Cómo se puede prevenir esta infección?

Es importante mantener un equilibrio de bacterias normal y sano en la vagina. Para esto se recomienda:

- Mantener el área genital limpia y seca.
- Usar ropa interior de algodón y pantalones holgados (esto mantiene el área seca ya que permite la circulación de aire).
- Evitar las duchas vaginales y otras



LA CLAMIDIASIS

La clamidiasis es una infección bacteriana **MUY** común que se puede contraer por el contacto sexual con otra persona. Cerca de 3 millones de estadounidenses, por lo general de entre 14 y 24 años, contraen clamidiasis por año.



¿Cómo se contagia la clamidiasis?

Normalmente, la clamidiasis se contagia por tener relaciones sexuales con alguien infectado. Puede contagiarse aunque no haya eyaculación. Las vías principales de contagio de la clamidiasis son el sexo vaginal y el sexo anal, pero también puede contagiarse a través del sexo oral.

Raras veces, la infección se contagia por tocarse los ojos con las manos con secreciones infectadas. La clamidiasis también se puede transmitir al bebé durante el parto si la madre está infectada.



¿Cómo puedo evitar el contagio?

La clamidiasis se contagia a través de las secreciones sexuales como el esperma (semen), el líquido pre eyaculatorio y las secreciones vaginales. De modo que la mejor manera de evitar la clamidiasis y otras ETS es no tener sexo vaginal, anal u oral. Sin embargo, esto no funciona para la mayoría de las personas, y ahí es donde los condones y barreras de látex bucales juegan un papel primordial. Realmente sirven para reducir las posibilidades de contagio de una ETS si tienes sexo.

¿Cómo me aseguro de no transmitirle clamidiasis a nadie?

Si descubres que tienes clamidiasis, no te asustes. Es una infección fácil de curar y hay formas para asegurarse de no contagiar a otras personas.

- Diles a tus actuales parejas sexuales y a tus ex parejas que tienes clamidiasis para que ellos también se hagan la prueba y reciban tratamiento.
- No tengas relaciones sexuales con **NAADIE** durante 7 días a partir del momento en que inicies el tratamiento.
- Tus parejas sexuales también deben tratarse antes de tener relaciones sexuales, incluso contigo.
- Una vez que hayas finalizado el tratamiento y vuelvas a tener sexo, sigue siendo recomendable usar condones cada vez que tengas relaciones sexuales.



ESCUELA ACADÉMICO
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



PROGRAMA EDUCATIVO “ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL”

TÚ ELIGES



AUTORA:
Br. VILLACORTA AMAYA,
CARLA

ASESORA:
Mg. MARIETA PAREDES
LAVADO

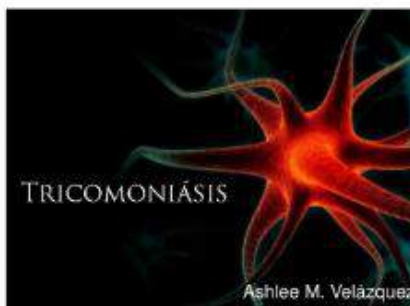
TRUJILLO – PERU
2019

¿QUÉ ES LA TRICOMONIASIS?

La tricomoniasis es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) que se cura con antibióticos. Es muy común, y la mayoría de las personas no tienen síntomas.

La tricomoniasis es la ETS curable más común.

Millones de personas se contagian todos los años. Es causada por un parásito que se propaga muy fácilmente durante el sexo. El parásito se encuentra en las secreciones sexuales, como el espermatozoides, el líquido preeyaculatorio y las secreciones vaginales.



¿Cómo se contagia la tricomoniasis?

La tricomoniasis es causada por un parásito diminuto que recibe el nombre de tricomona (no se ve a simple vista). La tricomoniasis se contagia por tener sexo sin protección con alguien infectado. Se propaga cuando el semen, líquido preeyaculatorio, secreciones vaginales entran en contacto con tu pene, tu vulva o tu vagina, o ingresan en estos.

¿Cómo evito contagiarme la tricomoniasis?

La tricomoniasis se transmite a través de las secreciones sexuales como el semen, el líquido preeyaculatorio y las secreciones vaginales. De modo que la mejor forma de prevenir la tricomoniasis y otras enfermedades de transmisión sexual (ETS) es evitar que la otra persona entre en contacto con tus secreciones (durante el sexo vaginal, por el contacto entre dos vaginas, por compartir juguetes sexuales y tocar los propios genitales o los de la pareja con secreciones infectadas en la mano).



¿Cómo me aseguro de no transmitir la tricomoniasis a nadie?

- Diles a tus actuales parejas sexuales y a tus ex parejas que tienes tricomoniasis para que también se hagan las pruebas y reciban tratamiento.
- No tengas sexo con **NADIE** hasta que los síntomas hayan desaparecido y haya transcurrido una semana desde la finalización del tratamiento.
- Tus parejas sexuales también deben tratarse antes de volver a tener relaciones sexuales, incluso contigo.
- Una vez que hayas finalizado el tratamiento y comiences a tener relaciones sexuales nuevamente, practica sexo más seguro.

¿QUÉ ES EL VIH?

El VIH es el virus que causa el SIDA. Este afecta el sistema inmunitario, haciendo que te enfermes más fácilmente. El VIH se propaga en las relaciones sexuales, pero los condones ayudan a que te protejas.



¿Cuál es la diferencia entre VIH y SIDA?

El VIH es el causante del SIDA. SIDA es una sigla que significa síndrome de inmunodeficiencia adquirida. VIH y SIDA no son lo mismo. La gente con VIH no siempre tiene SIDA.

El VIH es el virus que se transmite de persona a persona. Con el tiempo, el VIH destruye un tipo de células importante del sistema inmunitario (denominado células CD4 o células T) que nos protegen de las infecciones. Cuando no tienes suficientes células CD4, tu cuerpo no puede combatir las infecciones como lo haría normalmente.



¿Cómo se contagia la infección por VIH/SIDA?

El VIH es transportado en el semen, las secreciones vaginales, la sangre y la leche materna. El virus ingresa en el cuerpo a través de cortes o heridas en la piel y a través de las membranas mucosas (como el interior de la vagina, el recto y la abertura del pene). Puedes contraer VIH por:

- Tener sexo vaginal o anal
- Compartir agujas o jeringas para drogarse, hacerse perforaciones en el cuerpo, tatuajes, etc.
- Ser punzado con una aguja que tiene sangre infectada con el VIH
- Tener heridas o ampollas abiertas que entran en contacto con sangre, semen (esperma) o secreciones vaginales infectadas con VIH



¿Dónde puedo recibir tratamiento para la infección por VIH?

Es importante encontrar un médico que tenga experiencia tratando VIH. Tu centro de salud local de Planned Parenthood puede ayudarte a obtener el tratamiento que necesitas. HIV.gov también puede ayudarte a encontrar un doctor experto en VIH y otros servicios de apoyo en tu área.



¿Qué debo saber sobre tener una vida romántica si tengo VIH?

Algunas personas sienten que sus vidas amorosas terminan cuando descubren que tienen VIH, pero eso simplemente no es cierto. Las personas con VIH tienen relaciones románticas y sexuales entre ellas o con parejas que no tienen VIH (a veces llamadas "serodiscordantes" o "magnéticas"). Hoy en día un tratamiento efectivo de VIH te ayuda a mantenerte sano y a evitar transmitir el virus a otra persona.

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



PROGRAMA EDUCATIVO "ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL"

TÚ ELIGES



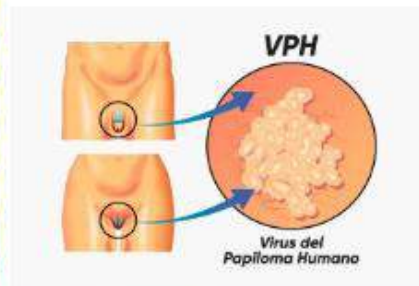
AUTORA:
Br. VILLACORTA AMAYA,
CARLA

ASESORA:
Mg. MARIETA PAREDES
LAVADO

TRUJILLO – PERU
2019

¿QUÉ ES EL VPH?

El VPH es una infección viral que se puede transmitir de una persona a otra mediante las relaciones sexuales anales, vaginales u orales. Pueden afectar tanto a mujeres como hombres.



Causa

La infección por el VPH es la causa principal de cáncer de cuello uterino en las mujeres, y es uno de los factores de riesgo del cáncer de pene en los hombres y anal en los hombres y mujeres.



Síntomas

Producir verrugas en los genitales y/o ano, y los VPH de alto riesgo oncogénico pueden llegar a producir lesiones en el cuello uterino. Las verrugas genitales son protuberancias o abultamientos que se desarrollan en la piel de la zona genital y/o anal, que pueden ser de diversos tamaños y suelen tener forma de "coliflor".



Prevención

- Vacuna
- Abstinencia sexual
- Uso de condón
- Reducir el número de parejas



PREVENÍ el Cáncer de Cuello de Útero.

HACETE UN PAP

- Las niñas DE 11 AÑOS deben ser vacunadas contra el

VPH
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

- La vacuna es GRATUITA y OBLIGATORIA

ACERCATE A
HOSPITALES Y CENTROS
DE SALUD

ESCUELA ACADÉMICO
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



PROGRAMA EDUCATIVO
“ENFERMEDADES DE
TRANSMISIÓN
SEXUAL”

TÚ ELIGES



AUTORA:
Br. VILLACORTA AMAYA,
CARLA

ASESORA:
Mg. MARIETA PAREDES
LAVADO

TRUJILLO – PERÚ
2019