

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**EFFECTIVIDAD DE UN TALLER SOBRE PREVENCIÓN DE ITS Y
SIDA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LOS
ADOLESCENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN EXTERNA,
GAMBETA
CALLAO – 2006.**

**TESIS
PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA
MARELLY ROCÍO FLORIÁN GRADOS**

**LIMA – PERÚ
2007**

ÍNDICE

	PÁGINA
ÍNDICE	i
ÍNDICE DE GRÁFICOS	iv
RESUMEN	1
SUMMARY	3
PRESENTACIÓN	5

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

A. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
B. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	9
C. JUSTIFICACIÓN	10
D. OBJETIVOS	11
E. PROPÓSITO	12
F. MARCO TEÓRICO	12
1. ANTECEDENTES	12
2. BASE TEÓRICA	15
a) ASPECTOS GENERALES DE LAS ITS Y EL SIDA EN EL PERÚ	15
b) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL	16
➤ DEFINICIÓN	16
➤ SIGNOS Y SÍNTOMAS	17
c) SINDROME DE INMUNO DEFICIENCIA ADQUIRIDA	17
➤ DEFINICIÓN	17
➤ SIGNOS Y SÍNTOMAS	18
➤ ETAPAS	18
d) PREVENCIÓN DE ITS Y VIH/SIDA	19
e) DETECCIÓN Y TRATAMIENTO OPORTUNO	20
f) ROL DE LA ENFERMERA EN EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ITS Y SIDA	21

G. HIPÓTESIS	23
H. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	24

CAPÍTULO II: MATERIAL Y MÉTODOS

A. TIPO Y MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	25
B. DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	25
C. POBLACIÓN Y MUESTRA	26
D. TÉCNICA E INSTRUMENTO	26
E. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	27
a) FASE ADMINISTRATIVA	27
b) FASE OPERATIVA	27
F. PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS	28

CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A. ASPECTOS GENERALES	29
B. RESULTADOS ESPECÍFICOS	30

CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES, LIMITACIONES, RECOMENDACIONES

A. CONCLUSIONES	37
B. LIMITACIONES	38
C. RECOMENDACIONES	38

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
-----------------------------------	----

BIBLIOGRAFÍA	40
---------------------	----

ANEXOS	42
---------------	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Página
Gráfico N° 1: Nivel de Conocimientos Sobre ITS y SIDA en Adolescentes Antes y Después del Taller CAE "Gambeta" Callao – 2006	29
Gráfico N° 2: Nivel de Conocimientos Sobre Signos y Síntomas de ITS en Adolescentes Antes y Después de Taller CAE "Gambeta" Callao – 2006	30
Gráfica N° 3: Nivel de Conocimientos Sobre Signos y Síntomas de SIDA en Adolescentes Antes y Después del Taller CAE "Gambeta" Callao – 2006	31
Gráfica N° 4: Nivel de Conocimientos Sobre Formas de Transmisión de ITS en Adolescentes Antes y Después del Taller CAE "Gambeta" Callao – 2006	32
Gráfico N° 5: Nivel de Conocimientos Sobre Formas de Transmisión de SIDA en Adolescentes Antes y Después del Taller CAE "Gambeta" Callao – 2006	33
Gráfico N° 6: Nivel de Conocimientos Sobre Formas de Prevención de ITS en Adolescentes Antes y Después del Taller CAE "Gambeta" Callao – 2006	34
Gráfico N° 7: Nivel de Conocimientos Sobre Formas de Prevención de SIDA en Adolescentes Antes y Después del Taller CAE "Gambeta" Callao – 2006	35

RESUMEN

Las Infecciones de Transmisión Sexual y el SIDA constituyen actualmente un grave problema de Salud Pública para el país, pues se encuentra en el 4to. lugar de la morbimortalidad del Perú y se sabe que el 97% de los casos se dan por vía sexual y el gran facilitador de que se produzca la transmisión del VIH es la presencia de las ITS. Lo más preocupante es que la gran mayoría de los casos han sido transmitidos durante la adolescencia.

El objetivo de la investigación es determinar la efectividad de un taller sobre prevención de ITS y SIDA en el nivel de conocimientos de los adolescentes del Centro de Atención Externa Gambeta, en el año 2006 y la hipótesis que se confirmó fue: “Cuando el personal de enfermería aplica un taller educativo sobre medidas preventivas para ITS y SIDA en adolescentes, los conocimientos en ellos se incrementan significativamente.”

El método de investigación fue el cuasi-experimental, con intervención. La población estuvo conformada por 30 adolescentes. La técnica que se usó fue la encuesta y el instrumento un cuestionario semi-estructurado. Las conclusiones más importantes del estudio fueron: El taller sobre prevención de ITS-SIDA fue efectivo, ya que todos los alumnos incrementaron el nivel de conocimientos, de un nivel “Medio” a un nivel “Alto”. El nivel de conocimientos de los adolescentes sobre prevención de SIDA antes del taller fue “Bajo”, y después del taller se incrementó significativamente. El nivel de conocimientos de los adolescentes sobre formas de transmisión de ITS y SIDA se incrementó después del taller en un 20%, siendo en su gran mayoría “Alto”

PALABRAS CLAVE: EFECTIVIDAD, TALLER, CONOCIMIENTOS, ITS-SIDA, ADOLESCENTES

SUMMARY

The Infections Transmitted by Sex (ITS) and AIDS are a big public health problem for our country because they are in the fourth place of sick and death in Peru and the 97% of cases are transmitted by sex and the ITS make easy the way to get IHV. The most worriest is that the most of cases are get in the adolescent.

The objective of this investigation is to determine the ITS and AIDS program's effectiveness in teenagers knowledge level who assist to the External Attention Center "Gambeta", in 2006, and the hypothesis was: "When the nurses make an educative program about ways to prevent ITS and AIDS in teenagers, they increase their knowledge."

The method was almost-experimental, with intervention. The population was conformed of 30 teenagers. The technic was the test, and the instrument was semi-structured quiz. The most important conclusions are: The program about ITS and AIDS prevention was effective because all the teenagers increase the level of their knowledge from "MEDIUM" level to "HIGH" level. The teenagers Knowledge level about ways to prevent AIDS before the program was "LOW" and after the program, it increase. The teenager knowledge level about ways to transmit ITS and AIDS increase in 20% after the program, and it become in "HIGH" level.

KEY WORDS: EFFECTIVENESS, PROGRAM, KNOWLEDGE, ITS-AIDS, TEENAGERS.

PRESENTACIÓN

El SIDA, es una enfermedad que no tiene cura, que desde hace mucho años está siendo investigada, sin ningún resultado positivo, lo único que se puede hacer en la actualidad para evitarla es prevenirla, a pesar de conocerse las formas de prevención, en la actualidad la incidencia de SIDA persiste, siendo la población más afectada, la adolescente.

El equipo de salud ante esta realidad, debe sumar esfuerzos para evitar que más personas se contagien, haciendo que las personas tomen conciencia sobre la enfermedad, educándolas para que sepan como prevenirla, lo mismo para las ITS que a pesar de no ser mortales, afectan la salud de las personas, propagándose cada vez más. Es ahí donde interviene el personal de enfermería, haciendo mucho énfasis a su rol preventivo promocional, trabajando especialmente con los adolescentes, para ello debe evaluar constantemente la efectividad de sus actos, es por eso que se desarrolló el presente proyecto de investigación titulado: “Efectividad de un taller sobre prevención de ITS y SIDA en el nivel de conocimientos de los adolescentes del Centro de Atención Externa, Gambeta”, para que de acuerdo a los resultados el personal de enfermería pueda emplear técnicas que vayan de acuerdo a la realidad de la población, es decir, de acuerdo a sus necesidades para que produzcan un mejor efecto e incrementen los conocimientos de los adolescentes.

El presente proyecto de investigación consta de tres capítulos:

Capítulo I. Introducción, contiene el planeamiento, formulación, justificación, objetivos y propósito del problema, así como el marco teórico.

Capítulo II. Material y métodos, contiene y describe el tipo de investigación, método, descripción del área de estudio, población y muestra, técnicas e instrumentos, el procedimiento de recolección de datos y el procesamiento de los mismos.

Capítulo III. Resultados y discusión, contiene las gráficas más significativas de la tesis que nos muestran los resultados de la misma.

Capítulo IV. Conclusiones, limitaciones y recomendaciones, contiene las conclusiones a las que se llegó al final de la tesis, las diferentes limitaciones que se presentaron y finalmente las recomendaciones que se les da a los investigadores para situaciones futuras.

Por último se complementa con las referencias bibliográficas, bibliografías y anexos.

CAPÍTULO I. Introducción

A. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Basándonos en la realidad de nuestro país, desde el año 1983 hasta el año 2000 se registraron 11 541 casos de VIH/ SIDA en el Perú, solo en el año 2000 se registró un promedio de 756 casos. En el año 1999 la seroprevalencia era de un 0,3% (76 000), de la población general el 70% de casos se daba en jóvenes de 20 a 39 años, del año 1983 al año 1999, la mediana de la edad pasó de 38 a 29 años a pesar de que existe difusión de información sobre esta enfermedad las personas que se contagian son las personas que tal vez tienen mayor acceso a la información; también se puede decir que de la población femenina, el 13% no conoce de SIDA y el 25% restante conoce, pero no sabe como prevenirlo; acerca de la transmisión se encontró que el 87% es sexual, el 2,5% es vertical y el 1,2% es sanguíneo.(1) Acerca de las ITS, sólo un 49% de mujeres entre los 15 – 49 años, tiene conocimiento de ellas, y aproximadamente un 25% de mujeres ha tenido una ITS alguna vez.(2)

Respecto a la población adolescente hasta el 2003 era de aproximadamente 5 millones en el Perú, y de acuerdo a las encuestas realizadas el 98% manifestaron tener conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y sólo un 30% los utiliza, esta información es alarmante más aún cuando se sabe según las estadísticas que cada vez es mayor el número de adolescentes iniciados sexualmente, con fuerte influencia psicológica y demográfica además el inicio sexual adolescente se da en condiciones de alto riesgo debido al no-uso de métodos anticonceptivos en la primera y posteriores relaciones sexuales. La desprotección sería favorecida por creencias y prejuicios, coerción psicológica y física, abuso sexual, falta de planificación y preparación del inicio sexual, inexistente o ineficiente educación sexual, mala comunicación, entre otros.

Los estudios extranjeros y nacionales reportan que cada vez es más baja la edad del inicio sexual. La edad de inicio sexual reportado en el país ocurre en promedio a los 14,8 años en los hombres y a los 15,9 años en las mujeres, sin embargo, hay grandes variaciones entre regiones, niveles educativos y culturales, por ejemplo en algunas zonas de la selva, el inicio sexual se da con la

menarquia. Se sabe que el inicio sexual antes de los 15 años es cinco veces mayor en mujeres con menos de siete años de escolaridad. Cabe señalar que en algunos estudios se ha informado edades muy tempranas de inicio sexual, como los 9 ó 10 años.

Pero ¿Cuál es la fuente de información sobre ITS y SIDA de los adolescentes? El hogar se ubica con un 22.7% por debajo del colegio 36.7% y los amigos 24.5%. Además un alarmante 17.6% afirmó que en su hogar no se habla de sexo y un 39.1% calificó la información como muy poca. (3)

Además de toda esta información estadística, a lo largo de mis prácticas realizadas en diversas comunidades, he podido observar que los adolescentes, a los cuáles se les dan las actividades educativas respecto a éstos temas, muchas veces no escuchan, puesto que ya tienen la información que se les da y la consideran repetitiva, lo que ellos necesitan es conocer con mayor profundidad tal información, sin embargo nunca se atreven a preguntar, por tal motivo sus dudas permanecen y son las que tal vez, pueden llevarlos a contraer las enfermedades mencionadas.

Sabiendo todo esto, el personal de enfermería, siendo una fuente importante de información sobre ITS y SIDA porque muchas veces es quién acude a educar a los colegios sobre sexualidad, debe cerciorarse si ellos realmente escuchan y entienden la información que se les da, si esta cubre sus necesidades si lo que se les dice es realmente lo que ellos quieren saber.

Mejorar la calidad del servicio que presta enfermería es importante así como satisfacer a los usuarios, en este caso adolescentes.

Como personal de salud debemos contribuir a reducir cifras como: que el 20% de casos de SIDA se da en la adolescencia, o que un 70% tiene prácticas sexuales sin protección y se expone al contagio de ITS, o que el 13% de adolescentes peruanos ya ha experimentado el embarazo o peor aún que 5 de cada 10 adolescentes se provocaría un aborto cada año, para ello se debe hacer seguimiento del impacto de las actividades educativas para mejorar la función preventivo promocional que corresponde al personal de salud.

B. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Por lo anteriormente mencionado se propone la siguiente interrogante:

¿Cuál es la efectividad de un taller sobre prevención de ITS y SIDA en el nivel de conocimientos de los adolescentes del Centro de Atención Externa, Gambeta, en el año 2006?

C. JUSTIFICACIÓN

La enfermera tiene un rol importante en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, al encontrarse en situaciones que requieren de su intervención, es importante verificar la efectividad de sus acciones y de esta forma cumplir cabalmente su rol preventivo promocional.

Es necesario intervenir continuamente en la población de adolescentes dado que a esta edad suele iniciarse la actividad sexual y sino tienen la información adecuada sobre los riesgos a las ITS y SIDA pueden adoptar sin saberlo, conductas de riesgo.

Los resultados de este trabajo permitirán:

a. A los enfermeros:

- Identificar la efectividad de los programas educativos que se realizan en los colegios.
- Diseñar nuevos programas educativos de acuerdo a las necesidades de los adolescentes.
- Mejorar las técnicas educativas, haciéndolas más interactivas para los adolescentes.

b. A las autoridades de los colegios y profesores:

- Para que mantengan informados a los alumnos en temas de prevención de ITS y SIDA
- Incluir en los contenidos temas específicos.

D. OBJETIVOS

- General

- Determinar la efectividad de un taller sobre prevención de ITS y SIDA en el nivel de conocimientos de los adolescentes del Centro de Atención Externa Gambeta, en el año 2006.

- Especificos

- Identificar los conocimientos que tienen los adolescentes sobre signos y síntomas de ITS antes y después de la aplicación del taller.
- Identificar los conocimientos que tienen los adolescentes sobre signos y síntomas de SIDA antes y después de la aplicación del taller.
- Identificar los conocimientos que tienen los adolescentes sobre formas de transmisión de ITS antes y después de la aplicación del taller.
- Identificar los conocimientos que tienen los adolescentes sobre formas de transmisión de SIDA antes y después de la aplicación del taller.
- Identificar el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre prevención de ITS antes y después del Taller.
- Identificar el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre prevención de SIDA antes y después del Taller.

E. PROPÓSITO

El presente estudio, brindará información para mejorar e implementar las estrategias metodológicas de intervención en el quehacer de enfermería del “CAE Gambeta” a través de los programas preventivos promocionales, en este

caso en el área de escolar y adolescente y además contribuirá en mejorar la participación del personal de enfermería en el equipo multidisciplinario.

Por otro lado, permitirá mejorar la elaboración de las diferentes actividades preventivo-promocionales, reforzando las nuevas metodologías.

F. MARCO TEÓRICO

1. ANTECEDENTES

Al revisar bibliografía relacionada con el presente trabajo de investigación, se encontraron los siguientes:

- Francoise Sprungli, Marie, realizó el siguiente trabajo: “Retención de los mensajes educativos sobre SIDA en función de una metodología educativa activa en adolescentes de seis colegios secundarios estatales de Villa María del Triunfo”, cuyo propósito fue medir el impacto de un evento educativo de esta índole. La metodología que empleó fue cuasi – experimental, de tipo transversal, mediciones antes y después. Conclusiones: Existe un nivel de retención de los mensajes educativos sobre SIDA en los y las adolescentes de cuarto y quinto de secundaria después de 15 días de haber participado en el evento educativo “Descosida”. Pero este aumento de conocimientos retenidos no es significativamente diferente entre hombres y mujeres.
- Janeth Mosquera, Trab. Social, Julio César Mateus, M.D. Conocimientos, realizaron el siguiente trabajo: “Actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, VIH-SIDA y el uso de los medios de comunicación en jóvenes” Objetivos: Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, ETS/VIH-SIDA y consumo de medios de comunicación entre adolescentes escolarizados de 12 a 18 años en Palmira, Colombia. Materiales y métodos. La investigación tuvo dos componentes. En el componente cuantitativo se realizó un estudio de prevalencia a través de un muestreo aleatorio sistemático. En el componente cualitativo, la información se recogió a través de grupos focales y entrevistas.

Resultados. Tanto en el conocimiento (81.9%) como en el uso de los métodos de planificación familiar (MPF) sobresalió el condón. Existen vacíos de conocimiento sobre las maneras de infección y de las formas de evitar el contagio de las ETS/VIH-SIDA. Conclusiones. El estudio mostró que los jóvenes tienen conocimientos inapropiados acerca de los MPF y esto se refleja en sus prácticas y sugiere que es necesario reforzar los procesos de educación y comunicación con los (as) jóvenes y sus padres.

- Ramos Segovia, realizó el siguiente trabajo: “Efectividad de tres técnicas educativas, en la modificación de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° año de secundaria del Colegio Nacional Isaías Ardiles de Pachacamac, cuyo objetivo principal era determinar la diferencia de la efectividad de tres técnicas educativas: Charla, Dinámica de pequeños grupos y juego educativo tipo monopolio “Jugando y Aprendiendo” en la modificación de conocimientos en estudiantes de 5° año de secundaria., se empleó para ello el método pre – experimental, trabajándose con la totalidad de la población del 5° año de secundaria del Colegio Nacional Isaías Ardiles de Pachacamac.
- Vilchez Hurtado Samuel Julio, Cornejo Luján Jesús Israel, Yosioka Inoue José Antonio, realizaron el siguiente trabajo: “Conocimientos sobre medidas preventivas del SIDA y la actitud hacia la práctica sexual riesgosa en los adolescentes de los centros educativos de La Victoria”, tuvo como objetivos: determinar los conocimientos sobre medidas preventivas de SIDA, determinar la actitud hacia la práctica sexual riesgosa. El método utilizado fue el descriptivo correlacional transversal. Finalmente se concluyó que los adolescentes que cursan el 4° y 5° año de secundaria del distrito de La Victoria desconocen las medidas preventivas del SIDA y presentan una actitud de aceptación hacia la práctica sexual riesgosa.
- Roxana Quispe Montañez, realizó el siguiente trabajo: “Nivel de conocimientos acerca de las formas de transmisión del VIH/ SIDA y las actitudes hacia las prácticas sexuales riesgosas de los adolescentes de la Institución Educativa Isaías Ardiles del distrito de Pachacamac”, cuyos

objetivos eran: Identificar el nivel de conocimientos en los adolescentes acerca de las formas de transmisión del VIH/ SIDA, Identificar la dirección de las actitudes hacia las prácticas sexuales riesgosas en los adolescentes. La investigación fue de tipo cuantitativo, el método fue Descriptivo Correlacional y de corte transversal. Se llegó a los siguientes resultados: La mayoría de los estudiantes tiene un nivel medio 49% acerca de las formas de transmisión del VIH/ SIDA refiriendo conocer más la vía sanguínea, en relación a la dirección de actitudes se evidencia una actitud de aceptación hacia la práctica sexual riesgosa.

2. BASE TEÓRICA

a) Aspectos Generales de las ITS y el SIDA en el Perú

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el SIDA constituyen la cuarta causa de morbimortalidad en el mundo, a los muchos microorganismos que se transmiten por vía sexual se ha sumado en las dos últimas décadas el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) que es el causante del SIDA (4). Si bien la magnitud exacta de este problema es desconocida, las ITS constituyen un importante problema de salud pública.

En el Perú el sistema de vigilancia epidemiológica tiene diferentes limitaciones que no permite estimar la magnitud de las ITS, sin embargo la información proveniente de diferentes estudios transversales, evidencian la elevada frecuencia de estas enfermedades (5).

Las estadísticas actuales (2005 – 2006) nos evidencian que a pesar del tiempo y la gran cantidad de difusión sobre estas enfermedades, la cantidad de casos va en aumento. La población actual de nuestro país es de 27 219 264 hab. de los cuales el 29.8% son adolescentes menores de 15 años, además nos dice que el número de casos de SIDA se ha incrementado del año 2005 (827 casos) a la actualidad donde se presentan 936 casos, de los cuales 538 se dan en Lima, en lo que respecta la tasa de morbilidad de otras enfermedades por ejemplo la Hep. B en el Perú se dan 955 casos de los

cuales 172 se dan en Lima y en el caso de la Sífilis Congénita de un total de 612 casos que se dan en el Perú , 374 se dan en Lima. (6,7)

Según el Programa de Control de Enfermedades de Transmisión Sexual y SIDA “...en relación a la vía de transmisión que predomina es la sexual, con un 97%, seguida de la sanguínea 2% y la perinatal 1%.” (8) teniendo en cuenta que el inicio de edad sexual se ha adelantado entonces nuestra población de más alto riesgo es la adolescente, muestra de ello es que la mayoría de las personas que tienen ya la enfermedad refieren haberla adquirido en la adolescencia, además según ENDES 2004: “...la mitad de los nuevos casos de VIH ocurren entre los adolescentes y jóvenes.”(9)

b) Infecciones de Transmisión Sexual

▪ Definición

Las Infecciones de Transmisión Sexual comprenden varios tipos de enfermedades que normalmente se transmiten o contagian durante las relaciones sexuales con una persona infectada. Las principales vías de transmisión son las mucosas de la boca, los genitales y el ano durante la relación sexual.

Son causadas por virus, microbios, gérmenes microscópicos y bacterias. Muchos de los síntomas no son fácilmente detectables y con el tiempo se pueden extender a diversas partes del organismo, pero si se detectan y tratan a tiempo son fácilmente curables.

▪ Signos y síntomas

Se llaman signos a todas las señales de la enfermedad que se pueden ver y síntomas a las molestias que la persona enferma puede sentir.

Los signos y síntomas de las ITS pueden ser:

SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LAS ITS (10)	
En el varón	En la mujer
<ul style="list-style-type: none">• Secreción purulenta por el ano y por el pene.	<ul style="list-style-type: none">• Flujo vaginal o descenso color verde,

<ul style="list-style-type: none"> • Heridas o llagas en el pene, en el escroto (sobre los testículos) o cerca de estas zonas. • Verrugas en el pene, en el escroto, en el ano o cerca de estas zonas. • Ardor al orinar • Picazón en los genitales externos. 	<p>amarillo o blanco grumoso, con mal olor.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Heridas o llagas alrededor de la vulva o ano. • Verrugas en labios, en la entrada vaginal, en la vagina, en el ano o cerca de estas zonas. • Dolor en la parte baja del vientre. • Picazón en los genitales externos.
---	--

c) Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida

▪ Definición

Es una enfermedad que causa un progresivo debilitamiento del sistema inmunitario (encargado de proteger al organismo de las enfermedades) con su consiguiente destrucción. Todo esto va a ocurrir por el virus denominado VIH (virus de inmunodeficiencia humana) que se encuentra en las secreciones sexuales y la sangre de las personas infectadas.

El SIDA se transmite a través de las relaciones sexuales, tanto en homosexuales como heterosexuales, el uso compartido de agujas y jeringuillas contaminadas, posiblemente por transfusiones sanguíneas y de madre a feto.

▪ Signos y síntomas (11)

Los signos y síntomas del SIDA son:

- Diarrea
- Pérdida de peso
- Erupciones en la piel
- Decaimiento y cansancio

- Dolor

Una vez que el virus entra en la circulación sanguínea se introduce al sistema inmunitario y puede evolucionar de la siguiente manera:

- **Etapas del SIDA**

- 1. Fase de Infección Aguda:** es el periodo comprendido desde que el VIH ingresa al organismo, hasta la formación de anticuerpos específicos contra el VIH. Esta etapa es por lo regular de 8 a 12 semanas. En la mayoría de los casos puede pasar inadvertida o con manifestaciones clínicas similares a un resfriado.
- 2. Fase de Infección asintomática:** etapa después de la seroconversión hasta que aparecen los primeros síntomas y signos de la inmunodeficiencia. Puede extenderse hasta más de 10 años.
- 3. Linfadenopatía Generalizada Persistente:** durante esta etapa se presenta inflamación de los ganglios linfáticos, como un signo evidente de que se encuentran trabajando para contrarrestar la infección por VIH. Es posible que aquí se presenten las primeras manifestaciones como fiebres ocasionales, diarreas de corta duración, sudoraciones nocturnas, pérdida de peso, fatiga, etc.
- 4. Fase SIDA:** esta es la última etapa de la infección por VIH, se relaciona con la presencia de enfermedades sistémicas como el Síndrome de Desgaste y una serie de infecciones oportunistas, es decir aquellas producidas por agentes extraños al organismo que ante un sistema inmune competente NO producen ninguna enfermedad concreta, pero estas se producen porque el huésped tiene un sistema inmune comprometido. Estas enfermedades pueden ser tan graves que ocasionen la muerte de las personas en la etapa SIDA.

d) Prevención de las ITS y el VIH/SIDA

Hay muchas formas de evitar las Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA, pero las más importantes son:

- La abstinencia sexual

Es decir, no teniendo relaciones sexuales. Se recomienda a los jóvenes retrasar la iniciación sexual, sobre todo cuando no se sabe si la pareja está libre de cualquier ITS y no se ha hecho exámenes para detectar el virus del SIDA. Es la manera más segura de protegerse de las ITS y SIDA

- La fidelidad absoluta

Es decir teniendo una sola pareja sexual. Se recomienda fidelidad absoluta y mutua, a todas las parejas que tienen vida sexual activa y estar atentos a cualquier señal de ITS en cualquiera de los dos.

- El uso de condones para protección

Se recomienda el uso de condón en las relaciones sexuales a todas las personas con vida sexual activa, sobre todo si no están seguras de que la pareja está libre de ITS y del virus del SIDA.

- Evitando las conductas de riesgo

Se recomienda a todas las personas.

- No tener más de una pareja sexual.
- No tener relaciones sexuales con personas desconocidas.
- No tener relaciones sexuales sin usar preservativo.
- Evitar todo contacto con sangre que pueda estar infectada: a través de jeringas y agujas usadas, cepillos de dientes usados, tatuajes o cortes con instrumentos no esterilizados.

e) Detección y tratamiento oportuno

Todas las enfermedades de transmisión sexual, a excepción del SIDA y la Hepatitis B, se pueden curar fácilmente, si se detectan y se tratan a tiempo. El tratamiento precoz es fundamental, ya que cuanto antes se realice, es menor el riesgo a que conlleve a problemas permanentes. Por eso es importante estar atento a cualquiera de los signos y síntomas para acudir

rápidamente a un establecimiento de salud donde se haga el diagnóstico y se de el tratamiento.

En caso se diagnostique una ITS es importante avisar a la pareja o parejas con quienes se haya tenido contacto sexual, informarlas sobre la enfermedad y el posible contagio aunque no presenten síntomas. Por ello es necesario que acudan al establecimiento de salud para que reciban el tratamiento y eviten de esa forma el contagio.

En el caso del VIH/ SIDA es necesario exámenes de sangre (ELISA), aunque no haya síntomas para saber con más seguridad si el virus se encuentra o no en el organismo. Si se confirma, la persona podrá recibir el tratamiento adecuado para retrasar la aparición de la enfermedad.

En el caso de la Hepatitis B existen vacunas para prevenir la enfermedad, éstas se aplican en los diferentes establecimientos de salud.

f) Rol de la Enfermera en el Programa de Prevención de ITS y SIDA

▪ PROCETSS

En el 2004 se establece la Estrategia Sanitaria Nacional Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-SIDA a través de la Resolución Ministerial N°771-2004/MINSA.

La Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de ITS VIH/SIDA diseña y norma los procesos de organización correspondiente, en el ámbito de su gestión institucional y sectorial para lograr objetivos funcionales relacionados a la cultura de salud, prevención y control de las Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA con un enfoque de equidad, derecho y ejercicio de la ciudadanía.

Población Objetivo

- Personas viviendo con VIH/SIDA
- Grupos con elevada prevalencia y alto riesgo de adquirir y transmitir ITS y VIH y /o contactos sexuales.
- Recién Nacido de madres con ITS/VIH
- Población General.

OBJETIVOS DE LA ESTRATEGIA:

Generales y Específicos

- Fortalecer la respuesta nacional para prevenir la transmisión de las ITS y el VIH/SIDA y disminuir su impacto en el individuo, la sociedad y la economía.
- Disminución de la transmisión sexual de las ITS/VIH en población general.
- Disminución de la transmisión sexual de las ITS/VIH en poblaciones vulnerables.
- Reducción la transmisión sanguínea de las ITS/VIH, incluyendo la transmisión por hemoderivados, trasplantes o durante procedimientos invasivos.
- Disminución de la transmisión vertical de las ITS/VIH.
- Reducción del impacto individual, social y económico en las personas viviendo con el VIH y SIDA.
- Fortalecimiento institucional.
- Fortalecimiento de la coordinación multisectorial para el control de las ITS-VIH/SIDA.

▪ Rol de la Enfermera

Actualmente se trabaja mucho con el primer nivel de atención, que se encarga de la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad. Al existir el Programa de Salud del Escolar y Adolescente, y el Programa de Control de Enfermedades de Transmisión Sexual y SIDA que se encargan de brindar educación, orientación e información sobre los temas de sexualidad, que se ocupa de la población adolescente y adulta (en el caso de PROCETS) y está a cargo del personal de enfermería, es importante que la enfermera se preocupe por la efectividad de sus actividades, ya que en su rol educador tiene que priorizar de estos grupos porque en nuestra realidad ellos son los más propensos a adquirir las enfermedades de transmisión sexual por su desconocimiento sobre algunos puntos de estas infecciones. Además, la OMS resalta su función y rol educador "...actúa como educadora en

relación a dos clases de grupos a) al individuo, familia y comunidad; proporcionando educación para la salud, b) para el personal de enfermería.
(12)

G. HIPÓTESIS

Para el presente trabajo de investigación se plantea como hipótesis la siguiente:

- Cuando el personal de enfermería aplica un taller educativo sobre medidas preventivas para ITS y SIDA en adolescentes, los conocimientos en ellos se incrementan significativamente.

H. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

- **Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención de ITS/ SIDA** (ver ANEXO I)

Es toda información que tienen los adolescentes del CAE Gambeta sobre las ITS y SIDA y las medidas de prevención para las mismas.

CAPÍTULO II. Material y Métodos

A. TIPO Y MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio de investigación es de tipo cuantitativo, aplicado, cuasi - experimental, con intervención, ya que se evaluó la efectividad de un taller sobre prevención de ITS-SIDA en el nivel de conocimientos que tienen el grupo de adolescentes antes y después del programa educativo.

B. DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

El presente proyecto de investigación se llevó a cabo en el Centro de Atención Externa “Gambeta” ubicado en el distrito del Callao.

Es un establecimiento privado que brinda atención integral a niños y adolescentes de forma gratuita, apoyándolos a través de talleres, consejería y nivelación escolar, para ello cuenta con un psicólogo, que es a la vez quién dirige el CAE, practicantes de psicología y personal voluntario (de la misma comunidad)

La infraestructura consta de 3 aulas, que son utilizadas para dar los talleres o nivelación escolar, además de un comedor. Actualmente es dirigido por el Psicólogo Raúl Mendoza

C. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población en estudio estará conformada por el total de los adolescentes que asistan al Centro de Atención Externa “Gambeta” siendo un total de 40.

Los usuarios deben reunir los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de Inclusión

- Usuarios que asistan al Centro de Atención Externa “Gambeta”.
- Usuarios cuyas edades estén comprendidas entre 12 y 18 años
- Usuarios que acepten voluntariamente ser parte de estudio

D. TÉCNICA E INSTRUMENTO

Para poder llevar a cabo este trabajo de investigación se usó la técnica de la encuesta, utilizando como instrumento el cuestionario, que fue de tipo semi - estructurado, que constaba de dos partes, la primera de aspectos generales, que incluye la edad, el sexo y grado de instrucción y la segunda que incluye 18 preguntas cerradas que se han distribuido 9 para conocimientos sobre ITS y 9 para conocimientos sobre SIDA y una abierta para conocimientos de SIDA. El instrumento fue sometido a Juicio de Expertos para su validez, el grupo de expertos estuvo conformado por una Psicología y Docentes del Departamento de Enfermería de las Especialidades de Psiquiatría, Salud Comunitaria y del Área de Investigación luego se aplicó la validación mediante la escala de concordancia. (ver ANEXO II)

Se aplicó el mismo instrumento (ver ANEXO III) antes y después para poder evaluar la efectividad del taller educativo sobre prevención de ITS y SIDA. (ver ANEXO IV)

E. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

a) Fase Administrativa

Las coordinaciones administrativas se llevaron a cabo directamente con el Director del Centro de Atención Externa Gambeta, el Psicólogo Raúl Mendoza informándole sobre el proyecto y solicitándole la autorización para realizarla en su Institución, con una carta de la EAP de Enfermería de la UNMSM. Siendo esta aceptada, se procedió a realizarse las coordinaciones para la aplicación del instrumento.

b) Fase Operativa

La recolección de los datos se realizó en el CAE “Gambeta”, a través de la aplicación del instrumento, se llevó a cabo con un total de 30 adolescentes (pues los 10 restantes con los que también se pensaba trabajar, no se encontraron presentes por diferentes motivos) que para adecuarnos a la institución se dividió en dos grupos:

- Turno mañana: 14 adolescentes
- Turno tarde. 16 adolescentes

El día 13 de diciembre del 2006, se asistió al CAE para la primera interacción con el grupo de adolescentes, se realizó en el aula de reuniones de dicha institución, ese día se les informó sobre el proyecto de investigación y la importancia de su participación, al mismo tiempo se aplicó el pre – test. Se trabajó con los dos grupos por separado.

La segunda fecha, fue el día 20 de diciembre, ese día se realizó la intervención, es decir, la aplicación del taller propiamente dicho, en una sola sesión para cada grupo, que tuvo una duración de aproximadamente 2 horas, luego de ella se procedió a aplicar el post – test.

F. PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS

Para el Procesamiento de datos se asignó valor numérico a las respuestas: correcta 1 punto, incorrecta 0 puntos; teniendo un total de 19 preguntas. Se hizo uso también de intervalos para catalogar los niveles “ALTO”, “MEDIO” y “BAJO” de conocimientos.

Luego fueron vaciados a una matriz tripartita, posterior a esto se utilizó el programa de Microsoft Excel con el cual se procesaron los datos para su posterior presentación en tablas y gráficas.

Posterior a ello se aplicó la prueba de hipótesis del “ji cuadrado” (ver ANEXO V)

CAPÍTULO III. Recolección y Análisis de Datos

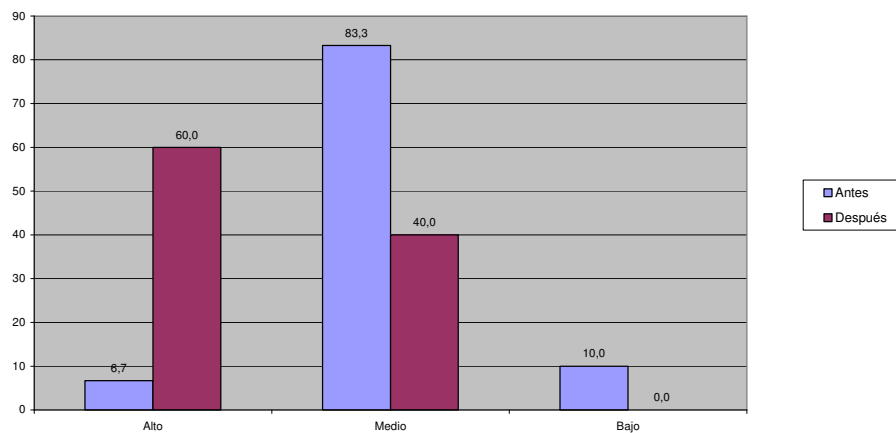
A continuación se presentan los resultados de la investigación, para lo cual se utilizó la base teórica que nos permitió realizar el análisis y la interpretación.

A. ASPECTOS GENERALES

En total se contó con la participación de 30 adolescentes en esta investigación, de los cuales el 76% (23) fueron de sexo femenino y el 23,3% (7) fueron de sexo masculino (ver anexo VI), las edades de ellos están ente los 12 y 17 años, un 46,7% (14) están entre los 12 y 13 años, el 40% (12) están entre los 14 y 15 y finalmente un 13,3% (4) se encuentran entre 16 y 17 años. (ver ANEXO VII)

B. RESULTADOS ESPECÍFICOS

Gráfica N°1
Nivel de Conocimientos Sobre ITS y SIDA en
Adolescentes Antes y Después del Taller
CAE "Gambeta"
Callao - 2006

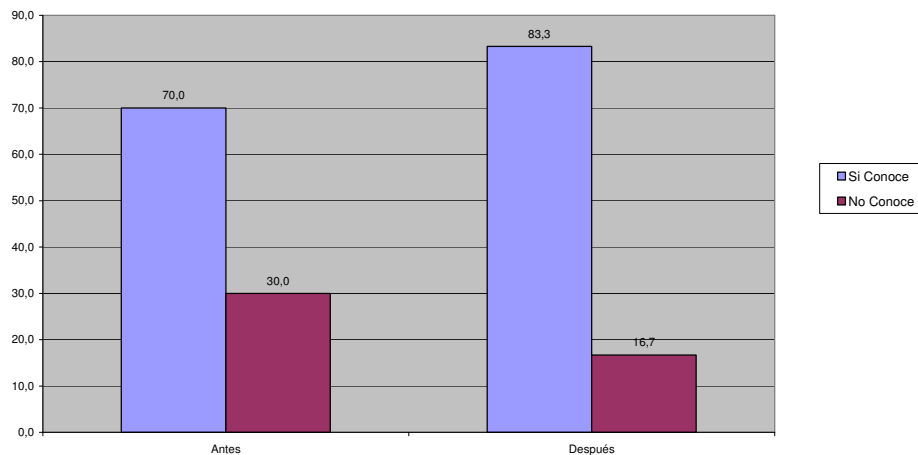


En el siguiente gráfico, se aprecia la variación del nivel de conocimientos sobre ITS y SIDA, donde se puede ver que en el nivel alto de conocimientos de un 6,7% (2), se incrementó a 60% (18).

Las ITS y el SIDA, son enfermedades infecto contagiosas que día a día se van incrementando, además, se sabe que la edad de inicio sexual ha pasado a ser 14,8 años en los varones y 15,9 años en las mujeres, entonces la población adolescente es la que necesita tener mayor cantidad de información sobre los riesgos a los que está expuesto.

Por tanto, es necesario continuar con este tipo de talleres a este grupo de riesgo, para promover conductas de cambio y evitar en ellos este tipo de enfermedades.

Gráfico N° 2
Nivel de Conocimientos Sobre Signos y Síntomas de ITS en
Adolescentes Antes y Después del Taller
CAE "Gambeta"
Callao - 2006

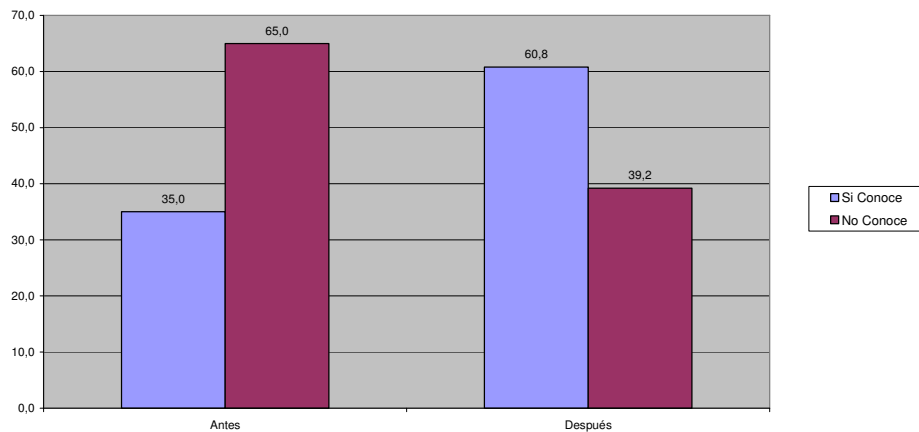


En la siguiente gráfica, se aprecia el conocimiento de los adolescentes sobre signos y síntomas de ITS. Previa la aplicación del taller se puede apreciar que los adolescentes contaban con conocimientos sobre los signos y síntomas de ITS, pero luego de la aplicación del taller se pudo apreciar el incremento de un 70%(21) a un 83,3%(25).

Los signos y síntomas de ITS, al ser identificados oportunamente, permiten a la persona que tiene la enfermedad acudir a un establecimiento para iniciar un tratamiento adecuado y correspondiente a la enfermedad, además permite la identificación y el tratamiento de los contactos para evitar la propagación de las ITS.

Por lo tanto es importante lograr que los adolescentes conozcan e identifiquen los signos y síntomas de las ITS para evitar de esta forma la propagación de estas y a la vez lograr un tratamiento oportuno.

Gráfica Nº 3
 Nivel de Conocimientos Sobre Signos y Síntomas de SIDA en
 Adolescentes Antes y Después del Taller
 CAE "Gambeta"
 Callao - 2006



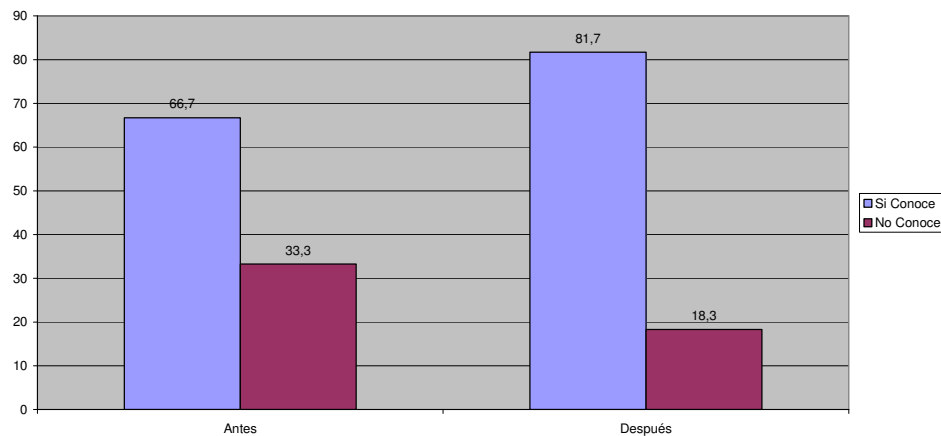
E
 n la
 sigui
 ente
 gráfi
 ca se
 apre
 cia
 el
 cono
 cimi

ento que tienen los adolescentes sobre signos y síntomas de SIDA, se puede apreciar que solo el 35%(10) de los adolescentes conoce sobre los signos y síntomas del SIDA y luego de la aplicación del taller este se incrementó al 60,8%(18).

Los signos y síntomas del SIDA permiten identificar oportunamente la enfermedad, que en este caso sólo nos permitiría dar un tratamiento paliativo a la persona infectada, que permitiría una mejor calidad de vida, al mismo tiempo, la identificación oportuna de los signos y síntomas evitará que la enfermedad se siga propagando, ya que muchas personas están infectadas y no tienen síntomas, o si los tienen son comunes a otras enfermedades.

Por tanto, una adecuada educación a las personas infectadas con el VIH evitará la propagación de este, disminuyendo de esta forma el número de casos que se presentan actualmente.

Gráfica N° 4
Nivel de Conocimientos Sobre Formas de Transmisión de ITS en
Adolescentes Antes y Después del Taller
CAE "Gambeta"
Callao - 2006

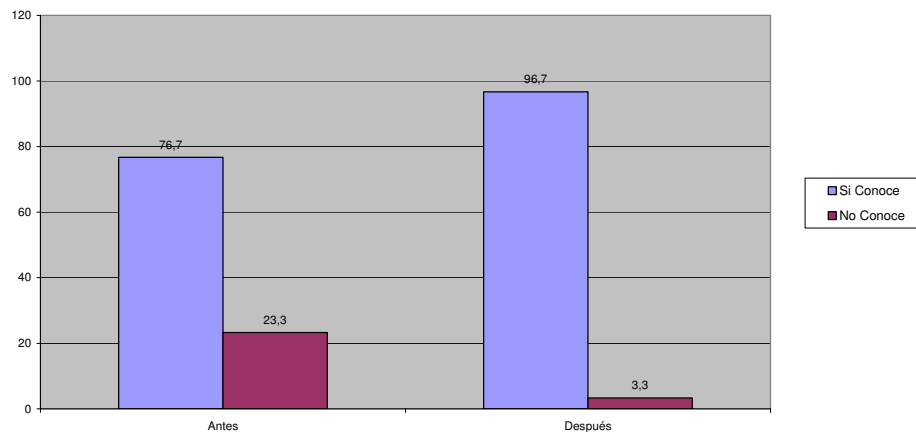


En la siguiente gráfica, se aprecian los conocimientos sobre formas de transmisión de ITS, se puede observar que previa a la aplicación del taller un 66,7%(20) de los adolescentes presentan conocimientos sobre formas de prevención, pero posterior a la aplicación del taller, este se incrementó al 81,7%(25).

Las ITS son enfermedades que ponen en riesgo la salud, además la edad de inicio sexual se ha adelantado y el 70% de los adolescentes tienen prácticas sexuales sin protección, sabiendo todo esto, debemos poner énfasis a los temas que se imparten al momento de educar, teniendo en cuenta que el personal de salud es el facilitador de los temas, además se debe no sólo educar, sino también hacer tomar conciencia de los actos y hacer que los adolescentes apliquen todo aquello que saben y que se les dice para evitar la transmisión de enfermedades.

Por lo tanto es importante identificar los temas de interés de los adolescentes, y además es importante la metodología que se va a emplear para educar, pues de ello depende el interés y la aceptación de todo aquello que se les dice, para su posterior aplicación a la vida cotidiana.

Gráfico N° 5
 Nivel de Conocimientos Sobre Formas de Transmisión de SIDA en
 Adolescentes Antes y Después del Taller
 CAE "Gambeta"
 Callao - 2006

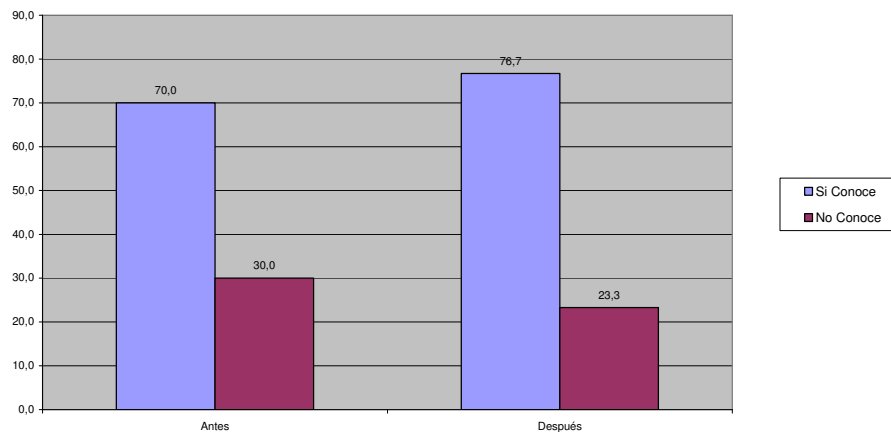


En la siguiente gráfica, se aprecia los conocimientos sobre formas de transmisión de SIDA donde se puede ver que los adolescentes tienen conocimientos sobre las formas de transmisión de SIDA previa a la aplicación del taller, aún así luego de la aplicación del taller, esta cifra se incremento en un 20%, siendo finalmente un 96,7%(29) de los adolescentes que conocen sobre formas de transmisión de SIDA.

El SIDA actualmente en nuestro país presenta un registro anual de 936 casos según el MINSA, casos que en lugar de disminuir se van incrementando a pesar de la difusión de la información sobre esta enfermedad, sobre todo de las formas de transmisión. La población más afectada por este síndrome es la población adolescente y joven pues la mitad de los nuevos casos ocurre en ellos.

Por tanto, es importante continuar con estrategias de educación sobre las formas de transmisión en el grupo de más alto riesgo que son los adolescentes y jóvenes para de esta forma evitar que los casos de SIDA se sigan incrementando.

Gráfico N° 6
Nivel de Conocimientos Sobre Formas de Prevención de ITS en
Adolescentes Antes y Después del Taller
CAE "Gambeta"
Callao - 2006

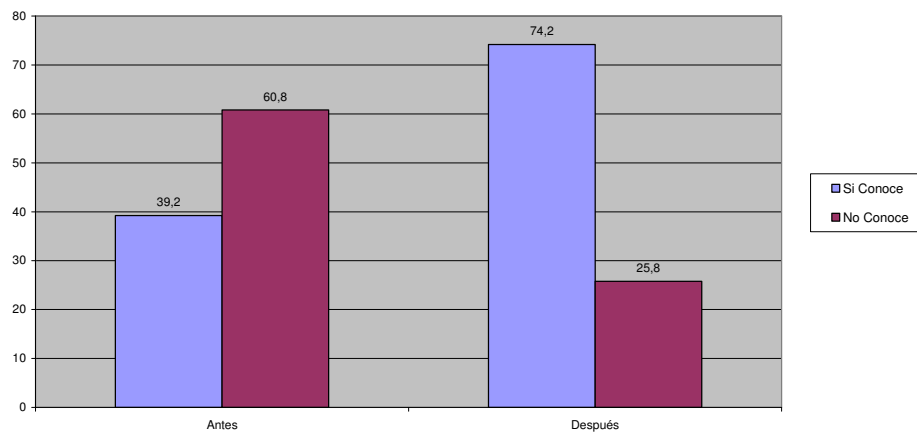


En el siguiente gráfico se aprecia si los adolescentes conocen o no sobre formas de prevención de ITS. Previa a la aplicación del taller, se puede observar que un 70%(21) de los adolescentes tienen conocimientos previos, a pesar de ello luego de la aplicación del taller, esta cifra se incrementó al 76,7%(23).

Las ITS son enfermedades infectocontagiosas que tienen cura pero producen un efecto facilitador en la transmisión del SIDA, sin embargo con una adecuada educación se pueden prevenir, es importante saber que un alto porcentaje de adolescentes tiene conocimiento sobre ellas, pero también se debe tener en cuenta que a pesar de ello es alto el porcentaje de personas que presentan o han presentado una ITS.

Por tanto se debe continuar educando sobre formas de prevención de ITS pero sobre todo es importante inculcar en los adolescentes conductas cada vez más seguras para evitar el contagio de las enfermedades.

Gráfico N° 7
Nivel de Conocimientos Sobre Formas de Prevención de SIDA en
Adolescentes Antes y Después del Taller
CAE "Gambeta"
Callao - 2006



En la siguiente gráfica se aprecian los conocimientos sobre formas de prevención de SIDA; previa a la aplicación del taller se observa que el 39,2%(11) de los adolescentes presentaba conocimientos sobre formas de prevención de SIDA y luego de la aplicación del taller, este porcentaje se incrementó significativamente al 74,2%(22).

El SIDA se ha incrementado significativamente año tras año en nuestro país, siendo el 70% de casos en jóvenes, lo más sorprendente es que la población manifiesta conocer sobre la enfermedad pero a la vez manifiesta no conocer sobre las formas de prevención, además manifiestan que la información que tienen no es la suficiente.

Por tanto, es necesario continuar con la educación y sobre todo ubicar a las poblaciones en riesgo para poder brindarles la información adecuada abarcando sus necesidades.

CAPÍTULO IV. Conclusiones, Limitaciones y Recomendaciones

CONCLUSIONES

- El taller sobre prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y SIDA fue efectivo, ya que todos los adolescentes incrementaron el nivel de conocimientos, de un nivel “MEDIO” a un nivel “ALTO”
- El nivel de conocimientos de los adolescentes sobre prevención de ITS fue “ALTO” antes y después de la aplicación del taller, no habiendo diferencias significativas.
- El nivel de conocimientos de los adolescentes sobre prevención de SIDA antes del taller fue “BAJO”, y después del taller se incrementó significativamente.
- El nivel de conocimientos de los adolescentes sobre formas de transmisión de ITS y SIDA se incrementó después del taller en un 20%, siendo en su gran mayoría “ALTO”

LIMITACIONES

- No se pudo aplicar el taller a los dos grupos juntos, ya que el Centro Atención Externa contaba con turnos de mañana y tarde.

RECOMENDACIONES

- Realizar talleres sobre prevención de ITS-SIDA en por lo menos 3 sesiones.
- Realizar talleres sobre prevención de ITS-SIDA en otras instituciones para comparar los resultados.
- Aplicar el taller a la población total al mismo tiempo, para que se pueda debatir con mayor profundidad el tema dado.
- Tratar de trabajar con una población que presente un grupo casi igual de varones y mujeres, de esta manera se podrá debatir de mejor forma los diferentes puntos de vista que tienen los adolescentes de acuerdo al sexo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) <http://www.accionporlosninos.org.pe/TEXTOS/Foro206.doc>
- (2) INJUVE (Instituto de la Juventud)
- (3) Artículo de la revista “Domingo” del diario “La República”
- (4) Ministerio de Salud. “Doctrina, Normas y Procedimientos para el control de las ETS y SIDA en el Perú” Lima – Perú 1996. pág 4
- (5) Ministerio de Salud. “Guía de Manejo de Casos de ETS” Lima – Perú 1998. pág 20
- (6) Ministerio de Salud. “Situación de Salud del Perú. Indicadores Básicos”. Perú 2005
- (7) Ministerio de Salud. “Situación de Salud del Perú. Indicadores Básicos”. Perú 2006
- (8) Ministerio de Salud. “Programa de Control de Enfermedades de Transmisión Sexual y SIDA: SIDA: Vías de Transmisión” 2005. Pág. 4
- (9) ENDES 2004
- (10) Enfermedades de transmisión sexual y VIH y SIDA. CARE PERÚ – PMP. Pág. 28
- (11) IBid (10) Pág. 29
- (12) Enfermedades de Transmisión Sexual: www.redsida.org.ar/sexo3.htm

BIBLIOGRAFÍA

- ❖ UNIVERSIDAD CAYETANO HEREDIA. Manual de Educadores ETS/VIH y SIDA
- ❖ CARE PERU/ MINSA. Manual del facilitador en salud. Módulo 6. Enfermedades de transmisión sexual y VIH/ SIDA
- ❖ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Modelo OMS de información sobre prescripción de medicamentos utilizados en las enfermedades de transmisión sexual y la infección por VIH. Ginebra. 1998
- ❖ MINISTERIO DE SALUD. Doctrina, Normas y Procedimientos para el control de las ETS y SIDA en el Perú. Lima – Perú 1996.
- ❖ MINISTERIO DE SALUD. “Guía de Manejo de Casos de ETS” Lima – Perú 1998.
- ❖ MINISTERIO DE SALUD. “Situación de Salud del Perú. Indicadores Básicos”. Perú 2005
- ❖ MINISTERIO DE SALUD. “Situación de Salud del Perú. Indicadores Básicos”. Perú 2006
- ❖ AIDS CAP/ Family Health International. “El Control de la ETS Manual para el Diseño y la Administración del Programa”. Julio 1997. EE. UU.
- ❖ Serie OMS sobre SIDA. “La Educación Sanitaria Escolar en la Prevención del SIDA y de las Enfermedades de Transmisión Sexual”. Serie N° 10. Ginebra. 1992
- ❖ MINISTERIO DE SALUD. “Programa de Control de Enfermedades de Transmisión Sexual y SIDA: SIDA: Vías de Transmisión”. Lima – Perú. 2005.
- ❖ OMS. “Modelo OMS de Información sobre Prescripción de Medicamentos”. 2001
- ❖ HERNANDEZ Sampieri, Roberto. Metodología de la investigación. Mc Graw Hill. 3ra ed. 2003
- ❖ PINEDA, Alvarado, Canales. Metodología de la investigación. OPS – OMS. 1999
- ❖ POLIT_Hungler. Investigación científica en las ciencias de la salud. Mc Graw Hill. 1997

- ❖ <http://www.accionporlosninos.org.pe/TEXTOS/Foro206.doc>
- ❖ <http://www.arrakis.es/cjas/ets.htm>
- ❖ <http://www.vihsida.cl/paginas/28.html>
- ❖ www.redsida.org.ar/sexo3.htm
- ❖ <http://www.minsa.gob.pe/portal/03Estrategias-Nacionales/03ESN-ITS-SIDA/vih-sida.asp>
- ❖ sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/Paediatica/v08_n1/pdf/a03.pdf
- ❖ www.vialibre.org.pe/noticias/diamudia/Situvihsidadic2005.pdf
- ❖ http://209.85.165.104/search?q=cache:AZQSQ3wJHd4J:wari.rcp.net.pe/FORE/forosalud/FINAL/pdfs/SaludRep_06.pdf+edad+inicio+sexual+peru+2005&hl=es&ct=clnk&cd=32&gl=pe
- ❖ <http://www.minsa.gob.pe/portal/03Estrategias-Nacionales/03ESN-ITS-SIDA/esn-vihobj.asp>

ANEXOS

ANEXO I
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor Final
Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención de ITS/ SIDA	Conocimiento: es la información, dato o noticia que obtienen las personas sobre un sujeto o tema, puede ser sensible (obtenido por los sentidos), conceptual (representaciones invisibles, inmateriales pero universales y esenciales) u holística (percibido en el momento de la intuición)	Es toda información que tienen los adolescentes del CAE Gambeta sobre las ITS y SIDA y las medidas de prevención para las mismas.	ITS y SIDA Prevención de ITS y SIDA	<ul style="list-style-type: none"> - Definición de ITS - Definición de SIDA - Formas de transmisión de ITS - Formas de transmisión de SIDA - Signos y síntomas de ITS - Signos y síntomas de SIDA - Etapas de SIDA - Conoce formas de prevención de ITS y SIDA - Conductas sexuales de riesgo 	ALTO MEDIO BAJO

ANEXO II
GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN
PRUEBA BINOMIAL

ITEM	Nº DE JUEZ						VALOR BINOMIAL
	1	2	3	4	5	6	
1	1	1	1	1	1	1	0.01
2	1	1	1	1	1	0	0.109
3	1	1	1	1	0	0	0.344
4	1	1	1	1	1	0	0.109
5	0	1	0	1	0	0	0.801
6	1	1	0	1	0	0	0.056
7	1	1	1	1	1	1	0.01

Se ha considerado:

0: si la respuesta es positiva

1: si la respuesta es negativa

Si $p < 0,5$ el grado de concordancia es **significativo** de acuerdo a los resultados obtenidos por cada juez, si es mayor, se tomarán en cuenta las observaciones para corregir el instrumento.

ANEXO III
INSTRUMENTO
CUESTIONARIO

I. INTRODUCCIÓN

El presente cuestionario que forma parte de un estudio de investigación y tiene por objetivo obtener información acerca cuanto saben ustedes sobre ITS y SIDA para de acuerdo a ello impartirles educación al respecto aclarando de esta forma sus dudas, para lo cuál se solicita su colaboración, expresándole que es de carácter ANÓNIMO, agradezco anticipadamente su participación.

INSTRUCCIONES

Lea atentamente las preguntas que se hacen a continuación y utilice las alternativas planteadas para dar su respuesta colocando en ella una X, no deje de marcar respuesta en ninguna de las preguntas.

II. DATOS GENERALES

2.1 Edad : _____

2.2 Grado de estudios : _____

2.3 Sexo : a. masculino () b. femenino ()

2.4 Distrito : _____

III.DATOS ESPECIFICOS

3.1. Las ITS son:

- a. Infecciones de transmisión sexual incurables
- b. Infecciones de transmisión sexual que afecta solo a mujeres
- c. Infecciones de transmisión sexual que tienen cura

3.2. Las ITS se contagian:

- a. Al usar el mismo baño
- b. A través de relaciones sexuales
- c. A través de besos y abrazos

3.3 Las ITS se manifiestan frecuentemente con:

- a. Dolor y ardor al orinar
- b. Tos y flema
- c. Diarreas y fiebre

3.4 ¿Cómo puedo prevenir una ITS?

- a. Protegiéndose con métodos naturales
- b. Haciendo buen uso del condón
- c. Teniendo relaciones sexuales sin condón

3.5 ¿Las ITS sólo son transmitidas por prostitutas y homosexuales?

- a. SI
- b. NO
- c. NO SE

3.6 ¿Se debe recibir el tratamiento médico ante una ITS?

- a. SI

- b. NO
- c. NO SE

3.7 ¿Existen vacunas o medicamentos para prevenir las ITS?

- a. SI
- b. NO
- c. NO SE

3.8 ¿Qué es el SIDA?

- a. Es una infección sexual que aún no tiene cura.
- b. Es una infección muy contagiosa que tiene cura.
- c. Es una infección que se cura con el tiempo.

3.9 El término SIDA significa:

- a. Síntomas de Infección Diarreica Aguda
- b. Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida
- c. Síndrome de Infección Dolorosa Adquirida

3.10 El Sida se transmite a través de:

- a. Las relaciones sexuales y a través de sangre infectada
- b. Besos y abrazos de una persona infectada
- c. Comer de la misma cuchara de una persona con SIDA

3.11 ¿Las personas recién infectadas con el virus del VIH – SIDA presentan molestias?

- a. Si
- a. NO

3.11.1 Si tu respuesta es SI, indica cuales

Si tu respuesta es NO pasa a la siguiente pregunta

3.12 Después de cuanto tiempo de haber ocurrido el contagio, se presentan los síntomas de SIDA

- a. 1er – 3er meses
- b. Dentro de los 10 primeros días
- c. Puede pasar años sin síntomas

3.13 El SIDA se previene ...

- a. Teniendo más de una pareja sexual
- b. Abstinencia sexual
- c. Evitando conversar con personas con SIDA

3.14 ¿En qué fluidos del organismo de las personas con SIDA, se encuentra mayor cantidad de Virus del VIH?

- a. Sangre, semen y fluidos vaginales
- b. Sangre, saliva y flema
- c. Sangre, lágrimas y saliva

3.15 ¿Los condones son efectivos para proteger del SIDA?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

3.16 ¿Qué porcentaje de efectividad tienen los condones para proteger del virus del VIH?

- a. 100%
- b. 98%

c. 5%

3.17 ¿Cuáles son los síntomas iniciales del SIDA?

- a. Baja de peso, diarrea, enfermedades constantes
- b. Dolor intenso, diarrea, baja de peso
- c. Diarrea, tos, vómitos

3.18 En qué caso una persona está en riesgo de contraer ITS/ SIDA:

- a. Cuando tienen múltiples parejas sexuales
- b. Cuando utilizan preservativos para las relaciones sexuales
- c. Cuando no tienen relaciones sexuales

ANEXO IV

TALLER EDUCATIVO ITS – SIDA

1.-GRUPO OBJETIVO: Adolescentes entre 12 y 18 años que asisten al Centro de Atención externa Gambeta.

2.-DIAGNÓSTICO: Población adolescente con riesgo a presentar ITS y SIDA relacionada a desconocimiento de las formas de transmisión y prevención de las mismas.

3.-PLANEAMIENTO DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA:

- a) Tema** : ITS y SIDA.
- b) Título** : Juego de Las Cartas
- d) Responsable** : Marely Rocío Florián Grados.
- e) Fecha y Hora** : 13/12/06 a las 10:00 am y a las 3pm.
20/12/06 a las 10:00 am y a las 3pm.
- f) Duración** : 1 hora por sesión
- g) N° de sesiones** : 3 sesiones
- h) Lugar** : Centro de Atención Externa “Gambeta”
- i) Objetivos** : - Determinar los conocimientos que tienen los adolescentes sobre ITS y SIDA.
- Contribuir en el incremento de conocimientos acerca de ITS SIDA.

j) Estructura del Contenido:

SESIÓN N° 1

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO	ESTRATEGIA EDUCATIVA
<p>Dar a conocer a los adolescentes los motivos de la reunión e informar acerca del trabajo de investigación a aplicar con ellos</p>	<p>I. PRESENTACIÓN:</p> <p>Buenos días a todos Uds. Mi nombre es Marelly Rocío Florián Grados, pertenezco a la Escuela de Enfermería de la U.N.M.S.M. y en esta ocasión estoy aquí porque quiero aplicar un Taller Educativo sobre ITS y SIDA con ustedes, este forma parte de un trabajo de investigación, la participación es voluntaria y espero contar con su apoyo.</p> <p>Les explico un poco acerca de lo que se va a tratar, al principio, tomaré una pequeña evaluación que será anónima para poder determinar cuanto saben ustedes sobre ITS y SIDA y de acuerdo a ello realizaremos el taller, espero contar con su colaboración gracias.</p>	<p>Exposición dialogada Interactiva.</p>
<p>Motivar la atención y colaboración de los adolescentes en la actividad que se va a realizar, motivando un ambiente de confianza.</p>	<p>II. MOTIVACION E INTRODUCCION:</p> <p>El objetivo principal de esta Taller es contribuir el incremento de conocimientos que ustedes tienen sobre ITS y SIDA, para ello nos reuniremos en otra ocasión para la aplicación del taller, pero antes de empezar todo, iniciaremos presentándonos para ir conociéndonos mejor.</p> <p>Se inicia la presentación de cada uno de los adolescentes por medio de una dinámica, donde cada uno dice su nombre, edad y grado de instrucción.</p> <p>Se aplica el pre test.</p>	<p>Exposición. Dinámica de Grupo. Cuestionario</p>

SESIÓN N° 2

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS
<p>Dar a conocer a los adolescentes los motivos de la reunión e informar acerca del trabajo de investigación a aplicar con ellos</p> <p>Brindar información sobre ITS y SIDA a los adolescentes de una forma dinámica e interactiva</p>	<p>I. PRESENTACIÓN:</p> <p>Buenos días a todos Uds. Ya me conocen soy Marely Rocío Florián Grados, pertenezco a la Escuela de Enfermería de la U.N.M.S.M. y en esta ocasión estoy aquí para iniciar la aplicación del Taller Educativo sobre ITS y SIDA. La participación es voluntaria agradecería de ustedes su participación y completa disposición para lo que vamos a trabajar el día de hoy.</p> <p>II. CONTENIDO</p> <p>Vamos a iniciar una dinámica, para lo cual necesito que se dividan en dos grupos iguales, ahora cada uno le va a poner nombre a su grupo.</p> <p>Muy bien ahora listos vamos a iniciar, lo haremos tipo juego, yo les voy a ir dando a cada grupo una carta, esta contendrá la misma pregunta para ambos grupos, escribirán la respuesta en el papelografo y luego un representante saldrá a explicarla, el grupo que tenga la respuesta correcta o la que más se aproxime obtendrá un punto. Yo seré la encargada de dar el puntaje y también me encargare de completar y explicar la respuesta y si alguien presenta alguna duda al respecto pues lo pregunta. El grupo que obtenga más puntaje tendrá un premio.</p>	<p>Exposición dialogada Interactiva.</p> <p>Cartillas con preguntas Papelografos Plumones Pizarra acrílica Plumón de pizarra</p>

Agradecer por la participación	III. Despedida Espero haber contribuido en los conocimientos que ya tienen sobre ITS y SIDA, a la vez espero haber resuelto sus dudas y espero que con esto que han aprendido, eviten conductas de riesgo para evitar así la propagación de estas enfermedades, a la vez les agradezco por su participación.	
--------------------------------	--	--

SESIÓN N° 3

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO	ESTRAGIAS EDUCATIVAS
<p>Dar a conocer a los adolescentes los motivos de la reunión e informar acerca del trabajo de investigación a aplicar con ellos</p>	<p>I. PRESENTACIÓN:</p> <p>Buenos días a todos Uds. Ya me conocen soy Marely Rocío Florián Grados, pertenezco a la Escuela de Enfermería de la U.N.M.S.M. y en esta ocasión estoy aquí para iniciar la aplicación del Taller Educativo sobre ITS y SIDA. La participación es voluntaria agradecería de ustedes su participación y completa disposición para lo que vamos a trabajar el día de hoy.</p>	<p>Exposición dialogada Interactiva.</p>
<p>Brindar información sobre ITS y SIDA a los adolescentes de una forma dinámica e interactiva y Contribuir a que los adolescentes aprendan a decir que no ante diferentes</p>	<p>II. CONTENIDO</p> <p>Vamos a iniciar la segunda dinámica, para lo cual necesito que se dividan en dos grupos iguales, ahora cada uno le va a poner nombre a su grupo.</p> <p>Muy bien ahora listos vamos a iniciar, lo haremos tipo juego, yo les voy a dar a cada uno una historia, que no está concluida, ustedes se van a convertir escritores y juntos van a crearle un final a esta historia, este final debe reflejar lo que ustedes harían o en todo caso la decisión que tomarían ante una situación parecida, pónganse todos de acuerdo y redáctenla, luego ustedes eligen si la representan en forma de teatro o si la leen. El mejor grupo obtendrá puntos y el ganador un premio.</p>	<p>Cartillas con las historias Papelografos Plumones Pizarra acrílica Plumón de pizarra</p>

<p>situaciones de riesgo.</p> <p>Agradecer por la participación</p>	<p>III. Despedida</p> <p>Espero haber contribuido en los conocimientos que ya tienen sobre ITS y SIDA, a la vez espero haber resuelto sus dudas y espero que con esto que han aprendido, eviten conductas de riesgo para evitar así la propagación de estas enfermedades, a la vez les agradezco por su participación.</p>	
---	---	--

CASO 1

María y José están saliendo 6 meses. No han tenido relaciones sexuales, pero encuentran muy difícil controlar sus mutuas atracciones sexuales. María se ha prometido no tener relaciones sexuales hasta que sea mayor, y hasta ahora José ha respetado ese deseo. María ha estado pensando cuanto le guata José.

Uno de los amigos de José que vive solo va a hacer una fiesta y los invita, José dice que va a traer más cerveza y tal vez se queden toda la noche. María piensa acerca de la promesa que se hiciera, pero también que sería muy divertido estar a solas con José.....

CASO 2

Sandra conoció a Pedro en la escuela, se sintió muy atraída por el porque era buen mozo y buen atleta. Él la saludó después de la clase y le dio un reloj pequeño pero hermoso y le dijo que era “por nuestra futura amistad”. La invitó a bailar “para conocerse mejor”, Sandra siente atracción por él, pero se siente incómoda por la situación. Ahora ella tiene que contestar que ha decidido sobre ir al baile.....

ANEXO V
Pruebas Estadísticas

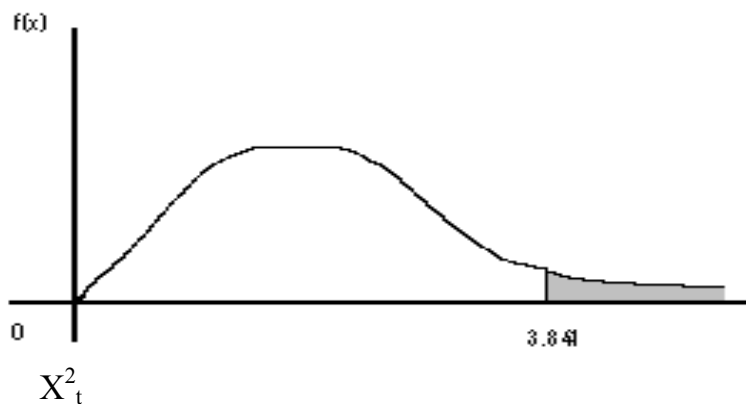
	Antes		Después		Total
	O	E	O	E	O
ALTO	2	10	18	10	20
MEDIO	25	18,5	12	18,5	37
BAJO	3	1,5	0	1,5	3
TOTAL	30		30		60

- H_0 : Cuando el personal de enfermería aplica un programa educativo sobre medidas preventivas para ETS y SIDA en adolescentes, los conocimientos en ellos no se incrementan.
- H_1 : Cuando el personal de enfermería aplica un programa educativo sobre medidas preventivas para ETS y SIDA en adolescentes, los conocimientos en ellos se incrementan significativamente.
- $\alpha = 0.05$
- Estadístico de prueba

$$X^2 = \sum \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$
- Criterios de decisión:
 H_0 se rechazará si X^2 calculado es mayor o igual a X^2 de la tabla con 1 grado de libertad (3. 841)

- Al calcular:

$$X^2 = \sum \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i} = 20,4$$



- H_0 : se rechaza porque $X^2_c >$

- Por lo tanto existen suficientes evidencias para afirmar un nivel de significación de 0,05 que cuando el personal de enfermería aplica un programa educativo sobre medidas preventivas para ETS y SIDA en adolescentes, los conocimientos en ellos se incrementan significativamente.

ANEXO VI

Gráfica N° 9
Sexo de los Adolescentes que
Asisten al CAE "Gambeta".
Callao - 2006

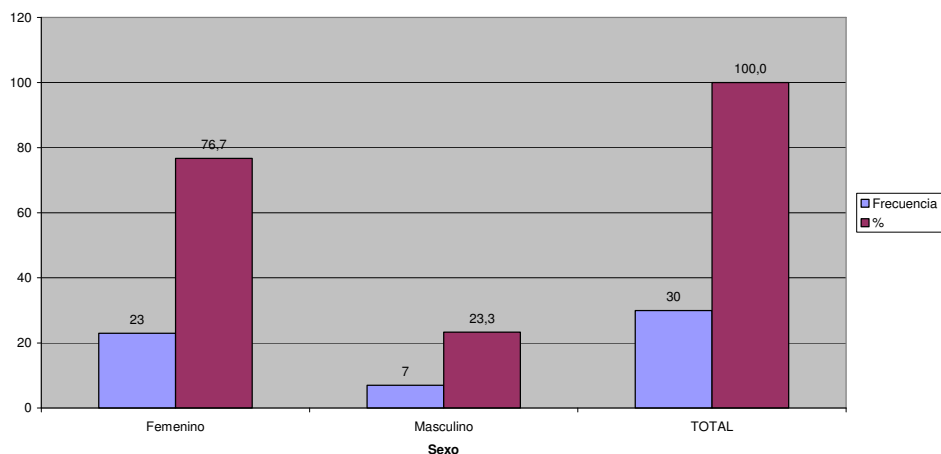


Tabla N° 1
Sexo de los Adolescentes que
Asisten al CAE "Gambeta".
Callao - 2006

Sexo	Frecuencia	%
Femenino	23	76,7
Masculino	7	23,3
TOTAL	30	100,0

ANEXO VII

Gráfica N° 8
Edad de los Adolescentes que
Asisten al CAE "Gambeta".
Callao - 2006

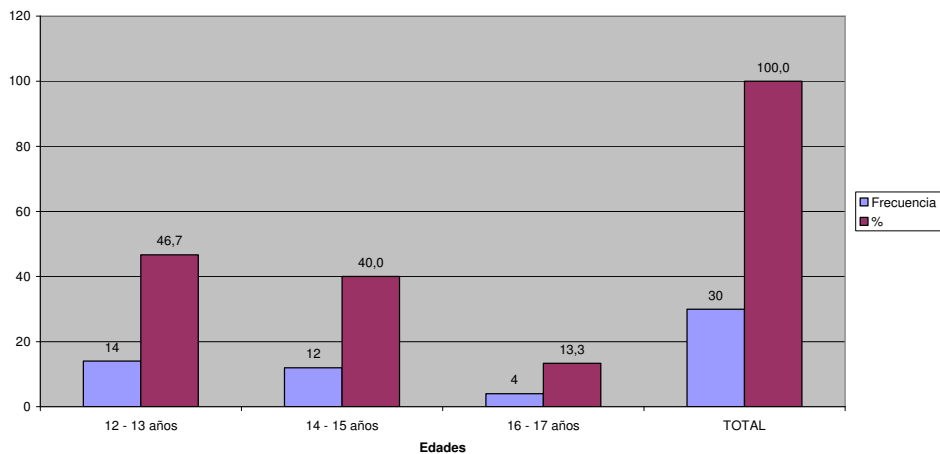


Tabla N° 2
Edad de los Adolescentes que
Asisten al CAE "Gambeta".
Callao – 2006

Edad	Frecuencia	%
12 - 13 años	14	46,7
14 - 15 años	12	40,0
16 - 17 años	4	13,3
TOTAL	30	100,0

ANEXO VIII

Gráfico N° 10
Nivel de Conocimientos Sobre Definición de ITS en
Adolescentes Antes y Después del Taller
CAE "Gambeta"
Callao - 2006

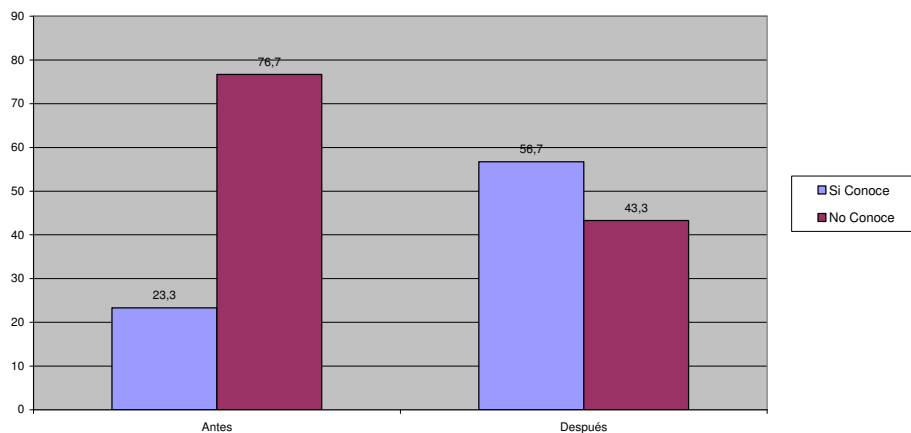


Tabla N° 3
Nivel de Conocimientos Sobre Definición de ITS en
Adolescentes Antes y Después del Taller
CAE "Gambeta"
Callao - 2006

Definición de ITS	Antes	Después
Si Conoce	23,3	56,7
No Conoce	76,7	43,3
TOTAL	100,0	100,0

Gráfica N° 11
Nivel de Conocimientos Sobre Definición de SIDA en
Adolescentes Antes y Después del Taller
CAE "Gambeta"
Callao - 2006

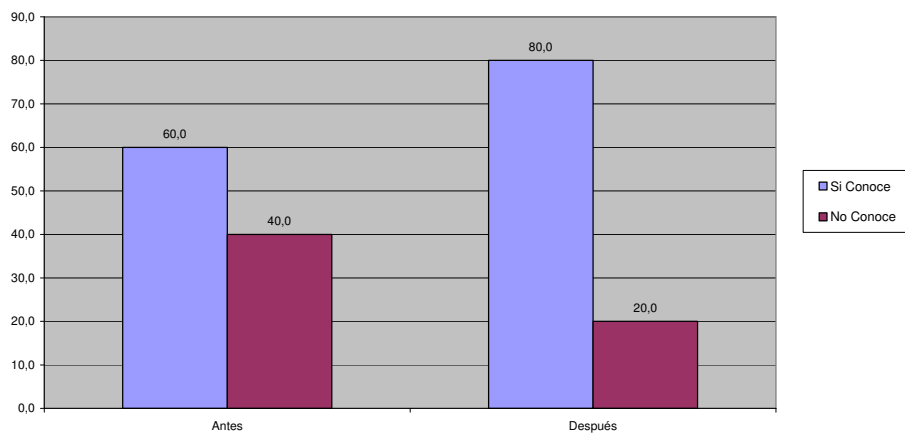


Tabla N° 4
Nivel de Conocimientos Sobre Definición de SIDA en
Adolescentes Antes y Después del Taller
CAE "Gambeta"
Callao - 2006

Definición de SIDA	Antes	Después
Si Conoce	60,0	80,0
No Conoce	40,0	20,0
TOTAL	100,0	100,0

Gráfica N° 12
Nivel de Conocimientos Sobre Tratamiento de ITS en
Adolescentes Antes y Después del Taller
CAE "Gambeta"
Callao - 2006

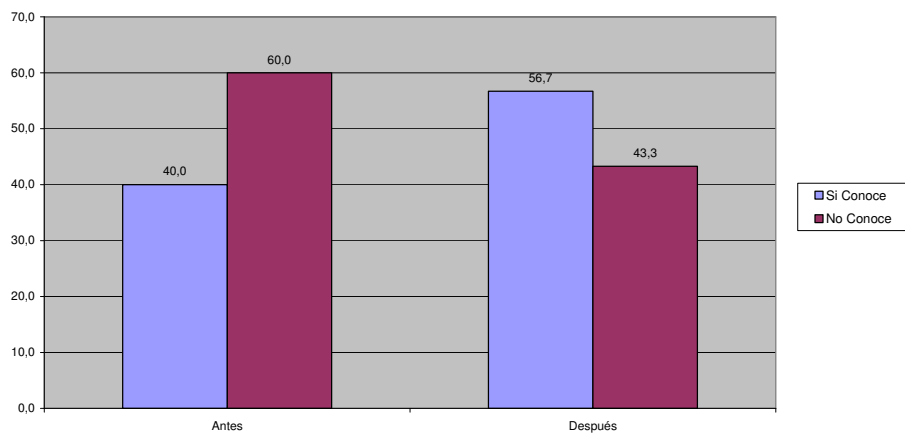


Tabla N° 5
Nivel de Conocimientos Sobre Tratamiento de ITS en
Adolescentes Antes y Después del Taller
CAE "Gambeta"
Callao - 2006

Tratamiento de ITS	Antes	Después
Si Conoce	40,0	56,7
No Conoce	60,0	43,3
TOTAL	100,0	100,0