



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y**  
**TECNOLOGÍAS**

**ESCUELA DE CIENCIAS BIOLOGÍA, QUÍMICA Y LABORATORIO**

**TÍTULO**

**ESTUDIO DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SU IMPACTO EN LA SEXUALIDAD DE LOS ESTUDIANTES DE TERCER Y CUARTO AÑO DE BIOLOGÍA QUÍMICA Y LABORATORIO DE LA ESCUELA DE CIENCIAS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y TECNOLÓGICAS, PERIODO ACADÉMICO 2012- 2013.**

**Trabajo presentado como requisito para obtener el Título de Licenciado en Ciencias de la Educación, profesor de Biología, Química y Laboratorio.**

**AUTORA: VALERIA CAROLINA LOGROÑO LEÓN**

**DIRECTOR DE TESIS: MS. JESÚS ESTRADA**

**RIOBAMBA-ECUADOR**

**2014**

**HOJA DE APROBACIÓN**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y  
TECNOLOGÍAS**

**ESCUELA DE CIENCIAS: BIOLOGÍA, QUÍMICA Y LABORATORIO**

**TESIS DE GRADO PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICEENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y  
TECNOLOGÍAS**

“ ESTUDIO DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SU  
IMPACTO EN LA SEXUALIDAD DE LOS ESTUDIANTES DE TERCER Y  
CUARTO AÑO DE BIOLOGÍA QUÍMICA Y LABORATORIO DE LA ESCUELA  
DE CIENCIAS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
HUMANAS Y TECNOLÓGÍAS, PERIODO ACADÉMICO 2012- 2013.”

Tesis de Grado de Licenciatura aprobada en el nombre de la Universidad Nacional de  
Chimborazo por el siguiente jurado a los .....del mes de.....del año 2014.

Nombre ..... Firma .....

Nombre ..... Firma .....

Nombre ..... Firma .....

## **CERTIFICACIÓN**

Certifico que el presente trabajo de investigación previo a la obtención del Grado de Licenciada en Biología Química y Laboratorio con el tema: Estudio de las enfermedades de transmisión sexual y su impacto en la sexualidad de los estudiantes de Tercer y Cuarto año de Biología Química y Laboratorio de la Escuela de Ciencias de la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías, período académico 2012- 2013, ha sido realizado por Valeria Carolina Logroño León, el mismo que fue revisado y analizado en un cien por ciento con el asesoramiento permanente de mi persona, por lo cual se encuentra apto para su presentación y defensa.

Es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad.

MsC. JESÚS ESTRADA  
**DIRECTOR DE TESIS**

## **DEDICATORIA**

Es grato iniciar dando gracias a Dios por las bondades de fortaleza espiritual y capacidad intelectual para continuar mejorando el nivel profesional. Con mucho cariño dedico el presente trabajo de investigación a mis padres en virtud de que siempre ha sido la luz para el sendero del éxito, ya que con sus consejos y orientaciones permanentes me han guiado con afectividad, cariño y amor en procura de ver crecer a sus hijos en el ámbito de vivencia familiar y de ser una profesional al servicio de la sociedad.

VALERIA LOGROÑO

## **RECONOCIMIENTO**

Expreso un infinito agradecimiento a la Universidad Nacional de Chimborazo, de manera especial a los maestros y estudiantes de Biología Química y Laboratorio de la Escuela de Ciencias de la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnología de la Universidad Nacional de Chimborazo, por permitirnos prepararnos para estar al servicio de la sociedad en general en procura de brindar orientaciones y conocimientos prácticos a todos los estudiantes en procura de que alcancen nuevos retos de superación estudiantil.

Agradezco de igual manera al Magíster Jesús Estrada, Tutor de la Tesis ya que con sus conocimientos, experiencia y capacidad intelectual para guiar y orientar al desarrollo efectivo de la investigación.

VALERIA LOGROÑO

## ÍNDICE GENERAL

|        | <b>CONTENIDO</b>                      | <b>PÁGINA</b> |
|--------|---------------------------------------|---------------|
|        | PORTADA.....                          | I             |
|        | HOJA DE APROBACIÓN.....               | II            |
|        | CERTIFICACIÓN.....                    | III           |
|        | DEDICATORIA.....                      | IV            |
|        | RECONOCIMIENTO.....                   | V             |
|        | ÍNDICE GENERAL.....                   | VI            |
|        | INDICE DE CUADROS.....                | IX            |
|        | INDICE DE GRAFICOS.....               | XI            |
|        | RESUMEN.....                          | XIV           |
|        | SUMMARY.....                          | XVI           |
|        | INTRODUCCIÓN.....                     | XVIII         |
|        | <b>CAPÍTULO I</b>                     |               |
| 1      | MARCO REFERENCIAL.....                | 1             |
| 1.1    | PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....       | 1             |
| 1.2    | FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....         | 3             |
| 1.3.   | OBJETIVOS.....                        | 3             |
| 1.3.1. | OBJETIVO GENERAL.....                 | 3             |
| 1.3.2. | OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....            | 3             |
| 1.4    | JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA.....      | 5             |
|        | <b>CAPÍTULO II</b>                    |               |
| 2      | MARCO TEÓRICO.....                    | 6             |
| 2.1    | ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... | 6             |
| 2.2    | FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA.....        | 6             |
| 2.2.1  | FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA.....        | 6             |
| 2.2.2  | FUNDAMENTACIÓN EPISTEMOLÓGICA.....    | 7             |
| 2.2.3  | FUNDAMENTACIÓN PEDAGÓGICA.....        | 8             |
| 2.2.4  | FUNDAMENTACIÓN PSICOLÓGICA.....       | 8             |
| 2.2.5  | FUNDAMENTACIÓN SOCIOLÓGICA.....       | 9             |

|           |   |    |
|-----------|---|----|
| 2.2.6     | FUNDAMENTACIÓN AXIOLÓGICA.....                    | 10 |
| 2.2.7     | FUNDAMENTACIÓN LEGAL.....                         | 10 |
| 2.2.7.1   | CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DE ECUADOR.....      | 10 |
| 2.2.7.2.  | LEY ORGÁNICA DE EDUCACIÓN INTERCULTURAL.....      | 11 |
| 2.3       | FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....                       | 14 |
| 2.3.1     | ENFERMEDADES DE TRASMISIÓN SEXUAL.....            | 14 |
| 2.3.1.1   | RELACIÓN ENTRE EL SIDA Y LAS ETS.....             | 14 |
| 2.3.1.2   | CAUSAS DE LAS ENFERMEDADES VENÉREAS O ETS.....    | 15 |
| 2.3.13    | CARACTERÍSTICAS DE LA SEXUALIDAD EN LOS.....      | 16 |
|           | ADOLESCENTES Y JÓVENES                            |    |
| 2.3.1.4   | LA FORMACIÓN DE SUJETOS ACTIVOS.....              | 17 |
| 2.3.1.5   | PROGRAMAS DE PREVENCIÓN.....                      | 17 |
| 2.3.1.6   | ENTORNO NO PRIVADO Y SENSACIÓN DE FALTA DE.....   | 19 |
|           | CONFIDENCIALIDAD                                  |    |
| 2.3.1.7   | PROMOCIÓN DE UN ADECUADO COMPORTAMIENTO EN.....   | 20 |
|           | CUANTO A LA BÚSQUEDA DE ASISTENCIA SANITARIA..... |    |
| 2.3.1.8   | ORIENTACIONES EN EL CAMPO EDUCATIVO.....          | 20 |
| 2.3.1.9   | INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL ENTRE LOS.....   | 21 |
|           | ADOLESCENTES.                                     |    |
| 2.3.2     | ENFERMEDADES DE TRASMISIÓN SEXUAL (ETS).....      | 21 |
| 2.3.2.1.  | PRUEBAS PARA DIAGNÓSTICO DE ETS.....              | 21 |
| 2.3.2.2.  | PRUEBA SEROLÓGICA PARA LA SÍFILIS (VDRL).....     | 22 |
| 2.3.2.3.  | PRUEBA PARA DIAGNOSTICAR GONORREA.....            | 23 |
| 2.3.2.4.  | DIAGNÓSTICO DE CHLAMYDIA.....                     | 24 |
| 2.3.2.5.  | DIAGNÓSTICO DE HEPATITIS B.....                   | 25 |
| 2.3.2.6.  | DIAGNÓSTICO DE HIV 1+2.....                       | 25 |
| 2.3.2.7.  | DIAGNÓSTICO DE TRICOMONIASIS.....                 | 26 |
| 2.3.2.8.  | DIAGNÓSTICO DE HPV.....                           | 27 |
| 2.3.2.9.  | URETRITIS NO GONOCÓCICA.....                      | 28 |
| 2.3.2.10. | HERPES GENITAL.....                               | 29 |
| 2.3.2.11. | CHANCRO BLANDO.....                               | 31 |

|             |   |    |
|-------------|---|----|
| 2.3.2.12.   | EL SIDA.....                                    | 31 |
| 2.3.2.12.1. | FORMAS DE CONTAGIO.....                         | 32 |
| 2.3.2.12.2. | CONSEJOS PARA EVITAR EL CONTAGIO.....           | 33 |
| 2.3.2.13.   | MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.....                    | 34 |
| 2.3.2.13.2. | VENTAJAS DEL PRESERVATIVO.....                  | 34 |
| 2.3.2.13.3. | USO CORRECTO DEL CONDÓN.....                    | 35 |
| 2.3.3       | LA SEXUALIDAD.....                              | 35 |
| 2.3.3.1     | INFORMACIÓN ACERCA DEL SEXO.....                | 36 |
| 2.3.3.2     | FALTA DE COMPRENSIÓN DE AMOR.....               | 37 |
| 2.3.3.3     | LA PRESIÓN DE LOS COMPAÑEROS.....               | 37 |
| 2.3.3.4     | LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y LA SEXUALIDAD..... | 38 |
| 2.3.3.5     | ADOLESCENCIA.....                               | 38 |
| 2.3.3.6     | LA SEXUALIDAD HUMANA COMO FORMA DE.....         | 39 |
|             | CONVIVENCIA SOCIAL                              |    |
| 2.3.3.7     | LA SEXUALIDAD EN LOS ADOLESCENTES.....          | 39 |
| 2.3.3.8     | SALUD REPRODUCTIVA.....                         | 40 |
| 2.3.3.9     | VIOLENCIA DE GÉNERO.....                        | 40 |
| 2.3.3.10    | EDUCACIÓN SEXUAL EN LA ADOLESCENCIA.....        | 40 |
|             | EMOCIONES Y DESTREZAS.....                      |    |
| 2.3.3.11    | BÚSQUEDA DE SEGURIDAD Y AUTOESTIMA.....         | 41 |
| 2.3.3.12    | BÚSQUEDA DE INTIMIDAD.....                      | 42 |
| 2.3.3.13    | NECESIDAD DE AMAR Y SER AMADO.....              | 42 |
| 2.3.3.14    | DESARROLLO PSICOSEXUAL.....                     | 43 |
| 2.4         | MARCO CONCEPTUAL.....                           | 45 |
| 2.5         | SISTEMA DE HIPÓTESIS.....                       | 47 |
| 2.6         | VARIABLES DE INVESTIGACIÓN.....                 | 47 |
| 2.6.1       | VARIABLE INDEPENDIENTE.....                     | 47 |
| 2.6.2       | VARIABLE DEPENDIENTE.....                       | 47 |
| 2.7         | OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....        | 48 |
|             | <b>CAPÍTULO III</b>                             |    |
| 3           | MARCO METODOLÓGICO.....                         | 49 |



|       |   |    |
|-------|---|----|
| 3.1   | MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN.....                     | 49 |
| 3.2   | TIPO DE INVESTIGACIÓN.....                        | 50 |
| 3.4   | POBLACION Y MUESTRA.....                          | 51 |
| 3.4.1 | POBLACIÓN.....                                    | 51 |
| 3.4.2 | MUESTRA.....                                      | 51 |
| 3.5   | TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE.....    | 51 |
|       | DATOS   |    |
| 2.5.1 | TÉCNICAS.....                                     | 51 |
| 2.5.2 | INSTRUMENTO.....                                  | 51 |
| 3.6   | TÉCNICAS DE PROCEDIMIENTOS PARA EL ANÁLISIS DE... | 52 |
|       | <b>RESULTADOS</b>                                 |    |
|       | <b>CAPÍTULO IV</b>                                |    |
| 4     | ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....      | 53 |
| 4.1   | ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LAS..  | 53 |
|       | ENCUESTAS REALIZADAS A LOS DOCENTES.....          |    |
| 4.2   | ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LAS... | 65 |
|       | ENCUESTAS APLICADAS A LOS ESTUDIANTES.....        |    |
|       | <b>CAPÍTULO V</b>                                 |    |
| 5     | CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....               | 77 |
| 5.1   | CONCLUSIONES.....                                 | 77 |
| 5.2   | RECOMENDACIONES.....                              | 78 |
|       | BIBLIOGRAFÍA.....                                 | 79 |
|       | ANEXOS  |    |
|       | ANEXO A.....                                      | 81 |
|       | ANEXO B.....                                      | 84 |

## ÍNDICE DE CUADROS

|             | <b>CONTENIDO</b>  | <b>PAGINA</b> |
|-------------|---|---------------|
| CUADRO N° 1 | Orienta a los estudiantes en el tema de educación sexual? | 53            |

|              |   |    |
|--------------|---|----|
| CUADRO N° 2  | 2. ¿Los estudiantes dialogan con el maestro en temas de sexualidad?   | 54 |
| CUADRO N° 3  | 3. ¿Entrega información adecuada a los estudiantes sobre el tema de sexualidad?   | 55 |
| CUADRO N° 4  | 4. ¿Enfoca a los estudiantes las consecuencias de las enfermedades de transmisión sexual?   | 56 |
| CUADRO N° 5  | 5. ¿Dialoga con los estudiantes específicamente acerca del VIH?   | 57 |
| CUADRO N° 6  | 6. ¿Orienta a los estudiantes acerca del contagio y consecuencias del HPV?  | 58 |
| CUADRO N° 7  | 7. ¿Orienta a los estudiantes acerca de la utilización de los métodos anticonceptivos?  | 59 |
| CUADRO N° 8  | 8. ¿Realiza con los estudiantes prácticas de laboratorio para identificar alguna enfermedad de transmisión sexual?                              | 60 |
| CUADRO N° 9  | 9. ¿Orienta a los estudiantes a cerca de las consecuencias de los embarazos no deseados y embarazos precoces en la adolescencia?                | 61 |
| CUADRO N° 10 | 10. ¿Orienta a sus estudiantes a cerca de la importancia de realizarse exámenes periódicos para descartar una enfermedad de transmisión sexual? | 62 |
| CUADRO N° 11 | CÁLCULO DE LA MEDIA ARITMÉTICA DE LOS DATOS OBTENIDOS DE LA ENCEUSTA REALIZADA A LOS DOCENTES   | 63 |
| CUADRO N° 12 | ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A LOS ESTUDIANTES  | 65 |

|              |   |    |
|--------------|---|----|
| CUADRO N° 13 | 2. ¿Usted demuestra una conducta de respeto y equidad entre los dos sexos?                              | 66 |
| CUADRO N° 14 | 3. ¿Dispone de información adecuada a cerca de temas de sexualidad?                                     | 67 |
| CUADRO N° 15 | 4. ¿Reciben orientación respecto a las enfermedades de transmisión sexual?                              | 68 |
| CUADRO N° 16 | 5. ¿Cuándo tiene dificultades en temas de sexualidad busca información en textos y medios tecnológicos? | 69 |
| CUADRO N° 17 | 6. ¿Dialoga con sus padres en temas de sexualidad?  | 70 |
| CUADRO N° 18 | 7. ¿Conoce a cerca de síntomas que produce una enfermedad de transmisión sexual?                        | 71 |
| CUADRO N° 19 | 8. ¿Posee conocimientos básicos a cerca de los métodos anticonceptivos?                                 | 72 |
| CUADRO N° 20 | 9. ¿Conoce las consecuencias de un embarazo no deseado y de un embarazo precoz en adolescentes?         | 73 |
| CUADRO N° 21 | 10. ¿Por prevención se realiza exámenes médicos para descartar una enfermedad de transmisión sexual?    | 74 |
| CUADRO N° 22 | CÁLCULO DE LA MEDIA ARITMÉTICA DE LOS DATOS DE LA ENCUESTA REALIZADA A LOS ESTUDIANTES                  | 75 |

## **INDICE DE GRAFICOS**

|              | <b>CONTENIDO</b>  | <b>PAGINA</b> |
|--------------|---|---------------|
| GRAFICO N° 1 | ORIENTA A LOS ESTUDIANTES EN EL TEMA DE EDUCACIÓN SEXUAL? | 53            |

|               |   |    |
|---------------|---|----|
| GRAFICO N° 2  | ¿LOS ESTUDIANTES DIALOGAN CON EL MAESTRO EN TEMAS DE SEXUALIDAD?  | 54 |
| GRAFICO N° 3  | ¿ENTREGA INFORMACIÓN ADECUADA A LOS ESTUDIANTES SOBRE EL TEMA DE SEXUALIDAD?  | 55 |
| GRAFICO N° 4  | ¿ENFOCA A LOS ESTUDIANTES LAS CONSECUENCIAS DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL?  | 56 |
| GRAFICO N° 5  | ¿DIALOGA CON LOS ESTUDIANTES ESPECÍFICAMENTE ACERCA DEL VIH?  | 57 |
| GRAFICO N° 6  | ¿ORIENTA A LOS ESTUDIANTES ACERCA DEL CONTAGIO Y CONSECUENCIAS DEL HPV?   | 58 |
| GRAFICO N° 7  | ¿ORIENTA A LOS ESTUDIANTES ACERCA DE LA UTILIZACIÓN DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?   | 59 |
| GRAFICO N° 8  | ¿REALIZA CON LOS ESTUDIANTES PRÁCTICAS DE LABORATORIO PARA IDENTIFICAR ALGUNA ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN SEXUAL?                             | 60 |
| GRAFICO N° 9  | ¿ORIENTA A LOS ESTUDIANTES A CERCA DE LAS CONSECUENCIAS DE LOS EMBARAZOS NO DESEADOS Y EMBARAZOS PRECOCES EN LA ADOLESCENCIA?               | 61 |
| GRAFICO N° 10 | ¿ORIENTA A SUS ESTUDIANTES A CERCA DE LA IMPORTANCIA DE REALIZARSE EXÁMENES PERIÓDICOS PARA DESCARTAR UNA ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN SEXUAL? | 62 |

|               |  |    |
|---------------|--|----|
| GRAFICO N° 12 | ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A LOS ESTUDIANTES                 | 65 |
| GRAFICO N° 13 | ¿USTED DEMUESTRA UNA CONDUCTA DE RESPETO Y EQUIDAD ENTRE LOS DOS SEXOS?                              | 66 |
| GRAFICO N° 14 | ¿DISPONE DE INFORMACIÓN ADECUADA A CERCA DE TEMAS DE SEXUALIDAD?                                     | 67 |
| GRAFICO N° 15 | ¿RECIBEN ORIENTACIÓN RESPECTO A LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL?                              | 68 |
| GRAFICO N° 16 | ¿CUÁNDO TIENE DIFICULTADES EN TEMAS DE SEXUALIDAD BUSCA INFORMACIÓN EN TEXTOS Y MEDIOS TECNOLÓGICOS? | 69 |
| GRAFICO N° 17 | ¿DIALOGA CON SUS PADRES EN TEMAS DE SEXUALIDAD?  | 70 |
| GRAFICO N° 18 | ¿CONOCE A CERCA DE SÍNTOMAS QUE PRODUCE UNA ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN SEXUAL?                        | 71 |
| GRAFICO N° 19 | ¿POSEE CONOCIMIENTOS BÁSICOS A CERCA DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?                                 | 72 |
| GRAFICO N° 20 | ¿CONOCE LAS CONSECUENCIAS DE UN EMBARAZO NO DESEADO Y DE UN EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES?         | 73 |
| GRAFICO N° 21 | ¿POR PREVENCIÓN SE REALIZA EXÁMENES MÉDICOS PARA DESCARTAR UNA ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN SEXUAL?     | 74 |

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y**  
**TECNOLOGÍAS**

**ESCUELA DE CIENCIAS BIOLOGÍA, QUÍMICA Y LABORATORIO**

**TÍTULO**

**ESTUDIO DE LAS ENFERMEDADES DE TRASMISIÓN SEXUAL Y SU IMPACTO EN LA SEXUALIDAD DE LOS ESTUDIANTES DE TERCER Y CUARTO AÑO DE BIOLOGÍA QUÍMICA Y LABORATORIO DE LA ESCUELA DE CIENCIAS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y TECNOLÓGICAS, PERÍODO ACADÉMICO 2012- 2013.**

**RESUMEN**

El presente trabajo de investigación se centró en el estudio de las enfermedades de transmisión sexual con la finalidad de identificar el impacto en los estudiantes del tercer y cuarto año de Biología Química y Laboratorio de la Escuela Ciencias de la Educación Humanas y Tecnológicas, el mismo que se desarrolló durante el período 2012-2013, para lo cual se planteó el objetivo que dice demostrar de qué manera el estudio de las enfermedades de transmisión sexual incide en la sexualidad de los estudiantes del tercer y cuarto año, para ello fue importante hacer énfasis en el marco referencial con la finalidad de realizar el planteamiento del problema, la justificación e importancia. A continuación se realiza un enfoque amplio de la variable independiente que corresponde al estudio de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y la variable dependiente que es el impacto en la sexualidad de los estudiantes, para ello se utilizó una bibliografía especializada, en procura de brindar relevancia y contenido científico en procura de que sea un buen aporte a la sociedad en general en calidad de consulta y de orientaciones prácticas para prevenir enfermedades de este tipo. En el proceso de investigación se utilizó métodos específicos para la investigación, apoyado en tipos y diseños, como en una población que corresponde a los docentes y estudiantes para ello se aplicó en calidad de técnica la encuesta apoyado en el instrumento que es el

cuestionario, en donde se obtuvo datos importantes en cada una de las preguntas siendo procesado en cuadros y gráficos estadísticos para poder realizar su respectivo análisis, interpretación y comprobación de la hipótesis en procura de definir las conclusiones y recomendaciones. Los resultados alcanzados son la confianza franca y sincera de parte de los docentes y padres de familia, orientaciones de prevención en temas de enfermedades de transmisión sexual, identificación de síntomas, aplicación de métodos anticonceptivos y el compromiso de realizar orientaciones de vínculo comunitario.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y**  
**TECNOLOGÍAS**

**ESCUELA DE CIENCIAS BIOLOGÍA, QUÍMICA Y LABORATORIO**

**TÍTULO**

ESTUDIO DE LAS ENFERMEDADES DE TRASMISIÓN SEXUAL Y SU IMPACTO EN LA SEXUALIDAD DE LOS ESTUDIANTES DE TERCER Y CUARTO AÑO DE BIOLOGÍA QUÍMICA Y LABORATORIO DE LA ESCUELA DE CIENCIAS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y TECNOLÓGICAS, PERÍODO ACADÉMICO 2012- 2013.

**SUMMARY**

The present research work was centered in sexual transmission illness with the finality to identify the impact in thied and fourth year of Chemical Biology and Laboratory students of Faculty of Educational Sciences, Humanities and Technologies, it developed during 2012-2013 period, for this propose the objective to demonstrate the manner in which the study of sexual transmission illness influence in the students sexuality of third and fourth year, it was important to made emphasis in the reference´s frame eith the finality to make the problem approach, justification and importance. To continue realize a wide focusing the independent variable that correspond the study of sexual transmission illness (ITS) and dependent variable which is the impact of students sexuality, for this used a specialized bibliography, in seeks to provide relevance and scientific content in attempt to be a good contribution to society in general in quality to consultation and practical guidance to prevent this kind of illness. In research process used specific methods to research, supporting in types and designs, like population to correspond teachers and students applied the quality technique survery supporting the questios nnaire instrument, where obtained important data of each question and processed in statistics squares and graphics and can to realize the



analysis, interpretation and hypothesis testing and define conclusions and recommendations. The results achieved are frank and honest confidence by teachers and parents, prevention guidelines in sexual transmission illness topics, symptoms identification, contraceptive methods application and commitment to make guidelines of community link.

Mgs. Mónica Cadena F.

COORDINADORA DEL CENTRO DE IDIOMAS

## **INTRODUCCIÓN**

Las enfermedades de transmisión sexual ETS o llamadas también enfermedades venéreas en definitiva son infecciosas y muy comunes en todo el mundo, que a lo largo de la historia de la humanidad se han venido generando y transmitiendo de uno a otro, ante lo cual se considera que existen más de 20 enfermedades venéreas como la sífilis, gonorrea, y clamidia, pero entre las cuales se encuentra la más mortal denominada SIDA, la misma que es producida por el virus de inmunodeficiencia humano o VIH.

El Ecuador no ha sido la excepción en este tipo de enfermedades, ya que se ha ido multiplicando de manera progresiva, pero realmente una son salvables ya que un buen examen de laboratorio y un adecuado tratamiento logran vencer sus dificultades, pero cuando se habla del VIH/SIDA realmente es preocupante porque complica su inmunidad, que necesita de un estricto control con un buen método de diagnóstico, tratamiento y prevención continua.

Las enfermedades de transmisión sexual, históricamente han sido un problema de salud frecuente y es que en nuestro medio, la juventud al no cuidarse de manera adecuada y al no tener una prevención oportuna son presa fácil de las diferentes enfermedades, las mismas que provocan lesiones en el sitio de contagio, muchas de ellas tienen manifestaciones sistémicas importantes que hacen necesario que el médico internista esté en conocimiento de su semiología, su tratamiento y sus complicaciones. Con ese objetivo realizamos esta revisión resumida de los principales aspectos de la epidemiología, patogenia, diagnóstico, clínica y tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual más prevalentes en los estudiantes.

La tesis está estructurada de acuerdo a los esquemas y lineamientos de la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías de la Universidad Nacional de Chimborazo, el mismo que se sintetiza en los siguientes capítulos:

**El Capítulo 1**, corresponde al Marco Referencial, el mismo que parte del planteamiento del problema relacionando la realidad social con los estudiantes, para definir la formulación del problema, los objetivos tanto general como específicos a seguir en el proceso de investigación, finalmente se determinó la justificación e importancia del tema de investigación en el desenvolvimiento de los estudiantes

**El Capítulo 2**, hace referencia al Marco Teórico, en donde se inicia con los antecedentes de la investigación, centrado en identificar que no existan temas similares, para continuar con las fundamentaciones científicas, que corresponde la filosófica, epistemológica, pedagógica, psicológica, sociológica, axiológica y legal. Posteriormente se pasa a realizar un enfoque amplio relacionado a la variable independiente que son las enfermedades de transmisión sexual y la variable dependiente que es la incidencia en la sexualidad de los adolescentes.

**El Capítulo 3**, corresponde al Marco Metodológico en donde se hace referencia a los métodos de investigación, tipos de investigación, diseño de investigación, la población y muestra, las técnicas centrado en las encuestas aplicadas a los docentes y estudiantes, para ello se utilizó el cuestionario en calidad de instrumento, para finalmente enfocar el procedimiento para el análisis de resultados.

**El Capítulo 4**, hace referencia al Análisis e Interpretación de Resultados, el mismo que fue procesado en cuadros y gráficos estadísticos en base a los datos obtenidos de la encuesta aplicada a los docentes y estudiantes, para posteriormente realizar el análisis e interpretación de cada una de las preguntas en base a los porcentajes obtenidos con la finalidad de identificar la incidencia de las enfermedades de transmisión sexual en la sexualidad de los estudiantes, para finalmente proceder a encontrar una media aritmética en procura de identificar el nivel de significación así con los problemas y dificultades encontradas.

**El Capítulo 5**, se refiere a la Conclusiones y Recomendaciones obtenidas de los datos procesados y del análisis e interpretación en procura de buscar alternativas de solución al problema para lo cual se realiza las respectivas recomendaciones.

**El Capítulo 6**, se refiere a la propuesta planteada para ejecutar mediante talleres de orientación y capacitación a los docentes en procura de prevenir las enfermedades de transmisión sexual así como encaminarles al diálogo y comunicación directa y sincera con docentes y padres de familia para vencer dificultades de esta naturaleza.

# CAPÍTULO I

## 1. MARCO REFERENCIAL

### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Poner al frente el tratamiento de enfermedades de transmisión sexual sea en la escuela y en la familia no es una tarea sencilla, por muchas circunstancias, ya que generalmente provoca vergüenza e incomodidad.

Pero realmente en la actualidad se ha podido evidenciar que existe un crecimiento acelerado de ETS, quizá por la falta de información, por lo que es importante analizar, discutir, informar y orientar sobre este tema, para ello se debe partir por los niños, niñas, jóvenes de nuestro país y principalmente a los estudiantes del Tercer y Cuarto año de Biología Química y Laboratorio de la Escuela de Ciencias de la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías, no solamente por que puedan ser víctimas de estas enfermedades, sino porque a futuro está en las manos de cada uno de los estudiantes ser los futuros orientadores de juventudes.

Los adolescentes tienen fuertes curiosidades e impulsos sexuales naturales de su edad, además de la fuerte presión de un grupo que los obliga a probarse a sí mismo como seres sexuales, pues muchas veces comienzan su vida sexual sin tener los conocimientos suficientes sobre sexualidad. La información que poseen la mayoría de las veces es errónea, deformada y su marco de valores y normas pueden serles no muy claros.

El incremento de las ETS en la Provincia de Chimborazo es motivo de preocupación para el Ministerio de Salud, como para educadores, por lo que es tarea mancomunada para luchar constantemente contra los factores de riesgo que actúan en la cadena epidemiológica, y con las dificultades que plantea actualmente su prevención.

Una educación completa de educación sexual se inicia desde la etapa de niños y niñas pero cuando se trata sobre ETS puede tener mayor efecto cuando se introducen durante la adolescencia, cuando los rasgos del comportamiento sexual están conformándose y resultan más fáciles de modelar.

Por todo lo expuesto se ha propuesto la aplicabilidad de una Guía Metodológica sobre enfermedades de transmisión sexual, enfocado con los riesgos, síntomas, diagnóstico del laboratorio y tratamiento para una adecuada vida sexual de los estudiantes del Tercer y Cuarto año de Biología Química y Laboratorio de la Escuela de Ciencias de la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cómo incide el estudio de las enfermedades de transmisión sexual y su impacto en la sexualidad de los estudiantes de tercer y cuarto año de Biología Química y Laboratorio de la Escuela de Ciencias de la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías, período académico 2012- 2013?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. Objetivo general**

Demostrar de qué manera el estudio de las enfermedades de transmisión sexual incide en la sexualidad de los estudiantes de tercer y cuarto año de Biología Química y Laboratorio de la Escuela de Ciencias de la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías, período académico 2012- 2013.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Diagnosticar la incidencia del estudio de las enfermedades de transmisión sexual y su impacto en la sexualidad de los estudiantes de tercer y cuarto año de Biología Química y Laboratorio de la Escuela de Ciencias de la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías, período académico 2012- 2013.
- Demostrar el procedimiento de pruebas en el laboratorio acerca del estudio de las enfermedades de transmisión sexual y su impacto en la sexualidad de los estudiantes de tercer y cuarto año de Biología Química y Laboratorio de la Escuela de Ciencias de la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías, período académico 2012- 2013.
- Elaborar una propuesta de capacitación acerca del estudio de las enfermedades de transmisión sexual y su impacto en la sexualidad de los estudiantes de tercer y

cuarto año de Biología Química y Laboratorio de la Escuela de Ciencias de la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías, período académico 2012- 2013.



#### **1.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA**

La educación sexual es un proceso que se caracteriza por su continuidad iniciando desde la infancia y en especial en la adolescencia, para orientar en aspectos educativos relativos al sexo, equidad de género, sexualidad y enfermedades de transmisión sexual. En tales circunstancias se evidencia la necesidad de llegar con temas prácticos y reales, ante lo cual se ve la vital importancia de elaborar un trabajo dinámico para hacer consciencia en cada uno de ellos.

Frente a las múltiples dificultades que en la actualidad se enfrenta la sociedad ante la acelerada realidad que va proliferando las enfermedades de transmisión sexual, pero principalmente está rondando en nuestra sociedad, hogar y familia el VIH/SIDA, por lo que es importante tomar consciencia de los valores morales para fortalecer el desarrollo armónico e integral de la sexualidad, de modo que se cuente en el futuro con un adulto maduro y responsable.

Se considera también importante brindar mayor cobertura en atención a los niños, niñas y adolescentes con orientaciones oportunas respecto a la educación sexual, en procura de alcanzar vivencias positivas en toda la comunidad educativa, porque con mucha pena se observa que existen a tempranas edades relaciones sexuales anticipadas e indiscriminadas, embarazos precoces no deseados, abortos, faltas de identidad de género, y peor cuando han sido contagiados por cualquier enfermedad de transmisión sexual, aspectos que automáticamente conlleva a un bajón de su auto-estima.

Implica la urgencia de brindar orientaciones de educación sexual durante todo el proceso pedagógico para una convivencia armónica a través del dialogo, la participación y el amor que aporten el bienestar tanto físico como mental de la persona y la sociedad, en procura de obtener adolescentes enfrentando cambios de conductas, actitudes y pensamientos, conscientes de vivir su sexualidad responsable evitando así ser contagiados de ETS, embarazos no deseados y abuso a menores.

## **CAPÍTULO II**

### **2. MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

Revisado los archivos de la biblioteca de la Escuela de Ciencias: Biología, Química y Laboratorio de la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías de la Universidad Nacional de Chimborazo, se evidenció que no existió tema similar al planteado en el presente trabajo, por lo que se considera de gran importancia desarrollar con los estudiantes de tercer y cuarto año de Biología Química y Laboratorio de la Escuela de Ciencias con la finalidad de orientar acerca de las enfermedades de transmisión sexual y su incidencia en la sexualidad de los estudiantes, lo que implica que es tema de impacto, original y novedoso para su aplicabilidad en la institución para que tengan una visión clara y definida frente al cuidado personal y a la orientación a la sociedad en general.

#### **2.2. FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA**

##### **2.2.1. Fundamentación Filosófica**

“La sexualidad es una riqueza de toda la persona, cuerpo, sentimiento, espíritu que manifiesta su significado íntimo al llevar a la persona hacia el don de sí misma en el amor”.(Margni, 2014)

El presente trabajo de investigación se fundamenta en el materialismo dialéctico, pensamiento que tiene como base la causalidad de las cosas, por lo tanto el hombre produce el conocimiento a través de la solución de problemas y lo justifica por la utilidad social. Por lo tanto la enseñanza es un proceso complejo que permite a los estudiantes la apropiación creadora del saber con miras a desarrollar sus capacidades

y su formación personal en la personalidad y profesional, para ello se requiere de la atención y orientación creadora promovida por los maestros.

Implica que realmente, este tema de la sexualidad ha venido teniendo una serie de circunstancias complejas y difíciles en el tratamiento con niños, niñas, jóvenes y adolescentes e inclusive con los mismos padres de familia, por los tabúes que limitan el normal desenvolvimiento y en foques frente a las circunstancias y realidades que afecta en el aspecto social, emocional, autoestima y anímico. Para ello se de tratar este tema motivándoles de la gran riqueza de sentimientos que conllevan al tratamiento para alcanzar los mejores conocimientos.

### **2.2.2. Fundamentación Epistemológica**

“Las corrientes tradicionales se desarrollaron en las denominadas sociedades patriarcales, donde los moralismos y estereotipos sexuales promovieron prácticas educativas basadas en el temor, el secreto, la prohibición y el castigo para evitar conductas apartadas del modelo coital con fines reproductivos”. (Castellanos & González, 1996)

La epistemología debe estar abierta al proceso del descubrimiento y construcción de conceptos básicos que orienten acerca de la sexualidad y específicamente de las enfermedades de transmisión sexual, en procura de dinamizar acercamientos oportunos a los adolescentes para que valoricen su cuerpo y el respeto a los demás centrados en procesos de construcción científica.

Se refiere a una epistemología evolutiva, en la que las condiciones y realidades sociales han ido cambiando de manera acelerada, así se evidencia como el VIH/SIDA ha aumentado vertiginosamente pero los conocimientos y orientaciones no llegan a todos los estratos sociales en procura de prevenir, siendo tan importante desarrollar orientaciones múltiples para que cada uno sea capaz de aportar en la solución de los

problemas por disponer de una poderosa herramienta que describe, argumenta y teoriza acerca del mundo que lo rodea, como es el lenguaje humano.

### **2.2.3. Fundamentación Pedagógica**

“La educación sexual no es sólo informativa, sino también formativa, en su desenvolvimiento confluyen experiencias, conocimientos, actitudes, creencias y representaciones. Por cuanto forma parte de la educación integral del individuo, no es ajena al desarrollo de su personalidad”. (Lugones, Pedroso, & Pereda, 1999)

En lo pedagógico se sustentan el cognitivismo, encaminado al constructivismo social, que sostiene que el hombre construye su propio conocimiento, amparados en sus experiencias y capacidades para llegar al aprendizaje, que le permite modificar su estructura mental, y alcanzar un mayor nivel de diversidad, de complejidad y de integración.

En cuanto al tema de enfermedades adquiridas a través de la sexualidad implica que son problemas de transmisión social, en la cual ningún sujeto debe quedarse al margen de recibir información pasivamente, por lo contrario debe existir siempre una meta cuyo propósito es precisamente facilitar y potenciar al máximo ese procesamiento interior del alumno con miras a su desarrollo.

### **2.2.4. Fundamentación Psicológica**

La información científica y libre de prejuicios ayuda al ser humano a crecer valorando más su sexualidad y tomando responsabilidad en la misma, le permite resolver las dudas que tienen al respecto de cualquiera de los aspectos que envuelven a la sexualidad y a no estar inventando respuestas a esas dudas; les permite conocer las opciones que tienen para ser responsables e higiénicos con su sexualidad y dejar de lado la angustia para sentirse plenos consigo mismos. (Rodríguez Garza, 2013)

Psicológicamente es importante motivarles para que vayan asumiendo nuevos retos y responsabilidades consigo mismo y con los demás, lo que implica que de manera progresiva llegarán a la automotivación, cuando vayan entendiendo con criterios más firmes los temas relacionados a las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias en el ámbito personal y social.

Nadie nos ha enseñado sobre sexualidad es un tema del que no se habla, al que se le tiene miedo o recelo. Esto puede suceder por la falta de información o por la educación que hemos recibido en la familia y en los grupos sociales. Por esto y otros factores, la educación sexual es un proceso difícil de aplicar en las aulas, los docentes pueden tener miedo a enfrentarnos sólo a los temas, sin las respuestas y reacciones de los alumnos. Para esto no hay ninguna receta, la sexualidad no es sólo un factor lineal que lo permita” (Mercado & M.E., 2007)

En este aspecto realmente es crítico el tratamiento de este tema porque no se ha recibido una orientación adecuada en lo relacionado a la sexualidad, por lo contrario se ha obtenido información por fuentes diferentes en donde orientan o encaminan con criterios erróneos que a la posteridad afecta en múltiples realidades a la juventud.

### **2.2.5. Fundamentación Sociológica**

“Las relaciones entre los sexos trascienden siempre al plano de lo personal, repercutiendo de forma directa e indirecta en la vida social, de ahí la necesidad de que se fundamente un sólido sentido de responsabilidad. Esta compleja problemática de la responsabilidad moral de los actos humanos, de las relaciones entre libertad y la necesidad. La libertad no reside en la soñada independencia de las leyes naturales, sino en el conocimiento de estas leyes y en la posibilidad que lleva aparejada de hacerlo actuar de un modo planificado para fines determinados” (Engels, 1999)

El proceso de socialización de toda índole y más aún en temas de enfermedades de transmisión sexual se produce a través de la comunicación oral o escrita que ayude a los adolescentes a identificar la dimensión de los problemas y la diversidad de expresiones sociales del hombre, desde la formación de la pareja hasta la fijación de una posición

política concreta. Lo que implica que realmente el tratamiento de estos temas debe encaminarse a hacer conciencia en la práctica sexual para no tener dificultades en la posteridad.

### **2.2.6. Fundamentación Axiológica**

“Cuando se habla de formación de valores morales se refiere a un proceso educativo en el que el contenido axiológico de determinados hechos, formas de ser, manifestación de sentimientos, actuaciones o actitudes humanas, con una significación social buena, y que provocan una reacción de aprobación y reconocimiento (vigencia), en el contexto de las relaciones interpersonales, trascienden a nivel de la conciencia individual del niño o el joven”.(Chacón Arteaga, 1999)

Se puede determinar que los valores constituyen, el tipo de motivación que define la formación de cada persona en los distintos tipos de relaciones de las que somos parte. Aquello implica que debe partir de orientaciones precisas con una información acertada en procura de que alcancen un proceso de comprensión para entender a los demás, ser solidarios, apoyar a quienes necesitan y por su puesto demostrar el respeto haciendo eco de los valores morales en procura de alcanzar una educación integral y un desarrollo del buen vivir.

### **2.2.7. Fundamentación Legal**

#### **2.2.7.1. Constitución de la República de Ecuador**

**Art. 26.** La educación es un derecho de las personas a lo largo de su vida y un deber ineludible e inexcusable del Estado. Constituye un área prioritaria de la política pública y de la inversión estatal, garantía de la igualdad e inclusión social y condición indispensable para el buen vivir.(Ministerio Educación, 2012)

**Art. 27.** La educación se centra en el ser humano y garantiza su desarrollo holístico en el marco de los derechos humanos, el medio ambiente sustentable y a la democracia;

será participativa y obligatoria, intercultural, democrática, incluyente y diversa; de calidez y calidad; impulsara la equidad de género, la justicia, la solidaridad y la paz; estimulara el sentido crítico, el arte y la cultura física, la iniciativa individual y comunitaria, y el desarrollo de competencias y capacidades para crear y trabajar.(Ministerio Educación, 2012)

**Artículo 32:** “El estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva”. (Ministerio Educación, 2012)

**Artículo 38, literal 4, expresa:** "Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole, o negligencia que provoque tales situaciones".(Ministerio Educación, 2012)

**Artículo 347, literal 6, expresa:** "Erradicar todas las formas de violencia en el sistema educativo y velar por la integridad física, psicológica y sexual de las estudiantes y los estudiantes".(Ministerio Educación, 2012)

**Art. 343.** El sistema nacional de educación tendrá como finalidad el desarrollo de las capacidades y potencialidades individuales y colectivas de la población, que posibiliten el aprendizaje, y la generación y utilización de conocimientos, técnicas, saberes, artes y cultura.(Ministerio Educación, 2012)

#### **2.2.7.2. Ley Orgánica de Educación Intercultural**

**Art. 1.-Ámbito.** La presente Ley garantiza el derecho a la educación, determina los principios y fines generales que orientan la educación ecuatoriana en el marco del Buen Vivir, la interculturalidad y la plurinacionalidad; así como las relaciones entre sus actores. Desarrolla y profundiza los derechos, obligaciones y garantías constitucionales en el ámbito educativo y establece las regulaciones básicas para la

estructura, los niveles y modalidades, modelo de gestión, el financiamiento y la participación de los actores del Sistema Nacional de Educación.(Ministerio Educación, 2012)

**Art. 2. Literal b. Educación para el cambio.** La educación constituye instrumento de transformación de la sociedad; contribuye a la construcción del país, de los proyectos de vida y de la libertad de sus habitantes, pueblos y nacionalidades; reconoce a las y los seres humanos, en particular a las niñas, niños y adolescentes, como centro del proceso de aprendizajes y sujetos de derecho; y se organiza sobre la base de los principios constitucionales.(Ministerio Educación, 2012)

**Art. 7. Literal b.** Recibir una formación integral y científica, que contribuya al pleno desarrollo de su personalidad, capacidades y potencialidades, respetando sus derechos, libertades fundamentales y promoviendo la igualdad de género, la no discriminación, la valoración de las diversidades, la participación, autonomía y cooperación.(Ministerio Educación, 2012)

**Art. 2. Literal f. Desarrollo de procesos.** Los niveles educativos deben adecuarse a ciclos de vida de las personas, a su desarrollo cognitivo, afectivo y psicomotriz, capacidades, ámbito cultural y lingüístico, sus necesidades y las del país, atendiendo de manera particular la igualdad real de grupos poblacionales históricamente excluidos o cuyas desventajas se mantienen vigentes, como son las personas y grupos de atención prioritaria.(Ministerio Educación, 2012)

**Art. 2. Literal w.** La garantía del acceso plural y libre a la información sobre la sexualidad, los derechos sexuales y los derechos reproductivos para el conocimiento y ejercicio de dichos derechos bajo un enfoque de igualdad de género, y para la toma libre, consciente, responsable e informada de las decisiones sobre la sexualidad.(Ministerio Educación, 2012)

**Art. 3. Literal g.** La contribución al desarrollo integral, autónomo, sostenible e independiente de las personas para garantizar la plena realización individual, y la



realización colectiva que permita en el marco del Buen Vivir o SumakKawsay.(Ministerio Educación, 2012)

**Art. 3. Literal h.** La consideración de la persona humana como centro de la educación y la garantía de su desarrollo integral, en el marco del respeto a los derechos educativos de la familia, la democracia y la naturaleza. (Ministerio Educación, 2012)

**Art. 3. Literal i.** La Promoción de igualdades entre hombres, mujeres y personas diversas para el cambio de concepciones culturales discriminatorias de cualquier orden, sexistas en particular, y para la construcción de relaciones sociales en el marco del respeto a la dignidad de las personas, del reconocimiento y valoración de las diferencias. (Ministerio Educación, 2012)

**Art. 3. Literal l.** La inculcación del respeto y la práctica permanente de los derechos humanos, la democracia, la participación, la justicia, la igualdad y no discriminación, la equidad, la solidaridad, la no violencia, las libertades fundamentales y los valores cívicos. (Ministerio Educación, 2012)

**Art. 6. Literal h.** Erradicar todas las formas de violencia en el sistema educativo y velar por la integridad física, psicológica y sexual de los integrantes de las instituciones educativas, con particular énfasis en las y los estudiantes. (Ministerio Educación, 2012)

**Art. 6. Literal v.** Garantizar una educación para la democracia, sustentada en derechos y obligaciones; en principios y valores, orientada a profundizar la democracia participativa de los miembros de la comunidad educativa. (Ministerio Educación, 2012)

**Art. 6. Literal w.** Garantizar una educación integral que incluya la educación en sexualidad, humanística, científica como legítimo derecho al buen vivir. (Ministerio Educación, 2012)

## **2.3. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA**

### **2.3.1. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

“Las ETS no son únicamente una causa de morbilidad aguda en los adultos, sino que pueden dar lugar a complicaciones con secuelas tales como esterilidad masculina y femenina, embarazos ectópicos, cáncer cervical, mortalidad prematura, sífilis congénita, pérdidas fetales, bajo peso al nacer, nacimientos prematuros y oftalmia neonatorum. Las ETS que son causadas por agentes bacterianos, micóticos y protozoarios se curan con antibióticos y agentes quimioterapéuticos apropiados desde hace más de 40 años. No obstante, esas ETS siguen constituyendo un problema de salud pública tanto en los países industrializados como en los países en desarrollo”. (ONUSIDA/OMS, 1977)

#### **2.3.1.1. Relación entre el SIDA y las ETS**

“La modalidad predominante de transmisión del VIH y otras ETS es sexual. Otras vías de transmisión son la sangre, los productos sanguíneos, los órganos o tejidos donados y la transmisión vertical de una madre infectada a su feto o hijo recién nacido. Muchas de las medidas de prevención de la transmisión sexual del VIH y las ETS son idénticas, y también coinciden los sectores sociales tomados como destinatarios de esas medidas de intervención” (ONUSIDA/OMS, 1977)

En la actualidad se ha podido evidenciar que la ciencia trabaja de manera acelerada con la finalidad de buscar un medicamento que sea efectivo específicamente para el Sida, entonces aquí está otra relación entre el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual que no sólo ha sido postulada, sino que continúa siendo objeto de una serie de experimentos por parte de grandes empresas farmacéuticas con la finalidad de curar esta grave enfermedad que va atacando a todo el mundo de manera acelerada.

La gravedad de las manifestaciones puede incrementarse, la ineficacia puede prolongarse, acentuarse y puede reducirse la respuesta a los regímenes de tratamiento convencionales

### **2.3.1.2. Causas de las enfermedades venéreas o ETS**

Cualquiera de las enfermedades de transmisión sexual son infecto contagiosas o conocidas también como enfermedades venéreas, que van de una persona a otra a través de las relaciones sexuales sea en la penetración vaginal, sexo oral o anal. Las enfermedades venéreas son causadas por uno de los 3 siguientes tipos de organismos:

- a. **Parásitos:** Los parásitos son animales muy pequeños que se alimentan de la sangre del hombre, estas al ingresar a otra persona infectan. La persona infectada se llama portador. Pulgas púbicas, también llamadas ladillas, son un ejemplo de parásitos transmitidos sexualmente.
- b. **Bacterias:** Las bacterias son organismos hechos de una célula. Permanecen juntos para alimentarse del cuerpo de su portador. Gonorrea, sífilis, clamidia y chancro blando son ejemplos de bacterias transmitidas sexualmente.
- c. **Virus:** Los virus son moléculas complejas que pueden multiplicarse cuando invaden las células de su portador. El VIH, el herpes y la hepatitis son ejemplos de virus transmitidos sexualmente. Las tres enfermedades venéreas más comunes causadas por virus son el SIDA, el herpes genital y las verrugas genitales.

De lo que se puede identificar realmente en su gran parte, las infecciones causadas por un virus no pueden ser curadas, por lo que algunos de ellos pueden ser controladas a través de la medicación, tal es el caso del VIH que necesitan de un control estricto para no caer en SIDA. Lo que no sucede en el caso de las infecciones parasitarias pueden ser tratadas con medicamentos recetados por el médico o de venta libre. Finalmente

las infecciones causadas por bacterias requieren de la atención médica para que sean tratadas de manera oportuna a través de los antibióticos.

Tanto las enfermedades de transmisión sexual producidas por virus o bacterias requieren la aplicación de un examen de laboratorio para tener un diagnóstico más efectivo y de esta manera suministrar el tratamiento apropiado y oportuno.

### **2.3.1.3. Características de la sexualidad en los adolescentes y jóvenes**

“La sexualidad es una dimensión de la existencia humana, una manifestación psicológica de la personalidad que tiene como núcleo el sentimiento y la conciencia de la propia masculinidad, feminidad o ambivalencia, basada en el sexo, incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva y el amor y la reproducción. Se expresa en forma de pensamiento, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones. Es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales”. (Torres Cueto, 2003)

Las primeras experiencias del amor y la vida de pareja se inicia en la época de la adolescencia aunque existen casos que se inician desde los 10 años, pero realmente son vivencias de una verdadera transición en su desarrollo evolutivo y psíquico que provocan cambios biológicos, psicológicos, cognitivos y sociales. Cuando se inicia esta etapa requieren de orientaciones oportunas frente a la identidad de género, roles y sexo.

Los jóvenes están en condiciones de reflexionar y argumentar con gran lógica y con una orientación propia, desde sus valores morales en formación, sobre distintas cuestiones, como son la amistad y el amor, el emparejamiento, cuándo y dónde compartir con el otro sexo. También sobre las relaciones coitales, con quién y cuándo realizarlas; qué es la pareja estable, el respeto, la fidelidad; cuáles son los derechos de la mujer y los del hombre, entre otros más.

#### **2.3.1.4. La formación de sujetos activos**

La educación, en un sentido amplio, cumple la ineludible función de socialización desde la infancia y hasta la juventud, sobre todo en las sociedades occidentales industriales contemporáneas.

“La visión tradicional de la educación es la de garantizar la reproducción social y cultural, como requisito de la supervivencia de la misma sociedad, induciendo paulatinamente conocimientos, representaciones, disposiciones, interiorización de ideas y valores de una comunidad y modos de conducta que se requieren en la vida adulta. Sin embargo, frente a esta posición más capitalista e individualista (sujeto preparado para el espacio laboral) de concebir el ámbito escolar, también se presentan fuerzas dialécticas que chocan inevitablemente, promoviendo cambios estructurales profundos en sociedades que avanzan en sus democracias, dando lugar a sujetos con necesidades insatisfechas, que no encajan en los marcos reguladores impuestos” (Pérez Gómez, 1992)

#### **2.3.1.5. Programas de prevención**

Los programas relacionados a educación sexual y principalmente a enfermedades de transmisión sexual deben ampliarse en procura de alcanzar objetivos definidos a través de medidas de prevención primarias encaminadas a reducir la incidencia de la enfermedad, y a través de una prevención secundaria encaminada a reducir la prevalencia provocando la disminución de la duración de la enfermedad y reduciendo de ese modo al mínimo la probabilidad de complicaciones o secuelas. (ONUSIDA/OMS, 1977)

La labor de autoridades, docentes y sociedad en general debe estar direccionada en unos casos a motivar en la prevención y en otros casos a reforzar los conocimientos adquiridos y la atención de personas con ETS, parte de ello está de manera directa la atención en procura de que el tratamiento dispensado sea eficaz.

### **a. Prevención primaria**

“Las actividades de prevención primaria son esencialmente las mismas para las ETS clásicas que para el VIH transmitido por vía sexual, dado que la modalidad primaria de transmisión consiste, en ambos casos, en las relaciones sexuales. Las actividades y audiencias vinculadas con la prevención primaria son idénticas. Lógicamente, debe existir una estrecha coordinación entre los responsables de la prevención de la infección por el VIH/SIDA y los responsables de las actividades de prevención de las ETS. De hecho, es conveniente, a ese respecto, una integración plena. En materia de prevención primaria, el objetivo consiste en impedir la infección y la enfermedad”.(ONUSIDA/OMS, 1977)

La prevención primaria se puede cumplir promoviendo las siguientes acciones:

- Desarrollo sexual más seguro en su comportamiento social
- Utilización adecuada y oportuna de preservativos en las relaciones sexuales con penetración
- Atención clínica para las personas portadoras del ETS
- Orientaciones educativas claras y precisas respecto a las ETS
- Tratamiento y medios de curación a las personas que poseen la infección y de transmisión de las ETS

### **b. Prevención secundaria**

La prevención secundaria comprende el suministro de tratamiento y asistencia a personas infectadas y afectadas. Las actividades respectivas deben comprender: (ONUSIDA/OMS, 1977)

- Orientaciones para que reciban asistencia médica para quienes están vinculados con los síntomas de ETS, y también con quienes están en aumento del riesgo de contraer ETS, incluida la infección por el VIH.

- La prestación de servicios clínicos accesibles, aceptables y eficaces, y que ofrezcan diagnóstico y un tratamiento eficaz de pacientes con ETS sintomáticos y asintomáticos y sus compañeros sexuales.
- Servicios de apoyo y consejo para pacientes con ETS y VIH

### **c. Estigmatización**

Se considera que se ha avanzado bastante en los enfoques de conocimientos amplios y claros respecto a las enfermedades de transmisión sexual y de manera especial respecto al VIH/SIDA, pero por desconocimiento aun todavía se estigmatiza, los mismos que se originan en valores de la sociedad y si es que no se interviene oportunamente pueden ser agravados por los sistemas institucionales. Los servicios de ETS destinados a las prostitutas profesionales, porejemplo, pueden estigmatizar a las mismas personas que presuntamente se trata de servir

Cuando exista una adecuada campaña a través de todas las esferas de que necesitan ser atendidos física y psicológicamente mediante un servicio integrado que atienda las necesidades de esas personas se promoverá la desestigmatización de las ETS.

#### **2.3.1.6. Entorno no privado y sensación de falta de confidencialidad**

Otro de los aspectos fundamentales que se debe tener muy en alto respecto a las enfermedades de transmisión sexual como algunos de los aspectos jurídicos del tratamiento de las mismas en menores puede dar una impresión de deterioro del principio de confidencialidad. Implica entonces que los asuntos confidenciales deben ser manejados de manera privada, con orientaciones y servicios frente a este tema brindándoles una atmósfera privada y confidencial para todas las personas y de manera especial de los adolescentes.

### **2.3.1.7. Promoción de un adecuado comportamiento en cuanto a la búsqueda de asistencia sanitaria**

El desarrollo y fortalecimiento de la prestación de asistencia por ETS debe ir acompañada por la educación de los potenciales usuarios de los servicios con respecto a la disponibilidad y a los beneficios de los mismos.

A esos efectos deben tenerse en cuenta las razones que pueden llevar a las personas a abstenerse de buscar un tratamiento temprano. Algunos quizá no se procuren ningún tratamiento hasta que la enfermedad identificada al acudir a un servicio médico por otra afección, no vinculada con ETS.

Las siguientes son algunas de las razones que llevan a no buscar asistencia sanitaria

- Desconocimiento de las diferentes enfermedades de transmisión sexual
- Desconocimiento de las consecuencias y secuelas que dejan las ETS.
- No identifican los síntomas de las enfermedades especialmente en la mujer
- Recelo al tratar de este tipo de enfermedades
- Falta de conocimiento de las fuentes de asistencia sanitaria.
- Temores a la criticidad y a que se enteren las demás personas
- Reluctancia de las mujeres a ser examinadas, especialmente por un hombre.
- Desconocimiento en lo relacionado a las Leyes, restricciones y confidencialidad

### **2.3.1.8. Orientaciones en el campo educativo**

En el componente educativo de todos los programas del SIDA y las ETS debe destacarse la importancia de un reconocimiento temprano de las enfermedades adquiridas por vía sexual y de la obtención de tratamiento. Los siguientes son algunos de los métodos de promoción de un comportamiento que lleve a la persona a procurarse asistencia sanitaria:



- Campañas en todos los ámbitos sociales y educativos para la difusión de los peligros de las enfermedades de transmisión sexual
- Educación enmarcada en las consultas clínicas por ETS.
- Educación dirigida a las profesionales del sexo y sus clientes.
- Programas permanentes de educación sobre el SIDA y las ETS en todos los estratos sociales

### **2.3.1.9. Infecciones de transmisión sexual entre los adolescentes.**

En términos epidemiológicos los jóvenes de 15 a 24 años son considerados un grupo poblacional vulnerable a las ITS por múltiples factores biológicos y sociales. La mayoría de las ITS son adquiridas por mujeres con mayor facilidad por la anatomía de su aparato reproductivo.

Los adolescentes en particular corren el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual debido a sus altos niveles de actividad sexual, experimentación sexual a menudo con múltiples parejas y al hecho de que no utilizan condones consistentemente, o que nunca los usan”.

### **2.3.2. Enfermedades de transmisión sexual (ETS)**

#### **2.3.2.1. Pruebas para diagnóstico de ETS**

Las pruebas para diagnóstico de ETS pueden aplicarse para buscar una sola de estas infecciones o bien incluir varias pruebas individuales para una amplia gama de ellas, entre ellas las pruebas para sífilis, gonorrea, chlamydia, hepatitis, HPV, Tricomoniasis y las pruebas de VIH. Sin embargo, no existe ningún procedimiento que pueda aplicarse para detectar la presencia de absolutamente todos los agentes infecciosos, así que es importante saber para cuál de las diferentes ETS sirve cada una de las pruebas.

### **2.3.2.2. Prueba serológica para la sífilis (VDRL)**

La sífilis es una enfermedad infecciosa causada por el *Treponema Pallidum*, microorganismo procariota en forma de espiral perteneciente al orden de las espiroquetas, familia Treponematacea. Es un anaerobio facultativo muy sensible a las condiciones físicas del medio ambiente, por lo que no es posible cultivarlo in vitro en ningún medio bioquímico, pero sí mediante inoculación en testículo de conejo. (Eymin & Fich, 2003)

En general, la infección se transmite por contacto sexual, incluidos los contactos orogenital, anorrectal y, en ocasiones, los besos o el simple contacto corporal íntimo. El período de incubación de la sífilis primaria oscila entre 1 y 13 semanas, pero en general suele ser de 3 o 4. La enfermedad puede aparecer en cualquier estadio, sin que existan, necesariamente, antecedentes de estadios previos, y mucho después de adquirida la infección inicial. Puede observarse mediante examen microscópico en campo oscuro, o por técnica de anticuerpos fluorescentes. Las vías de transmisión son:

- Exposición sexual: Corresponden a cerca del 90% de las infecciones. La contagiosidad va disminuyendo hacia el segundo año de la infección.
- Besos: Por lesiones sifilíticas primarias o secundarias en los labios o en la cavidad oral.
- Transmisión prenatal
- Transfusión: Es raro hoy en día por el donante. Más frecuente es por compartir jeringas para inyección de drogas intravenosas.
- Inoculación directa accidental en laboratorio

La prueba para detectar sífilis es un examen que mide sustancias, llamadas anticuerpos, que su cuerpo puede producir si usted entra en contacto con la bacteria que causa la sífilis, denominada *Treponema pallidum*.

#### **a. Muestra: suero**

**b. Procedimiento de la prueba VDRL:**

- Colocar el reactivo de VDRL que contiene antígeno de carbono 16 µl en la placa.
- Añadir 50 µl del suero del paciente.
- Homogenizar con la ayuda de un palillo y rotar por 8 minutos.
- Leer en el microscopio con el lente de 10 x.

**c. Valor de referencia:** No reactivo

**2.3.2.3. Prueba para diagnosticar Gonorrea**

Es una enfermedad infecciosa aguda del epitelio de la uretra, cuello de útero, recto, faringe u ocular, que puede producir bacteriemia y complicaciones metastásicas.

El microorganismo causal es *Neisseriagonorrhoeae*, que puede identificarse con el flujo y las secreciones (por extensión directa o tras cultivo), en forma de pares o acumulaciones de diplococos gran negativos reniformes, a menudo intracelulares y con unas superficies adyacentes algo cóncavas. En general la infección se propaga por contacto sexual.

- En los varones.-** El período de incubación oscila entre 2 y 14 días. En general la enfermedad comienza con una ligera sensación de malestar en la uretra, seguida horas después por la aparición de disuria y secreción purulenta.
- En las mujeres.-** Los síntomas suelen aparecer a los 7 – 21 días de contraer la infección. Los síntomas son en general leves, si bien a veces pueden revestir un carácter más grave con disuria, polaquiuria y secreción vaginal.
- Muestra:** Secreción vaginal
- Procedimiento:**
  - Tomar la muestra al paciente si es mujer una secreción vaginal si es hombre una secreción uretral, con la ayuda de un isopo.

- Secar la placa a temperatura ambiente.
- Colorear la placa con la Tinción de Gram:
- Un minuto con el colorante azul de metileno, lavar.
- Un minuto con el colorante Yodo, lavar.
- 30 segundos con el alcohol acetona, lavar.
- Un minuto de safranina, lavar y secar
- Leer en el microscopio con el lente de 100 x.

e. **Resultado:** Cocos Gram Negativos

#### 2.3.2.4. Diagnóstico de Chlamydia

Prueba de ELISA (ensayo de inmuno-absorción ligado a enzimas) para *Chlamydia trachomatis*, tiene como ventaja una gran especificidad (90-97%) y regular sensibilidad (60-80%), se adecua al tamizaje de grandes poblaciones.

a. **Muestra:** Suero

b. **Procedimiento:**

- Colocar en un pocillo rodeado de anticuerpos de Chlamydia 25 µl de suero del paciente más 100 µl de conjugado, mezclar por 20 segundos, encubar durante una hora.
- Lavar el pocillo 3 veces con el wash preparado 300 µl.
- Colocar 100 µl de sustrato (no exponer a la luz) encubar durante 15 minutos.
- Colocar 50 µl de stop (solución de parada), mezclar por 20 segundos.
- Leer en el equipo de Elisa.

c. **Resultado:** Positivo mayor a 11.0  
Negativo menor a 9.0

### 2.3.2.5. Diagnóstico de Hepatitis B

#### a. HBsAg o Antígeno de Superficie del HBV

- Virus B (HBV), D (HDV). Por vía parenteral: por transfusiones, heridas, jeringas contaminadas; por contacto sexual al estar presente los virus en los distintos fluidos corporales (semen, saliva) o por relaciones sexuales traumáticas con heridas.
- Virus C (HCV); Por vía parenteral, contaminación con sangre infectada, se ha encontrado presencia del virus en algunos fluidos aunque no puede considerarse en cantidad como para producir la transmisión del virus. El contagio por vía sexual de la hepatitis C es muy poco frecuente; se cree que se transmite por vía parenteral únicamente en aquellos casos en los que haya relaciones sexuales con sangrado y altos niveles de daño en la mucosa anogenital. (Eymin & Fich, 2003)

#### b. **Muestra:** Suero

- Colocar en un tubo unos 500 µl de suero.
- Insertar la tira que contiene Antígeno de Superficie del HBV.
- Esperar durante 15 minutos y leer el resultado.

#### c. **Resultado:** No reactivo

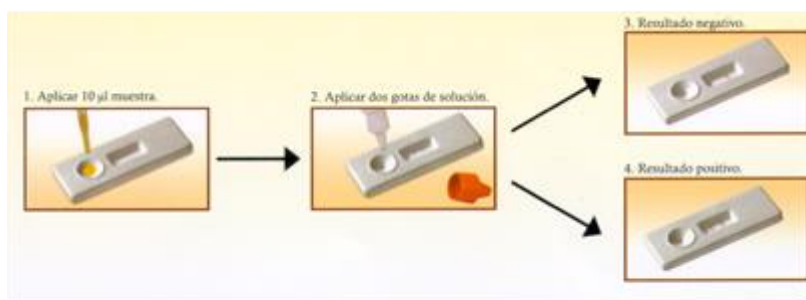
### 2.3.2.6. Diagnóstico de HIV 1+2

Las proteínas recombinantes que representan las regiones inmunodominantes de las proteínas envoltura y gag de VIH-1 y VIH-2 son inmovilizadas en la región de Prueba de la tira de nitrocelulosa y un agente bioquímico que reconoce anticuerpos humanos es dispersado en la región de Control de la tira. Las proteínas de VIH-1 y VIH-2, unidas a oro coloidal, son impregnadas por debajo de la región de Prueba del dispositivo. Una banda estrecha de la membrana de nitrocelulosa es también sensibilizada como región de control. (Eymin & Fich, 2003)

a. **Muestra:** Suero

b. **Procedimiento:**

- En un casett colocar una gota se suero del paciente y una gota del buffer
- Esperar durante 15 minutos
- Leer el resultado.



c. **Resultado:** No reactivo

### 2.3.2.7. Diagnóstico de Tricommoniasis

a. **Muestra:** Secreción vaginal

b. **Procedimiento:**

- Tomar la muestra al paciente si es mujer una secreción vaginal si es hombre una secreción uretral, con la ayuda de un isopo.
- Colocar el isopo en un poco de suero fisiológico mezclar bien y
- Leer en el microscopio con el lente de 40 x.

c. **Resultado:** Tricomonavaginalis.

### **2.3.2.8. Diagnóstico de HPV**

Sólo un 10% de las infecciones por HPV tiene manifestación clínica, ya sea en la forma de verrugas, papilomas o displasias. El virus se replica en el estrato granuloso y es detectado en el estrato córneo, no así en el estrato basal. La infección por HPV no tiene rol oncogénico per se, sino que juega un rol que es potenciado por factores físicos y químicos.(Eymin & Fich, 2003)

El HPV puede infectar el epitelio escamoso de cérvix, vagina, vulva, periné, pene y región perianal, y determinar lesiones como verrugas genitales, condilomas acuminados, lesiones precancerosas intraepiteliales y cáncer. La detección de HPV va de 40 a 90% en las neoplasias intraepitelial (NIE) de bajo grado, a 95% en los pacientes con cáncer invasor. Se cree que aquellos casos de cáncer de cérvix HPV negativos no estarían relacionados con HPV, o bien podrían asociarse a otros tipos de HPV aún no identificados.

Las NIE de vulva, vagina, pene y región perianal, así como sus respectivos carcinomas invasores son lesiones asociadas a HPV.

#### **a. Diagnóstico**

Se basa en la inspección clínica con buena luz y lupa. Las lesiones subclínicas deben ser visualizadas con colposcopia y con la aplicación de ácido acético al 3-5% que ayuda a delimitar la lesión mediante la reacción blanco acética. Sin embargo es un examen de baja especificidad, ya que se altera en otras enfermedades, como por ejemplo el liquen plano, la candidiasis etc.

En todas las mujeres con condiloma acuminado debe realizarse citología con técnica de Papanicolaou anual.

Debe biopsiarse verrugas resistentes al tratamiento, atípicas o pigmentadas

b. **Muestra:** Secreción del cuello del útero

c. **Procedimiento:**

- Introducir el especulo y tomar la muestra con un cepillo, la muestra debe ser tomada el endocervix y del exocervix.
- Fijar la placa.
- Teñir la placa con la tinción de Papanicolaou.
- Alcohol 96°
- Lavamos con Agua corriente
- Coloreamos Hematoxilina 1 minuto.
- Lavamos con Agua corriente
- Alcohol 96° 1 minuto.
- Coloreamos con OG6 40 1 minuto
- Alcohol 96° 1 minuto.
- Coloreamos con EA 40 1 minuto
- Alcohol 96° 10 1 minuto
- Alcohol 100° 1 minuto
- Xilol 5 minutos
- El responsable en leer la placa es un Patólogo

d. **Resultado:** Positivo par HPV

#### **2.3.2.9. Uretritis no gonocócica**

Síndrome clínico producido por uretritis que no son producidas por *NeisseriaGonorrhoeae*. Los mycoplasmas que con mayor frecuencia infectan el aparato genital son el *MycoplasmaGenitalium* y el *UreaplasmaUrealyticum* (UU). (Eymin & Fich, 2003)



El comienzo de los síntomas suele ser insidioso, por lo que el paciente consulta con frecuencia en forma tardía. El período de incubación va de 2 a 3 semanas. Clásicamente se describe una secreción uretral escasa de tipo muco-serosa, fundamentalmente matinal. Hay leve disuria y prurito y escasa congestión del meato uretral. Puede ir desde un cuadro asintomático a un cuadro similar a la uretritis gonocócica.

De acuerdo a la evolución se distinguen tres entidades clínicas:

- Aguda: menos de un mes de síntomas y sin tratamiento previo
- Persistente: no varía la sintomatología después de una semana de tratamiento
- Recurrente: reaparición de los síntomas en las seis semanas siguientes al término del tratamiento antibiótico, sin mediar reexposición.

Las causas de recurrencia y persistencia son no cumplimiento del tratamiento, reexposición a pareja sexual no tratada, asociación con otros gérmenes y presencia de UU resistente a tetraciclinas.

### **2.3.2.10. Herpes genital**

Es una infección de la piel de la zona genital o perirrectal causada por el Virus del Herpes Simple (VHS).

La exposición de las mucosas al VHS permite su entrada y replicación en células epiteliales. Posteriormente hay infección de terminaciones nerviosas sensitivas o autonómicas.

El núcleo cápside viral se transmite vía axonal hasta el soma neuronal en el asta dorsal de la médula espinal, desde donde descenderá al área comprometida al momento de la reactivación. Después de la resolución de la primoinfección no se encuentra virus infectante en el ganglio. Sin embargo se puede encontrar ADN viral en el 10 a 50% de

las células ganglionares. Desde su ubicación original en la médula, puede migrar y comprometer otras raíces nerviosas, con el consiguiente crecimiento del área cutánea comprometida. (Eymen & Fich, 2003)

No se conocen claramente los mecanismos que participan en la reactivación del virus. Las recurrencias sintomáticas y asintomáticas pueden ser espontáneas o responder a un estímulo, que puede ser estrés emocional, período premenstrual, fiebre, luz UV, daño tisular o neural, inmunosupresión, calor, congelamiento, y otras infecciones locales.

Puede ocurrir reinfección por otra cepa de VHS, así como autoinfección por inoculación cuando los títulos de anticuerpos aún no se elevan.

#### **a. Clínica**

El 95% de los herpes genitales sintomáticos desarrollan la enfermedad dentro de 3 a 14 días de la exposición. Hay que recordar que la mayoría de las primo-infecciones son asintomáticas. En mujeres se produce una vulvo vaginitis con fiebre, compromiso del estado general, linfadenopatías y disuria. Las vesículas se pueden desarrollar en vulva, cérvix, uretra, vagina, piel perianal, glúteo, muslos y periné.

Puede haber edema perineal y de labios mayores y menores. Las vesículas evolucionan a costras que curan sin dejar cicatriz. La duración del cuadro clínico va de 2 a 3 semanas. Las mujeres tienen una primoinfección más grave y una mayor tasa de complicaciones que el hombre, entre las que destacan un síndrome de retención urinaria por radiculomielitis sacra (10 a 15%), meningitis aséptica (hasta en un 25%) y neuralgia.

Los hombres desarrollan un cuadro agudo con fiebre, edema genital, linfadenopatías, vesículas y erosiones en el glande, prepucio, escroto o piel. La presencia de uretritis es menos frecuente y la duración del cuadro es menor que en mujeres. También puede

haber extensión extragenital. En homosexuales puede haber una infección perianal con proctitis. Las complicaciones son raras

#### **2.3.2.11. Chancro blando**

Es una enfermedad aguda contagiosa y localizada que cursa con úlceras genitales, dolorosas y con supuración de los ganglios linfáticos inguinales

Tras un período de incubación de 3 a 7 días, aparecen pápulas dolorosas de pequeño tamaño que rápidamente dan origen a úlceras poco profundas de bordes irregulares y socavados. Estas ulceraciones son superficiales, dolorosas y no induradas y están rodeadas por un borde más eritematoso.

Su tamaño es variable y a menudo confluyen. De forma esporádica se observan erosiones fadegénicas causantes de una acusada destrucción tisular. Los ganglios linfáticos inguinales están agrandados, dolorosos a la palpación y confluyen hasta formar un absceso fluctuante en la ingle.

En general el diagnóstico se establece por los datos clínicos, pues el cultivo del agente causal es difícil y la presencia de una flora polimicrobiana en las úlceras suele hacer muy incierta su identificación al microscopio.

##### **a. Tratamiento del Chancro**

Se recomienda la administración de Ceftriaxona, a dosis única de 250 mg por vía intramuscular, o bien eritromicina, a dosis de 500 mg cada 6 horas por lo menos durante 7 días.

#### **2.3.2.12. EL SIDA**

Infección causada por uno de los diversos retrovirus relacionados que se incorporan en el ADN de la célula del Huésped y producen una amplia variedad de manifestaciones clínicas, que comprenden desde el estado de portador asintomático

hasta la patología debilitante grave e incluso mortal. El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es un síndrome de inmunodeficiencia secundario a la infección con el VIH, que se caracteriza por la aparición de infecciones oportunistas, procesos malignos, lesiones neurológicas y muchos otros síndromes.

“Es la forma clínica más grave de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Sus características principales son la aparición de infecciones, alteraciones neurológicas sufridas por la deficiencia inmunitaria del organismo y la aparición consecuente de infecciones y tumores malignos que llevan a la muerte del individuo, esta enfermedad es mortal y no tiene cura. Los tratamientos disponibles sólo proporcionan un alivio temporal”.(De Galárraga, 2001)

En años anteriores se presentó en homosexuales masculinos, drogadictos por vía intravenosa y hemofílicos. Sin embargo se sabe que el contagio vía sexual se puede dar tanto en las relaciones homosexuales como en las heterosexuales, por tanto cualquier persona que tenga relaciones sexuales sin protección (preservativo) se enfrenta al peligro de contraer SIDA.

Lo más alarmante que la mayoría de contagiados son jóvenes de entre 20 y 40 años. Los adolescentes son grupo extremadamente vulnerable al SIDA, pues no ven el riesgo que corren con sus acciones, en ocasiones no tienen ningún tipo de discriminación en cuanto a sus parejas sexuales.

Con el paso del tiempo esta enfermedad ha ido aumentando, la predicción para el año 2002 es de unos 30 a 40 millones de infectados, de los que el 90% pertenecerán a países subdesarrollados.

#### **2.3.2.12.1. Formas de contagio**

- La sanguínea mediante transfusiones, por inyecciones, instrumental médico, etc
- La sexual a través del semen y las secreciones vaginales

- La materno filial, desde la madre infectada al niño por vía hemática, tanto en el embarazo, en el parto o durante el puerperio (lactancia materna)
- No está demostrada la transmisión por saliva, lágrimas y laorina.

Esta enfermedad va evolucionando de la siguiente manera:(De Galárraga, 2001)

**FASE I.-** Cuando el individuo tiene su primer contacto con el virus va desarrollando anticuerpos ante el VIH, entonces hablaremos de un individuo sero positivo o lo que es lo mismo VIH+.

**FASE II.-** Cuando las personas seropositivas no han desarrollado ningún signo ni síntoma de enfermedad (asintomáticos), es decir pueden transmitirla pero no estar enfermos.

**FASE III.-** Cuando el individuo presenta alteraciones patológicas debido a inflamaciones de varios grupos de ganglios linfáticos del organismo.

**FASE IV.-** Cuando se presentan alteraciones neurológicas (demencia) diarreas prolongadas, infecciones, cánceres, y algunas otras enfermedades.

Esta sintomatología indica un estado de deficiencia inmunológica a nivel celular y corresponde a la situación clínica que inicialmente se llamó SIDA

#### **2.3.2.12.2. Consejos para evitar el contagio**

Es importante tomar en consideración los siguientes consejos:

- Utilizar agujas y jeringas estériles, de un solo uso, exclusivas para una persona.
- En las relaciones sexuales es aconsejable el uso de preservativos
- Evitar la promiscuidad, tener una sola pareja.

Los portadores del VIH no son aceptados por la sociedad se los maltrata y margina por miedo al contagio, es necesario tratar de ayudar a estas personas que necesitan apoyo espiritual y comprensión.

La mayoría de personas tienen ideas equivocadas y desconocen las vías de contagio, es por esto que se debe buscar información y sobre todo tener cuidado en la elección de la pareja.

### **2.3.2.13. Métodos anticonceptivos**

En la actualidad hay muchos enfoques posibles de la planeación familiar, que pueden cubrir las necesidades y las posibilidades de los individuos afectados. A través de diversos medios comunicacionales se habla son de los métodos anticonceptivos, precisamente para no concebir los hijos, existiendo limitaciones en que se deben difundir métodos prácticos para no concebir diversas enfermedades de transmisión sexual, para ello es importante partir de la estimación, motivación, inteligencia, fondo cultural, estado económico y estado de salud, de cada individuo en procura de evitar ciertos prejuicios personales y sociales.

#### **2.3.2.13.1. Preservativo o uso del condón**

El condón es una vaina de caucho que cubre el pene durante el coito, probablemente sea el medio mecánico anticoncepcional más utilizado en el mundo. Las únicas precauciones necesarias son dejar un espacio libre en el condón, del cual se ha extraído el aire, para recibir el producto de la eyaculación, utilizar lubricante adecuado si es necesario, extraer el pene antes de terminar la erección, y agarrar bien el anillo del condón al tiempo de quitarlo para evitar que se deslice.

#### **2.3.2.13.2. Ventajas del preservativo**

- Protegerse contra el embarazo y contra las enfermedades venéreas; por lo tanto, probablemente sea el tipo más útil de anticoncepcional para coitos fortuitos.

- Su costo es relativamente bajo, su disponibilidad casi universal y la facilidad del empleo.
- Para los varones con tendencia a la eyaculación prematura ayuda a evitar riesgos de embarazo, y puede disminuir suficientemente la sensación para prolongar la duración del coito.

### **2.3.2.13.3. Uso correcto del condón**

Está científicamente comprobado que el uso del preservativo o condón reduce significativamente los riesgos de adquirir y transmitir una ETS. Lo importante es su uso correcto en cada relación sexual donde puede haber contacto de las secreciones, flujos y heridas de las ETS con las mucosas. Especialmente en las relaciones sexuales penetrativas vaginales y anales, además del sexo oral. (Ministerio de Salud, 2005)

El uso correcto del preservativo o condón además implica que: (Ministerio de Salud, 2005)

- Se debe usar sólo preservativos o condones de látex.
- El preservativo o condón sirve sólo para una vez. Se debe utilizar uno nuevo para cada relación sexual.
- Los preservativos o condones deben ser guardados protegidos del calor y humedad.
- Usar lubricantes sólo con base de agua.
- Jamás utilice lubricantes con base de sustancias grasosas, dañan el látex, y el preservativo puede romperse.
- Fíjese en la fecha de elaboración y vencimiento. Su duración es de 3 a 5 años dependiendo del fabricante y de las condiciones donde están guardados.

### **2.3.3. La Sexualidad**

La sexualidad está considerada como un conjunto de prácticas, normas, reglas y deseo de sexo a través de los genitales.

La sexualidad es un proceso en construcción permanente a lo largo de la vida de las personas y que rebasa los aspectos anatómicos y las funciones biológicas (fecundación, embarazo, parto, etc.). Está en continua transformación y tiene que ver con la interacción con otras personas, tiene que ver con la construcción de roles de género, la vivencia de masculinidad y feminidad, la identidad (como te defines a ti mismo y como te proyectas con los demás), en las relaciones con tu cuerpo, con tu pareja, con tus pares. (Habla serio, 2000)

### **2.3.3.1. Información acerca del sexo**

“La educación sexual comienza en el hogar, sea que los padres lo sepan o no. Cuando el sexo se discute honestamente, el hogar se convierte en una fuente de hechos objetivos y conocimiento moral. Cuando se hace del sexo una especie de tabú, los chicos crecen pensando que es algo misterioso y prohibido. Cuando más abiertamente los padres discuten el problema sexual con sus hijos, menos están los adolescentes propensos a caer en la promiscuidad sexual. Además los adolescentes que aprenden acerca del sexo de sus padres, son menos activos sexualmente que aquellos que aprendieron sexo de sus amigos”. (Pepinós, 2002)

Los adolescentes deben saber que los cambios que se producen en sus cuerpos y en sus emociones son normales. Entonces se encuentra la diferencia de que realmente hay padres que enseñan sexualidad a sus hijos o cuántos padres están dispuestos a enseñarles.

La mayoría de los padres no han recibido orientaciones de sus padres y por eso carecen de habilidad para hablar de sexo con sus propios hijos. Lo que implica que en un momento dado ello notan que están mal informados con respecto al tema y confundidos acerca de los valores sexuales.



### **2.3.3.2. Falta de comprensión de amor**

“Los chicos pueden crecer deseando recibir amor de sus padres, pero no se sienten seguros de esa relación. A menudo, con tal de ganar el amor de sus padres caen en el síndrome del escape. Se imponen a sí mismo una obligación que cumplir para ganar el amor de sus padres y cuando hacen algo que parece que no les agrada, entonces lo ocultan. Dejan de ser sinceros, tienen miedo de que su falta les traiga rechazo. Cuando los chicos piensan que si hablan abiertamente con sus padres pueden provocar su desagrado y bloquean la comunicación”. (Pepinós, 2002)

Frente a esta realidad se puede evidenciar que los chicos entran en una adolescencia igualando amor en personas fuera de su hogar, dicho de otra forma, se puede hacer mención a la famosa extorsión o de presión específicamente de los hombres hacia las mujeres cuando se expresan: Si me amas, debes tener sexo conmigo. Frente a esta realidad caen en las múltiples dificultades iniciando por la falta de respeto y amor a su pareja, en otros de los casos no se percatan que pueden ser portadores de varias enfermedades que van a hacer daño a los demás.

### **2.3.3.3. La presión de los compañeros**

“La mayor presión que ejercen sobre los adolescentes es la que se refiere a no quedar afuera de la competencia del sexo. Los jóvenes tienen la idea de que todos lo están haciendo y ellos no desean ser diferentes. Sienten que si hacen lo que todos hacen, entonces son seres normales y no se sienten solos” (Pepinós, 2002)

En definitiva se puede mencionar que la presión de los compañeros tal como se opera entre los adolescentes de hoy, se parece a un chantaje moral: la base para este chantaje es el poder que tiene el grupo para aceptar o rechazar, y en nuestra sociedad permisiva la actividad sexual se ve a menudo como un criterio importante para ser aceptado en el grupo que se desea; aun los adolescentes que han crecido dentro de una moral espiritual y moral, también están descartando o ignorando esos valores por el temor del rechazo.

#### **2.3.3.4. Los medios de comunicación y la sexualidad**

Los adolescentes están creciendo en una sociedad saturada por sexo, ya que en la prensa, las revistas y los canales de televisión nos bombardean con una infinidad de hechos relacionados a la demostración de sus cuerpos como a las relaciones sexuales.

“La libertad sexual que se describe en la televisión es una broma pesada, hechas a expensas de la dignidad humana. El sexo sin matrimonio lleva a menudo a consecuencias nefastas. Estas consecuencias rara vez se ven en televisión o películas, porque a la gente no le agrada escucharlas. Ellos quieren oír que la promiscuidad sexual los va a llevar tarde o temprano a la felicidad, aun cuando saben que eso no es cierto”. (Pepinós, 2002)

Los adolescentes están menos equipados y tienen menos experiencia que los adultos para que comprendan y controlen adecuadamente sus impulsos sexuales, ya que a través de diversos medios se promueven la pornografía encaminada a la promiscuidad sexual, el incesto, la infidelidad matrimonial, las desviaciones sexuales y el sexo, por tales circunstancias es recomendable guardar nuestras mentes, no tentarnos a nosotros mismos en procura de ir desechando esa gran basura que a menudo nos ofrecen a través de los diferentes medios de comunicación.

#### **2.3.3.5. Adolescencia**

“La adolescencia es un período de transición en el desarrollo del cuerpo y de la personalidad, es la época de vida entre la niñez y la juventud”. (De Galárraga, 2001)

Si se considera la acepción de adolescencia como una construcción histórica que surge a partir del estatus de los chicos de las clases media y alta ligada indisolublemente a la escolarización, entonces ni en las sociedades rurales, ni clases bajas ni indígenas existe la adolescencia como tal; pero si tomamos en cuenta que también el término de

adolescencia considera aspectos tales como cambios corporales, sexuales y psicológicos no podemos negar que dicha etapa se observa también en esas sociedades.

Diversas variables además de la edad, los cambios sexuales y psicológicos, un aspecto muy importante: la madurez de los adolescentes Ruth Dixon propone una división tripartita de los adolescentes en tres categorías de edades: temprana adolescencia (edades 10-14), mediana adolescencia (15-17) y adolescencia tardía (18-19).

#### **2.3.3.6. La sexualidad humana como forma de convivencia social.**

La sexualidad humana y las relaciones entre los sexos están estrechamente vinculadas e influyen conjuntamente en la capacidad del hombre y la mujer de lograr y mantener la salud sexual y regular su fecundidad. La relación de igualdad entre hombres y mujeres en la esfera de las relaciones sexuales y la procreación, incluido el pleno respeto de la integridad física del cuerpo humano, exige el respeto mutuo y la voluntad de asumir la responsabilidad personal de las consecuencias de la conducta sexual. La conducta sexual responsable, la sensibilidad y la equidad en las relaciones entre los sexos, particularmente cuando se inculca durante los años formativos, favorecen y promueven las relaciones de respeto y armonía entre el hombre y la mujer.

#### **2.3.3.7. La sexualidad en los adolescentes**

Los propios jóvenes manifiestan que a pesar de existir información disponible en muchos lugares, el principal obstáculo se encuentra en la falta de normalidad para hablar sobre temas de sexualidad; en concreto, en nuestra sociedad, la sexualidad es un tema tabú, lo cual provoca que los jóvenes tengan vergüenza para preguntar o acercarse a otras personas para resolver sus problemas.

Sin embargo. Fátima Juárez destaca que el contexto social en que se da ahora la reproducción temprana ha cambiado considerablemente. En general en los países de

América Latina ha venido ocurriendo un cambio pausado pero continuo de valores, actitudes y comportamientos.

#### **2.3.3.8. Salud reproductiva**

Según la Organización Mundial de la Salud “La salud reproductiva se refiere al estado de bienestar físico, mental y social de la persona para todo lo relativo al aparato genital y su funcionamiento” Implica la salud sexual, y además “Sobrepasa el aspecto técnico de la planificación familiar al considerar los distintos factores y motivos que afectan los comportamientos reproductivos, tales como el papel de los hombres, las relaciones de poder entre los sexos, la posición de la mujer y el papel de las instituciones sociales en las estrategias de reproducción así como en las elecciones individuales.

#### **2.3.3.9. Violencia de género**

La Violencia de Género tiene su origen en las relaciones desiguales de poder existentes entre los géneros, con base en los roles y estereotipos de género que han sido asignados socialmente e históricamente de manera diferente a hombres y mujeres, y que han provocada la subordinación y la desvalorización de lo femenino frente a lo masculino

En nuestras sociedades existen patrones sociales y culturales que generan actitudes, prácticas y costumbres que ejercen y naturalizan la violencia de género afectando principalmente a las mujeres, niñas, adolescentes, jóvenes y a personas de diversidad sexual y de género de todos los estratos sociales y niveles educativos. (Habla serio, 2000)

#### **2.3.3.10. Educación sexual en la adolescencia: emociones y destrezas**

En esta etapa, en la que ya hemos debido avanzar mucho en la educación sexual de nuestros hijos e hijas, debemos insistir en: (Federación, 2010)

- a. **Proporcionarles información.** A los adolescentes es importante entregarles una información completa y ajustada a su realidad, adelantándose a sus inquietudes. Este aspecto es fundamental porque van a comenzar a experimentar muchos cambios, no sólo corporales, para lo que es conveniente que les preparemos, que no les “pillen desprevenidos”.
- b. **Educar en responsabilidad.** Hay que aceptar que son ellos y ellas las que van a decidir y, consecuentemente, desechar la idea de transmitir normas o límites. Debemos reconocer su capacidad para ser dueños y dueñas de su vida y reforzar su capacidad para tomar decisiones responsables.
- c. **Entorno familiar. Siempre se debe fortalecer el ambiente familiar** en el que sea normal hablar y expresar acerca de sexualidad, con sinceridad, en positivo, sin prejuicios, sin estereotipos, sin mentiras, con el objetivo de comprender y atender a las necesidades, sentimientos, situaciones que poseen cada uno de las hijas e hijos. En ocasiones, se precipitan en hablar y transmitir los mensajes que se consideran importantes y se olvida de escucharles y atenderles.
- d. **Potenciar sus sentimientos de competencia.** La percepción positiva que tienen de sí mismos, de sus habilidades y posibilidades. Todo ello será fundamental para afrontar las situaciones que se les puedan plantear.
- e. **Identificación y expresión de sus sentimientos.** Es importante que los padres o los maestros se les ayude a los hijos a que aprendan a identificar sus sentimientos, en base a ciertas impulsividades, ya que a esta edad tienen gran influencia del entorno social lo que implica que se debe hacer presentes las emociones y no centrarse únicamente en las conductas.

#### **2.3.3.11. Búsqueda de seguridad y autoestima**

“El sexo provee a los adolescentes un cierto sentido de seguridad; les da un sentido profundo de que son amados y deseados. Por ejemplo, la familia de una chica tiene

problemas, y ella necesita alguien que la escuche, que la cuide y, sobre todo, que la ame. En su opinión, necesita alguien que la haga olvidar sus problemas, en quien apoyarse para sentirse segura. Ella necesita al muchacho perfecto. Pero este muchacho tiene básicamente los mismos problemas y también busca seguridad. Como ninguno de los dos sabe realmente qué es el amor, lo confunden con sexo. Esta es la razón por la cual un montón de gente de esta edad está metida en problemas”.(Pepinós, 2002).

Implica que es importante auto motivarles para que aprendan a desenvolverse de manera autónoma y que demuestren seguridad e identidad para desarrollar los talentos, en definitiva se podría manifestar que en la vida no hay dos personas iguales.

#### **2.3.3.12. Búsqueda de intimidad**

La meta es el contacto emocional, el sexo es el camino para llegar. Cuando vemos eso en el papel, es obvio que un acto físico no puede ayudar a alcanzar una meta emocional. Pero cuando eres un adolescente inseguro, hambriento de intimidad con otra persona, parece convincente. La intimidad emocional viene a través de reconocer y comprender nuestras propias emociones; y entonces compartir esos sentimientos sinceramente con otra persona, para fortalecer la relación con ella. (Pepinós, 2002)

Aquello significa correr el riesgo de abrir el corazón no solamente descargar sentimientos o tener relaciones físicas, además significa dejar visible el verdadero ser, lo que conlleva el riesgo de que nuestra verdadera forma de ser debe ser agradable tal como la persona que se busca.

#### **2.3.3.13. Necesidad de amar y ser amado**

La presión que tienen los adolescentes en el día de hoy se intensifica por la confusión. Creen que amor y sexo son sinónimos. Mucha de esta confusión es provocada, por el mensaje distorsionador a través de personas no adecuadas así como los que se evidencia permanentemente en la televisión.

“Esta confusión de amor y sexo puede llevar a un adolescente enamorado a procurar sexo con la persona que él o ella siente que ama. Otro peligro de esta confusión es la presión a responder sexualmente cuando la otra persona te dice te amo. La conclusión a que llegan muchos adolescentes es: Si no tienes relaciones sexuales conmigo, no me amas realmente”.(Pepinós, 2002)

Desafortunadamente nuestra sociedad ha perdido el concepto del amor. Como regla general hemos reducido el concepto del amor a:

- Un sentimiento cálido de reacción emocional
- Una respuesta positiva a una relación que nos hace sentir bien.

Ambos sentimientos son egoístas. Al estar en un proceso de madurez y de búsqueda de identidad, los adolescentes todavía tienen que luchar con una fuerza interior que los empuja en una dirección marcada por la orientación. No debe sorprendernos entonces saber que los adolescentes están confundidos con respecto al amor.

#### **2.3.3.14. Desarrollo Psicosexual**

“En esta etapa los y las adolescentes conocen el primer amor, ese amor de fantasía, el amor ideal, que igual si no logran tomar con algo de responsabilidad y serenidad, pueden llegar a casos extremos como: pensar que ya es un adulto, que al tener una pareja ha crecido, es libre y con la vida de ellos pueden hacer lo que desean, no respetan reglas, se creen autosuficientes, incumplen con los horarios, no conversan y se pasan solo en el teléfono”.(Coronel, 2005)

En relación a los estudios, contadas ocasiones mejoran sus calificaciones porque anímicamente están bien, en otras y en su mayor parte se descuidan, porque cupido tocó sus puertas. Creen estar tan enamorados/as que ya no quieren separarse censando en unir sus vidas acudiendo al registro civil, y viene el chantaje a los padres si no me apoyas me voy a vivir con el/ella, pues los padres se dejan impresionar y apoyan en su proyecto porque vivimos atados a los dimes y diretes.

- a. **El embarazo.**La desinformación de los adolescentes en el aspecto sexual es la primera causa para involucrarse en un embarazo no deseado e influye muy directamente en el desarrollo evolutivo. Viene el peso de su familia, de la sociedad, de las instituciones educativas, etc.(Coronel, 2005)
- b. **La prevención, la abstinencia.**Es la manera más segura de preparar, las estadísticas muestran que el 18% de los y las adolescentes inician su actividad sexual a partir de los 13 años de edad.

Es importante recordar a los adultos, sobre todo padres y maestros que la adolescencia es un espacio para enseñar a vivir en libertad pero libertad no significa abandono, si todos estamos conscientes que debemos apoyarlos en el estudio, en el trabajo, en la vocación. La adolescencia es un período para descubrir la sexualidad, no el sexo; para descubrir el amor, no el deseo; para fortalecer el sentido humano, no el instinto animal. En definitiva es una etapa para desarrollar las relaciones interpersonales que nos servirán más tarde para encontrar nuestro gran amor y cuando lo hagamos, estemos seguros que es para toda la vida, sin temor a equivocarnos.

- c. **La masturbación.**Es muy frecuente entre los adolescentes y con mayor incidencia en los hombres que en las mujeres, conductas normales, aunque nos parezca raro muchos padres y madres no preparan a sus hijos/as para estos procesos fisiológicos naturales, a veces por desconocimiento, otros pensando que si hablan del tema es despertar en el joven la curiosidad, también por aspectos religiosos, creyendo que si lo hacen están profanando o cometiendo pecado, hay quienes esperan que los centros educativos ejecuten esa labor y la mayor parte de veces, porque como padres no estamos preparados para la crianza de los hijos. (Coronel, 2005)



## 2.4. MARCO CONCEPTUAL

**Adolescencia:** Edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el pleno desarrollo.

**Cáncer:** Tumor maligno formado por la multiplicación desordenada de las células de un tejido o de un órgano

**Chancro:** Úlcera contagiosa de origen venéreo o sifilítico.

**Chancro Sutil:** Enfermedad causada por el estreptobacilo de Ducrey.

**Convención:** Norma o práctica admitida por responder a precedentes o a la costumbre.

**Estatus:** Posición, escala social y económica a que pertenece una persona.

**Genital:** De los órganos reproductores o relativo a ellos.

**Gonorrea:** Enfermedad provocada por un gonococo, el *Neisseriagonorrhoeae*, caracterizada por la inflamación de las mucosas genitales.

**Heterosexual:** Se dice de la relación erótica entre individuos de diferente sexo.

**ITS:** enfermedades de transmisión sexual.

**Linfogranuloma:** Tumor, benigno o maligno, formado por tejido de granulación en el sistema linfático

**Moral:** De las acciones o conductas de las personas con respecto al bien y al mal, o relativo a ellas.

**Procreación:** Reproducción y multiplicación de la propia especie.

**Psicológico:** De la psicología o relativo a ella.

**Salud:** Estado en que el organismo ejerce normalmente todas sus funciones.

**Sexualidad:** Conjunto de condiciones anatómicas y fisiológicas que caracterizan a cada sexo.

**Sida:** Grave enfermedad contagiosa de transmisión sexual y sanguínea que destruye las defensas inmunológicas del organismo.

**Sífilis:** Enfermedad venérea infectocontagiosa, provocada por la espiroqueta *Treponema pallidum*,

**Sociología:** Ciencia que estudia las relaciones entre individuos y sus leyes en las sociedades humanas.

**Vulnerable:** Que puede ser herido o dañado física o moralmente.

**Afecto.-** Neologismo que se emplea para indicar el estado del que sufre una acción perturbadora, biológica, física o psicológica.

**Autoestima.-** El valor que cada uno de nosotros da a nuestras propias características, aptitudes y conductas.

**Cambio conductual.-** En Psicología, se denomina al cambio de la respuesta en la persona provocado por factores madurativos, emocionales o por efecto del aprendizaje.

**Emoción.-** Fenómeno de tipo afectivo que se acompaña por una emoción orgánica característica en el comportamiento del individuo, de emergencia o de alarma que puede cambiar cambios fisiológicos como: respiración, secreción glandular, pulso, etc. Y de lado mental un estado de excitación como fuertes sentimientos.

## **2.5. SISTEMA DE HIPÓTESIS**

El estudio de las enfermedades de transmisión sexual incide en la sexualidad de los estudiantes de tercer y cuarto año de Biología Química y Laboratorio de la Escuela de Ciencias de la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías, período académico 2012- 2013

## **2.6. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN**

### **2.6.1. Variable Independiente**

Estudio de las enfermedades de transmisión sexual

### **2.6.2. Variable Dependiente**

Impacto en la sexualidad de los estudiantes

## 2.7. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

| VARIABLES  | CONCEPTO  | CATEGORÍA  | INDICADORES  | TÉCNICAS E INSTRUMENTOS  |
|--|---|--|--|--|
| <b>INDEPENDIENTE</b><br>Enfermedades de transmisión sexual | Son enfermedades de naturaleza infecciosa o parasitaria que se transmiten a través de la relación sexual que tiene una importancia epidemiológica                   | Enfermedades infecciosas<br><br>Trasmisión<br><br>Relación sexual<br><br>Epidemiológica    | <ul style="list-style-type: none"> <li>· Consecuencias</li> <li>· Esterilidad</li> <li>· Embarazos con riesgos</li> <li>· Cáncer</li> <li>· Prevención</li> <li>· Orientaciones</li> <li>· Incidencia</li> <li>· Seguras</li> <li>· Responsabilidad</li> <li>· Síntomas</li> <li>· Tipos de enfermedades</li> <li>· Exámenes</li> </ul>  | <b>TÉCNICAS</b><br>Encuestas<br><br><b>INSTRUMENTO</b><br>Cuestionario |
| <b>DEPENDIENTE</b><br>Sexualidad                           | La sexualidad es el conjunto de prácticas, normas, reglas y deseo de sexo a través de los genitales que requieren de un proceso en construcción de su personalidad. | Prácticas<br><br>Normas<br><br>Reglas<br><br>Genitales<br><br>Construcción de personalidad | <ul style="list-style-type: none"> <li>· Comunicación</li> <li>· Orientación</li> <li>· Cambios corporales</li> <li>· Salud sexual</li> <li>· Respeto</li> <li>· Valores</li> <li>· Derechos</li> <li>· Equidad de género</li> <li>· Hombre</li> <li>· Mujer</li> <li>· Adolescencia</li> <li>· Comportamientos</li> <li>· Respeto</li> <li>· Emociones</li> <li>· Autoestima</li> </ul> | <b>TÉCNICAS</b><br>Encuestas<br><br><b>INSTRUMENTO</b><br>Cuestionario |

**Fuente:**Datos obtenidos del proyecto

**Elaborado por:**Valeria Logroño

## CAPÍTULO III

### 3. MARCO METODOLÓGICO

#### 3.1.MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

- a. **Método Científico.** Se utilizó el método científico en la presente investigación con la finalidad de sustentar la variable independiente que se refiere al estudio de las enfermedades de transmisión sexual y la dependiente corresponde al impacto de la sexualidad de los estudiantes centrado en una bibliografía especializada para realizar enfoques claros y precisos en lo relacionado a temas de sexualidad con la finalidad de alcanzar un normal desarrollo evolutivo de los estudiantes.
- b. **Método Inductivo.** Este método, permitió partir de hechos generales y particulares en procura de identificar el impacto de las en la sexualidad de los estudiantes, en base a conocimientos más específicos relacionados a las enfermedades de transmisión sexual.
- c. **Método Deductivo.** A través del método deductivo permitió identificar los hechos particulares para llegar a los generales basado en la observación y en la encuesta aplicada a los docentes y estudiantes con la finalidad de buscar las alternativas más oportunas para orientar acerca de las enfermedades de transmisión sexual de los estudiantes.
- d. **Método analítico y sintético.** El presente método permitió realizar un análisis y síntesis de los hechos y fenómenos en base a los resultados de las encuestas aplicadas a los docentes y estudiantes en lo relacionado al impacto de la sexualidad en relación a los problemas y dificultades de las enfermedades de transmisión sexual.

### 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- a. **Investigación Exploratoria.** Se utilizó este tipo de investigación con la finalidad de explorar conocimientos básicos acerca del estudio de las enfermedades de transmisión sexual con la finalidad de fortalecer una adecuada educación y salud sexual.
- b. **Investigación Descriptiva.** Permitió realizar la descripción de hechos y fenómenos en base a las encuestas realizadas a los docentes y estudiantes del tercero y cuarto año de Biología Química y Laboratorio de la Escuela de Ciencias de la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías de la Universidad Nacional de Chimborazo en procura de buscar las soluciones oportunas para mejorar la atención en tema de sexualidad.
- c. **Investigación Explicativa.-** En base a la información adquirida de varios autores permitió sustentar las dificultades existentes en los estudiantes en procura de orientar en temas de sexualidad y principalmente en el estudio de las enfermedades de transmisión sexual.

### 3.2.DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

- a. **De campo.** Se ejecutó en el mismo lugar de los hechos, ya que se aplicó a los docentes y estudiantes del tercero y cuarto año de Biología Química y Laboratorio de la Escuela de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías de la Universidad Nacional de Chimborazo.
- b. **Bibliográfica.** Con la finalidad de cimentar una fundamentación apropiada en relación al estudio de las enfermedades de transmisión sexual y el impacto de la sexualidad en los estudiantes, se utilizó una serie de documentos y textos bibliográficos.

### 3.4. POBLACION Y MUESTRA

**3.4.1. Población.** En calidad de población se consideró a los docentes y estudiantes deltercero y cuarto año de Biología Química y Laboratorio de la Escuela de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías de la Universidad Nacional de Chimborazo:

**CUADRO N° 3.1.**

| <b>POBLACIÓN</b> | <b>TOTAL</b> |
|------------------|--------------|
| Docentes         | <b>6</b>     |
| Estudiantes      | <b>48</b>    |
| <b>TOTAL</b>     | <b>54</b>    |

**Fuente:**Datos estadísticos de la institución

**Elaborado por:**Valeria Logroño

**3.4.2. Muestra.** Dado que la población es pequeña no se aplicó un proceso muestral, lo que implica que se trabajó con todo el universo.

### 3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 2.5.1. Técnicas

a. **Encuesta.** Para el proceso de investigaciónse aplicó las encuestas a los docentes y estudiantes del tercero y cuarto año de Biología Química y Laboratorio de la Escuela de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías de la Universidad Nacional de Chimborazo, para identificar el nivel de dificultades frente al estudio de las enfermedades de trasmisión sexual.

#### 2.5.2. Instrumento

a) **El cuestionario.** El cuestionario fue estructurado con preguntas de tipo cerradas tanto para docentes como para estudiantes centrado en las dos variables las mismas que permitieron identificar la incidencia de las enfermedades de trasmisión sexual en el impacto de la sexualidad de los estudiantes.

### **3.6. TÉCNICAS DE PROCEDIMIENTOS PARA EL ANÁLISIS DE RESULTADOS**

Para alcanzar el éxito de la investigación se siguió procedimientos técnicos con la finalidad de obtener una adecuada y confiable información de parte de los docentes y estudiantes del tercero y cuarto año de Biología Química y Laboratorio de la Escuela de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías de la Universidad Nacional de Chimborazo.

- Elaboración, validación de las encuestas
- Aplicación de las encuestas a los docentes y estudiantes
- Tabulación de los datos haciendo uso de la hoja de cálculo Excel
- Elaboración de cuadros y gráficos estadísticos mediante la hoja de cálculo Excel
- Análisis e interpretación de resultados según los datos de las encuestas.
- Comprobación de hipótesis centrado en las dos variables.
- Determinación de conclusiones y recomendaciones.



## CAPÍTULO IV

### 4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

#### 4.1. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS REALIZADAS A LOS DOCENTES

##### 1. ¿Orienta a los estudiantes en el tema de educación sexual?

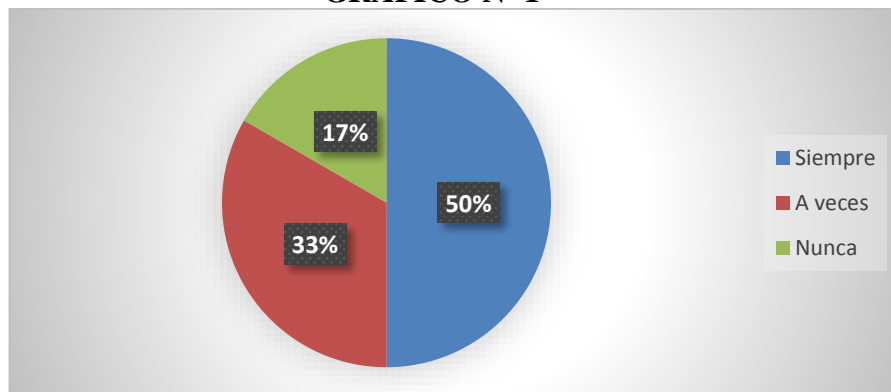
CUADRO N° 1

| ALTERNATIVA  | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| SIEMPRE      | 3          | 50%         |
| A VECES      | 2          | 33%         |
| NUNCA        | 1          | 17%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>6</b>   | <b>100%</b> |

Fuente: Encuesta a docentes de Biología Química y Laboratorio

Elaborado por: Valeria Logroño

GRÁFICO N° 1



Fuente: Cuadro N° 4.1.

Elaborado por: Valeria Logroño

##### a. Análisis

A través de los datos de la encuesta realizada a los docentes se puede determinar que el 50% siempre orientan a los estudiantes en el tema de educación sexual, en tanto que el 33% a veces y el 17% nunca.

##### b. Interpretación

Se puede determinar que no todos los docentes tienen el compromiso educativo de orientar a los estudiantes en temas de educación sexual, aspecto fundamental para evitar a que tanto hombres como mujeres sean víctimas de cualquier enfermedad de transmisión sexual.

## 2. ¿Los estudiantes dialogan con el maestro en temas de sexualidad?

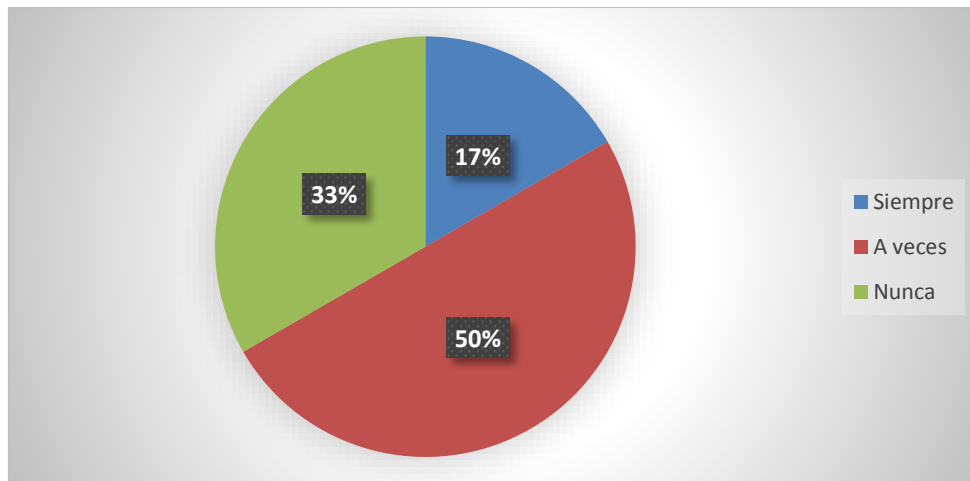
**CUADRO N° 2**

| ALTERNATIVA  | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| SIEMPRE      | 1          | 17%         |
| A VECES      | 3          | 50%         |
| NUNCA        | 2          | 33%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>6</b>   | <b>100%</b> |

**Fuente:** Encuesta a docentes de Biología Química y Laboratorio

**Elaborado por:** Valeria Logroño

**GRÁFICO N° 2**



**Fuente:** Cuadro N° 4.2.

**Elaborado por:** Valeria Logroño

### a. Análisis

A través de los datos de la encuesta realizada a los docentes se puede determinar que el 17% siempre dialogan con los estudiantes en temas de sexualidad, en tanto que el 35% a veces y el 33% nunca.

### b. Interpretación

Uno de los factores críticos en un nivel superior es que los docentes llegan a dictar su cátedra, se cumplió la hora establecida y se retira, aspecto que complica directamente al diálogo confiable entre docente y estudiantes en procura de que exista una adecuada orientación en temas de sexualidad y principalmente en lo relacionado a las enfermedades de transmisión sexual.

### 3. ¿Entrega información adecuada a los estudiantes sobre el tema de sexualidad?

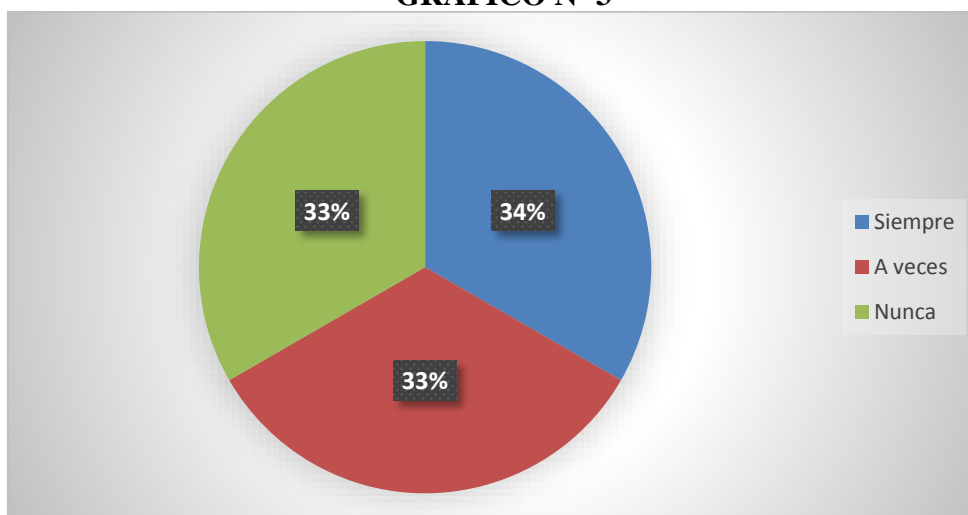
**CUADRO N° 3**

| ALTERNATIVA  | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| SIEMPRE      | 2          | 34%         |
| A VECES      | 2          | 33%         |
| NUNCA        | 2          | 33%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>6</b>   | <b>100%</b> |

**Fuente:** Encuesta a docentes de Biología Química y Laboratorio

**Elaborado por:** Valeria Logroño

**GRÁFICO N° 3**



**Fuente:** Cuadro N° 4.3.

**Elaborado por:** Valeria Logroño

#### a. Análisis

A través de los datos de la encuesta realizada a los docentes se puede determinar que el 34% siempre entregan información adecuada a los estudiantes sobre el tema de sexualidad, en tanto que el 33% a veces y el 33% nunca.

#### b. Interpretación

En lo relacionado a temas de sexualidad los docentes no entregan una información adecuada a los estudiantes, es más no existe la debida orientación en procura de evitar ser víctimas de las enfermedades de trasmisión sexual, con sus debidas consecuencias de salubridad personal y familiar.

4. ¿Enfoca a los estudiantes las consecuencias de las enfermedades de transmisión sexual?

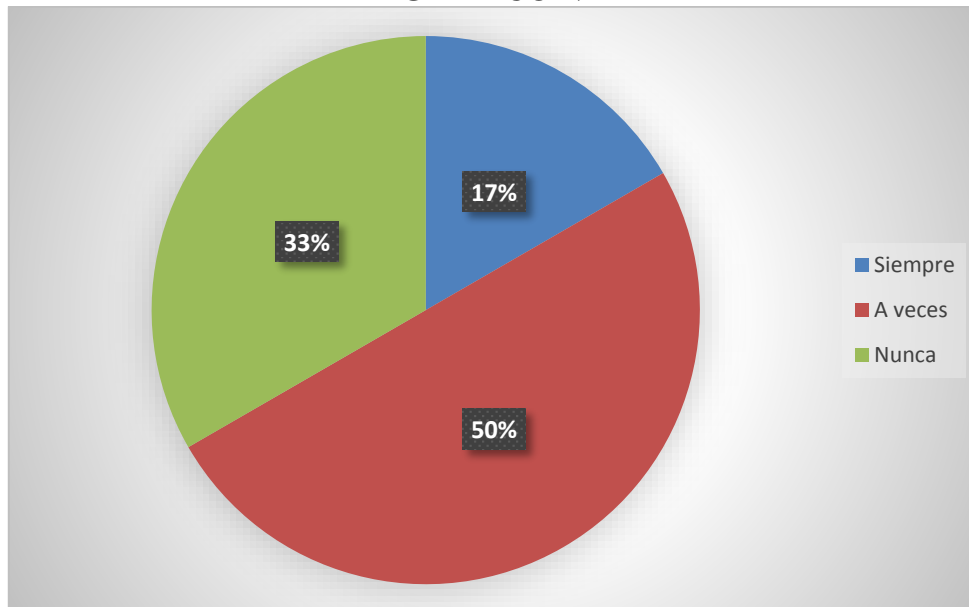
CUADRO N° 4

| ALTERNATIVA  | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| SIEMPRE      | 1          | 17%         |
| A VECES      | 3          | 50%         |
| NUNCA        | 2          | 33%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>6</b>   | <b>100%</b> |

Fuente: Encuesta a docentes de Biología Química y Laboratorio

Elaborado por: Valeria Logroño

GRÁFICO N° 4



Fuente: Cuadro N° 4.4.

Elaborado por: Valeria Logroño

**a. Análisis**

A través de los datos de la encuesta realizada a los docentes se puede determinar que el 17% siempre enfocan a los estudiantes las consecuencias de las enfermedades de transmisión sexual, en tanto que el 50% a veces y el 33% nunca.

**b. Interpretación**

Los docentes tienen limitaciones en las orientaciones o diálogos con los estudiantes respecto a las enfermedades de transmisión sexual, quizá por recelo, por el cumplimiento únicamente de sus horas de clases o por la falta de interés en topar temas de actualidad con todos los estudiantes.

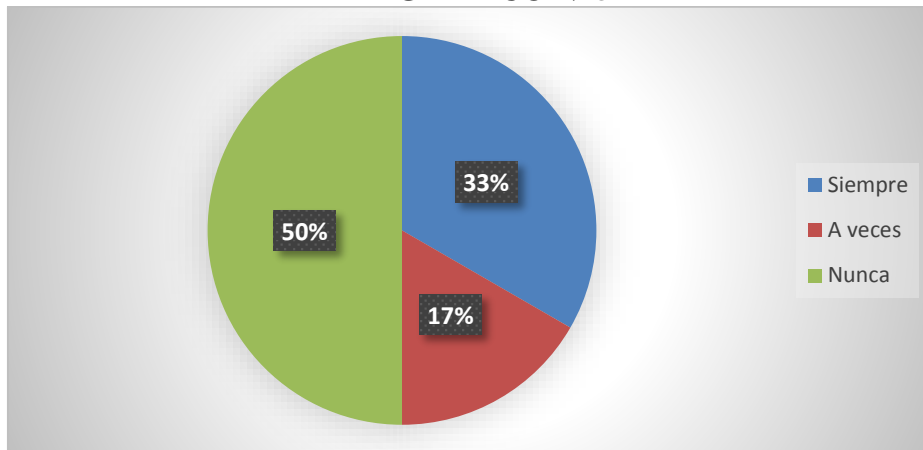
## 5. ¿Dialoga con los estudiantes específicamente acerca del VIH?

**CUADRO N° 5**

| ALTERNATIVA  | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| SIEMPRE      | 2          | 33%         |
| A VECES      | 1          | 17%         |
| NUNCA        | 3          | 50%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>6</b>   | <b>100%</b> |

**Fuente:** Encuesta a docentes de Biología Química y Laboratorio  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

**GRÁFICO N° 5**



**Fuente:** Cuadro N° 4.5.  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

### a. Análisis

A través de los datos de la encuesta realizada a los docentes se puede determinar que el 33% siempre dialogan con los estudiantes específicamente acerca del VIH, en tanto que el 17% a veces y el 50% nunca.

### b. Interpretación

El tema del VIH son tratamientos de actualidad, por lo que se debería tratar en todos los estratos sociales incluido en las instituciones educativas con la finalidad de prevenir las consecuencias críticas provocadas por esta pandemia que aqueja a todo el planeta.

## 6. ¿Orienta a los estudiantes acerca del contagio y consecuencias del HPV?

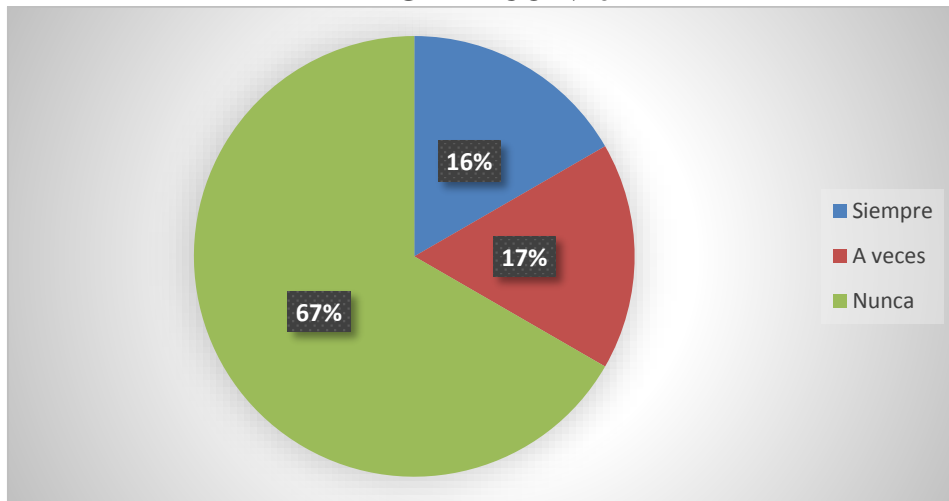
**CUADRO N° 6**

| ALTERNATIVA  | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| SIEMPRE      | 1          | 16%         |
| VECES        | 1          | 17%         |
| NUNCA        | 4          | 67%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>6</b>   | <b>100%</b> |

**Fuente:** Encuesta a docentes de Biología Química y Laboratorio

**Elaborado por:** Valeria Logroño

**GRÁFICO N° 6**



**Fuente:** Cuadro N° 4.6.

**Elaborado por:** Valeria Logroño

### a. Análisis

A través de los datos de la encuesta realizada a los docentes se puede determinar que el 16% siempre orienta a los estudiantes acerca del contagio y consecuencias del HPV, en tanto que el 17% a veces y el 67% nunca.

### b. Interpretación

En la actualidad se considera una enfermedad bastante compleja la HPV, por lo que requiere de orientaciones claras y precisas, con la finalidad de evitar que más mujeres tengan estas dificultades que en muchos de los casos caen con el cáncer y es muy tardío para su tratamiento, por lo que se debe orientar con conocimientos básicos tanto a los docentes, padres de familia y adolescentes.

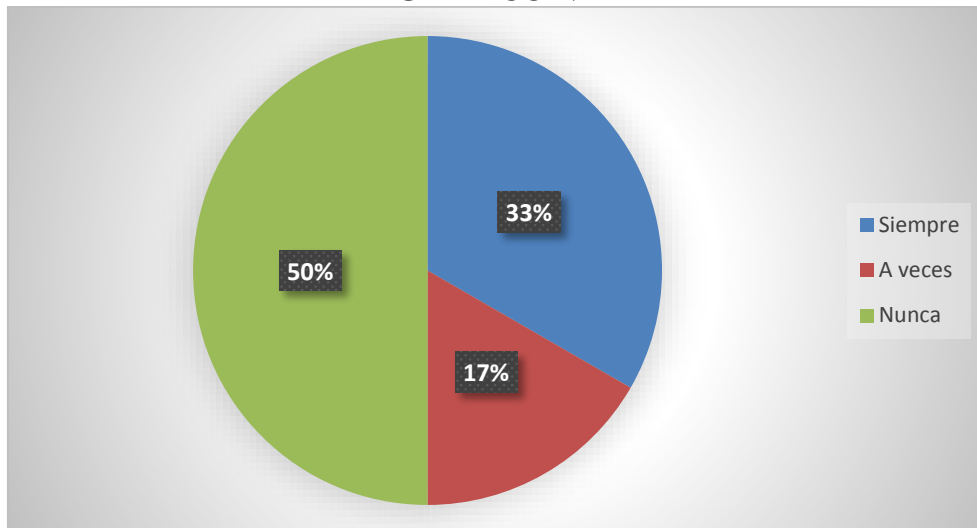
**7. ¿Orienta a los estudiantes acerca de la utilización de los métodos anticonceptivos?**

**CUADRO N° 7**

| <b>ALTERNATIVA</b> | <b>FRECUENCIA</b> | <b>PORCENTAJE</b> |
|--------------------|-------------------|-------------------|
| SIEMPRE            | 2                 | 33%               |
| A VECES            | 1                 | 17%               |
| NUNCA              | 3                 | 50%               |
| <b>TOTAL</b>       | <b>6</b>          | <b>100%</b>       |

**Fuente:** Encuesta a los docentes de Biología Química y Laboratorio  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

**GRÁFICO N° 7**



**Fuente:** Cuadro N° 4.7.  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

**a. Análisis**

A través de los datos de la encuesta realizada a los docentes se puede determinar que el 33% siempre orientan a los estudiantes acerca de la utilización de los métodos anticonceptivos, en tanto que el 17% a veces y el 50% nunca.

**b. Interpretación**

Se determina que los docentes no orientan a los estudiantes acerca de la utilización de métodos anticonceptivos, probablemente porque son adolescentes y ellos deben saber acerca de estos temas, pero realmente es fundamental continuar reforzando de manera más técnica y con datos de laboratorios en procura de vencer dificultades de embarazos no deseados y de enfermedades de transmisión sexual.

8. **¿Realiza con los estudiantes prácticas de laboratorio para identificar alguna enfermedad de transmisión sexual?**

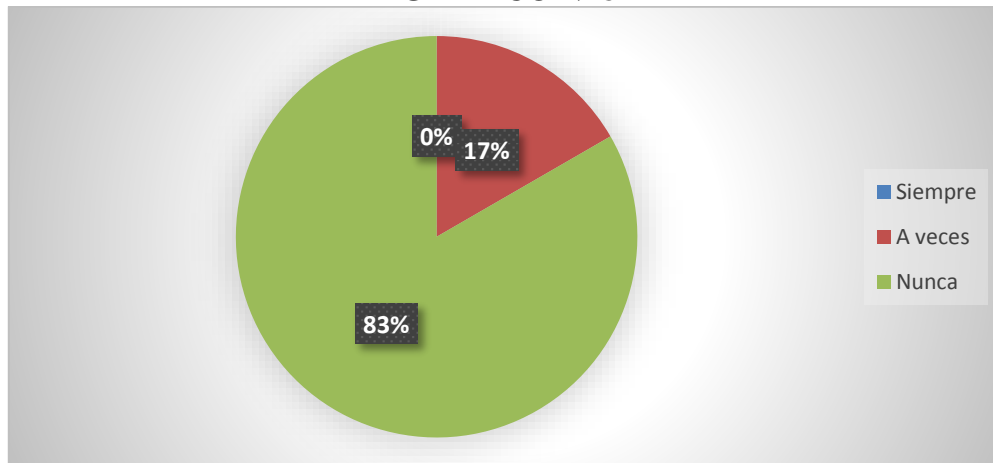
**CUADRO N° 8**

| <b>ALTERNATIVA</b> | <b>FRECUENCIA</b> | <b>PORCENTAJE</b> |
|--------------------|-------------------|-------------------|
| SIEMPRE            | 0                 | 0%                |
| A VECES            | 1                 | 17%               |
| NUNCA              | 5                 | 83%               |
| <b>TOTAL</b>       | <b>6</b>          | <b>100%</b>       |

**Fuente:** Encuesta a docentes de Biología Química y Laboratorio

**Elaborado por:** Valeria Logroño

**GRÁFICO N° 8**



**Fuente:** Cuadro N° 4.8.

**Elaborado por:** Valeria Logroño

**a. Análisis**

A través de los datos de la encuesta realizada a los adolescentes se puede determinar que el 0% siempre realizan con los estudiantes prácticas de laboratorio para identificar alguna enfermedad de transmisión sexual, en tanto que el 83% a veces y el 17% nunca.

**b. Interpretación**

En este aspecto es difícil para los docentes de áreas que no sean afines a laboratorio para realizar prácticas de laboratorio, pero en el área específica si deberían realizar prácticas de esta índole no solamente para que aprendan a identificar el tipo de enfermedades sino para que existan acciones de prevención como de orientaciones a la sociedad en general.



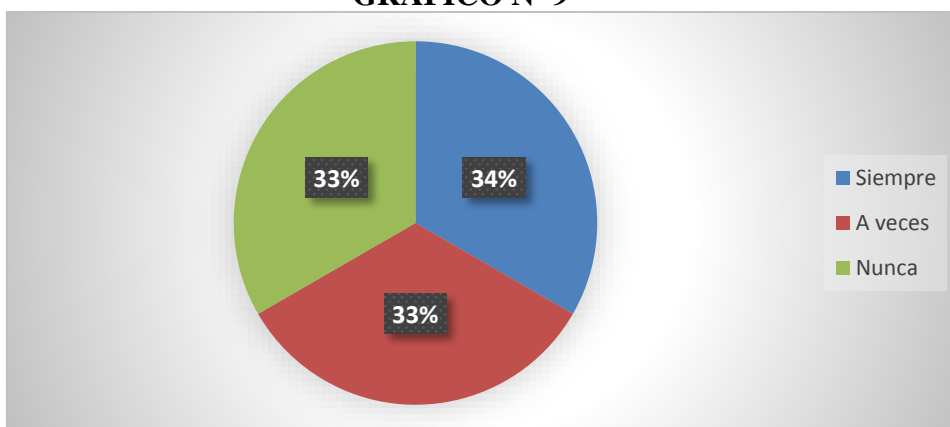
**9. ¿Orienta a los estudiantes a cerca de las consecuencias de los embarazos no deseados y embarazos precoces en la adolescencia?**

**CUADRO N° 9**

| <b>ALTERNATIVA</b> | <b>FRECUENCIA</b> | <b>PORCENTAJE</b> |
|--------------------|-------------------|-------------------|
| SIEMPRE            | 2                 | 34%               |
| A VECES            | 2                 | 33%               |
| NUNCA              | 2                 | 33%               |
| <b>TOTAL</b>       | <b>6</b>          | <b>100%</b>       |

**Fuente:** Encuesta a los docentes de Biología Química y Laboratorio  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

**GRÁFICO N° 9**



**Fuente:** Cuadro N° 4.9.  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

**a. Análisis**

A través de los datos de la encuesta realizada a los docentes se puede determinar que el 34% siempre orientan a los estudiantes a cerca de las consecuencias de los embarazos no deseados y embarazos precoces en la adolescencia, en tanto que el 33% a veces y el 33% nunca.

**b. Interpretación**

En la actualidad es bastante crítico los embarazos precoces y no deseados, por lo que es un tema trascendental de abordar con los adolescentes en procura de que exista un cuidado mutuo, tanto de hombres como mujeres, frente a esta realidad es importante cuidarse de las enfermedades de transmisión sexual que pueden afectar al feto, es decir se debe identificar causas y consecuencias.

**10. ¿Orienta a sus estudiantes a cerca de la importancia de realizarse exámenes periódicos para descartar una enfermedad de transmisión sexual?**

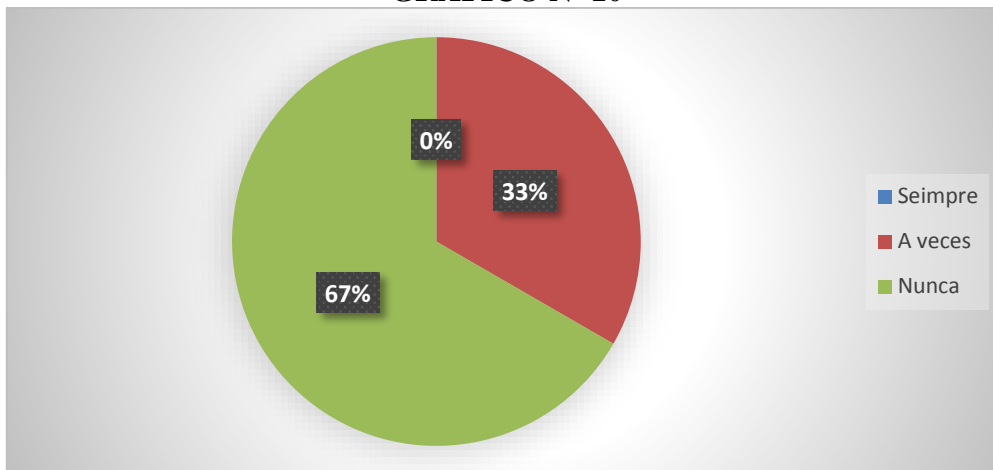
**CUADRO N° 10**

| <b>ALTERNATIVA</b> | <b>FRECUENCIA</b> | <b>PORCENTAJE</b> |
|--------------------|-------------------|-------------------|
| SIEMPRE            | 0                 | 0%                |
| A VECES            | 2                 | 33%               |
| NUNCA              | 4                 | 67%               |
| <b>TOTAL</b>       | <b>6</b>          | <b>100%</b>       |

**Fuente:** Encuesta a docentes de Biología Química y Laboratorio

**Elaborado por:** Valeria Logroño

**GRÁFICO N° 10**



**Fuente:** Cuadro N° 4.10.

**Elaborado por:** Valeria Logroño

**a. Análisis**

A través de los datos de la encuesta realizada a los docentes se puede determinar que el 0% siempre orientan a sus estudiantes a cerca de la importancia de realizarse exámenes periódicos para descartar una enfermedad de transmisión sexual, en tanto que el 33% a veces y el 67% nunca.

**b. Interpretación**

No se motiva a los estudiantes y ciudadanía en general en la realización de exámenes periódicos para el control de enfermedades producidas por hongos o bacterias especialmente de la vagina y del pene, pero a su vez es importante prevenir acerca de las diversas enfermedades de transmisión sexual, haciendo cultura de manera permanente.

**4.1.1. CÁLCULO DE LA MEDIA ARITMÉTICA DE LOS DATOS OBTENIDOS DE LA ENCEUSTA REALIZADA A LOS DOCENTES**

**CUADRO N° 11**

| <b>ALTERNATIVAS</b>   | <b>SIEMPRE</b> | <b>A<br/>VECES</b> | <b>NUNCA</b> |
|---|----------------|--------------------|--------------|
| ¿Orienta a los estudiantes en el tema de educación sexual?  | 50%            | 33%                | 17%          |
| ¿Los estudiantes dialogan con el maestro en temas de sexualidad?  | 17%            | 50%                | 33%          |
| ¿Entrega información adecuada a los estudiantes sobre el tema de sexualidad?  | 34%            | 33%                | 33%          |
| ¿Enfoca a los estudiantes las consecuencias de las enfermedades de transmisión sexual?  | 17%            | 50%                | 33%          |
| ¿Dialoga con los estudiantes específicamente acerca del VIH?  | 33%            | 17%                | 50%          |
| ¿Orienta a los estudiantes acerca del contagio y consecuencias del HPV?   | 16%            | 17%                | 67%          |
| ¿Orienta a los estudiantes acerca de la utilización de los métodos anticonceptivos?   | 33%            | 17%                | 50%          |
| ¿Realiza con los estudiantes prácticas de laboratorio para identificar alguna enfermedad de transmisión sexual?                             | 0%             | 17%                | 83%          |
| ¿Orienta a los estudiantes a cerca de las consecuencias de los embarazos no deseados y embarazos precoces en la adolescencia?               | 34%            | 33%                | 33%          |
| ¿Orienta a sus estudiantes a cerca de la importancia de realizarse exámenes periódicos para descartar una enfermedad de transmisión sexual? | 0%             | 33%                | 67%          |
| <b>MEDIA ARITMÉTICA</b>   | <b>23,4%</b>   | <b>30,0%</b>       | <b>46,6%</b> |

**Fuente:** Encuesta a docentes de Biología Química y Laboratorio  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

Con los datos obtenidos de la encuesta realizada a los docentes se procedió a realizar una tabla de resumen general, para posteriormente aplicar la estadística de la Media Aritmética en las alternativas de siempre, a veces y nunca, en donde se puede observar que en la alternativa de siempre existe un 23.4%, lo que implica que los docentes no brindan orientaciones oportunas, claras y precisas en lo relacionado al tema de las enfermedades de transmisión sexual, en tanto que entre la alternativa de a veces y nunca alcanzan una media aritmética del 76.6%, lo que implica que realmente esta cantidad que significa dificultades sobrepasa el nivel de significación por lo tanto una gran mayoría de estudiantes tienen desconocimiento en algunos aspecto relacionados a la enfermedades de transmisión sexual, así como en temas de sexualidad.

**Decisión:**

Con una media aritmética de 23.4% que es menor al nivel de significación se comprueba la hipótesis general que dice: El estudio de las enfermedades de transmisión sexual incide en la sexualidad de los estudiantes de tercer y cuarto año de Biología Química y Laboratorio de la Escuela de Ciencias de la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías, período académico 2012- 2013

## 4.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A LOS ESTUDIANTES

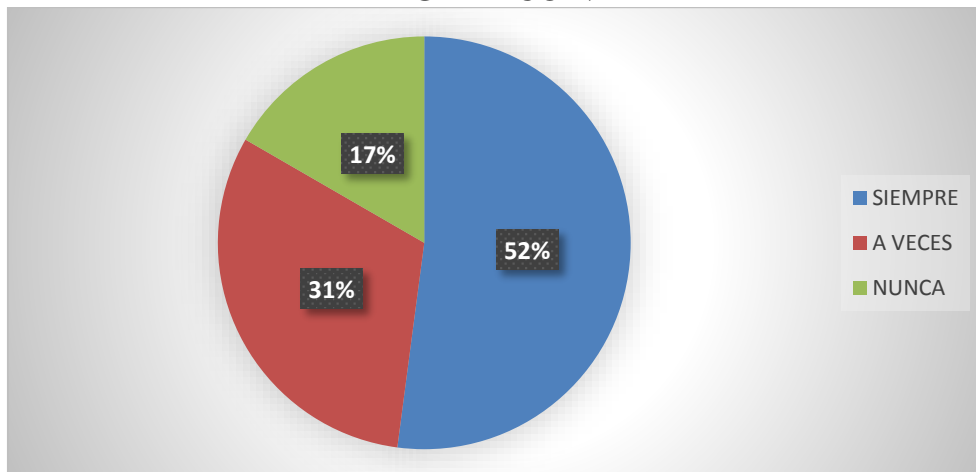
### 1. ¿Ha recibido información sobre educación sexual?

CUADRO N° 12

| ALTERNATIVA  | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| SIEMPRE      | 25         | 52%         |
| A VECES      | 15         | 31%         |
| NUNCA        | 8          | 17%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>48</b>  | <b>100%</b> |

**Fuente:** Encuesta a los estudiantes del 3° y 4° Año de Biología, Química y Laboratorio  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

GRÁFICO N° 11



**Fuente:** Cuadro N° 4.12.  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

#### a. Análisis

Con los datos obtenidos de la encuesta realizada a los estudiantes se puede determinar que el 52% siempre han recibido información sobre educación sexual, en tanto que el 31% a veces y el 17% nunca.

#### b. Interpretación

Se puede determinar que los estudiantes reciben de manera limitada las orientaciones acerca de temas de educación sexual, lo que implica que se debe desarrollar programas de atención, a los niños, niñas y principalmente adolescentes para que tengan conocimientos básicos en este aspecto.

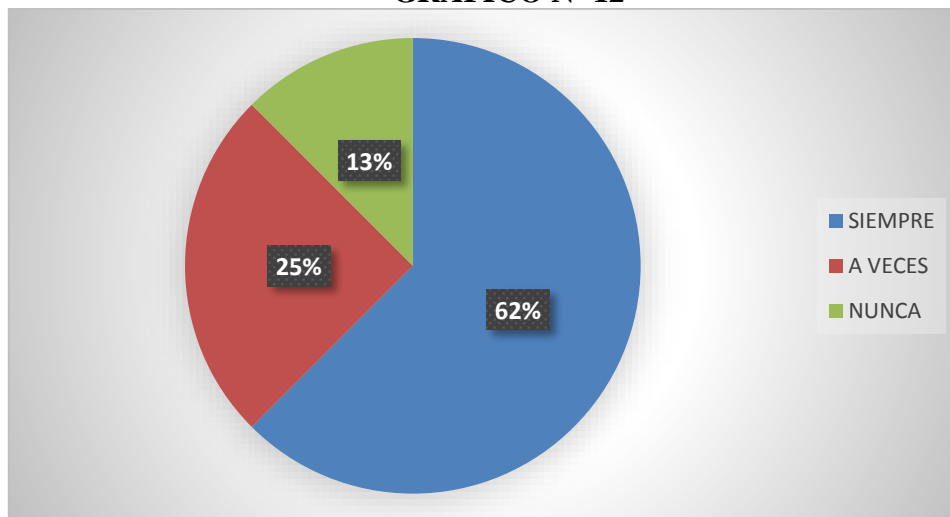
## 2. ¿Usted demuestra una conducta de respeto y equidad entre los dos sexos?

**CUADRO N° 13**

| ALTERNATIVA  | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| SIEMPRE      | 30         | 62%         |
| A VECES      | 12         | 25%         |
| NUNCA        | 6          | 13%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>48</b>  | <b>100%</b> |

**Fuente:** Encuesta a los estudiantes del 3° y 4° Año de Biología, Química y Laboratorio  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

**GRÁFICO N° 12**



**Fuente:** Cuadro N° 4.13.  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

### a. Análisis

Mediante los datos obtenidos de la encuesta realizada a los estudiantes se puede determinar que el 62% siempre demuestra una conducta de respeto y equidad entre los dos sexos, en tanto que el 25% a veces y el 13% nunca.

### b. Interpretación

Un elevado número de estudiantes demuestran respeto y equidad de género, en tanto que otro porcentaje tienen limitaciones, por lo que es importante generar orientaciones sobre esta temática con la finalidad de evitar una serie de dificultades de pareja como de familia y por intermedio de ellos encaminarles a evitar los problemas de enfermedades de transmisión sexual.

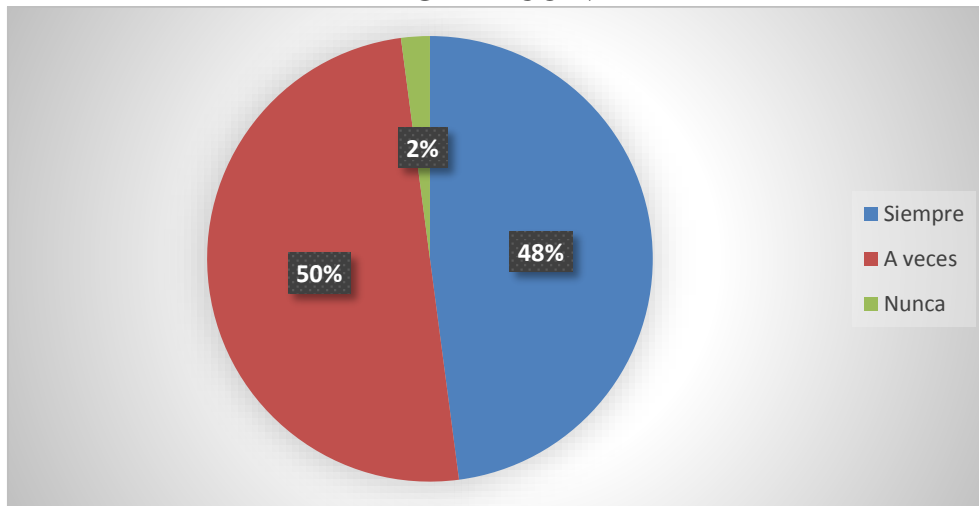
### 3. ¿Dispone de información adecuada a cerca de temas de sexualidad?

**CUADRO N° 14**

| ALTERNATIVA  | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| SIEMPRE      | 23         | 48%         |
| A VECES      | 24         | 50%         |
| NUNCA        | 1          | 2%          |
| <b>TOTAL</b> | <b>48</b>  | <b>100%</b> |

**Fuente:** Encuesta a los estudiantes del 3° y 4° Año de Biología, Química y Laboratorio  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

**GRÁFICO N° 14**



**Fuente:** Cuadro N° 4.14.  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

#### a. Análisis

Con los datos obtenidos de la encuesta realizada a los estudiantes se puede determinar que el 48% siempre disponen de información adecuada a cerca de temas de sexualidad, en tanto que el 50% a veces y el 2% nunca.

#### b. Interpretación

Se evidencia que muy pocos adolescentes tienen documentos informativos que les permita ilustrar y tener conocimientos básicos en temas de sexualidad, por lo que es fundamental generar una serie de actividades o campañas que les permita orientar en procura de prevenir enfermedades de transmisión sexual que a futuro sean lamentables

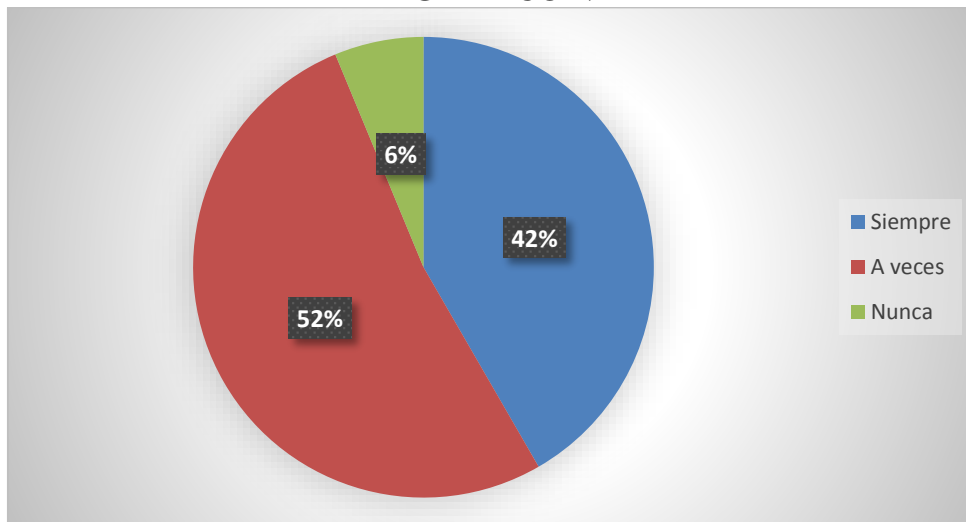
#### 4. ¿Reciben orientación respecto a las enfermedades de transmisión sexual?

CUADRO N° 15

| ALTERNATIVA  | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| SIEMPRE      | 20         | 42%         |
| A VECES      | 25         | 52%         |
| NUNCA        | 3          | 6%          |
| <b>TOTAL</b> | <b>48</b>  | <b>100%</b> |

**Fuente:** Encuesta a los estudiantes del 3° y 4° Año de Biología, Química y Laboratorio  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

GRÁFICO N° 14



**Fuente:** Cuadro N° 4.15.  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

##### a. Análisis

Con los datos obtenidos de la encuesta realizada a los estudiantes se puede determinar que el 42% siempre reciben orientaciones respecto a las enfermedades de transmisión sexual, en tanto que el 52% a veces y el 6% nunca.

##### b. Interpretación

Los adolescentes no reciben orientaciones oportunas en temas específicos de las enfermedades de transmisión sexual, ante lo cual es importante que se desarrollen programas de esta naturaleza para concienciar a los adolescentes y población en general respecto a la prevención, atención oportuna y cuidado familiar.



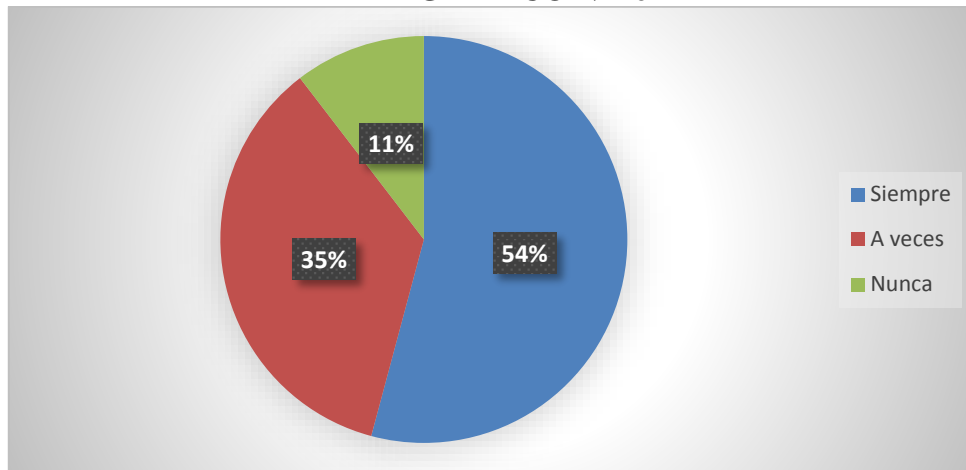
5. ¿Cuándo tiene dificultades en temas de sexualidad busca información en textos y medios tecnológicos?

CUADRO N° 16

| ALTERNATIVA  | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| SIEMPRE      | 26         | 54%         |
| A VECES      | 17         | 35%         |
| NUNCA        | 5          | 11%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>48</b>  | <b>100%</b> |

Fuente: Encuesta a los estudiantes del 3° y 4° Año de Biología, Química y Laboratorio  
Elaborado por: Valeria Logroño

GRÁFICO N° 16



Fuente: Cuadro N° 4.16.  
Elaborado por: Valeria Logroño

**a. Análisis**

Con los datos obtenidos de la encuesta realizada a los estudiantes se puede determinar que el 54% siempre tiene dificultades en temas de sexualidad y busca información en textos y medios tecnológicos, en tanto que el 35% a veces y el 11% nunca.

**b. Interpretación**

Un buen porcentaje de adolescentes presentan dificultades en temas de sexualidad por lo que en unos casos buscan información apropiada en texto y medios tecnológicos lo que implica que otros se limitan a los criterios de sus amigos, pero también se evidencia que falta mayor confiabilidad de los docentes para encaminarles en esta temática.

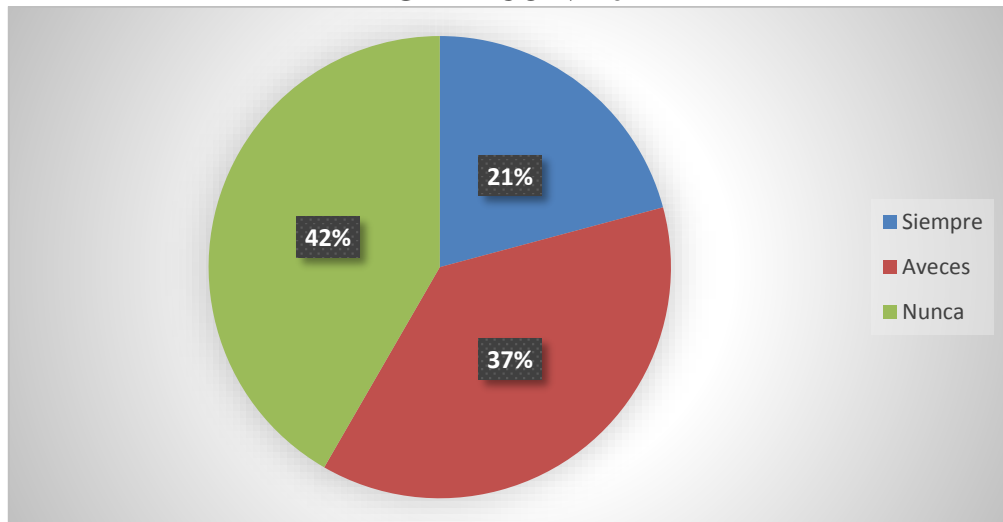
## 6. ¿Dialoga con sus padres en temas de sexualidad?

CUADRO N° 17

| ALTERNATIVA  | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| SIEMPRE      | 10         | 21%         |
| A VECES      | 18         | 37%         |
| NUNCA        | 20         | 42%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>48</b>  | <b>100%</b> |

**Fuente:** Encuesta a los estudiantes del 3° y 4° Año de Biología, Química y Laboratorio  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

GRÁFICO N° 16



**Fuente:** Cuadro N° 4.17.  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

### a. Análisis

Con los datos obtenidos de la encuestas realizadas a los estudiantes se puede determinar que el 21% siempre dialogan con sus padres en temas de sexualidad, en tanto que el 37% a veces y el 42% nunca.

### b. Interpretación

Otra de las dificultades que aun hasta en el presente siglo existe, es la falta de diálogo entre padres e hijos o viceversa, específicamente en temas de sexualidad, por lo que se debería dejar de lado ciertos tabúes o recelos que existe de manera mutua, con la finalidad de orientarles de manera correcta sin que tengan que estar buscando terceros para recibir informaciones quizá erróneas.

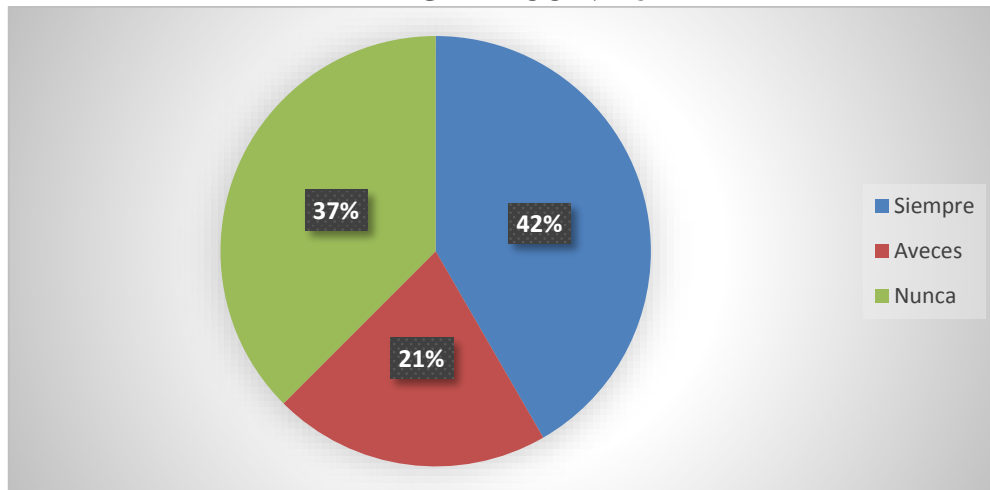
**7. ¿Conoce a cerca de síntomas que produce una enfermedad de transmisión sexual?**

**CUADRO N° 18**

| <b>ALTERNATIVA</b> | <b>FRECUENCIA</b> | <b>PORCENTAJE</b> |
|--------------------|-------------------|-------------------|
| SIEMPRE            | 20                | 42%               |
| A VECES            | 10                | 21%               |
| NUNCA              | 18                | 37%               |
| <b>TOTAL</b>       | <b>48</b>         | <b>100%</b>       |

**Fuente:** Encuesta a los estudiantes del 3° y 4° Año de Biología, Química y Laboratorio  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

**GRÁFICO N° 18**



**Fuente:** Cuadro N° 4.18.  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

**a. Análisis**

Con los datos obtenidos de la encuesta realizada a los estudiantes se puede determinar que el 42% siempre conocen a cerca de síntomas que produce una enfermedad de transmisión sexual, en tanto que el 21% a veces y el 37% nunca.

**b. Interpretación**

Se puede determinar que muy pocos de los adolescentes conocen los síntomas que producen las enfermedades de transmisión sexual, por lo que es una tarea de todos mantenernos actualizados para poder ilustrar a la juventud y sociedad en general acerca de estos temas en procura de prevenir enfermedades que en la posteridad afecten de manera directa a la persona infecta y a su vez a su pareja

## 8. ¿Posee conocimientos básicos a cerca de los métodos anticonceptivos?

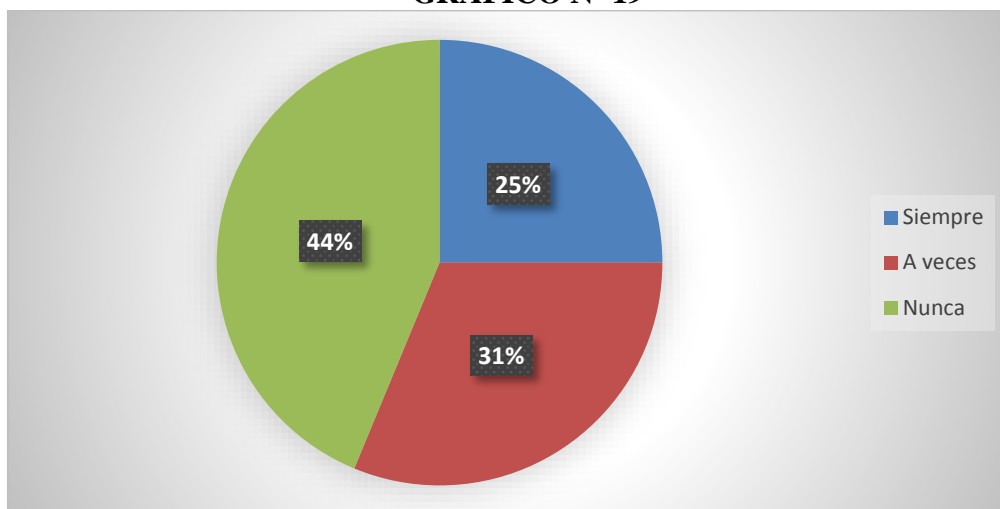
CUADRO N° 19

| ALTERNATIVA  | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| SIEMPRE      | 12         | 25%         |
| A VECES      | 15         | 31%         |
| NUNCA        | 21         | 44%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>48</b>  | <b>100%</b> |

Fuente: Encuesta a los estudiantes del 3° y 4° Año de Biología, Química y Laboratorio

Elaborado por: Valeria Logroño

GRÁFICO N° 19



Fuente: Cuadro N° 4.19.

Elaborado por: Valeria Logroño

### a. Análisis

Con los datos obtenidos de la encuesta realizada a los estudiantes se puede determinar que el 25% siempre poseen conocimientos básicos a cerca de los métodos anticonceptivos, en tanto que el 31% a veces y el 44% nunca.

### b. Interpretación

En lo relacionado a la aplicabilidad de los métodos anticonceptivos se pudo determinar que pocos adolescentes tienen conocimientos básicos de la adecuada utilización de los métodos anticonceptivos, lo que implica que principalmente se les debería orientar acerca del condón, ya que de alguna forma se considera que es más seguro para evitar tener hijos y principalmente para evitar las enfermedades de transmisión sexual.

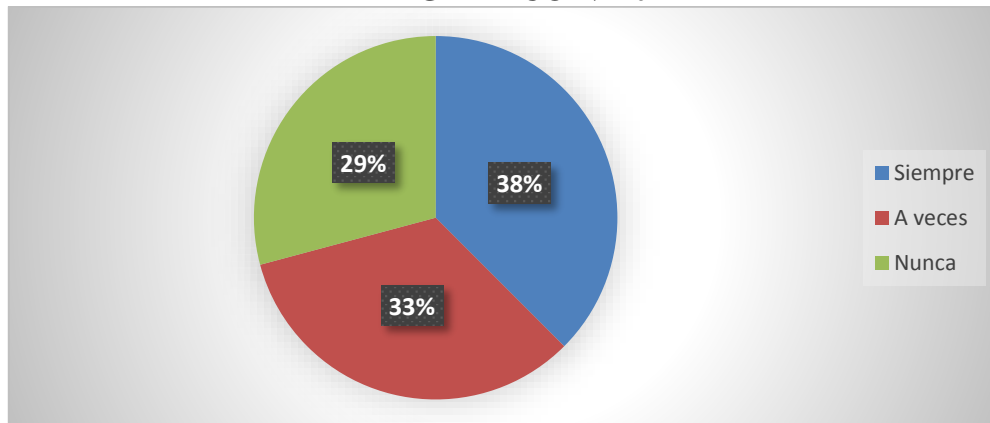
**9. ¿Conoce las consecuencias de un embarazo no deseado y de un embarazo precoz en adolescentes?**

**CUADRO N° 20**

| <b>ALTERNATIVA</b> | <b>FRECUENCIA</b> | <b>PORCENTAJE</b> |
|--------------------|-------------------|-------------------|
| SIEMPRE            | 18                | 38%               |
| A VECES            | 16                | 33%               |
| NUNCA              | 14                | 29%               |
| <b>TOTAL</b>       | <b>48</b>         | <b>100%</b>       |

**Fuente:** Encuesta a los estudiantes del 3° y 4° Año de Biología, Química y Laboratorio  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

**GRÁFICO N° 20**



**Fuente:** Cuadro N° 4.20.  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

**a. Análisis**

Con los datos obtenidos de la encuesta realizada a los estudiantes se puede determinar que el 38% siempre conocen las consecuencias de un embarazo no deseado y de un embarazo precoz en adolescentes, en tanto que el 33% a veces y el 29% nunca.

**b. Interpretación**

Muchos de los estudiantes realmente desconocen acerca de las consecuencias existentes en el caso de que las adolescentes tengan un embarazo precoz, así como un embarazo no deseado, por lo que es importante tener muy en cuenta los diversos métodos anticonceptivos, más aun cuando se habla de enfermedades de transmisión sexual es importante tener presente los métodos adecuados para evitar cualquier circunstancia lamentable.

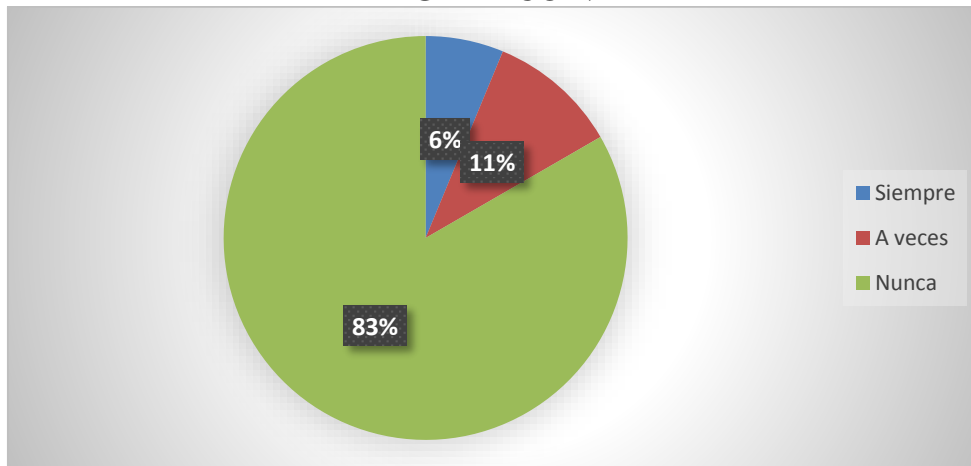
**10. ¿Por prevención se realiza exámenes médicos para descartar una enfermedad de transmisión sexual?**

**CUADRO N° 21**

| ALTERNATIVA  | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| SIEMPRE      | 3          | 6%          |
| A VECES      | 5          | 11%         |
| NUNCA        | 40         | 83%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>48</b>  | <b>100%</b> |

**Fuente:** Encuesta a los estudiantes del 3° y 4° Año de Biología, Química y Laboratorio  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

**GRÁFICO N° 21**



**Fuente:** Cuadro N° 4.21.  
**Elaborado por:** Valeria Logroño

**a. Análisis**

Con los datos obtenidos de la encuesta realizada a los estudiantes se puede determinar que el 6% siempre realizan por prevención exámenes médicos para descartar una enfermedad de transmisión sexual, en tanto que el 11% a veces y el 83% nunca.

**b. Interpretación**

En nuestro medio no existe una adecuada cultura especialmente de las mujeres para realizar de manera periódica exámenes de laboratorio como el Papanicolaou en procura de identificar enfermedades de transmisión sexual como el papiloma humano u otras enfermedades que a futuro pueden traer consecuencias lamentables.

#### 4.2.1. CÁLCULO DE LA MEDIA ARITMÉTICA DE LOS DATOS DE LA ENCUESTA REALIZADA A LOS ESTUDIANTES

CUADRO N° 22

| ALTERNATIVAS   | SIEMPRE      | A<br>VECES   | NUNCA        |
|--|--------------|--------------|--------------|
| ¿Ha recibido información sobre educación sexual?   | 52%          | 31%          | 17%          |
| ¿Usted demuestra una conducta de respeto y equidad entre los dos sexos?                              | 62%          | 25%          | 13%          |
| ¿Dispone de información adecuada a cerca de temas de sexualidad?                                     | 48%          | 50%          | 2%           |
| ¿Reciben orientación respecto a las enfermedades de transmisión sexual?                              | 42%          | 52%          | 6%           |
| ¿Cuándo tiene dificultades en temas de sexualidad busca información en textos y medios tecnológicos? | 54%          | 35%          | 11%          |
| ¿Dialoga con sus padres en temas de sexualidad?  | 21%          | 37%          | 42%          |
| ¿Conoce a cerca de síntomas que produce una enfermedad de transmisión sexual?                        | 42%          | 21%          | 37%          |
| ¿Posee conocimientos básicos a cerca de los métodos anticonceptivos?                                 | 25%          | 31%          | 44%          |
| ¿Conoce las consecuencias de un embarazo no deseado y de un embarazo precoz en adolescentes?         | 38%          | 33%          | 29%          |
| ¿Por prevención se realiza exámenes médicos para descartar una enfermedad de transmisión sexual?     | 6%           | 11%          | 83%          |
| <b>MEDIA ARITMÉTICA</b>  | <b>39,0%</b> | <b>32,6%</b> | <b>28,4%</b> |

**Fuente:** Encuesta a los estudiantes del 3° y 4° Año de Biología, Química y Laboratorio

**Elaborado por:** Valeria Logroño

Con los datos obtenidos de la encuesta realizada a los estudiantes se procedió a realizar una tabla de resumen general, para posteriormente aplicar la estadística de la Media Aritmética en las alternativas de siempre, a veces y nunca, en donde se puede observar que en la alternativa de siempre existe un 39% de quienes conocen de manera más adecuada acerca del tema de las enfermedades de transmisión sexual, en tanto que entre la alternativa de a veces y nunca alcanzan una media aritmética del 61%, lo que implica que realmente esta cantidad demuestra dificultades en los estudiantes, la misma que sobrepasa el nivel de significación por lo que se determina que la mayoría de los estudiantes tienen desconocimiento en algunos aspectos relacionados a las enfermedades de transmisión sexual, así como en temas de sexualidad.

**Decisión:**

Con una media aritmética de 39% que es menor al nivel de significación se comprueba la hipótesis general que dice: El estudio de las enfermedades de transmisión sexual incide en la sexualidad de los estudiantes de tercer y cuarto año de Biología Química y Laboratorio de la Escuela de Ciencias de la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías, período académico 2012- 2013



## **CAPÍTULO V**

### **5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1. CONCLUSIONES**

- Se determina que los estudiantes no reciben una adecuada información acerca de la sexualidad, de parte de los padres de familia y docentes, lo que implica que realmente existe limitada confianza para dialogar de estos temas que son importantes en el desarrollo corporal y psicológico de los adolescentes.
- Los estudiantes demostraron limitaciones en sus expresiones y participación directa en temas relacionados a las enfermedades de transmisión sexual, por la falta de orientaciones recibidas de parte de los docentes y peor de los padres de familia, tampoco se han preocupado en autocapacitarse buscando información en textos o medios tecnológicos con la finalidad de prevenir situaciones lamentables a futuro.
- Se demuestra que los estudiantes tienen desconocimiento acerca de los síntomas que provocan cada una de las enfermedades de transmisión sexual, aspecto que por cualquier eventualidad se básico tener aquellos conocimientos en procura de no ser portadores y que se siga propagando a demás parejas.
- Cuando se trata de temas de sexualidad, creen que únicamente es la prevención de embarazos no deseados, sin tomar en cuenta que en la actualidad existen una serie de riesgos, por lo que es importante saber protegerse mutuamente haciendo uso de métodos anticonceptivos más adecuados.

## 5.2. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los docentes y padres de familia brindarles mayor confianza a los adolescentes para dialogar y orientarles en temas de sexualidad frente a su desarrollo corporal y psicológico por la serie de dificultades y riesgos que en la actualidad llevan tanto hombres como mujeres, especialmente en lo relacionado a enfermedades de transmisión sexual.
- Es importante tratar con los estudiantes temas y casos relacionados a las enfermedades de transmisión sexual, con la finalidad de prevenir una serie de problemas y riesgos como es el VIH/SIDA. A ello implica motivarles a que aprendan a auto capacitarse en esta temática buscando información en textos o medios tecnológicos.
- Desarrollar la vinculación comunitaria con talleres de orientación estudiantil y ciudadanía en general respecto a las enfermedades de transmisión sexual y principalmente de los síntomas que provocan cada una de las enfermedades de transmisión sexual, con el propósito de prevenir y saber a donde tienen que recurrir en procura de no ser portadores pasivos y que se siga propagando a demás parejas.
- Orientarles de manera adecuada con facultativos o personas especializadas en temas de control familiar con la finalidad de que tengan conocimientos básicos acerca de los métodos anticonceptivos en procura de prevenir embarazos no deseados, así como de enfermedades a través de las relaciones sexuales.

## BIBLIOGRAFÍA

- Castellanos, B., & González, A. (1996). Sexualidad y géneros. Tomo I. Bogotá: Cooperativa Editorial Magisterio.
- Chacón Arteaga, N. (1999). La formación de valores morales. La Habana: Pueblo y Educación.
- De Galárraga, M. (2001). Sexualidad y adolescencia. Quito: Copyright.
- Engels, F. (1999). Obras escogidas/Carlos Marx. Moscú: Progreso.
- Eymin, G., & Fich, F. (2003). Enfermedades de transmisión sexual.
- Federación, d. a. (2010). Escuela de padres. [http://www.fapar.org/escuela\\_padres](http://www.fapar.org/escuela_padres).
- Habla serio. (2000). Sexualidad sin misterio. <http://www.sexualidadsinmisterios.com/>.
- Lugones, B., Pedroso, M., & Pereda, P. (1999). La consulta de ginecología infanto juvenil en función de la educación sexual. <http://scieloprueba.sld.cu/>.
- Margni, M. J. (2014). El Monitor: Por una educación sexual comprometida y responsable . Quilmes: <http://elmonitor.educ.ar/debates/por-una-educacion-sexual->.
- Mercado, A., & M.E., M. (2007). La educación sexual en las aulas: Una guía de orientación a docentes. Argentina: CTERA.
- Ministerio de Salud, C. (2005). Conozcamos de las enfermedades de transmisión sexual. Chile: Ecoagenda.com.
- Ministerio Educación. (2012). Marco legal educativo. Quito: Editogram S.A.
- ONUSIDA/OMS. (1977). Enfermedades de transmisión sexual: Políticas y principios de prevención y asistencia. UNISEF-PENUD-UNESCO.
- Pepinós, P. (2002). Tú decides sexo o afecto. Quito: Fasuto Reinoso.
- Pérez Gómez, A. (1992). Las funciones sociales de la escuela. Madrid: Morata.
- Rodríguez Garza, M. (2013). Psicología y sexología. [www.semillademujer.com](http://www.semillademujer.com).
- Torres Cueto, M. (2003). ¿Quieres saber sobre ITS/VIH/SIDA? La Habana: Pueblo y Educación.

# **ANEXOS**

**ANEXO A**  
**ENCUESTA PARA ESTUDIANTES**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y**  
**TECNOLOGÍAS**  
**ESCUELA DE CIENCIAS BIOLOGÍA, QUÍMICA Y LABORATORIO**

**CUESTIONARIO**

1. ¿A recibido información sobre educación sexual?  
SIEMPRE ( )  
A VECES ( )  
NUNCA ( )
  
2. ¿Usted demuestra una conducta de respeto y equidad entre los dos sexos?  
SIEMPRE ( )  
A VECES ( )  
NUNCA ( )
  
3. ¿Dispone de información adecuada a cerca de temas de sexualidad ?  
SIEMPRE ( )  
A VECES ( )  
NUNCA ( )
  
4. ¿Reciben orientación respecto a las enfermedades de transmisión sexual?  
SIEMPRE ( )

A VECES ( )

NUNCA ( )

5. ¿Cuándo tiene dificultades en temas de sexualidad busca información en textos y medios tecnológicos?

SIEMPRE ( )

A VECES ( )

NUNCA ( )

6. ¿Dialoga con sus padres en temas de sexualidad?

SIEMPRE ( )

A VECES ( )

NUNCA ( )

7. ¿Conoce a cerca de síntomas que produce una enfermedad de transmisión sexual?

SIEMPRE ( )

A VECES ( )

NUNCA ( )

8. ¿Posee conocimientos básicos a cerca de los métodos anticonceptivos?

SIEMPRE ( )

A VECES ( )

NUNCA ( )

9. ¿Conoce las consecuencias de un embarazo no deseado y de un embarazo precoz en adolescentes?

SIEMPRE ( )

A VECES ( )

NUNCA ( )

10. ¿Por prevención se realiza exámenes médicos para descartar una enfermedad de transmisión sexual?

SIEMPRE ( )

A VECES ( )

NUNCA ( )

Gracias

## ANEXO B

### ENCUESTA PARA DOCENTES



### UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y  
TECNOLOGÍAS  
ESCUELA DE CIENCIAS BIOLOGÍA, QUÍMICA Y LABORATORIO

#### CUESTIONARIO

1. ¿Orienta a los estudiantes en el tema de educación sexual?  
SIEMPRE ( )  
A VECES ( )  
NUNCA ( )
2. ¿Los estudiantes dialogan con el maestro en temas de sexualidad?  
SIEMPRE ( )  
A VECES ( )  
NUNCA ( )
3. ¿Entrega información adecuada a los estudiantes sobre el tema de sexualidad?  
SIEMPRE ( )  
A VECES ( )  
NUNCA ( )



4. ¿Enfoca a los estudiantes las consecuencias de las enfermedades de transmisión sexual?

SIEMPRE ( )

A VECES ( )

NUNCA ( )

5. ¿Dialoga con los estudiantes específicamente acerca del VIH?

SIEMPRE ( )

A VECES ( )

NUNCA ( )

6. ¿Orienta a los estudiantes acerca del contagio y consecuencias del HPV?

SIEMPRE ( )

A VECES ( )

NUNCA ( )

7. ¿Orienta a los estudiantes acerca de la utilización de los métodos anticonceptivos?

SIEMPRE ( )

A VECES ( )

NUNCA ( )

8. ¿Realiza con los estudiantes prácticas de laboratorio para identificar alguna enfermedad de transmisión sexual?

SIEMPRE ( )

A VECES ( )

NUNCA ( )

9. ¿Orienta a los estudiantes acerca de las consecuencias de los embarazos no deseados y embarazos precoces en la adolescencia?

SIEMPRE ( )

A VECES ( )

NUNCA ( )

10. ¿Orienta a sus estudiantes a cerca de la importancia de realizarse exámenes periódicos para descartar una enfermedad de transmisión sexual?

SIEMPRE ( )

A VECES ( )

NUNCA ( )

Gracias