

TABLA DE CONTENIDO

ÍNDICE DE TABLAS	2
ÍNDICE DE ILUSTRACIONES	3
RESUMEN	4
INTRODUCCIÓN	5
JUSTIFICACIÓN	8
DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DE INVESTIGACIÓN.....	11
OBJETIVOS	12
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	13
RESULTADOS	15
DISCUSIÓN	31
CONCLUSIÓN	33
PROPUESTA DE INTERVENCIÓN	34
BIBLIOGRAFIA	36
ANEXOS	37

INDICE DE TABLAS

TABLA 1 - Distribución de la población según el sexo	15
TABLA 2 Distribución de la población según el estado civil.	16
TABLA 3 Distribución de la población según la edad en que los encuestados consideran que inicia la adolescencia	17
TABLA 4. Distribución de la población encuestada según hablen o no temas de sexualidad con sus padres.	18
TABLA 5. Distribución de la población encuestada según con quien se sienten más en confianza para tratar temas de sexualidad	19
TABLA 6. Distribución de la población encuestada de acuerdo a si consideran que conservar el Himen en la mujer significa virginidad.....	20
TABLA 7. Que son las ITS	21
TABLA 8. Distribución de la población encuestada de acuerdo a que ITS conocen	22
TABLA 9. Distribución de la población según a quien le comunicaría si tuviese una ITS.....	24
TABLA 10. A qué edad los adolescentes consideran que deben iniciar una actividad sexual.....	25
TABLA 11. Distribución de la población encuestada según si ha mantenido o no relaciones sexuales penetrativas	26
TABLA 12. Edad de primera relación sexual.....	27
TABLA 13. Número de parejas sexuales	28
TABLA 14. Uso de preservativo en las relaciones sexuales penetrativas.....	29
TABLA 15. Relaciones sexuales fuera de la “pareja estable”	30

INDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1	15
Ilustración 2	16
Ilustración 3	17
Ilustración 4	18
Ilustración 5	19
Ilustración 6	20
Ilustración 7	21
Ilustración 8	22
Ilustración 9	24
Ilustración 10	25
Ilustración 11	26
Ilustración 12	27
Ilustración 13	28
Ilustración 14	29
Ilustración 15	30

RESUMEN

La sexualidad se presenta como una fuerza interna que no es fácil de definir ni de controlar, el adolescente se siente impulsado fuera de sí mismo, sin saber a dónde ni como pero lo siente, es la tendencia sexual que fuertemente lo lleva a buscar placer. Los principales agentes de socialización que influyen en la identidad sexual alcanzada son: la familia, los medios de comunicación, el grupo de pares y el sistema educativo. Por eso este trabajo investigativo para relacionar Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales del adolescente frente a las ITS se llevó a cabo en el Plantel Educativo 13 de Octubre de la ciudad de Calceta en que se incluyeron 200 estudiantes (pares – adolescentes) entre 13 a 17 años y que son hijos/as de afiliados a la UAA – IESS de Calceta. Fueron encuestados 163 estudiantes sobre preguntas relacionadas con diversas variables de sexualidad, se encontraron que el 23% de esta población ya mantiene relaciones sexuales penetrativas, en una edad promedio de 15 años, sin medir riesgo de consecuencias pues sólo el 18.42% de estos adolescentes usan siempre preservativos en sus relaciones sexuales penetrativas.

INTRODUCCIÓN

Las Infecciones de transmisión sexual son conocidas desde la antigüedad, fueron asociadas a los amores prohibidos y hasta la Segunda Guerra Mundial constituían un reducido número de enfermedades infecciosas formado por la Sífilis, Gonorrea, Chancro Blando, Linfogranuloma Venéreo y Granuloma Inguinal.

Las infecciones de transmisión sexual estaban relacionadas con la promiscuidad sexual y la prostitución, siendo predominante en el sexo masculino entre los 20 a 30 años, y en la clases de menor condición socio – económica.

En los años 400 AC, el médico griego Hipócrates decía que la gonorrea resultaba de la indulgencia excesiva de los placeres de Venus, Debido a que Venus era la diosa del amor, estas enfermedades fueron llamadas Venéreas.

Analizando comportamiento Sexual de los adolescentes norteamericanos demuestra la ineficacia de las políticas sobre la sexualidad. La tasa de actividad sexual coital en la juventud americana se ha incrementado en los últimos 30 años como lo demuestran las estadísticas resultantes de las encuestas nacionales de la Salud. Estados Unidos se encuentra entre los países del mundo desarrollados con las más altas tasas de embarazo y aborto en adolescentes, comparada con países como Japón, Alemania, Inglaterra, Francia, Holanda, Suecia, España, entre otros, estos países han disminuido en mayor proporción que los Estados Unidos el embarazo y el aborto adolescente. El promedio de iniciación coital de EUA es similar al del resto de los países desarrollados lo que si los diferencia muy claramente, es la política oficial de estado de respeto a la educación sexual.¹

“En los Estados Unidos los/las adolescentes son el grupo con la más alta tasa de ITS. El índice al que estas ITS están siendo contraídas es alarmante: cada día hay 27 mil nuevos casos de ITS entre adolescentes; aproximadamente de 2.521 a

-
1. Sexualidad y educación sexual irresponsable – www.monografias.com/trabajos_13/sexyeduc.shtml)
 2. Tipos de ETS (Enfermedades de Transmisión Sexual) Estadísticas mundiales

3 millones de adolescentes se infectan con ITS cada año; y se estima que a la edad de 21 años uno de cada cuatro ha contraído una ITS. Estas cantidades son alarmantes puesto que las ITS pueden afectar la salud de los adolescentes, así como su capacidad reproductiva, e incluso sus oportunidades de una vida normal".²

En México actualmente los jóvenes tienen su primera experiencia sexual a los 13 o 14 años. Los riesgos más graves para ellos son el VPH y el SIDA y en tercer lugar los embarazos no deseados.³

En Venezuela en los últimos 10 años se ha observado un aumento del número de casos de sífilis desde 16% en 2000 al 36% en el 2010, en infección por VPH del 23% al 30% y en infección gonocócica un descenso del 40% al 14% En relación por VIH se aprecia un descenso en el número de casos de SIDA y un incremento en los pacientes seropositivos⁴

En Colombia un análisis del comportamiento sexual en estudiantes de último grado de secundaria y en las poblaciones no escolarizadas evidencia la falta de información sexual y la alta incidencia de conductas sexuales coitales de riesgos para embarazo y VIH – SIDA. En un estudio con estudiantes de 11 grado de secundaria de la Ciudad de Cartagena el 60% presentaban bajos y muy bajos conocimientos sexuales, solo el 25% sabía identificar el momento de ovulación y el 54% de quienes habían iniciado su vida coital no había usado algún método anticonceptivo en su primera relación sexual, los métodos más usados son el ritmo y el coito interrumpido, el condón tan solo es usado por el 43% de los hombre y el 17% de las mujeres.

En estudiantes universitarios se han encontrado porcentajes alrededor del 62% con “muy bajo” o “bajos” conocimientos relacionados con VIH SIDA y las conductas sexuales de riesgo.

1. Sexualidad y educación sexual irresponsable – www.monografias.com/trabajos_13/sexyeduc.shtml

2. Tipos de ETS (Enfermedades de Transmisión Sexual) Estadísticas mundiales

3. www.consulta sexual.com.mx

4. Análisis del comportamiento de las ITS en Venezuela durante los últimos 10 años – Dermatología Venezolana Vol. 42, N3)

En Uruguay se realizó una encuesta CAP en cuando al “numero de contactos sexuales con personas distintas”, ocurridos en los últimos 10 años o desde el momento de su iniciación sexual, promedia para los montevideanos 4 compañeros sexuales. Además se analizó comportamientos diferenciados por sexo los resultados revelaban que los hombres jóvenes declaraban 7 y 8 parejas en los últimos 10 años, en el caso de las mujeres se observaba un rango de variación promedia mayor a uno, pero siempre menor a dos, es decir un comportamiento casi de exclusividad sexual, o de “fidelidad”. Una perspectiva complementaria al número de parejas sexuales, era conocer si había tenido relaciones fuera de la “pareja estable”. Alrededor del 80% de los entrevistados señalaron que no han tenido relaciones fuera de la pareja estable, pero en la capital del país donde se registraron los mayores porcentajes de contactos ocasionales, para los varones adolescentes en un 23.4% y en un 21.2% para las mujeres.⁵

En nuestro País datos del departamento de Vigilancia Epidemiológica del Ministerio de Salud Publica muestra el número de casos y tasas de incidencia anual acumulada (tasa x 100.000 habitantes) de sífilis en embarazadas por regiones del Ecuador, en la Sierra el 2008 con 83 casos una tasa de 0.53, en el 2009 63 casos con tasa de 0.41 y en 2010 61 casos tasa de 0.39. Región Costa el 2008 registrado 211 casos con tasa de 1.20, el 2009 138 casos y 0.79 la tasa y 2010 reporta 143 casos con una tasa de 0.82. El oriente ecuatoriano en el 2008 9 casos con 0.38 de tasa, en el 2009 14 casos con una tasa de 0.58 y en el 2010 hubieron 32 casos con 1.31 de tasa. Lo que demuestra claramente que a nivel de la costa ecuatoriana en los últimos años hay mayores casos de ITS cifras similares están reportados casos de sífilis primaria – secundaria, herpes genital y otras ITS. (MSP,2011)

En Manabí es impresionante el aumento de los casos de ITS en los últimos 10 años; en el 2001 los casos Infecciones de Transmisión sexual reportados en el MSP eran 449 con una tasa (x 100.000 habitantes) de 36.75 con un incremento en el 2010 de 52720 con una tasa de 3858.95 (MSP,2011)

5. (www.unesco.org.uy/educacion/fileadmin/templates/educacion/archivos/jovenesVIH-SIDA.pdf)

JUSTIFICACIÓN

La Constitución Ecuatoriana consagra para todos “el derecho a tomar decisiones libres y responsables sobre su vida sexual” (Art. 23 numeral 25). En este contexto es importante salvaguardar los derechos de los y las adolescentes a la vida privada, a la confidencialidad, al respeto y la toma de decisiones con conocimiento de causa, con el apoyo y orientación de sus padres y de conformidad con la convención sobre los Derechos del Niño y el Código de la Niñez y la Adolescencia. Los derechos sexuales y reproductivos se encuentran relacionados con el ejercicio autónomo y placentero de la sexualidad y reproducción independientemente de la edad, condición social, raza, preferencia sexual y creencias religiosas.

La OMS define como adolescencia al “periodo de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio – económica” y fija sus límites entre los 10 y 20 años (OMS, 2005)

En la actualidad a nivel mundial 15 millones de adolescentes entre 14 y 19 años de edad tienen relaciones sexuales. En países como Brasil, Colombia, Perú y Ecuador se encontraron que entre el 46 y 63% de las adolescentes están envueltos en actividad sexual pre marital, de las cuales el 50 y 60% de las mujeres no están protegidas contra el embarazo en su primera experiencia sexual ⁶. En el Ecuador tenemos que el 23% de la población es adolescente, de ellos el 53% se dedican a estudiar y uno de cada 10 no tienen ninguna educación, el 14 % de adolescentes no habían recibido educación ni información sobre sexualidad, el 20% de adolescentes presentan embarazo 17%. Jóvenes hacen propuestas de educación sexual ⁷

6. <http://maspsicologia.com/2009/04/homosexualidad-en-la-adolescencia/>

7..http://www.eltelegrafo.com.ec/diversidad/noticia/archive/diversidad/2009/11/07/J_F300_venes-hacen-propuestas-de-educaci_F300_n-sexual-.aspx

El Ministerio de Salud Pública y el Encuentro Demográfico de Salud Materno Infantil (ENDEMAIN) mencionan estadísticas preocupantes de la edad promedio de inicio de vida sexual en mujeres a los 14 años y en varones a los 15 años, otros datos revelan que 8 de cada 10 embarazos en adolescentes no son planificados. Lo que es de pensar que nuestros adolescentes no miden riesgos de actos sexuales no solo para embarazos no planificados, sino también para abortos o infecciones de transmisión sexual. (Suárez, S.2010, *Identificación de Factores Predisponentes de embarazos en los adolescentes en la parroquia San Miguel de Cantón Sigchos en el 2010*, monografía, Universidad San Francisco de Quito, Quito)

El Ecuador tiene la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en América Latina, el 69% de todas las mujeres adolescentes entre 15 a 19 años conocen de métodos anticonceptivos pero solo el 6% los utilizan.

Presentamos un caso clínico: “Anita” para proteger su identidad reside en Calceta, madre soltera, actualmente 22 años de edad fue entrevistada en la consulta de Medicina Familiar en la UAA del IESS de Calceta, nos contó que contrajo Herpes genital a los 17 años no identifica que pareja sexual la infectó... pero ahora es madre de una hija de 6 meses de edad con secuelas por encefalitis herpética que contrajo la recién nacida en el momento del parto por el canal vaginal, nos comenta que durante sus contactos coitales usaba condón si su pareja “lo llevaba”, con sus padres jamás tuvo un dialogo con temas de sexualidad y lo poco que sabía lo adquirió de la enseñanza de pares “sus amigas” pensó que el herpes se había curado y que de allí “ya no pasaba nada más” pues es ahora que está sufriendo las consecuencias de no medir riesgos de su actividad sexual sin una educación correcta.

En el 2010 el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social aprobó mediante el Consejo Directivo la Resolución CD 308 en que la cobertura de atención en Salud se amplía a los hijos de afiliados menores de 18 a años, ante la problemática que he expuesto en líneas anteriores me pregunto *¿Cómo se relacionan los conocimientos actitudes y prácticas sexuales de los adolescentes de 13 a 17 años del colegio 13 de octubre de la ciudad de Calceta beneficiarias del IESS con*

las Infecciones de Transmisión Sexual? Por lo que me he propuesto realizar un estudio CAP en esta población.

DESCRIPCION DEL AREA DE INVESTIGACION

El presente estudio se realizara en el colegio 13 de Octubre de la Ciudad de Calceta. Es una Centro Educativo Fiscal que tiene 50 años funcionando en la en la cabecera cantonal de Bolívar, Ubicado en la Ciudadela Universitaria, Av. Estudiantil en la vía Calceta - Tosagua, forma bachilleres tanto hombres como mujeres en las alternativas de Química Biólogo, físico matemáticos y ciencias sociales.

En el actual periodo tiene 840 estudiantes en los diversos salones del nivel secundario. El presente estudio abarcará una población de 200 estudiantes del colegio 13 de Octubre ya que se incluirán solo a los adolescentes entre 13 a 17 años y que se benefician del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social es decir hijos de padres que gozan de la afiliación en la Unidad de Atención Ambulatoria del IESS – Calceta.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar cómo se relaciona los conocimientos actitudes y prácticas sexuales de los adolescentes con las Infecciones de Transmisión Sexual

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Identificar los comportamientos de los adolescentes en relación a su propia sexualidad.
- ✓ Determinar las actitudes y prácticas sexuales que realizan los adolescentes para prevención de Infecciones de Transmisión Sexual.
- ✓ Proponer la realización de un programa basado en talleres educativos con grupos pares en el colegio 13 de octubre de la ciudad de calceta sobre conocimientos, actitudes y prácticas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual.

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

Metodología del estudio.

Tipo y diseño de la investigación

El presente estudio es una investigación de trabajo de campo, no experimental, cualitativa, descriptiva, pero toma algunos elementos de la investigación cuantitativa

Procesamiento Maestral

- **Universo de Estudio**

El Colegio 13 de Octubre tiene una población de estudiantes de 840 adolescentes en los diversos niveles educativos , de los cuales este estudio incluirá exclusivamente a los beneficiarios del IESS es decir, hijos de afiliados al IESS de la UAA de Calceta y que tengan edades comprendidas entre 13 a 17 años. El grupo seleccionado incluye una población de 200 alumnos de ambos sexos beneficiarios de este estudio

Diseño Censal

Se analizará la totalidad de la población

- **Unidad de Observación**

El director técnico de la Unidad Ambulatoria del IESS, y el director con el cuerpo de docentes del Colegio 13 de Octubre de la ciudad de Calceta.

Fuente de la Información

Para la obtención de datos de fuente primaria se realizará una encuesta de 15 preguntas relacionadas con el tema de investigación, Esta encuesta se llevará a cabo en el salón del Colegio 13 de Octubre previo a una convocatoria de carácter obligatorio por parte del Rector del Plantel a los estudiantes que cumplen con los requisitos de inclusión del estudio (edad y afiliación al IESS) y la fuente

secundaria la obtendré después de hacer una revisión bibliográfica detallada, búsqueda en el internet en páginas especializadas,, informe de situación, reportes y relatos

Instrumentos para la recolección de datos

En este estudio para la obtención de datos, usaré encuestas previamente validadas en la que se analizarán sobre las diferentes variables: edad, sexo, estado civil, educación impartida en la institución, conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, dialogo de sexualidad con sus padres, edad de su primera relación sexual, riesgos en embarazo adolescente, Además el día de realizar la encuesta explicaremos la finalidad de este estudio para la obtención del Título de Cuarto Nivel en Atención Primaria de la Salud en la USFQ y los aspectos bióéticos que se manejarán en todo su proceso, confidencialidad de la información y anonimato de las encuestas para la obtención del consentimiento informado previo a realizar el instrumento de recolección de datos. Esta encuesta será realizada bajo la supervisión del Autor de este trabajo monográfico y el inspector general de Colegio 13 de Octubre.

Procesamiento de la Información

Los datos recolectados a través del instrumento antes mencionado debidamente incorporado a una base de datos serán procesados utilizando el programa Informático Microsoft Excel 2010 y presentados en .tablas y gráficos de columnas agrupadas.

RESULTADOS

Debo expresar que de 200 estudiantes que incluía este estudio CAP frente a ITS, pude realizar 163 encuestas (81.5%) por varios motivos: el momento que se desarrolló este estudio la costa ecuatoriana atraviesa la época invernal y no estuvo previsto que el Cantón Bolívar lugar donde se realiza este trabajo estuviera en estado de emergencia por sus inundaciones, razones suficientes para que el 18.5% de los adolescentes que fueron convocados se ausentaran, ya que están fuera de la ciudad o el acceso al Plantel educativo se les dificultó

PREGUNTA N° 1 SEXO

TABLA 1 - Distribución de la población según el sexo

Variable	N	%
Masculino	89	54.60
Femenino	74	45.40
Total	163	100.00

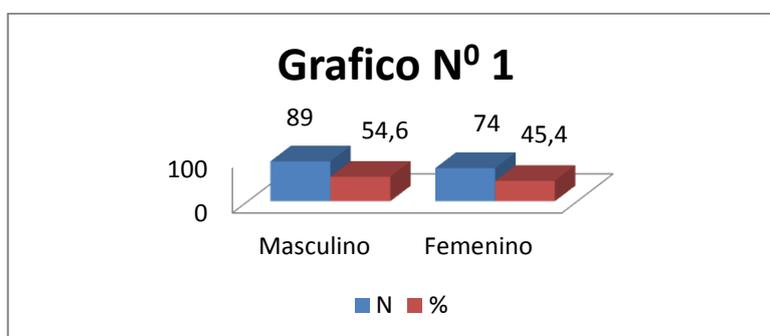


Ilustración 1

Fuente: Encuesta
Elaborado por: María Cecilia Guillem

Interpretación:

El gráfico N° 1 refleja que la encuesta fueron realizadas en 163 adolescentes de los cuales se presentaron 89 de sexo masculino que equivale al 54.6% y 74 de sexo femenino que equivale al 45.4%

PREGUNTA N° 2 ESTADO CIVIL

TABLA 2 Distribución de la población según el estado civil.

Variables	N	%
Soltero	162	99.40
Casado	0	0
Unión de Hecho	1	0.60
Total	163	100.00

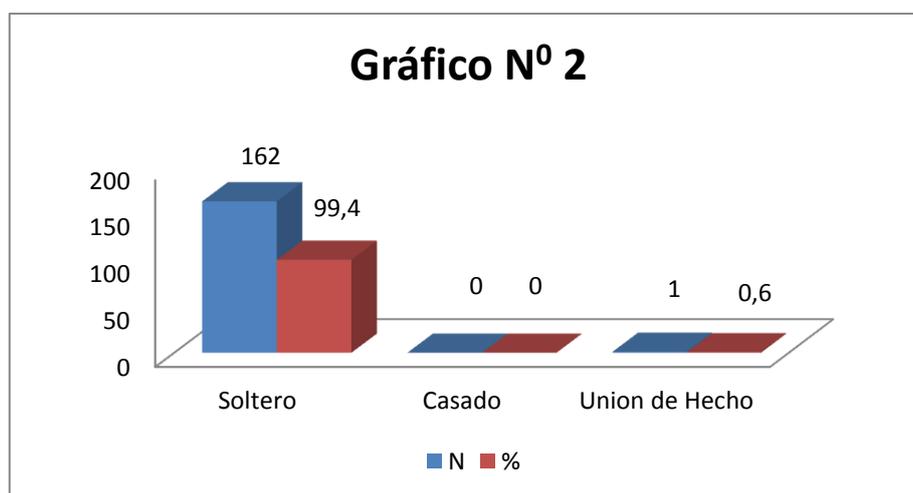


Ilustración 2

Fuente: Encuesta
Elaborado por: María Cecilia Guillem

Interpretación

De la población encuestada el 99% de los adolescentes son solteros y 0.6% que equivale a 1 estudiante de los 163 encuestados reporta unión de hecho.

PREGUNTA N°3 ¿QUÉ EDAD CONSIDERA UD. QUE INICIA LA ADOLESCENCIA?

TABLA 3 Distribución de la población según la edad en que los encuestados consideran que inicia la adolescencia

Variable	N	%
12 años	5	3.09
13 años	32	19.63
14 años	44	26.99
15 años	71	43.55
16 años	11	6.74
Total	163	100.00

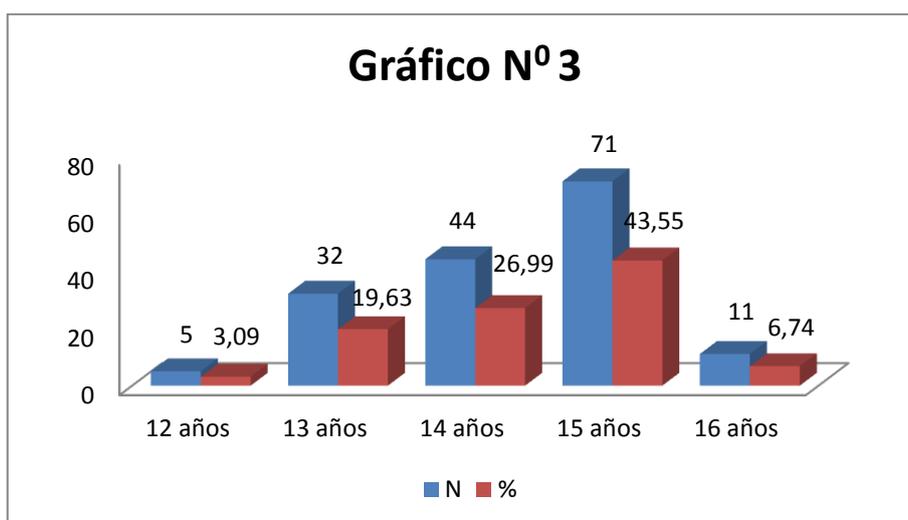


Ilustración 3

Fuente: Encuesta
Elaborado por: María Cecilia Guillem

Interpretación

El 43.55% de estudiantes encuestados consideran que la adolescencia inicia a los 15 años de edad, el 26.99% determina que la adolescencia inicia a los 14 años, el 19.63% establece a los 13 años la edad de inicio, y un porcentaje menor 6.74%, 3.09% cree que la adolescencia inicia a los 16 y 12 años respectivamente.

PREGUNTA N° 4 ¿HA HABLADO UD. ALGÚN TEMA DE SEXUALIDAD CON SUS PADRES?

TABLA 4. Distribución de la población encuestada según hablen o no temas de sexualidad con sus padres.

Variable	N	%
Si	123	75.46
No	40	24.54
Total	163	100.00

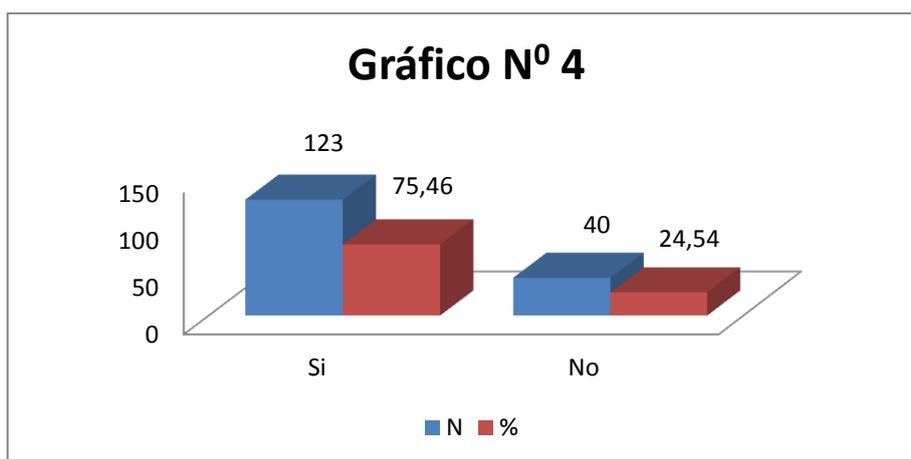


Ilustración 4

Fuente: Encuesta
Elaborado por: María Cecilia Guillem

Interpretación

Se preguntó si los adolescentes hablan de temas de sexualidad con la pareja, el 75.46% responde que SI, y el 24.54% manifiesta que NO

PREGUNTA N° 5 ¿CON QUIÉN SE SIENTE MÁS EN CONFIANZA PARA TRATAR TEMAS DE SEXUALIDAD?

TABLA 5. Distribución de la población encuestada según con quien se sienten más en confianza para tratar temas de sexualidad

Variables	N	%
Papá	25	15.34
Mamá	67	41.11
Hermano	9	5.52
Amigos	41	25.15
Profesores	17	10.43
Con su pareja	4	2.45
Total	163	100.00

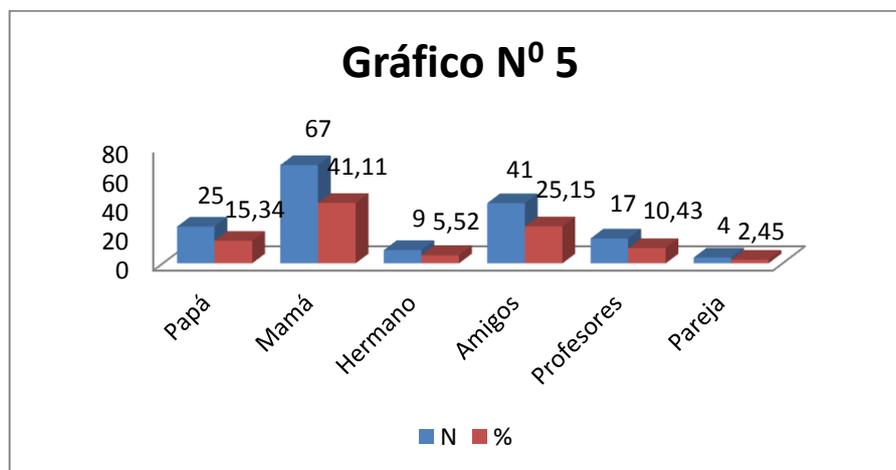


Ilustración 5

Fuente: Encuesta
Elaborado por: María Cecilia Guillem

Interpretación: El gráfico N° 5 refleja los resultados de la pregunta para determinar con quien se sienten los adolescentes más en confianza para hablar de sexualidad, 41.11% contestó que con la mamá, el 25.15% con los amigos, 15,34% con el papá, 10,43% con los profesores, y en porcentajes más bajos 5.52% y 2.45% con los hermanos y la pareja respectivamente.

PREGUNTA N° 6 ¿CONSIDERA UD. QUE LA VIRGINIDAD ES CONSERVAR ANATÓMICAMENTE EL HIMEN?

TABLA 6. Distribución de la población encuestada de acuerdo a si consideran que conservar el Himen en la mujer significa virginidad.

Variable	N	%
Si	147	90.19
No	16	9.81
Total	163	100.00

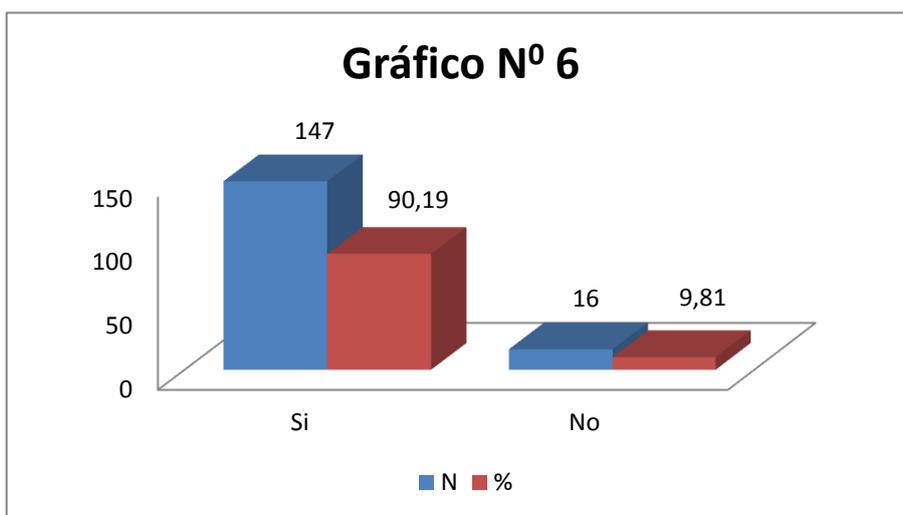


Ilustración 6

Fuente: Encuesta
Elaborado por: María Cecilia Guillem

Interpretación

Para determinar si los adolescentes consideran la virginidad como integridad del himen se les pregunto en la encuesta, el 90.19% considera que SI, y el 9.81% que NO

PREGUNTA N° 7 ¿QUÉ SON LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL?

TABLA 7. Que son las ITS

Variable	N	%
Contesta con conceptos aceptables	81	49.70
Contesta con conceptos erróneos	37	22.70
No contesta	45	27.60
Total	163	100.00

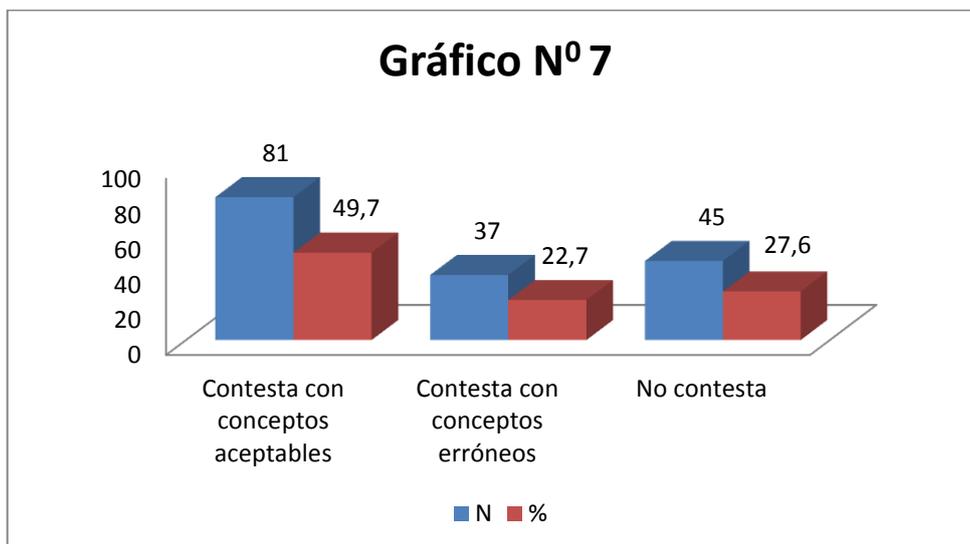


Ilustración 7

Fuente: Encuesta
Elaborado por: María Cecilia Guillem

Interpretación

El gráfico N° 7 representa el grado de conceptualización de la Infecciones de transmisión sexual en los adolescentes. 81 estudiantes tienen conceptos aceptables lo que equivale al 49.7% de los encuestados. El 22.7% que estaría representado por 37 alumnos contestaron conceptos erróneos y 45 estudiantes no contestaron lo que refleja el 27.6% de los adolescentes en estudio.

PREGUNTA N° 8 ¿CONOCE UD. ALGUNA INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL? CUÁLES?

TABLA 8. Distribución de la población encuestada de acuerdo a que ITS conocen

Variable	N	%
VIH – SIDA	137	84.04
Papiloma Humano	83	50.92
Gonorrea	71	43.55
Sífilis	66	40.49
Herpes Virus	13	7.97
Hepatitis	3	1.84
Otros (Candidiasis, Tricomoniasis, Clamidas)	37	22.70

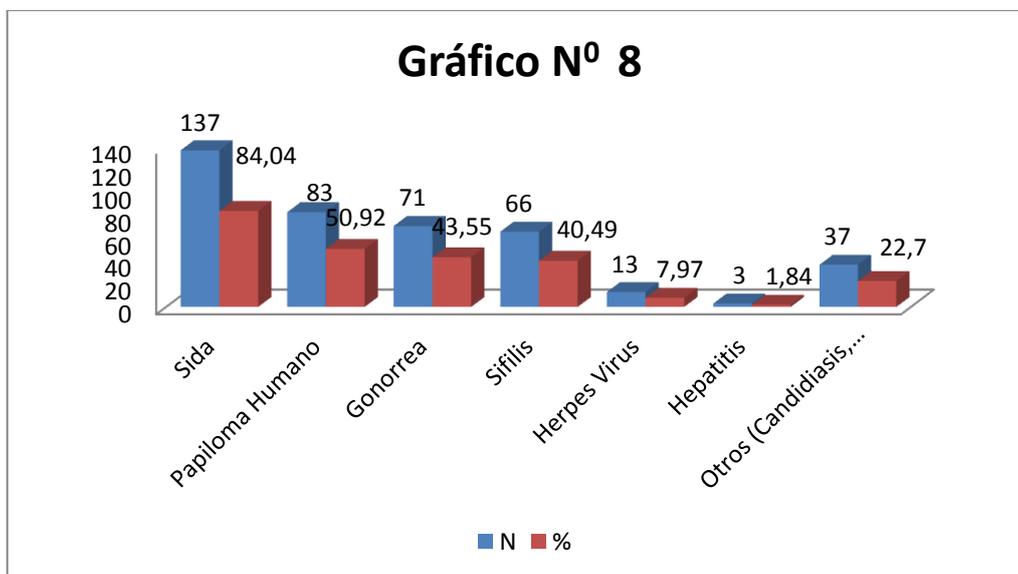


Ilustración 8

Fuente: Encuesta
Elaborado por: María Cecilia Guillem

Interpretación

Del total de los encuestados el 84.04% conoce que el VIH –SIDA es una infección de transmisión sexual, el 50.92% conoce del Papiloma Humano, el 43.5% de

Gonorrea, el 40.49% nombra a la Sífilis como una ITS, el 7.97% contestó Herpes viral y en menor porcentaje común 1.84% se mencionó la Hepatitis. 37 estudiantes encuestados que representa el 22.7% nombraron otras ITS como son cándida, tricomoniasis y clamidias.

PREGUNTA N° 9 ¿SI UD. TIENE O TUVIESE UNA INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL A QUIEN SE LO COMUNICARÍA?

TABLA 9. Distribución de la población según a quien le comunicaría si tuviese una ITS

Variables	N	%
Papá	32	19.63
Mamá	89	54.60
Hermano	3	1.84
Amigos	6	3.68
Profesores	8	4.91
Con su pareja	3	1.84
Medico	22	13.50
Total	163	100.00

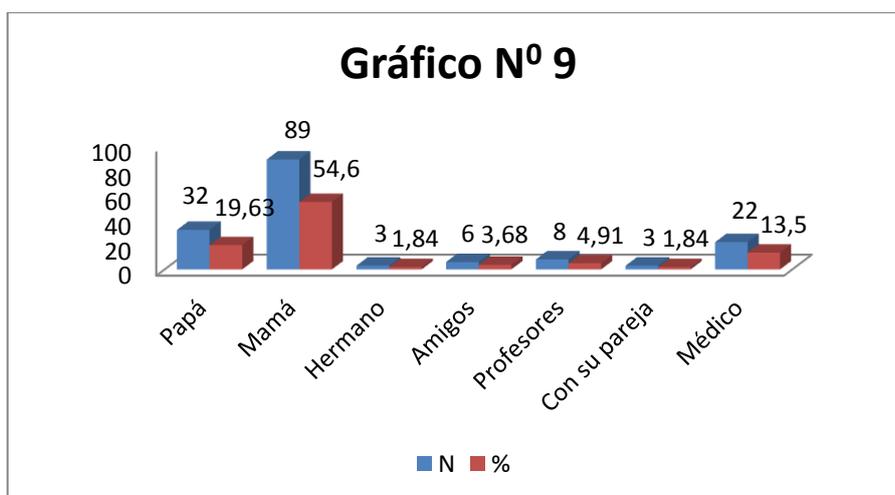


Ilustración 9

Fuente: Encuesta
Elaborado por: María Cecilia Guillem

Interpretación

Para determinar en la población de estudio a quien le comunicarían los adolescentes si tuviesen una ITS el 54.6% contestaron que a la mamá, el 19.63% al papá, seguido del médico con el 13.5% de los encuestados. Con porcentajes menores para los otros grupos de estudio como lo demuestra la gráfica.

PREGUNTA N° 10 ¿A QUÉ EDAD CONSIDERA USTED QUE SE DEBE INICIAR UNA ACTIVIDAD SEXUAL?

TABLA 10. A qué edad los adolescentes consideran que deben iniciar una actividad sexual

Variable	N	%
Menos de 15 años	0	00
16 a 17 años	29	17.80
18 a 20 años	128	78.53
Más de 21 años	6	3.67
Total	163	100.00

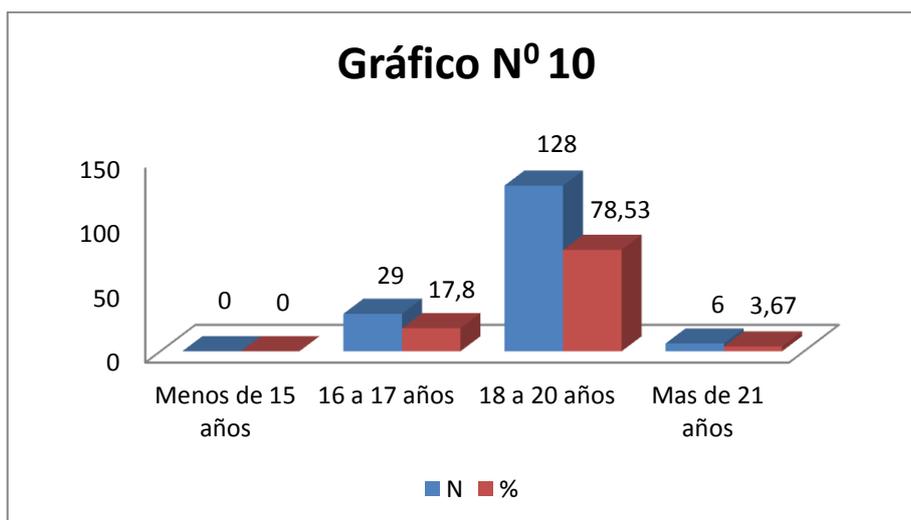


Ilustración 10

Fuente: Encuesta
Elaborado por: María Cecilia Guillem

Interpretación

El gráfico N° 10 representa la edad en que los adolescentes consideran que deben iniciar una actividad sexual; 128 estudiantes (78.53%) respondieron entre los 18 a 20 años, 29 jóvenes (17.8%) consideran entre los 16 a 17 años y 6 estudiantes contestan que después de los 21 años de edad.

PREGUNTA N° 11 ¿HA TENIDO UD. RELACIONES SEXUALES PENETRATIVAS (VAGINA, ANO, BOCA) CON SU PAREJA?

TABLA 11. Distribución de la población encuestada según si ha mantenido o no relaciones sexuales penetrativas

Variable	N	%
Si	38	23.31
No	125	76.69
Total	163	100.00

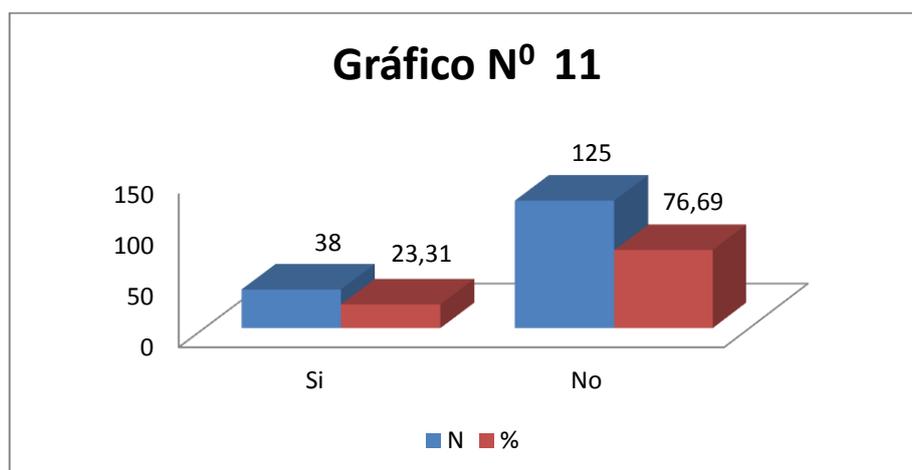


Ilustración 11

Fuente: Encuesta
Elaborado por: María Cecilia Guillem

Interpretación

El 76.69% de los adolescentes encuestados no han tenido relaciones sexuales penetrativas, el 23.31% si, es decir 38 jóvenes ya ha tenido una experiencia sexual y la consideramos como nuestro universo de estudio.

PREGUNTA N° 12 ¿A QUÉ EDAD TUVO SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL?

TABLA 12. Edad de primera relación sexual

Variable	N	%
12 años	0	00
13 años	1	2.63
14 años	3	7.90
15 años	28	73.69
16 años	4	10.52
17 años	2	5.26
Total	38	100.00

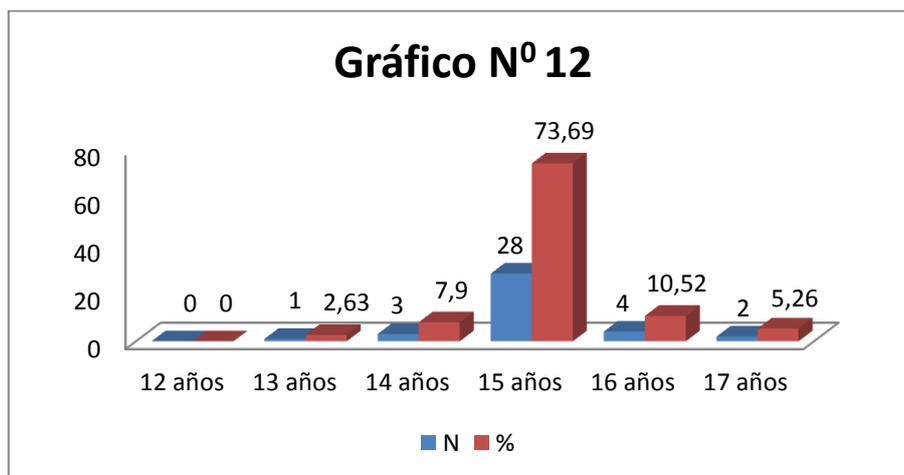


Ilustración 12

Fuente: Encuesta
Elaborado por: María Cecilia Guillem

Interpretación

El gráfico N° 12 demuestra que los adolescentes que mantiene relaciones sexuales el 73.69% tuvieron su primera relación sexual a los 15 años, el 10.52% a los 16 años, el 7.9% a las 14 años, 5.26% y 2.63% a los 17 y 13 años respectivamente.

**PREGUNTA N° 13 ¿DESDE QUE INICIÓ SU VIDA SEXUAL
CUANTAS PAREJAS SEXUALES HA TENIDO UD.**

TABLA 13. Número de parejas sexuales

VARIABLES	N	%
1	25	65.79
2	7	18.42
Más de 2	6	15.79
Total	38	100.00

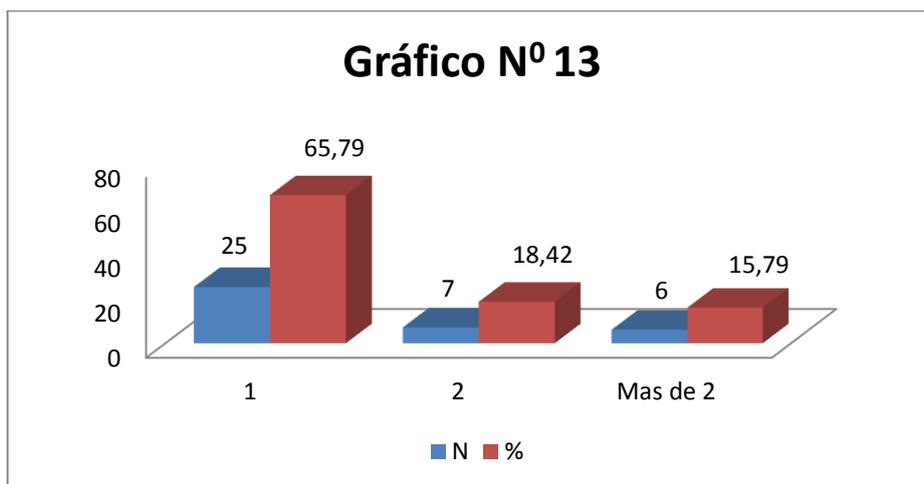


Ilustración 13

Fuente: Encuesta
Elaborado por: María Cecilia Guillem

Interpretación

El gráfico N° 13 refleja que de los 38 adolescentes que mantiene relaciones sexuales, desde el inicio de su actividad sexual el 65.79% han tenido 1 pareja, el 18.42% han tenido 2 parejas y el 15.79% más de 2 parejas sexuales.

**PREGUNTA N° 14 ¿EN SUS RELACIONES SEXUALES
PENETRATIVAS UD. O SU PAREJA USA PRESERVATIVO?**

**TABLA 14. Uso de preservativo en las relaciones sexuales
penetrativas**

Variable	N	%
Siempre	7	18.42
Frecuentemente	21	55.26
Alguna vez	8	21.06
Nunca	2	5.26
Total	38	100.00

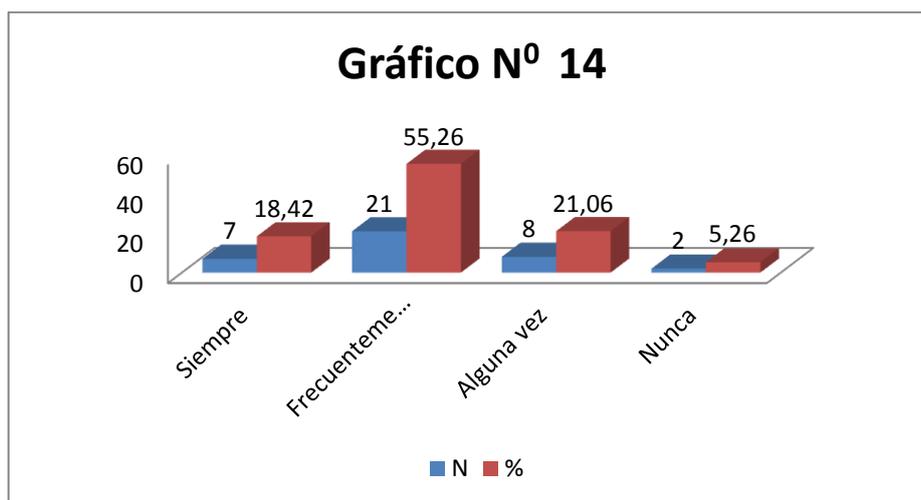


Ilustración 14

Fuente: Encuesta
Elaborado por: María Cecilia Guillem

Interpretación:

Este gráfico demuestra que de los adolescentes que mantienen relaciones sexuales el 55.26% usan frecuentemente preservativo durante el coito, el 21.06% alguna vez, 18.42% siempre se protegen con el uso del condón y el 5.26% contestaron que nunca usan preservativos en las relaciones sexuales penetrativas.

**PREGUNTA N° 15 HA TENIDO UD. EN ALGÚN MOMENTO
RELACIONES SEXUALES FUERA DE SU “PAREJA ESTABLE”?**

TABLA 15. Relaciones sexuales fuera de la “pareja estable”

Variable	N	%
Si	6	15.79
No	32	84.21
Total	38	100.00

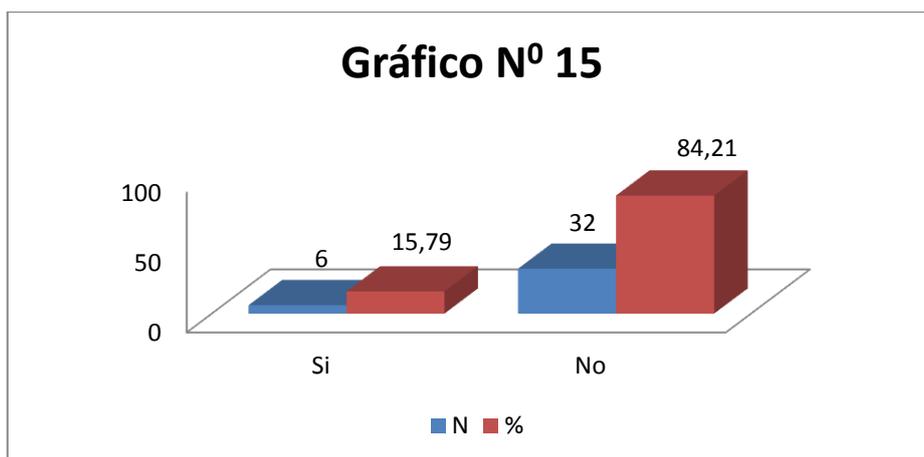


Ilustración 15

Fuente: Encuesta
Elaborado por: María Cecilia Guillem

Interpretación

El gráfico N° 15 determina que el 84.21% de los adolescentes han mantenido relaciones sexuales fuera de su pareja estable, y el 15.79% NO han tenido esta condición.

DISCUSIÓN

De los 200 estudiantes que se seleccionó para este estudio se pudieron encuestar 163 estudiantes ya que la época invernal provocó dificultad al acceso del Plantel el día de la encuesta. Sin embargo el proceso se dio sin ninguna complicación en el Salón del Colegio previo consentimiento informado a los estudiantes. Podemos expresar lo siguiente:

- De la población encuestada el 89% fueron de sexo masculino y el 99.4% solteros ya que la población encuestadas son estudiantes secundarios.
- Los jóvenes en un 43.55% consideran que la adolescencia inicia a los 15 años, llama la atención que es a esta misma edad donde el 74.69% de los estudiantes que han tenido relaciones penetrativas (38 estudiantes) tuvieron su primera relación sexual, a pesar de que el 78.53% consideraron que las relaciones sexuales deben iniciarse entre los 18 a 20 años.
- De los jóvenes encuestados el 23.31% (38 jóvenes – universo de estudio) ya han mantenido relaciones sexuales penetrativas lo que es de preocupar es que solo el 18.42% del universo usa siempre el preservativo durante sus relaciones sexuales, y mantiene “pareja estable” en el 65.79%
- Lo conocimientos de sexualidad en esta población de estudiantes es deficitaria en un 49.70% de los adolescentes tienen conceptos aceptables sobre lo que son la Infecciones de Transmisión Sexual, consideran mayoritariamente en el 90.19% que hablar de virginidad es conservar anatómicamente el Himen en el sexo femenino, coincide con lo que expresa Andrea Shilling “Mantener la integridad anatómica del himen es un punto de preocupación para ellas, sienten que es un sinónimo de pureza. De esta forma el concepto de virginidad es descontextualizado” (2012) Entre las ITS que conocen tenemos al Sida 84.04% y el HPV en el 50.92% probablemente por las compañías publicitarias mundiales que hemos tenido en los últimos años contra estas enfermedades. Cifras menores a la mitad de los encuestados conocen sobre gonorrea, sífilis, herpes, entre otras.

- Otras de las cosas que investigamos en esta población es sobre si hablan de sexualidad con su padres el 75.46% contestaron que SI, y de estos el 41.1% tiene mayor confianza de hablar de estos temas con su MAMA, el 25.15% con sus AMIGOS, Pero cuando se indago sobre a quién le comunicarían en el supuesto caso que padecieran de una ITS el porcentaje se inclinó aún más a su MAMA con el 54.6%

CONCLUSIÓN

“La responsabilidad con la cual los miembros de una sociedad vivan su sexualidad será directamente proporcional a la responsabilidad con la cual la sociedad adulta se haga cargo de una buena educación sexual para la niñez y la adolescencia”. (Romero,L. 2000)

La sociedad adulta en que nos desenvolvemos exige a sus hijos y a los adolescentes que sean responsables de su sexualidad, sin embargo no hacen educación sexual en el núcleo familiar, creen que la prohibición “NO” lleva el control de las conductas sexuales en los jóvenes.

Es hora de que aprendamos a formar responsablemente a nuestros adolescentes cualquiera de las alternativas de educación sexual es válida siempre y cuando no se basen en una posición represora de la sexualidad y este orientada a promover elecciones autónomas y consientes de las conductas sexuales.

Al concluir este trabajo monográfico no puedo dejar de Proponer enseñar que: “la sexualidad es algo maravilloso que merece vivirse, y disfrutarse” siempre y cuando se analice que sea de una manera responsable para lo cual expongo algunos criterios:

- La persona se hace cargo de los propios actos y decisiones
- Mide las consecuencias de los propios actos sobre sí mismo y los demás.
- Tiene en cuenta los propios sentimientos, valores y actitudes para tomar decisiones respecto a la vida sexual.
- Tiene la capacidad de aplazar el placer y la gratificación en situaciones que ocasionarían problemas y consecuencias negativas para sí mismo y otras personas
- Decide libre, consciente y autónomamente
- Cuando la vivencia sexual esta asociada a un sentido que le da significado a la experiencia sexual y amorosa. ¹

1. Sexualidad y educación sexual irresponsable – www.monografias.com/trabajos/13/sexyeduc.shtml)

PROPUESTA DE INTERVENCION

La mejor manera de prevenir las infecciones de transmisión sexual, es promover cambios en el comportamiento de los adolescentes, no significa simplemente aumentar la información o charlas educativas sobre el tema, esto va más allá de la información; es un proceso de “empoderamiento” de involucrarse en esta formación de todos los que hacemos políticas de salud, proveedores de salud, educadores, padres y la participación ciudadana en general. Para poder lograr sostenibilidad de cualquier acción en salud y promoción. Por lo que propongo Intervenir con un programa basado en talleres educativos con grupos pares (los resultados dieron que los adolescentes se sienten en confianza de hablar de sexualidad con la mama y con sus amigos “grupos pares”) sobre conocimientos, actitudes y prácticas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual, que se desarrollara como plan piloto en el Lugar de Estudio Colegio 13 de Octubre de la ciudad de Calceta.

OBJETIVO	ACTIVIDADES	RESPONSABLES
Programa basado en talleres educativos con grupos pares sobre conocimientos, actitudes y practicas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en el Colegio 13 de Octubre.	Intervenir ante la Autoridad del Plantel y su consejo directivo para conseguir la autorización de desarrollar este programa educativo.	Director de la Unidad de Atención del IESS - Calceta
	Capacitar a 5 grupos de 10 adolescentes hombres y mujeres en talleres trisemanales por 2 semanas sobre CAP en prevención, el mismo que se realizara en el	Médico Familiar de la UAA - IESS de Calceta (Autor de esta monografía)

	salón de la Unidad de Atención de Calceta.	
	Replica con grupos pares de los adolescentes capacitados a todo el personal estudiantil con actividades teóricas con metodología vivencial y participativa que se realizaran 1 hora quincenal durante todo el periodo lectivo 2012 - 2013.	Médico Familiar de la UAA - IESS de Calceta (Autor de esta monografía)

BIBLIOGRAFIA

En Monografías

1. Suárez, S.2010, *Identificación de Factores Predisponentes de embarazos en los adolescentes en la parroquia San Miguel de Cantón Sigchos en el 2010, monografía, Universidad San Francisco de Quito, Quito*

En la WEB

1. Sexualidad y educación sexual irresponsable – [www.monografias.com/trabajos 13/sexyeduc.shtml](http://www.monografias.com/trabajos13/sexyeduc.shtml))
2. Tipos de ETS (Enfermedades de Transmisión Sexual) Estadísticas mundiales
3. www.consulta sexual.com.mx)
4. Análisis del comportamiento de las ITS en Venezuela durante los últimos 10 años – Dermatología Venezolana Vol. 42, N3)
5. (www.unesco.org.uy/educacion/fileadmin/templates/educacion/archivos/jovenesVIH-SIDA.pdf)
6. Homosexualidad En La Adolescencia. (s.f.). Obtenido de <http://maspsicologia.com/2009/04/homosexualidad-en-la-adolescencia/>)
7. http://www.eltelegrafo.com.ec/diversidad/noticia/archive/diversidad/2009/11/07/J_F300_venes-hacen-propuestas-de-educaci_F300_n-sexual-.aspx)

ANEXOS

ESTA ENCUESTA TIENE INTERES DE INVESTIGACION Y LOS DATOS OBTENIDOS SE MANEJARAN CON TOTAL CONFIDENCIALIDAD Y NO SE USARA BAJO NINGUN MOTIVO PARA SITUACIONES DISTINTAS A LA INVESTIGACION DE ESTUDIO. NO ES NECESARIO PONER SU NOMBRE

1. Sexo
Hombre () Mujer ()
2. Estado Civil
Soltero () Casado () Unión de Hecho ()
3. ¿Qué edad considera Ud. que inicia la adolescencia?
4. ¿Ha hablado Ud. algún tema de sexualidad con sus padres?
Si () No ()
5. ¿Con quién se siente más en confianza para tratar temas de sexualidad?
Papá () Mamá () Hermano/a () Amigos () Profesores () Amigos ()
) Con su pareja () Ninguno ()
6. ¿Considera Ud. que la virginidad es conservar anatómicamente el himen?
7. Si () No ()
8. ¿Qué son las Infecciones de Transmisión Sexual?
.....
.....
.....
9. ¿Conoce Ud. alguna Infección de Transmisión Sexual?. Cuáles?
.....
.....
.....
10. ¿Si Ud. tiene o tuviese un Infección de Transmisión Sexual a quien se lo comunicaría?
Papá () Mamá () Hermano/a () Amigos () Profesores () Amigos ()
) Con su pareja () Medico () Ninguno () Otros ()
11. ¿A qué edad considera Ud. que se debe iniciar una vida sexual?

-
.....
12. ¿Ha tenido Ud. relaciones sexuales penetrativas (vagina, ano, boca) con su pareja?
Si () No ()
13. ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?.....
14. ¿Desde que inició su vida sexual cuantas parejas sexuales ha tenido Ud.?
.....
15. ¿En sus relaciones sexuales penetrativas Ud. o su pareja usa preservativo?
Siempre () Frecuentemente () Alguna vez () Nunca ()
16. Ha tenido Ud. en algún momento relaciones sexuales fuera de su “pareja estable”?
Si () No ()

GLOSARIO

APS: Atención Primaria de la Salud

CAP: Conocimientos, Aptitudes y Practicas

ENDEMAIN: Encuentro Demográfico de Salud Materno Infantil

IESS: Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

ITS: Infecciones de Transmisión Sexual

MSP: Ministerio de Salud Pública

OMS: Organización Mundial de la Salud

SIDA: Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida

UAA: Unidad de Atención Ambulatoria

USFQ: Universidad San Francisco de Quito

VIH: Virus Inmuno Deficiencia Humana

VPH: Virus Papiloma Humano