



## RESUMEN

**Objetivos:** Medir la modificación de conocimientos, actitudes y prácticas sobre ITS/VIH/AIDS en los estudiantes de la Universidad de Cuenca de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación en las Escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía, antes y después de una intervención educativa.

**Materiales y Método.** Con un diseño cuasi-experimental, modalidad antes y después, basado en la teoría cognoscitivo-social de Albert Bandura, se incluyó 107 estudiantes, en los que se evaluaron los conocimientos, actitudes y prácticas antes y después de la intervención educativa.

**Resultados.** La media de edad de inicio de las relaciones sexuales fue de  $16.8 \pm 2.1$  años; con respecto al número de personas con las que tuvieron relaciones sexuales en los 3 últimos meses fue de  $2.14 \pm 2.16$  en la pre-intervención; en la post-intervención fue de  $1.49 \pm 0.9$ ,



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

lo que nos dio una diferencia de medias estadísticamente no significativa ( $>0.05$ ).

Según la Escala de Autoeficacia para prevenir el SIDA, en todas las 27 preguntas el nivel mejoró en el grupo intervenido de manera significativa.

**Conclusión.** Se concluye que la intervención educativa elevó los conocimientos, actitudes y autoeficacia de los estudiantes ante las ITS/VIH/SIDA, no así las prácticas, que son más difíciles de modificar y requieren evaluaciones repetidas a lo largo del tiempo.

**PALABRAS CLAVES:** ITS-VIH/SIDA, JÓVENES, UNIVERSITARIOS, CAPS, AUTOEFICACIA, PREVENCIÓN.



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

## ABSTRACT

**Objectives:** Measure the change in knowledge, attitudes and practices on ITS/HIV/SIDA among students of the University of Cuenca, Faculty of Philosophy, Letters and Science Education in Schools of Mathematics and Physics and History and Geography, before and after of an educational intervention.

**Materials and methods:** With a quasi-experimental, before and after method, based on social-cognitive theory of Albert Bandura, included 107 students, which assessed the knowledge, attitudes and practices before and after the educational intervention.

**Results:** The average age of first intercourse was  $16.8 \pm 2.1$  years compared to the number of people they had sex in the last 3 months was  $2.14 \pm 2.16$  in the pre-intervention in the post-intervention was  $1.49 \pm 0.9$ , which gave us a mean difference not statistically significant ( $> 0.05$ ).



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

According to the Self-Efficacy Scale for AIDS prevention in all 27 questions the level in the intervention group improved significantly.

**Conclusion:** We conclude that the educational intervention increased the knowledge, attitudes and self-efficacy of students with ITS/HIV/AIDS, but not for practices that are more difficult to change and require repeated assessments over time.

**KEY WORDS:** ITS/HIV/AIDS, YOUNG, UNIVERSITY, CAPS, SELF-EFFICACY, PREVENTION.



## ÍNDICE

<b>Contenido</b>	<b>página</b>
<b>Capítulo I</b>	
1.1. Introducción.....	14
1.2. Planteamiento del Problema .....	18
1.3. Justificación.....	26
<b>Capítulo II</b>	
2. Marco teórico.....	29
2.1. Fundamento científico del problema.....	29
2.2. Incidencia Mundial de las ITS y VIH- SIDA.....	30
2.3. Situación Epidemiológica de las ITS y VIH/SIDA en el Ecuador.....	32
2.4. Infecciones de Transmisión Sexual .....	40
2.5. Las teorías del aprendizaje .....	57



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

2.6. Teoría Social Cognitiva de Albert Bandura .....	64
2.7. Teoría de Vigotsky.....	74
2.8. Teoría de Paulo Freire .....	77
2.9. ¿Las intervenciones modifican las conductas?.....	81
2.9. Las encuestas CAPs.....	86
<b>Capítulo III</b>	
3. Hipótesis y objetivos .....	87
3.1. Hipótesis.....	87
3.2. Objetivos .....	88
<b>Capítulo IV</b>	
4. Diseño Metodológico.....	90
4.1. Tipo de estudio.....	90
4.2. Área de Estudio.....	91
4.3. Universo y Muestra .....	92
4.4. Variables.....	93
4.5. Procedimientos, Técnicas e Instrumentos .....	96

---



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

4.6. Dinámica de la Investigación.....	104
4.7. Normas éticas.....	106
4.8. Análisis Estadístico.....	107
<b>Capítulo V</b>	
5 Resultados. ....	108
5.1 Cumplimiento del Estudio .....	108
5.2. Caracterización de la Población de estudio .....	108
5.3. Resultados antes y después de la intervención educativa .....	111
5.4. Auto eficacia para prevenir el SIDA.....	142
5.5. Contrastación de Hipótesis.....	148
<b>Capítulo VI</b>	
6. Discusión .....	149



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS,  
ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD  
DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE  
LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E  
HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE  
TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

## Capítulo VII

7.1. Conclusiones.....	167
7.2. Recomendaciones .....	168

## Capítulo VIII

8.1. Referencias Bibliográficas.....	169
--------------------------------------	-----

## Capítulo IX

Anexos.....	178
-------------	-----





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

**“EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

*Tesis previa a la  
obtención del  
título de Médico*

**Autoras:**

**Maribel Reinoso L.  
Paola Rubio G.  
Gretha Sacoto C.**

**Directora: Dra. Eulalia Freire Solano**

**Asesor de Investigación: Dra. Eulalia Freire Solano**

**CUENCA – ECUADOR  
2009 - 2010**



**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA**

**TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS,  
ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD  
DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE  
LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E  
HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE  
TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

---

**RESPONSABILIDAD:**

El contenido del presente trabajo  
es de absoluta responsabilidad de  
las autoras.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

## AGRADECIMIENTO:

A la Doctora Eulalia Freire, nuestra querida maestra guía y amiga, nuestro más profundo agradecimiento por su paciencia, apoyo y dirección en la realización de este proyecto; pero sobre todo por el cariño y entrega que recibimos sus alumnos.

Al Doctor Iván Orellana, maestro y amigo, por su apoyo, dirección y cooperación.

A todas aquellas personas que supieron aportar de una u otra manera para la ejecución de este proyecto.

**GRACIAS**



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

## DEDICATORIA:

A Dios por permitirme existir, a mis padres y hermanos por brindarme su apoyo incondicional en el cumplimiento de mis metas.

### **Maribel Reinoso L.**

Dedico la presente tesis a mis padres, por su confianza y apoyo incondicional durante mi carrera, gracias por ayudarme a cumplir mis objetivos como estudiante y por hacer de mí una mejor persona a través de sus consejos, enseñanzas y amor.

A mi hermana, cuñado y sobre todo a mi sobrino Juan Francisco por ser mi luz y por permitirme disfrutar de su alegría.

### **Paola Rubio G.**



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

La presente tesis se la dedico a mi familia y a mis compañeras de trabajo ya que gracias a su apoyo, dedicación y esmero se logró conseguir la culminación de esta tarea imprescindible en nuestras carreras, que aportara conocimientos a las futuras generaciones.

**Gretha Sacoto C.**

Las autoras dedicamos el presente trabajo a todas aquellas personas que viven con el VIH y a las que han muerto víctimas del SIDA, de la ignorancia, discriminación y estigmatización.

**Las Autoras**



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

***“EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS  
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE  
LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE  
CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS  
Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS  
DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y  
GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE  
TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”***

## **CAPÍTULO I**

### **1.1. INTRODUCCIÓN**

La Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca y ReAct-Latinoamérica (lucha contra la resistencia bacteriana), tiene como uno de sus objetivos realizar programas de prevención de infecciones que produzcan resistencia bacteriana a los antibióticos. La presente investigación forma parte del proyecto “Prevención de las ITS y VIH-SIDA en los estudiantes universitarios de



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

Jurisprudencia y Filosofía de la Universidad de Cuenca”, impulsado por el ReAct-Latinoamérica.

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), se encuentran en la actualidad entre las causas más frecuentes de morbilidad a nivel mundial, y muestran un acelerado crecimiento en las últimas décadas, por lo que siguen siendo un problema persistente en el mundo, debido a su alta prevalencia, su transmisión vertical (madre a hijo), las complicaciones que originan y por el reconocimiento actual de su función facilitadora en la transmisión del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Si bien la magnitud exacta de este problema es desconocida, la información actual muestra que las ITS, en su conjunto, se encuentran entre las cinco causas más importantes de años perdidos de vida productiva sana, en países en vías de desarrollo.

(1)

Se estima que en el mundo actual se infectan con una ITS diariamente cerca de 685.000 personas y se asume que cada año podrían ocurrir 330 millones de nuevos casos a nivel mundial. (29)



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

Actualmente la ITS de mayor impacto es el VIH, el cual ha tenido un alcance muy amplio, convirtiéndose en una epidemia, que aunque, ha tendido a estabilizarse en los últimos años sigue siendo el principal problema de salud de la población mundial, según revela el “Informe 2008 sobre la Epidemia Mundial del Sida” de la ONU, en el 2007, se produjeron 2,7 millones de nuevas infecciones y 2 millones de personas fallecieron de SIDA. (26)

La tasa de incidencia de la infección por VIH ha caído en algunos países, pero estas tendencias favorables no se dan en todas las regiones, por ejemplo el África Subsahariana sigue siendo la región más afectada (2); Latinoamérica ocupa el sexto lugar respecto a la incidencia de infección por VIH y en nuestro país, lamentablemente, la cifra de nuevos casos se ha incrementado considerablemente, siendo el total de casos de personas infectadas reportadas hasta diciembre de 2007 de 12.246, de los cuales 4.640 presentaron el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y han fallecido 1.947 según registros médicos. (26)





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

**TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

---

En la Universidad de Cuenca en el estudio descriptivo realizado por Janina Bustamante, previo a la obtención del título de Médico General, y dirigido por la Dra. Eulalia Freire se encontró que los estudiantes universitarios tienen poco conocimiento en relación a las enfermedades de transmisión sexual, así como, malas prácticas sexuales, por lo que pensamos, es necesario realizar una intervención educativa a nivel universitario.

La investigación es cuantitativa, participativa, experimental, y dentro de este enfoque es cuasi-experimental, pues los sujetos de la investigación integrarán el grupo de estudio, para lo cual deberán contar con iguales características.

En consecuencia para esta investigación se utilizará como técnica de recolección la información, la encuesta; y como instrumento el formulario; el cual será aplicado a los estudiantes de la Universidad de Cuenca de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación, en las Escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía, antes de realizar la intervención educacional y luego de realizar la misma.



## **1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La sexualidad es un aspecto innato en el ser humano. Los modos de vida, tradiciones, creencias, normas y prácticas sexuales, son determinantes en las actitudes y los comportamientos relacionados con la posibilidad de adquirir las infecciones de transmisión sexual, entre ellas la infección del VIH/SIDA, es decir, que la cultura representa la probabilidad de correr o no el riesgo de contraer estas infecciones, así como también influye en el acceso al tratamiento, cuidados, y en el apoyo o la discriminación para con los que viven con el VIH/SIDA y sus familias.

El factor económico es un aspecto esencial que influye en toda clase social para el incremento de la incidencia de las ITS y principalmente del VIH/SIDA, puesto que la inequidad predispone a las personas económicamente afectadas a desarrollar actividades de alto riesgo, como la prostitución, que hoy en día afecta a hombres, mujeres y niños; problema que se va acentuando cada vez más en la sociedad sin encontrar una solución definitiva, pues ésta no solo depende del gobierno de turno, sino de crear conciencia en cada individuo de la población en riesgo.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

Las Infecciones de transmisión sexual (ITS), conocidas desde tiempos muy antiguos, se encuentran en la actualidad entre las causas más frecuentes de morbilidad a nivel mundial y muestran un acelerado crecimiento en las últimas décadas, por lo que siguen siendo un problema persistente en el mundo.

Si bien la magnitud exacta de este problema es desconocida, la información actual muestra que las ITS, en su conjunto, se encuentran entre las cinco causas más importantes de años perdidos de vida productiva sana, en países en vías de desarrollo, convirtiéndose en un importante problema de salud pública por su prevalencia alta, su transmisión perinatal, las complicaciones que originan y por el reconocimiento actual de su función facilitadora en la transmisión del virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

Asimismo, estudios recientes han demostrado que el diagnóstico y tratamiento oportuno de las ITS constituyen una estrategia fundamental de la lucha contra la diseminación del VIH/SIDA. (1) El VIH epidémico ha



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

alterado dramáticamente el campo de las ITS, la presentación clínica y las características de otras ITS.

La denominación de ITS, responde a su principal forma de transmisión: las relaciones sexuales. No obstante, la infección puede ocurrir en neonatos, debido a transmisión intrauterina, durante el parto o a través de la lactancia materna. Algunas de ellas pueden transmitirse también por la vía sanguínea, como ocurre con la sífilis, la hepatitis B y la infección por el VIH. (1)

La información recibida de diferentes países indica que la mayor proporción de casos de ITS y VIH/SIDA ocurren en personas de 15 a 49 años (1); esto se debe a un inicio cada vez más temprano de la vida sexual, y a la falta de conocimientos sobre los métodos de protección, ya que la sexualidad sigue siendo considerada como un tabú, lo cual dificulta la educación correcta y la concientización de esta población en riesgo; sumándose a estos factores la promiscuidad sexual, al mantenimiento en la sociedad de un pensamiento machista que no permite la evolución de una sexualidad segura.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

La presencia de ITS como Sífilis, Chancroide o infección genital por virus del Herpes Simple aumenta enormemente el riesgo de contraer o transmitir el VIH.

Nuevas investigaciones indican que se da una interacción muy importante entre la infección muy temprana por VIH y otras ITS. Esa interacción podría explicar un 40% o más de los casos de transmisión del VIH.

Los esfuerzos para controlar la epidemia de VIH/SIDA son insuficientes; debido a que siguen habiendo casos nuevos. Muchas veces estas personas pertenecen a la población económicamente activa, por lo cual genera repercusiones en los ámbitos familiares, sociales y económicos así como en el desarrollo del país; razón por la cual el VIH rebasa el ámbito de la salud y se convierte en un problema muy grande cuya respuesta debe ser abordada multisectorialmente. (30)

Actualmente lo que más se ha incrementado es la cobertura de tratamiento antirretroviral; pero lo más importante a ser considerado es que la prevención del VIH debe ir interrelacionada con el tratamiento, deben



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

acelerarse simultáneamente y realizarse conjuntamente con otras iniciativas. La prevención debe ser considerada como una intervención de “bien público” que requiere de la iniciativa y del apoyo del gobierno nacional para un abordaje amplio. (30)

La enfermedad de inmunodeficiencia adquirida se conoció en 1981, el virus causante fue aislado en 1983. En esa época afectaba a varones homosexuales, actualmente la pandemia no discrimina el sexo. Las vías de transmisión identificadas son la vía sexual, vertical, por transfusiones y por el uso de drogas inyectables a través del uso de agujas contaminadas.

### **1.2.1 Situación de la epidemia: hallazgos esenciales**

En el año 2006 vivían con el VIH 39 millones de personas a nivel mundial, calculándose 11.000 nuevas infecciones cada día por el virus, el 95% ocurre en el tercer mundo, y corresponde casi el 50% a mujeres y lo más lamentable es que 1500 corresponden a menores de 15 años. (29)

Durante el año 2007 se registró que cada día, más de 6800 personas contraen infección por el VIH y más de 5700



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

fallecen a causa del SIDA, en la mayoría de los casos debido a un acceso inadecuado a los servicios de prevención y tratamiento del VIH.

No obstante, la evaluación epidemiológica actual presenta elementos alentadores, ya que sugiere que: la prevalencia mundial de la infección por el VIH se mantiene en el mismo nivel, aunque el número general de personas que viven con VIH está aumentando debido a la acumulación continua de nuevas infecciones con períodos más prolongados de supervivencia, medidos en una población general en constante crecimiento; existen reducciones localizadas en la prevalencia en países específicos; se observa una reducción en la mortalidad asociada al VIH, en parte atribuible al reciente aumento de acceso al tratamiento; y se logró una reducción del número de nuevas infecciones anuales por el VIH a nivel mundial. (29)

La evaluación de las tendencias mundiales y regionales sugiere que la pandemia ha formado dos patrones generales: epidemias generalizadas en las poblaciones de muchos países de África subsahariana, y epidemias en el



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

resto del mundo que se concentran principalmente entre las poblaciones de mayor riesgo, como homosexuales, usuarios de drogas inyectables, profesionales del sexo y sus parejas sexuales. (29)

Las modificaciones en la incidencia, junto con la mayor mortalidad por SIDA, han provocado la nivelación de la

Resumen mundial de la epidemia de VIH y de SIDA, diciembre de 2005

Personas que vivían con el VIH en 2005	Total	40,3 millones (36,7-45,3 millones)
	Adultos	38,0 millones (34,5-42,6 millones)
	Mujeres	17,5 millones (16,2-19,3 millones)
	Menores de 15 años	2,3 millones (2,1-2,8 millones)
Nuevas infecciones por el VIH en 2005	Total	4,9 millones (4,3-6,6 millones)
	Adultos	4,2 millones (3,6-5,8 millones)
	Menores de 15 años	700.000 (630.000-820.000)
Defunciones por causa del SIDA en 2005	Total	3,1 millones (2,8-3,6 millones)
	Adultos	2,6 millones (2,3-2,9 millones)
	Menores de 15 años	570.000 (510.000-670.000)

prevalencia mundial del VIH (la proporción de personas que viven con el VIH/SIDA). (29)

***En diversos países, las tendencias favorables en la incidencia de la infección VIH se relacionan con programas de prevención y cambios de comportamiento. (29)***





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

Los esfuerzos de prevención del VIH entre los jóvenes siguen siendo insuficientes, aunque en varios países hay indicios de cambios de comportamiento. La meta para el 2005 era que el 90% de los jóvenes estuviera bien informado sobre el SIDA, las encuestas ponen de manifiesto que menos del 50% de jóvenes lo están.

Las mujeres jóvenes están menos informadas que los varones. Un resultado alentador es que el porcentaje de jóvenes que tienen relaciones sexuales antes de los 15 años ha disminuido y el uso del preservativo ha aumentado según el informe de ONUSIDA del 2006. (29)

No se encuentran en la bibliografía datos específicos de indicadores de conocimientos evaluados en nuestro país a excepción de un estudio realizado en Santo Domingo de Los Colorados; con respecto al Ecuador no existen datos sobre indicadores de conocimientos en la población sobre prevención de las ITS y VIH/SIDA, lo que refleja que en nuestro país no se han realizado esfuerzos en prevención bajo una línea programada como una política de estado. (7)



### 1.3. JUSTIFICACIÓN

Es primordial la facilitación de conocimientos en ITS y VIH/SIDA a los estudiantes de la Universidad de Cuenca de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación, en las Escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía por:

- Ser un grupo vulnerable a las ITS y VIH/SIDA.
- Los grupos de edad más afectados son los comprendidos entre 20 y 44 años de edad, registrándose un porcentaje de 81.4%, tendencia que se mantiene desde el 2004.
- Los programas de prevención en nuestro país están dirigidos principalmente a la población general con escasas intervenciones en poblaciones vulnerables.
- Hay una tendencia de aumento significativo en la notificación de infectados por VIH en los últimos tres años.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

- Desarrollar estrategias de prevención en poblaciones más expuestas.
- Los jóvenes encuentran barreras para utilizar los servicios y las facilidades referidas a salud sexual y reproductiva.
- Los conocimientos en relación algunos ITS son insuficientes.
- Hay datos estadísticos del país donde se observa que existe una tendencia a iniciar las relaciones sexuales a edades cada vez más tempranas.
- La población joven y adolescente continua estando en el centro de la pandemia del VIH.
- En la adolescencia las relaciones sexuales están sujetas a influencias externas que favorecen una disminución del control de la situación y una mayor



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

**TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

---

vulnerabilidad, entre estas, está el consumo de alcohol y drogas, el no disponer de preservativos, la dificultad para una efectiva comunicación sexual, baja percepción de riesgo, etc.

- La educación sexual en el sistema educativo ecuatoriano aun debe fortalecerse, siendo necesaria la promoción de la salud sexual y educación sexual de forma continua.



## **CAPITULO II**

### **2. MARCO TEÓRICO**

Una clara descripción del problema permitirá el conocimiento de los diferentes aspectos que influyen en la génesis de las ITS y VIH-SIDA en la actualidad, con el objetivo de modificar la situación desfavorable que encamina a medir y modificar los conocimientos, actitudes y prácticas de riesgo en los estudiantes de la Universidad de Cuenca, de la Facultad de Filosofía, de las Escuelas de Matemática y Física e Historia y Geografía, a través de intervenciones educativas diseñadas para el efecto.

#### **2.1. Fundamento Científico del Problema**

En la actualidad los jóvenes son considerados como un grupo de riesgo para las ITS y dentro de éstas, especialmente, el VIH/SIDA, así, vemos que el grupo etario más afectado esta entre 20 y 44 años de edad, es por eso que los conocimientos sobre el tema son insuficientes; además gran parte del problema se ve influenciado por el



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

hecho de que hay una tendencia a iniciar las relaciones sexuales a edades cada vez más tempranas, al existir una gran influencia externa que favorece una disminución del control de la situación y una mayor vulnerabilidad, entre estas está el consumo de alcohol y drogas, el no disponer de preservativos, la dificultad para una efectiva comunicación sexual, baja percepción de riesgo y la tendencia que tienen los programas de prevención en nuestro país a estar dirigidos principalmente a la población general con escasas intervenciones en poblaciones vulnerables, de esta manera la sociedad sufre una de las más grandes crisis que afecta su desarrollo por la gran influencia en las tasas de morbi-mortalidad de la población.

## **2.2. Incidencia Mundial de las Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-SIDA**

En los últimos años, principalmente después del avance epidemiológico del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), las infecciones de transmisión sexual



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

(ITS) han adquirido especial relevancia como un importante problema de salud pública. (27)

Cabe señalar que las infecciones de transmisión sexual (ITS) se encuentran entre las primeras cinco causas que demandan atención médica. Existen grandes dificultades en el control y manejo adecuado de ellas, lo que ha ocasionado un impacto y la necesidad de plantear nuevos programas de prevención que permitan reducir la magnitud y la trascendencia de estas infecciones. (27)

La OMS ha estimado que cada año “se presentan más de trescientos treinta y tres millones de casos de ITS curables, un millón de nuevos casos de infección por VIH y millones de otras ITS virales como Herpes y Hepatitis B, de los cuales 36 millones corresponden a Latinoamérica y el Caribe” (27) Según los datos del 2007, se estima que en el mundo viven 33,2 millones de personas con VIH, de los cuales 2,5 millones adquirieron la infección este año. Además, durante el 2006 se produjeron más de dos millones de muertes atribuidas a causas relacionadas con



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

el VIH/SIDA, lo que eleva el número acumulado de fallecidos a 20 millones. (28)

Las cifras de prevalencia del 2007 son significativamente menores que las de años anteriores. En el 2006, ONUSIDA y la OMS estimaron que había algo menos de 40 millones de personas con VIH en el mundo, una cifra que también era menor que la estimación del 2005. La diferencia entre los datos del 2007 y los de 2006 se atribuye en gran medida a la mejora de los esfuerzos para monitorizar la epidemia y a la implementación de mejores herramientas para establecer los modelos, que se emplean para extrapolar los datos disponibles de los sistemas de vigilancia del VIH y generar estimaciones de prevalencia regionales. (28)

**2.3. Situación Epidemiológica de las ITS y VIH-SIDA en el Ecuador** Muy frecuentemente hay un sub-registro de las enfermedades de transmisión sexual. No obstante, en los cuadros se muestran los índices de sífilis y los casos de herpes genital que llegan a las estadísticas de salud en el país. (7)

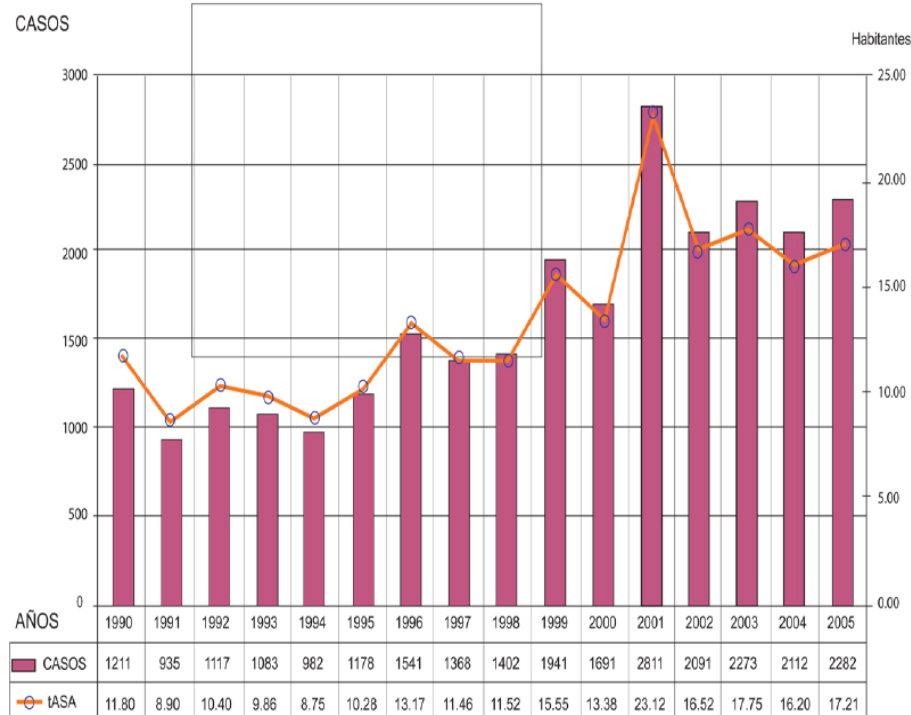




UNIVERSIDAD DE CUENCA  
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
 ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”  
**CASOS Y TASAS DE SIFILIS PRIMARIA - SECUNDARIA**

ECUADOR 1990 - 2005



FUENTE: EPI-2

ELABORACION: EDUARDO AGUILAR J./ EPIDEMIOLOGIA/ MSP



**Fuente: Declaración de compromiso sobre VIH-SIDA. UNGASS. Informe del Gobierno del Ecuador relativo al período 2006-2007 (7)**

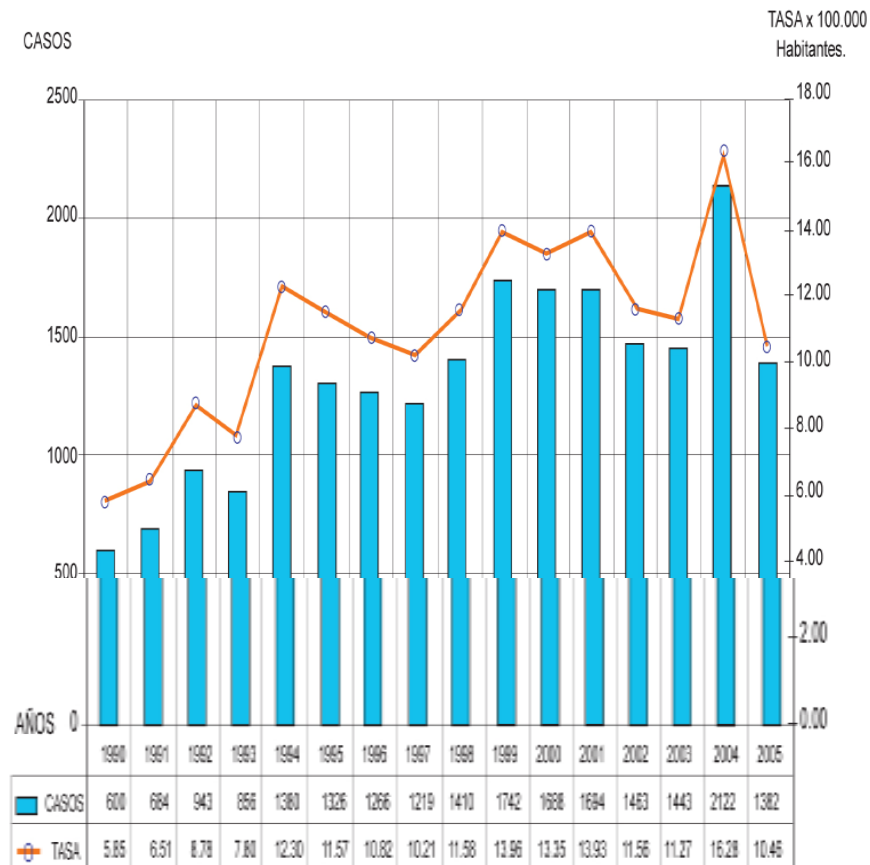


UNIVERSIDAD DE CUENCA  
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
 ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

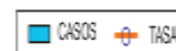
## CASOS Y TASAS DE HERPES GENITAL

ECUADOR 1990 - 2005



FUENTE: EPI-2

ELABORACION: EDUARDO AGUILAR JJ/ EPIDEMIOLOGIA/ MSP



**Fuente: Declaración de compromiso sobre VIH-SIDA. UNGASS. Informe del Gobierno del Ecuador relativo al período 2006-2007 (7)**



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

El primer caso de SIDA en el Ecuador se notificó en 1984, desde entonces el número se ha incrementado considerablemente. El total de casos de personas infectadas reportadas hasta diciembre del 2007 es de 12.246, de los cuales 4.640 presentaron el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y han fallecido 1.947 según registros médicos. (7)

En el 2007, la prevalencia en embarazadas fue de 0,10% (tasa de prevalencia estimada por esfuerzo de tamizaje) y la sero-reactividad para primera prueba es de 0,98% en donantes de sangre para el 2006. En orden de prioridad los grupos de más alta sero-reactividad para primera prueba son: los hombres que tienen sexo con hombres (19,2%), trabajadoras sexuales (3,7%), Policía (2,9%). (7)

Analizando la tendencia en los últimos tres años, hay un aumento significativo de la notificación de infectados por VIH a expensas fundamentalmente del tamizaje de embarazadas, donantes de sangre, personas que consultan por ITS y tuberculosis. A la vez que, se observa

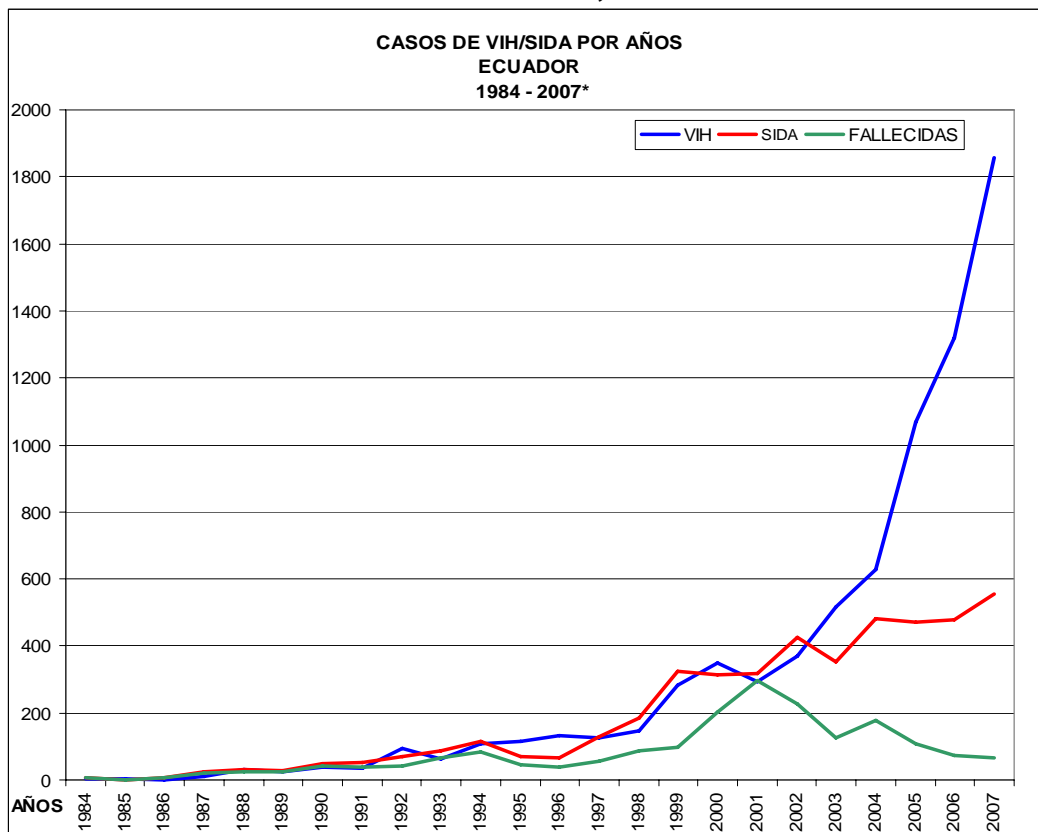


UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

una estabilización en el número de casos de SIDA y un descenso de la mortalidad, lo que se explica por un incremento en el tamizaje de VIH y por un mayor acceso a ARV (antiretrovirales). (7)

**Gráfico 1. Numero de casos acumulados reportados de VIH/SIDA. Ecuador, 1984-2007.**



**Fuente: Programa Nacional de SIDA. Ministerio de Salud Pública. Ecuador. (7)**

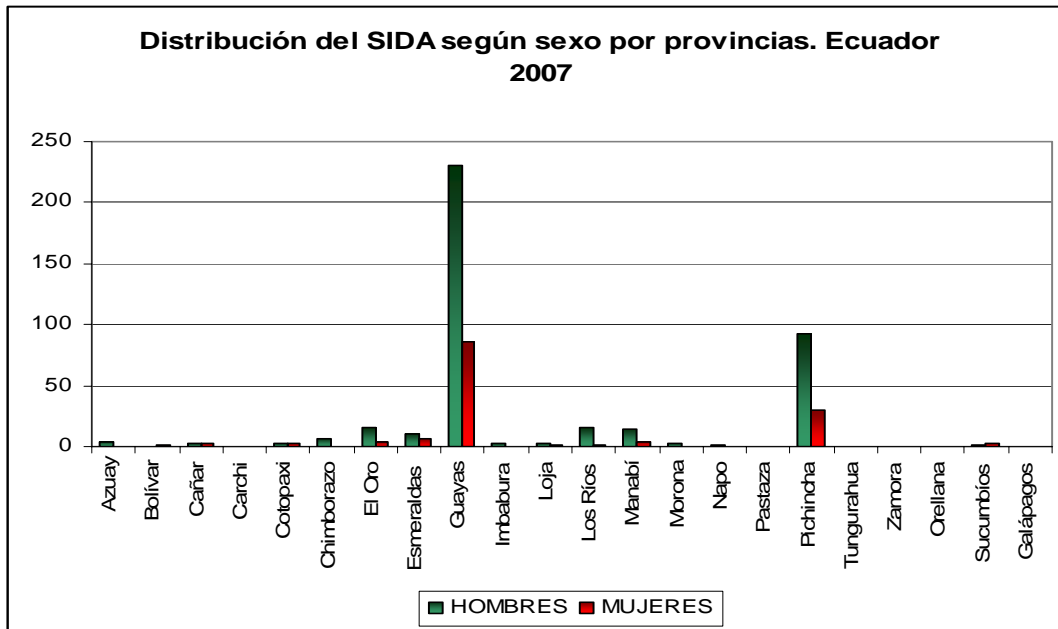


UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

Todavía en el Ecuador hay un predominio de la infección en hombres. Sin embargo, del 2002 al 2007 la razón hombre/mujer en personas con VIH avanzado (SIDA), bajó, de 5.01 a 2.96 debido probablemente al incremento de tamizaje en gestantes. (7)

**Distribución del SIDA según sexo por provincias. Ecuador 2007.**



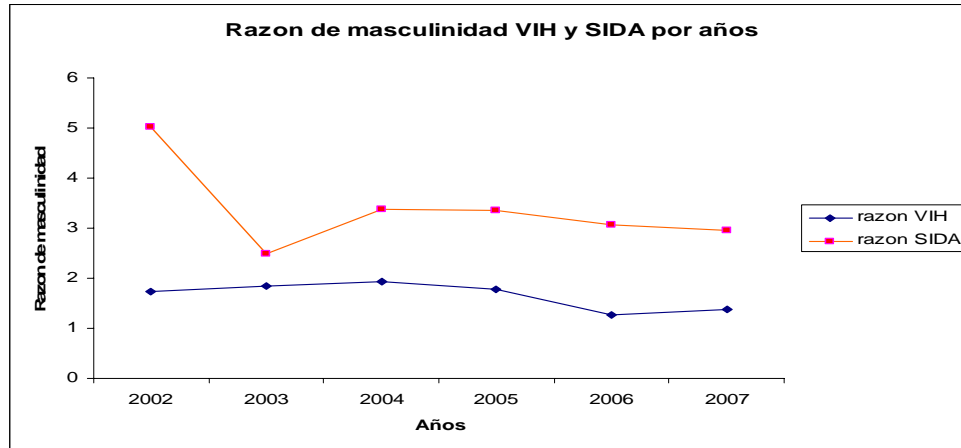
**Fuente: Programa Nacional de SIDA. Ministerio de Salud Pública. Ecuador. (7)**

**Razón de masculinidad VIH y SIDA. Ecuador 2002-2007.**



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”



**Fuente: Programa Nacional de SIDA. Ministerio de Salud Pública. Ecuador. (7)**

### 2.3.1. Distribución de casos de SIDA por grupos de edad

Resultan preocupantes las cifras de la “Organización Mundial de la Salud” (OMS) sobre la incidencia y prevalencia del VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes entre los 15 - 24 años que constituyen la mitad de los 5.000.000 de nuevos casos que cada año se suman en todo el mundo. (26)

En nuestro país en el año 2007, los grupos de edad más afectados son los comprendidos entre 20 y 44 años de edad, registrándose un porcentaje de 81.4%, tendencia

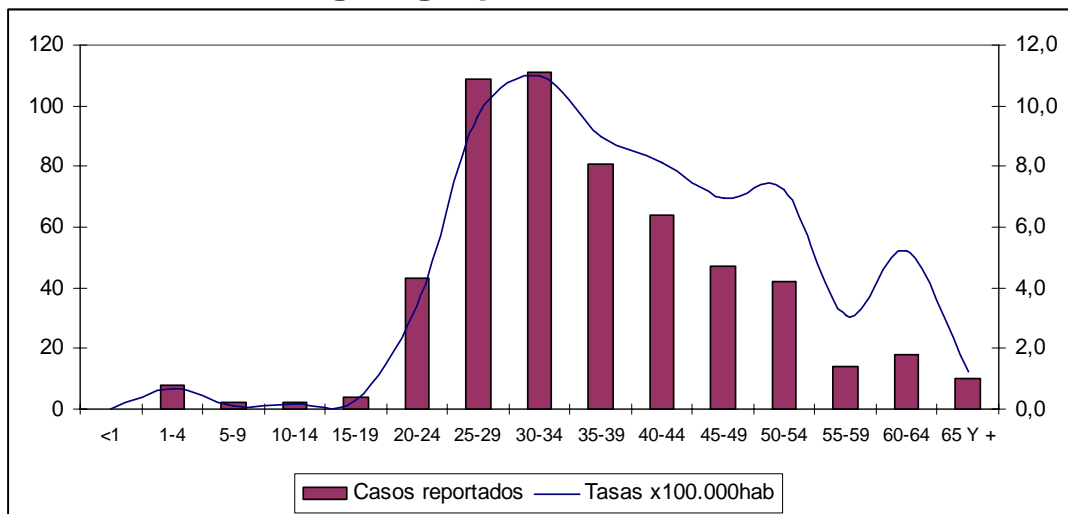


UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

que se mantiene desde el 2004. Para el año 2007, el mayor número de niños afectados por SIDA se encuentra entre niños de 1 y 4 años, mientras que en el grupo de 5 a 14 años se producen los fallecimientos. Desde noviembre del 2007, en el primer grupo de edad, el diagnóstico se lo realiza por medio de Carga Viral DNA a las 4 y 6 semanas. Antes, se debía esperar a que el niño cumpliera 18 meses para realizarle una prueba convencional y evaluar seroconversión (Elisa). (7)

**Casos reportados de SIDA y tasas por 100.000 habitantes según grupos de edad. Ecuador 2007**





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

***Fuente: Programa Nacional de SIDA. Ministerio de Salud Pública. Ecuador. (7)***

La tendencia de la mortalidad en menores de 15 años por SIDA es hacia la disminución, lo que se explica porque a partir del año 2005 se implementó en el país la estrategia de prevención de la transmisión vertical de VIH sumado a la entrega gratuita de ARV desde el año 2003. (7)

### **2.3.2. Distribución geográfica de casos de SIDA**

En el año 2007, se registraron 1.858 casos de VIH y 555 casos de SIDA. La Provincia del Guayas tuvo 1.360 casos y Pichincha 423 casos de VIH/SIDA, siendo éstas las provincias de mayor notificación en el país. (3)



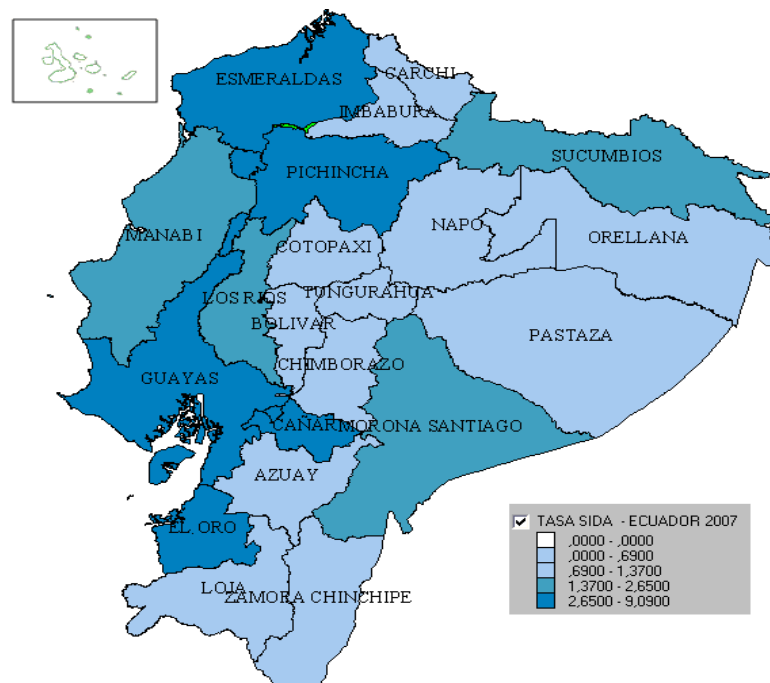


UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

## Distribución tasas de SIDA por provincias. Ecuador

2007



**Fuente: Programa Nacional de SIDA. Ministerio de Salud Pública. Ecuador. (7)**

## 2.4 Infecciones de Trasmisión Sexual

### 2.4.1. Herpes Genital



El herpes genital es una infección de transmisión sexual causada por virus, que se caracteriza por episodios repetidos que se desarrollan con una erupción de pequeñas ampollas, generalmente dolorosas, sobre los genitales. (9)

Casi siempre la transmisión se produce por el coito durante períodos de diseminación asintomática. El VHS-2 (Virus del Herpes Simple tipo 2) es la causa más frecuente de herpes genital, pero el VHS-1 (Virus del Herpes Simple tipo 1) puede explicar hasta un 20% de las infecciones. (8)

### Clínica

El período de incubación del herpes genital oscila entre 2 – 20 días con un promedio de 7 – 10 días después de la exposición, las lesiones surgen como múltiples vesículas pequeñas, dolorosas y agrupadas sobre una base eritematosa. Esas vesículas se erosionan en el transcurso de varios días formándose ulceraciones; con frecuencia aparece edema de los genitales externos y adenopatía inguinal muy hipersensible. Sin ningún tratamiento, la



gravedad de las ulceraciones alcanza un máximo a los 10 o 12 días y cicatrizan en unas 3 o 4 semanas. (8)

### Diagnóstico

- a) La clínica antes mencionada, es sugestiva de la enfermedad.
- b) Puede confirmarse mediante un frotis de Tzanck a partir de una vesícula no rota.
- c) Cultivo viral.
- d) Reacción en cadena de la polimerasa para buscar DNA viral. (8)

### Tratamiento

El tratamiento de la primoinfección consiste en: Aciclovir o Famciclovir, en cuanto al tratamiento tópico del herpes genital, éste va encaminado a evitar la irritación y la maceración por lo que no se recomienda la utilización de antivirales tópicos ni la aplicación de productos grasos. Realizar tratamientos anticongestivos a modo de compresas o baños de sulfato de Zinc muy diluido y realizar



una cobertura antibiótica con cremas de ácido fusídico o gentamicina por ejemplo. (8)

#### **2.4.2. Sífilis**

El agente causal es la espiroqueta *Treponema Pallidum*. La transmisión ocurre en la mayoría de las ocasiones por actividad sexual con una pareja que se encuentra en las etapas más tempranas de la enfermedad, las etapas tardías se relacionan con un riesgo mínimo de transmisión. (8)

La sífilis primaria se presenta como una ulceración genital mientras que la sífilis secundaria y terciaria son formas diseminadas de la enfermedad presentándose como manifestaciones sistémicas. (8)

#### *Clínica*

La lesión primaria o chancro, empieza en el sitio de inoculación después de un período de incubación que oscila entre 9 y 90 días con un promedio de unas 3 semanas. Aparece una pequeña mácula roja que evoluciona con rapidez hacia una pápula indolora y



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

ulcerada. Esta úlcera típicamente es solitaria, pequeña y muestra una base limpia y brillante, sus bordes son netos y se encuentran elevados e indurados. Al cabo de una semana aparece una adenopatía regional no hipersensible (ganglio centinela) de consistencia gomosa y a menudo bilateral. (8)

Sin tratamiento el chancro se resuelve en 3 a 8 semanas. Alrededor del 50% de los casos de sífilis primaria no tratada progresará hacia enfermedad secundaria y el otro 50 % entrará en fase de latencia. (8)

### Diagnóstico

- a) Sospecha clínica y en la detección del microorganismo causal dentro de la úlcera.
- b) Las pruebas serológicas pueden no hacerse reactivas hasta 2 semanas después del inicio del chancro. Por el contrario, un estudio serológico positivo puede reflejar una infección sifilítica previa. (8)

### Tratamiento



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

En la sífilis primaria, secundaria o latente temprana: dosis única de Penicilina Benzatinica 2.4 millones de unidades IM. Si existe alergia a penicilinas: Doxiciclina, Tetraciclina o Eritromicina.

En embarazadas no se puede utilizar tetraciclinas ni eritromicina por lo que se debe intentar desensibilizaciones. Deben practicarse serologías de mantenimiento a los meses 1, 3, 6 y 12 después del tratamiento. (8)

### **2.4.3. Gonorrea**

El agente causal es la Neisseria Gonorrhoeae. La vía de transmisión más habitual es la sexual pero también se describen casos por transmisión durante el parto (conjuntivitis gonocócica). (8)

#### Clínica

**Infeción Genital:** la uretritis es la forma de infección más frecuente en el varón, presentando, de 2 a 8 días después del contagio sensación de picor y escozor en meato urinario, disuria y polaquiuria, seguido de una secreción uretral serosa al inicio que posteriormente se vuelve amarillo-verdosa. (8)



En la mujer se puede presentar un cuadro de uretritis o endocervicitis de síntomas inespecíficos, con descarga vaginal, polaquiuria, disuria, etc., aunque en la mayor parte de los casos en mujeres son asintomáticas. (8)

***Infección Anorrectal:*** Se aprecia en varones homosexuales y también en mujeres ya sea por autoinfección o por la práctica de relaciones sexuales anales. Frecuentemente es una infección asintomática que puede presentarse en forma de prurito anal, tenesmo rectal y secreción de exudado purulento y en ocasiones pesadez y dolor irradiado a pelvis y periné. (8)

***Infección Orofaringea:*** generalmente asintomática. Puede cursar con enrojecimiento faríngeo y discretas molestias localizadas. (8)

***Infección Diseminada:*** se da hasta en un 30 % de los pacientes y es consecuencia de la diseminación gonocócica desde un foco primario mal tratado o asintomático. La septicemia gonocócica cursa con fiebre, malestar general, artralgias migratorias, y lesiones cutáneas como petequias, pápulas o pústulas



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

hemorrágicas. Después surge una afección visceral siendo las articulaciones, endocardio y meninges las más frecuentes. (8)

***Infección de los Recién Nacidos:*** después de 3 a 5 días del nacimiento se presenta edema de párpados con abundante secreción amarillo-verdosa espesa y conjuntivitis. (8)

### Diagnóstico

- a) Visualización de diplococos gramnegativos intraleucocitarios en frotis de exudado uretral después de la tinción de Gram.
- b) Cultivo de Thayer – Martin.
- c) En una infección diseminada los hemocultivos pueden ser positivos hasta en un 40% de los casos y los cultivos de líquido articular en un 20%. (8)

### Tratamiento





TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

*Infección gonocócica no complicada*: Ceftriaxona 125 mg I.M. dosis única. Otras pautas son: Cefixima, Ciprofloxacino, Ofloxacino o Azitromicina. (8)

#### 2.4.4. Tricomoniasis

La Tricomoniasis es la ITS curable que afecta con más frecuencia a mujeres jóvenes sexualmente activas. Es causada por el parásito protozoario unicelular *Trichomonas vaginalis*. La vagina es el sitio más común donde ocurre la infección en las mujeres mientras que en los hombres es en la uretra. (10)

El parásito se transmite a través de las relaciones sexuales con una pareja infectada ya sea por el contacto entre el pene y la vagina o por el contacto de vulva a vulva. Las mujeres pueden contraer esta enfermedad de un hombre o de una mujer que tiene la infección pero los hombres suelen contraerla solamente por el contacto con mujeres infectadas. (10)

#### Clínica



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

La mayoría de los hombres con tricomoniasis no presentan signos ni síntomas, pero algunos pueden tener una irritación temporal dentro del pene, una secreción leve o un poco de ardor después de orinar o eyacular. (10)

Algunas mujeres tienen síntomas o signos de la infección que incluyen un flujo vaginal espumoso, amarillo verdoso y con un fuerte olor. La infección también puede causar molestias durante la relación sexual o al orinar, así como irritación y picazón en el área genital de la mujer. (10)

En casos muy inusuales puede haber dolor en la parte baja del vientre. Los síntomas en las mujeres suelen aparecer de 5 a 28 días después de la exposición a la infección. (10)

La inflamación genital que produce la tricomoniasis puede aumentar la susceptibilidad de una mujer a contraer la infección por el VIH, si queda expuesta a este virus. La probabilidad de que una mujer con VIH pase el virus a su pareja sexual aumenta si tiene tricomoniasis. (10)

### Diagnóstico



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

- Mujeres: un examen pélvico revela ronchas rojas en la pared vaginal o cuello uterino y una preparación en fresco muestra los organismos causantes de la infección en los flujos vaginales.
- Hombres: La enfermedad puede ser difícil de diagnosticar. Los hombres se tratan si la infección se diagnostica en cualquiera de las compañeras sexuales. Los hombres también se pueden tratar si presentan síntomas continuos de ardor o picazón en la uretra a pesar del tratamiento para gonorrea y clamidia. (11)

### Tratamiento

El antibiótico metronidazol es el más comúnmente usado para curar la infección. Es importante no consumir bebidas alcohólicas mientras se está tomando este medicamento y hasta 48 horas después de haber terminado los antibióticos. De igual manera, se deben evitar las relaciones sexuales hasta terminar el tratamiento. Las parejas sexuales deben recibir tratamiento al mismo tiempo, incluso si no presentan síntomas. (11)



### 2.4.5. Condiloma

El condiloma acuminado es una enfermedad vírica de la piel caracterizada por el crecimiento de una verruga blanda en los genitales o en la región anal. En los adultos, el trastorno se considera una enfermedad de transmisión sexual, pero en niños el virus aparece o se transmite con o sin el contacto sexual. (12)

Los condilomas son ocasionados por el virus de papiloma humano (VPH). La infección por VPH es muy frecuente, aunque la mayoría de personas afectadas no tiene síntomas. Entre los factores de riesgo de las verrugas genitales se incluyen las parejas sexuales múltiples, parejas de desconocidos, mal uso del preservativo, y el inicio temprano de la actividad sexual. En niños, aunque el virus puede transmitirse no sexualmente, la presencia de condiloma debería despertar sospechas de abuso sexual. (12)

#### Clínica



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

- Aparición de tumores sobre los genitales de aspecto verrugoso que han aumentado.
- Lesiones genitales superficiales de aspecto coloreado que han aumentado.
- Úlceras genitales.
- Verrugas anales.
- Crecimientos anormales alrededor del ano o zona genital femenina con forma de coliflor.
- Aumento de humedad en el área de los crecimientos.
- Picor del pene, escroto, área anal, o vulva.
- Aumento de la descarga vaginal.
- Sangrado vaginal anormal (no asociado con el periodo menstrual) después del acto sexual. (12)

### Diagnóstico

Un examen genital da a conocer lesiones en cualquier parte de los órganos genitales externos. En las mujeres, un examen pélvico puede dar a conocer crecimientos sobre las paredes vaginales o en el cuello del útero. El tejido de la vagina y del cuello del útero puede tratarse con ácido acético para hacer que las verrugas se hagan visibles. (12)



Pruebas adicionales para mujeres: un Papanicolaou para ver posibles cambios asociados con el VPH. Una colposcopia para ver lesiones genitales externas o internas que son invisibles a simple vista. (12)

### Tratamiento

- ✓ Tratamientos tópicos para erradicar las lesiones incluyen: ácido tricloroacético y nitrógeno líquido.
- ✓ Tratamientos quirúrgicos incluyen: crioterapia, electrocauterización, terapia con láser, o escisión quirúrgica.
- ✓ Abstinencia o uso de preservativos hasta la completa desaparición de la enfermedad.
- ✓ Control a las pocas semanas de terminar el tratamiento. Después es suficiente con un autoexamen a no ser que empiecen a aparecer verrugas otra vez.
- ✓ Papanicolaou por lo menos cada 6 meses (las mujeres afectadas lo harán después de 3 meses de iniciado el tratamiento). (12)



## 2.4.6. Clamidiasis

Es causada por la *Chlamydia Trachomatis*, una bacteria intracelular Gram negativa. Se considera que la infección se puede producir entre 7 a 21 días posteriores al contacto sexual con una persona infectada. (13)

### Clínica

La clamidiasis es asintomática en la mayoría de casos; sin embargo, son dos los cuadros clínicos más frecuentes asociados a la infección por esta bacteria, tanto en el hombre como en la mujer:

- Uretritis no gonocócica
- Cervicovaginitis por *Chlamydia* (13)

### Tratamiento

Una vez detectada la infección el tratamiento se realiza con antibióticos indicados por vía oral, pueden consistir en Azitromicina en una sola dosis o Doxiciclina en tres dosis diarias durante una semana o dos. (14)



### 2.4.7. VIH-SIDA

El SIDA es causado por el VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana). El VIH ataca al sistema inmunológico del cuerpo, principalmente a los glóbulos blancos (los linfocitos T). (15)

Cuando las personas con VIH contraen enfermedades serias, se dice que tienen SIDA. No todas las personas con VIH contraen el SIDA. El SIDA es la última etapa de la infección por VIH. Las personas con SIDA pueden morir de infecciones oportunistas, tanto bacterianas, virales, parasitarias y por hongos. (15)

El riesgo de contraer VIH/SIDA se puede dar:

- A través de líquidos sexuales infectados
- A través de sangre infectada o productos de sangre infectados
- De la madre infectada a su bebé durante el embarazo y el parto (15)





TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

## Síntomas

- Fiebre
- Dolor de cabeza
- Pérdida de peso
- Cansancio extremo
- Diarrea por más de 1 mes
- Ganglios inflamados
- Cansancio
- Coyunturas y músculos doloridos
- Dolor de garganta (15)

Sin embargo, la mayoría de las personas con VIH no tiene síntomas por años. Cuando las personas con VIH contraen una enfermedad seria, se dice que tienen SIDA. Las personas con SIDA pueden tener cualquiera de los siguientes síntomas: (15)

- Fiebre que dura más de un mes
- Pérdida de peso
- Cansancio extremo
- Diarrea por más de 1 mes



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

- Ganglios linfáticos agrandados
- Falta de claridad al pensar
- Pérdida del sentido del equilibrio (15)

El VIH-SIDA se diagnostica con la prueba de anticuerpos contra el VIH.

Actualmente no hay ninguna cura para la infección por VIH o el SIDA. El virus se queda en el cuerpo por el resto de la vida. Los investigadores están intentando encontrar una droga para curar el VIH/SIDA. Se han creado muchas drogas que ayudan a tratar el VIH/SIDA, pero no lo curan. Se recomienda ciertas medidas para retrasar el progreso del VIH como seguir una dieta saludable, hacer ejercicio y reducir el estrés. (15)

#### **2.4.8. Prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual**

- Conocer a sus compañeros sexuales y limitar su número. El historial sexual de su compañero es tan importante como el suyo. Mientras más compañeros



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

tengan usted o sus compañeros, mayor será su riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual.

- Usar condones (profilácticos) de látex, cada vez que tenga relaciones sexuales vaginales, orales o anales reduce las probabilidades de contraer una infección.
- Evitar las prácticas sexuales arriesgadas, los actos sexuales que desgarran o quiebran la piel conllevan un riesgo mayor de contraer una enfermedad de transmisión sexual. El sexo por el ano presenta un riesgo mayor porque los tejidos del recto se desgarran fácilmente.
- Si usted piensa que tiene una enfermedad de transmisión sexual, busque atención médica para evitar problemas de salud a largo plazo. (16)

## 2.5. Las Teorías del Aprendizaje

Existen dos grandes paradigmas en la psicología del aprendizaje

### 2.5.1. Teoría conductista



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

La teoría conductista, desde sus orígenes, se centra en la conducta observable intentando hacer un estudio totalmente empírico de la misma y queriendo controlar y predecir esta conducta. Su objetivo es conseguir una conducta determinada para ello analizara el modo de conseguirla. (17)

De esta teoría se plantaron dos variantes:

El condicionamiento clásico: describe una asociación entre estímulo y respuesta contigua, de forma que si sabemos plantear los estímulos adecuados obtendremos la respuesta deseada. Esta variante explica tan solo comportamientos muy elementales. (17)

El condicionamiento instrumental y operante: persigue la consolidación de la respuesta según el estímulo, buscando los reforzadores necesarios para implantar esta relación en el individuo. Será esta variante en la que nos vamos a centrar. (17)

En cuanto a las deficiencias de esta teoría podemos destacar que el conductismo prescinde por completo de los



procesos cognoscitivos. Para él el conocimiento es una suma de información que se va construyendo de forma lineal. Asume que la asimilación de contenidos puede descomponerse en actos aislados de instrucción. Busca únicamente que los resultados obtenidos sean los deseados despreocupándose de la actividad creativa y descubridora del alumno. (17)

#### **2.5.1.1. El conductismo que tiene como representantes a: Watson, Thorndike, Skinner, Pavlov, Tolman.**

**Thorndike** describe tres leyes en el aprendizaje: Del efecto, de ejercicio y de sin lectura que se basan en el estímulo y respuesta. (18, 25)

**Watson** ubica a la psicología con el carácter de las ciencias naturales, se observa la influencia del positivismo de Augusto Comte. (18, 25)

**Skinner** en su teoría tiene como fundamento que la conducta es guiada por refuerzos primarios y secundarios. (18, 25)



**Tolman** acuñó el término de variables internas, el nexo entre estímulo y respuesta quedaba interrumpido por planos cognoscitivos no observables en la conducta del individuo, introdujo el término de aprendizaje latente que se reflejaba en la acción. (18, 25)

**Pavlov** formula el reflejo condicionado. (18, 25)

### **2.5.2. Teoría cognitiva**

El objetivo de esta teoría es analizar procesos internos como la comprensión, la adquisición de nueva información a través de la percepción, la atención, la memoria, el razonamiento, el lenguaje, etc. (17)

Esta teoría entiende que si el proceso de aprendizaje conlleva el almacenamiento de la información en la memoria, no es necesario estudiar los procedimientos de estímulo-respuesta sino atender a los sistemas de retención y recuperación de datos, a las estructuras mentales donde se alojarán estas informaciones y a las formas de actualización de estas. (17)



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

En cuanto a deficiencias podemos destacar el método de investigación, ya que es necesario recurrir a técnicas introspectivas para hacer explícitos los procesos internos. Por tanto no se pueden establecer correlaciones para obtener resultados específicos según experimentos

<b>Psicología del comportamiento:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• La psicología se basa en comportamientos observables</li><li>• Los comportamientos se ven condicionados por sus consecuencias o resultados</li><li>• El conocimiento se manifiesta en el comportamiento (respuestas correctas)</li></ul>	<b>Psicología cognitiva:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• El aprendiz es visto como un procesador activo de la información (modelo basado en las computadoras)</li><li>• Énfasis en los estados psíquicos internos</li><li>• Considera la perspectiva y conocimientos del estudiante</li></ul>
<b>Aplicación a la Educación</b> <b>Positivismo:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Método:<ul style="list-style-type: none"><li>◦ Presentación del contenido</li><li>◦ Se hacen preguntas al estudiante</li><li>◦ Se informa al estudiante de si las respuestas son correctas</li><li>◦ Se refuerza positivamente por las respuestas correctas</li><li>◦ El ciclo se repite para las respuestas negativas</li></ul></li><li>• Las verdades externas y el conocimiento existen para que los memoricen los aprendices</li><li>• El profesor tiene el control</li><li>• Los estudiantes aprenden significados</li></ul>	<b>Aplicación a la Educación</b> <b>Constructivismo (Aprendizaje activo, Aprendizaje adulto):</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Los métodos varían:<ul style="list-style-type: none"><li>◦ Se promueve la creación de conocimiento</li><li>◦ El proceso es distinto para cada estudiante</li><li>◦ La exploración es autodirigida</li><li>◦ El aprendizaje se da por descubrimiento</li><li>◦ Construcción de conceptos, esquemas y modelos mentales</li></ul></li><li>• La verdad y el conocimiento son construidos por los estudiantes y se basan en la perspectiva y la experiencia</li><li>• El profesor observa, entrena y facilita</li><li>• Los estudiantes crean significados</li></ul>

realizados. (17)



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

## **Tabla comparativa entre el objetivismo y el constructivismo basada en la psicología conductista y cognitiva. (20)**

### **2.5.2.1. El Cognitivismo tiene a: Piaget, Bruner, Ausubel, Vigotsky como sus máximos exponentes.**

Para **Piaget** la capacidad cognitiva y la inteligencia se encuentran estrechamente ligadas al medio social y físico. (18, 25)

**Ausubel** de acuerdo al aprendizaje significativo, refiere que los nuevos conocimientos se incorporan en forma sustantiva en la estructura cognitiva del alumno. Esto se logra cuando el estudiante relaciona los nuevos conocimientos con los anteriormente adquiridos, pero también es necesario que el alumno se interese por aprender lo que se le está mostrando. (18, 25)

**Vigotsky** consideraba que el medio social es crucial para el aprendizaje, pensaba que lo produce la integración de los factores social y personal. El fenómeno de la actividad social ayuda a explicar los cambios en la conciencia y





TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

fundamenta una teoría psicológica que unifica el comportamiento y la mente. El entorno social influye en la cognición por medio de sus "instrumentos", es decir, sus objetos culturales (autos, máquinas) y su lenguaje e instituciones sociales (iglesias, escuelas). El cambio cognoscitivo es el resultado de utilizar los instrumentos culturales en las interrelaciones sociales y de internalizarlas y transformarlas mentalmente. La postura de Vigotsky es un ejemplo del constructivismo dialéctico, porque recalca la interacción de los individuos y su entorno. (19, 25)

Las teorías de **Bruner** tienen como punto de referencia a Vygotsky y Piaget; el punto de unión más fuerte entre la teoría de Vygotski y la de Bruner, es que, para ambos, la interacción y el diálogo son puntos claves en su teoría. (18, 25)

## TEORÍAS DEL APRENDIZAJE

	<b>Modelo Conductista</b>	<b>Modelo Cognitivista</b>
	<b>Watson, Skinner, Thordnike, Pavlov, Tolman</b>	<b>Piaget, Bruner, Ausubel, Vigotsky</b>



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

**TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

<b>Objeto de Estudio</b>	<b>La conducta observable</b>	<b>Representaciones mentales (mapas cognitivos, estrategias)</b>
<b>Relación epistemológica</b>	<b>SUJETO</b> OBJETO →	← <b>SUJETO</b> <b>OBJETO</b>
<b>Características del Sujeto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cada individuo nace con la mente vacía en el cual se imprimen los datos de la realidad.</li> <li>• Es pasivo y reactivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Posee estructuras previas que le permiten conocer</li> <li>• Es activo y productor.</li> </ul>
<b>Conocimiento</b>	<b>Copia de la realidad</b>	<b>El sujeto construye su propio conocimiento.</b>
<b>Protagonismo</b>	<b>Hay un protagonismo del ambiente (Objeto)</b>	<b>El Sujeto es protagonista del proceso de conocimiento</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se apoya en el Empirismo.</li> <li>• Anticonstruccionista</li> <li>• Asociacionista</li> <li>• Todas las conductas humanas se explican en</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se apoya en el Racionalismo.</li> <li>• Se tomó como modelo de análisis de la mente a la Cibernética o "metáfora del ordenador": La mente recibe,</li> </ul>



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

	<p><b>términos de asociaciones de elementos simples.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Ambientalista: protagonismo en el objeto.</b></li></ul>	<p><b>organiza y almacena información de una forma análoga a una computadora.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Es constructivista.</b></li></ul>
--	---	--

## 2.6. Teoría Social Cognitiva de Albert Bandura

El aprendizaje es descrito como un proceso social influenciado por la interacción con otras personas. En la teoría social cognitiva el ambiente social y físico influye en la formación y reforzamiento de las creencias que son determinantes de la conducta. (21, 25)

Los conductistas consideran que el ambiente moldea al niño, pero los teóricos del aprendizaje social afirman que el niño también actúa sobre el ambiente. (21, 25)

Los procesos cognitivos se ponen en funcionamiento a medida que las personas observan los modelos, aprenden "segmentos" de comportamientos y luego los ponen juntos en nuevos y complejos patrones. Los factores cognitivos afectan la manera como una persona incorpora las



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

conductas observadas. La teoría del aprendizaje social sirve de puente entre el conductismo y la perspectiva. (21, 25)

Esta teoría se basa en superar las barreras, en observar a nuestro alrededor, observar nuestra sociedad y cambiarla. Un cambio en alguno de estos tres componentes-conductual, físico o social, influencia en los otros dos. La auto-eficacia, un componente esencial de la teoría, es que la persona crea sentirse capaz de poner en práctica la nueva conducta cuando se presente la ocasión, así, las personas pueden autorregular su conducta; entonces un fundamento básico de la teoría es la del autocontrol. (21, 25)

El enfoque de la reciprocidad trídica de Bandura: en la cual la conducta, los factores personales, cognitivos y de otro tipo, y los acontecimientos ambientales actúan como determinantes interactivos. De esta manera, en la perspectiva cognitiva social, no se considera al ser humano gobernado por fuerzas internas ni controlado por estímulos



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

externos sino que se considera el funcionamiento humano en términos del modelo de reciprocidad triádica. (21, 25)

Modelo de Reducción de Riesgo al SIDA: sugiere que para poder cambiar la conducta uno debería reconocerla como tal, luego comprometerse a reducir este tipo de conducta, y finalmente tomar acción para llevar a cabo el cambio deseado. (21, 25)

Los factores que influyen en el movimiento entre las etapas incluyen el temor la ansiedad y las normas sociales.

Bandura establece que existen ciertos pasos envueltos en el proceso de modelado:

**1. Atención.** Si vas a aprender algo, necesitas estar prestando atención. De la misma manera, todo aquello que suponga un freno a la atención, resultará en un detrimento del aprendizaje, incluyendo el aprendizaje por observación. (21, 25)

Alguna de las cosas que influye sobre la atención tiene que ver con las propiedades del modelo. Si el modelo es colorido y dramático, por ejemplo, prestamos más atención.

---



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

Si el modelo es atractivo o prestigioso o parece ser particularmente competente, prestaremos más atención. Y si el modelo se parece más a nosotros, prestaremos más atención. (21, 25)

**2. Retención.** Debemos ser capaces de retener (recordar) aquello a lo que le hemos prestado atención. Aquí es donde la imaginación y el lenguaje entran en juego, guardamos lo que hemos visto hacer al modelo en forma de imágenes mentales o descripciones verbales. Una vez “archivados”, podemos hacer resurgir la imagen o descripción de manera que podamos reproducirlas con nuestro propio comportamiento. (21, 25)

**3. Reproducción.** En este punto, estamos ahí soñando despiertos. Debemos traducir las imágenes o descripciones al comportamiento actual. Por tanto, lo primero de lo que debemos ser capaces es de reproducir el comportamiento. Es importante con respecto a la reproducción que nuestra habilidad para imitar mejore con la práctica de los comportamientos envueltos en la tarea. (21, 25)



4. **Motivación**. Aún con todo esto, todavía no haremos nada a menos que estemos motivados a imitar; es decir, a menos que tengamos buenas razones para hacerlo.

Como la mayoría de los conductistas clásicos, Bandura dice que el castigo en sus diferentes formas no funciona tan bien como el refuerzo y, de hecho, tiene la tendencia a volverse contra nosotros. (21, 25)

### 2.6.1. Autorregulación

La autorregulación (controlar nuestro propio comportamiento) es la otra piedra angular de la personalidad humana. En este caso, Bandura sugiere tres pasos:

1. **Auto-observación**. Nos vemos a nosotros mismos, nuestro comportamiento y cogemos pistas de ello. (21, 25)

2. **Juicio**. Comparamos lo que vemos con un estándar. Por ejemplo, podemos comparar nuestros actos con otros tradicionalmente establecidos, tales como “reglas de etiqueta”. O podemos crear algunos nuevos, como “leeré



un libro a la semana”. O podemos competir con otros nosotros mismos. (21, 25)

**3. Auto-respuesta.** Si hemos salido bien en la comparación con nuestro estándar, nos damos respuestas de recompensa a nosotros mismos. Si no salimos bien parados, nos daremos auto-respuestas de castigo. Estas auto-respuestas pueden ir desde el extremo más obvio (decirnos algo malo o trabajar hasta tarde), hasta el otro más encubierto (sentimientos de orgullo o vergüenza). (21, 25)

Un concepto muy importante en psicología que podría entenderse bien con la autorregulación es el auto-concepto (mejor conocido como autoestima). Si a través de los años vemos que hemos actuado más o menos de acuerdo con nuestros estándares y hemos tenido una vida llena de recompensas y alabanzas personales, tendremos un auto-concepto agradable (autoestima alta).

Si, de lo contrario, nos hemos visto siempre como incapaces de alcanzar nuestros estándares y





TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

castigándonos por ello, tendremos un pobre auto-concepto (autoestima baja) (21, 25)

Notemos que los conductistas generalmente consideran el refuerzo como efectivo y al castigo como algo lleno de problemas. Lo mismo ocurre con el auto-castigo. Bandura ve tres resultados posibles del excesivo auto-castigo:

**Compensación.** Por ejemplo, un complejo de superioridad y delirios de grandeza.

**Inactividad.** Apatía, aburrimiento, depresión.

**Escape.** Drogas y alcohol, fantasías televisivas o incluso el escape más radical, el suicidio. (21, 25)

Las recomendaciones de Bandura para las personas que sufren de auto-conceptos pobres surgen directamente de los tres pasos de la autorregulación:

**Concernientes a la auto-observación.** ¡Conócete a ti mismo! Asegúrate de que tienes una imagen precisa de tu comportamiento.



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

**Concernientes a los estándares.** Asegúrate de que tus estándares no están situados demasiado alto. No nos embarquemos en una ruta hacia el fracaso. Sin embargo, los estándares demasiado bajos carecen de sentido.

**Concernientes a la auto-respuesta.** Utiliza recompensas personales, no auto-castigos. Celebra tus victorias, no lidies con tus fallos. (21, 25)

## 2.6.2. El Constructo de la Autoeficacia

La autoeficacia se define como *“los juicios de las personas acerca de sus capacidades para alcanzar niveles determinados de rendimiento”* (Bandura, 1986).

Estas creencias de eficacia ocupan un rol mediacional en el funcionamiento humano actuando a modo de filtro entre las habilidades y logros anteriores del ser humano y su conducta subsiguiente (Zeldin, 2000). Para Bandura (1987) estas creencias de eficacia son mejores predictivas de la conducta futura que las habilidades, los logros anteriores, o el conocimiento que el sujeto posea de la actividad a realizar, ya que la autoeficacia va a determinar que hace el



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

sujeto con el conocimiento o las habilidades que posee (Valiante, 2000). Sin embargo, un funcionamiento competente requiere tanto precisión en las auto-percepciones de eficacia como la posesión de habilidades reales y el conocimiento de la actividad a realizar, así como de los juicios del sujeto acerca de los resultados más probables que una conducta determinada producirá (expectativas de resultados).

Todos estos componentes mantienen entre sí relaciones complejas que deben ser consideradas toda vez que se pretenda estudiar la utilidad predictiva de las creencias de auto-eficacia. (21, 25)

La teoría social cognoscitiva establece que las personas que tienen un alto sentido de eficacia imaginan recompensas y éxitos, se forjan guías de acción y emplean mayores esfuerzos que otras para hacer frente a los retos. Esas personas generan expectativas de resultados favorables para sus acciones y cuanto más fuerte es su creencia de auto-eficacia, más altas son esas expectativas.

---



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

Al conjunto de estos atributos y a su funcionamiento activo y dinámico es a lo que esa teoría llama “agencia humana”, las creencias de auto-eficacia afectan el comportamiento humano de cuatro formas:

Primero, la auto-eficacia influye en la elección de actividades y conductas. Las personas tienden a elegir y comprometerse en actividades en las cuales se consideran altamente eficaces y tienden a evitar aquellas en las cuales se consideran ineficaces. (21, 25)

Segundo, la auto-eficacia determina cuanto esfuerzo invierten las personas en una actividad, como así también cuán perseverantes serán estas frente a los obstáculos que puedan presentársele.

La tercera forma mediante la cual la auto-eficacia afecta al comportamiento humano es influyendo sobre los patrones de pensamiento y las reacciones emocionales. Las personas de baja auto-eficacia, por ejemplo, pueden considerar a las actividades que deben realizar mucho más



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

difíciles de lo que realmente son, lo cual les ocasionara un alto grado de estrés y ansiedad así como pensamientos negativos acerca de su posible desempeño. Un alto nivel de auto-eficacia, por otra parte, brinda una mayor confianza y serenidad en el afrontamiento de tareas difíciles. La auto-eficacia influye a su vez en las atribuciones causales que el individuo realiza frente al éxito o al fracaso en las actividades. (21, 25)

La cuarta forma en la cual la auto-eficacia afecta el comportamiento es permitiendo al sujeto ser un productor de su propio futuro y no un simple predictor. Aquellos sujetos que se perciben a sí mismos eficaces se imponen retos, intensifican sus esfuerzos cuando el rendimiento no es suficiente de acuerdo a las metas que se habían propuesto. (21, 25)

La teoría de Alberto Bandura se puede poner en práctica a través del socio drama, radionovelas, historias narradas. Las personas aprenden de las consecuencias positivas o negativas de las acciones de los modelos de comportamientos; la auto-eficacia es entonces un



pensamiento auto-referente que se convierte en un mediador entre el conocimiento de una habilidad y su ejecución, la persona entonces debe sentirse capaz de ejecutar una acción o de adoptar una conducta. (21, 25)

## 2.7. Teoría de Vigotsky

El medio social es crucial para el aprendizaje, lo que produce la integración de los factores social y personal. El fenómeno de la actividad social ayuda a explicar los cambios en la conciencia y fundamenta una teoría psicológica que unifica el comportamiento y la mente. El entorno social influye en la cognición por medio de sus "instrumentos", es decir, sus objetos culturales ( autos, máquinas) y su lenguaje e instituciones sociales (iglesias, escuelas).

El cambio cognoscitivo es el resultado de utilizar los instrumentos culturales en las interrelaciones sociales y de internalizarlas y transformarlas mentalmente. La postura de Vigotsky es un ejemplo del constructivismo dialéctico, porque recalca la interacción de los individuos y su entorno. (22, 25)



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

Además considera, el aprendizaje, como uno de los mecanismos fundamentales del desarrollo. “La mejor enseñanza es la que se adelanta al desarrollo”. La interacción social se convierte en el motor del desarrollo. Introduce además el concepto de “zona de desarrollo próximo” que es la distancia entre el nivel real de desarrollo y el nivel de desarrollo potencial. Para determinar este concepto hay que tener presentes dos aspectos: la importancia del contexto social y la capacidad de imitación. Aprendizaje y desarrollo son dos procesos que interactúan. El aprendizaje se produce más fácilmente en situaciones colectivas. (22, 25)

La teoría habla también como el ser humano ya trae consigo un código genético o “Línea natural del desarrollo” también llamado código cerrado, la cual está en función de aprendizaje, en el momento que el individuo interactúa con el medio ambiente. (22, 25)

No podemos decir que el individuo se constituye de un aislamiento. Más bien de una interacción, donde influyen mediadores que guían al individuo a desarrollar sus capacidades cognitivas. (22, 25)



### **2.7.1. Interacción entre aprendizaje y desarrollo**

Vigotsky sistematiza en tres, las posiciones teóricas respecto al aprendizaje y el desarrollo. Estas son:

**1. Cuando los procesos de desarrollo del niño son independientes del aprendizaje:** El aprendizaje se considera como un proceso puramente externo que no está complicado de modo activo en el desarrollo. Simplemente utiliza los logros del desarrollo en lugar de proporcionar un incentivo para modificar el curso del mismo. El desarrollo o maduración se considera como una condición previa del aprendizaje pero nunca como el resultado del mismo. (23, 25)

**2. Cuando el aprendizaje es desarrollo:** Teorías como las basadas en el concepto del reflejo, esto es una reducción del proceso de aprendizaje a la formación de hábitos, identificándolos con el desarrollo. (23, 25)

**3. Cuando el desarrollo se basa en dos procesos distintos pero relacionados entre sí:** Por un lado está la maduración, que depende directamente del desarrollo del





sistema nervioso y por otro lado el aprendizaje, que a su vez, es también un proceso evolutivo. El proceso de aprendizaje estimula y hace avanzar el proceso de maduración. (23, 25)

El punto nuevo y más notable de esta teoría, según la perspectiva de Vigotsky es que se le atribuye un extenso papel al aprendizaje dentro del desarrollo del niño. (23, 25)

## **2.8. Teoría de Paulo Freire.**

A menudo se señala a Freire como entre los últimos pedagogos que han analizado la problemática educativa desde un punto de vista integral.

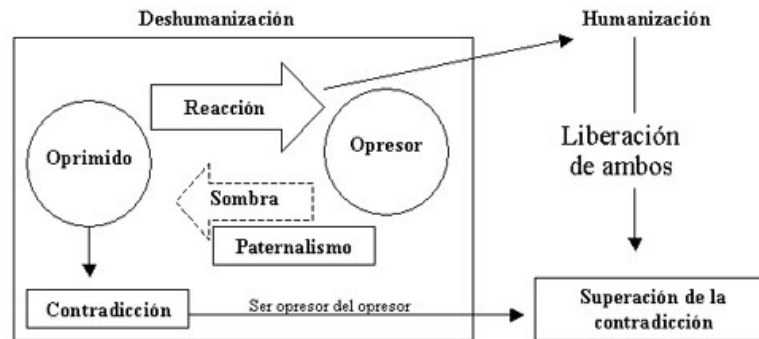
La propuesta de Paulo Frerie se alinea en la crítica ideológica al sistema capitalista y establece las bases para una educación al servicio de la liberación revolucionaria. (24, 25)

*Freire señala la "deshumanización" como consecuencia de la opresión. Esta, afecta no solamente a los oprimidos sino también a aquellos que oprimen.*



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

educacion.idoneos.com



La violencia ejercida por los opresores, tarde o temprano, genera alguna reacción por parte de los oprimidos, y estos, generalmente anhelan convertirse en opresores de sus ex - opresores. Sin embargo, los oprimidos tienen para sí el desafío de transformarse en los restauradores de la libertad de ambos. (24, 25)

Los oprimidos son descritos por Freire como seres duales que, de algún modo "idealizan" al opresor. Se trata pues, de una contradicción: en vez de la liberación, lo que prevalece es la identificación con el contrario: es la sombra testimonial del antiguo opresor. Ellos temen a la libertad porque ésta les exigirá ser autónomos y expulsar de sí mismos la sombra de los opresores. De esta forma, debería

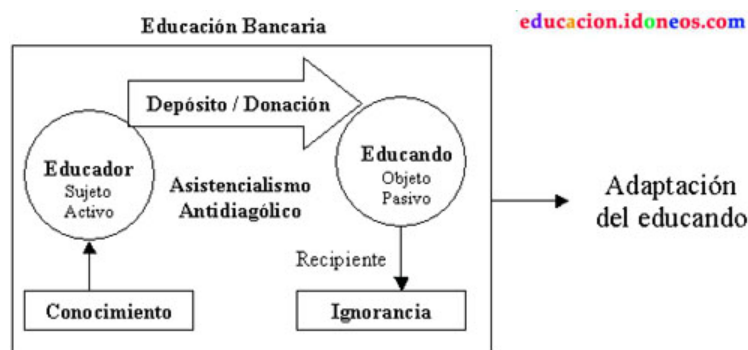


UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

nacer un hombre nuevo que supere la contradicción: ni opresor ni oprimido, un hombre liberándose. (24, 25)

En la educación bancaria la contradicción es mantenida y estimulada ya que no existe liberación superadora posible. El educando, sólo un objeto en el proceso, padece pasivamente la acción de su educador. (24, 25)



En la concepción bancaria, el sujeto de la educación es el educador el cual conduce al educando en la memorización mecánica de los contenidos. Los educandos son así una suerte de "recipientes" en los que se "deposita" el saber. (24, 25)

El educador no se comunica sino que realiza depósitos que los discípulos aceptan dócilmente. El único margen de



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

acción posible para los estudiantes es el de archivar los conocimientos. (24, 25)

El saber, es entonces una donación. Los que poseen el conocimiento se lo dan a aquellos que son considerados ignorantes. La ignorancia es absolutizada como consecuencia de la ideología de la opresión, por lo cual es el otro el que siempre es el poseedor de la ignorancia. (24, 25)

De este modo, a mayor pasividad, con mayor facilidad los oprimidos se adaptarán al mundo y más lejos estarán de transformar la realidad. Freire señala sin embargo, que incluso una educación bancaria puede despertar la reacción de los oprimidos, porque, aunque oculta, el conocimiento acumulado en los "depósitos" pone en evidencia las contradicciones. No obstante, un educador humanista revolucionario no debería confiarse de esta posibilidad sino identificarse con los educandos y orientarse a la liberación de ambos. (24, 25)

Pero tanto el educador como los educandos, así como también los líderes y las masas, se encuentran



involucrados en una tarea en la que ambos deberían ser sujetos. Y no se trata tan solo de descubrir y comprender críticamente sino también de recrear el conocimiento. De esta manera, la presencia de los oprimidos en la búsqueda de su liberación deberá entenderse como compromiso. (24, 25)

## **2.9. ¿Las intervenciones modifican las conductas?**

Los estudios considerados de mayor calidad (en evaluación e intervención), se consideran si son de cuatro o más sesiones, muestras grandes y largos períodos de seguimiento para conseguir cambios en la conducta. (25)

Las actitudes también se modifican con las intervenciones, aunque de forma menos intensa que los conocimientos y a veces de forma selectiva en sub-poblaciones. Las intervenciones basadas en modelos teóricos comportamentales modifican mejor las actitudes que las que no los mencionan siquiera; cambio de actitudes también parece relacionarse positivamente con el número de sesiones. (25)



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

La intención de conducta y la auto-eficacia se revelan buenas herramientas para la evaluación de resultados. Un tamaño muestral superior a 500 individuos la disponibilidad de datos pre y post intervención, la existencia de grupo control, la equivalencia de grupos, la asignación aleatoria o control en el análisis, el tiempo entre la medida pre y la post-intervención de tres meses o más, la utilización de un modelo teórico de conducta y el número de sesiones superior a cuatro; aseguran la máxima calidad del estudio, cuando éste se refiere a prácticas. (25)

### **2.9.1. Calidad de la intervención para prevención del VIH/SIDA**

Los estudios de calidad alta son aquellos que en la intervención cuentan con el respaldo de una teoría de cambio conductual y un mínimo de cuatro sesiones, si cumplen un criterio se asegura una mejor calidad y si no cumple ninguno, será de baja calidad. (25)

Las intervenciones deben dar mensajes claros y constantes de cambios de conducta y debe medirse las intenciones de



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

conducta; lo que se facilita a través de la escala de auto-eficacia. (25)

Además las intervenciones son de mayor calidad si son dictadas por una persona con experiencia en el campo educativo de prevención, si se cuenta con material de apoyo, si la intervención es interactiva y si la permanencia en el aula es superior a 30 minutos. (25)

Un estudio realizado en Brasil detectó y analizó los obstáculos y dificultades para llevar a cabo consistentemente prácticas de sexo seguro entre jóvenes, como parte de la evaluación de un taller sobre sexualidad y SIDA en una escuela nocturna de Sao Paulo. A través de la construcción y actuación colectiva de “escenas sexuales”, que eran historias reales sobre relaciones sexuales aportadas por los participantes, se hizo evidente que la desigualdad de género es un elemento clave en la imposibilidad de negociar prácticas de sexo seguro.

Asimismo, en las condiciones materiales que estructuran las oportunidades de tener relaciones sexuales, como son los encuentros apresurados y clandestinos en lugares



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

públicos y el costo de cada condón (aproximadamente un dólar), el SIDA fue mencionado como uno más de los riesgos que los jóvenes corren cotidianamente.

Por otro lado, la descripción que los jóvenes hicieron de los servicios de salud fue sumamente negativa, de modo que no acudían a ellos por temor al estigma, el maltrato y la burla. La evaluación de la “escena sexual” arroja datos positivos como un método que fomenta la conciencia entre algunos grupos sociales, y como medio para que enfrenten y cuestionen las barreras personales y estructurales con las que chocan cuando deciden tener prácticas de sexo seguro. (25)

La importancia de otros costos sociales por encima del temor a la infección por VIH fue documentada también por un estudio cualitativo realizado con jóvenes de Sri Lanka, quienes mostraron mayor preocupación por la pérdida de la virginidad, de posibilidades de matrimonio, por el embarazo y la pérdida de la reputación frente a la familia, que frente al riesgo de infección por VIH, a pesar de tener suficientes conocimientos al respecto. (25)





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

Estas normas culturales parecen haber protegido relativamente a los jóvenes de Sri Lanka pues parecen favorecer actividades no penetrativas vaginales, pero hay evidencias de comportamientos de riesgo que no desafían estos cánones morales como el sexo anal, la utilización de sexo comercial, sexo entre hombres y penetración parcial del pene en la vagina. En todo caso, los tres estudios insisten en la necesidad de que las intervenciones preventivas sean más abarcativas que, el sólo trabajo sobre VIH/SIDA, pues las conductas de riesgo de las poblaciones vulnerables se inscriben en contextos más amplios que las determinan. (25)

Los modelos de información, educación y comunicación difunden y hacen del conocimiento de la población la existencia y los mecanismos de transmisión del VIH, pero en general no han resultado en un cambio de comportamientos de riesgo, pues no existe una relación unilateral entre conocimiento, creencias y conductas. En una revisión de las estrategias de prevención y control del



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

SIDA en México, Sepúlveda se afirma que “las campañas masivas no cambian de manera importante los comportamientos, pero son útiles para mantener un estado de alerta y para crear el clima que haga aceptable otro tipo de intervenciones más puntuales y específicas”.

Asimismo, los autores aseguran que “es indispensable desarrollar intervenciones que toquen aspectos más profundos de los individuos a los que se quiere llegar”. Estos aspectos profundos implican la comprensión de los contextos de la sexualidad, a nivel emocional, social, cultural y económico. (25)

## **2.10. Las encuestas CAPs (Conocimientos, actitudes y prácticas) por si solas permiten:**

- Establecer un sistema de alerta temprana que advierte los peligros emergentes o cambios en los comportamientos de riesgo.
- Revelar las lagunas en la información y los conocimientos acerca de las ITS y VIH/SIDA que pueden ser cubiertas con intervenciones.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

- Identificar segmentos de la población que por su conducta se encuentran especialmente expuestos a contraer las ITS y la infección por el VIH.
- Datos sobre públicos específicos para complementar la información de las encuestas de la población en general.
- Comparaciones y ofrecen un grado de homogenización que suele estar ausente cuando los datos los recopilan una variedad de organismos diferentes. (25)



## **CAPITULO III**

### **3. HIPÓTESIS Y OBJETIVOS**

#### **3.1. Hipótesis**

Los conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA, las actitudes inadecuadas y prácticas de riesgo pueden modificarse con una intervención educativa diseñada para el efecto.

#### **3.2. Objetivos**

##### **3.2.1. Objetivo General**

- Evaluar y modificar los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los estudiantes de la “Universidad de Cuenca” de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación, en las Escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA.



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

### 3.2.2. Objetivos Específicos

- Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los estudiantes de la “Universidad de Cuenca”, en las Escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía, pertenecientes a la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación, sobre las ITS y auto-eficacia en la prevención del SIDA a través de la aplicación de un cuestionario antes de la intervención educativa.
- Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de las Escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía, previo a una intervención a cerca del tema, por medio de la aplicación de encuestas Pre-CAPs.
- Realizar una intervención educativa basada en la Teoría Cognoscitivo Social de Albert Bandura, enfocada a la prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual, con la finalidad de modificar los conocimientos, actitudes



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

y prácticas sobre las ITS y VIH/SIDA, que tienen los estudiantes de las escuelas a evaluar.

- Evaluar los resultados obtenidos luego de la intervención educativa, por medio de la aplicación de encuestas Pos-CAPs.
- Comparar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre ITS y VIH-SIDA, que tienen los estudiantes de la “Universidad de Cuenca” de las Escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía, antes y después de la intervención educativa.



## **CAPITULO IV**

### **4. DISEÑO METODOLÓGICO**

Esta investigación tiene como propósito determinar la modificación de los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de la “Universidad de Cuenca” en las Escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía, pertenecientes a la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación, luego de realizar encuestas Pre-CAPs, una intervención educativa y encuestas Pos-CAPs.

#### **4.1. Tipo de estudio**

Se realizó un estudio descriptivo Cuasiexperimental sin grupo control sobre los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de la Universidad de Cuenca de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación en las Escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía; en donde se aplicaron formularios pre y post intervención sobre el tema de estudio, los mismos que fueron llenados en un tiempo aproximado de 60 minutos cada uno.



## 4.2. Área de estudio

El estudio se realizó en los predios universitarios correspondientes a la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación, ubicada en el Campus de la “Universidad de Cuenca”, con la siguiente dirección: Av. 12 de Abril (oeste), Av. Loja (sur), Av. Solano (norte), Av. Remigio Tamariz (este). La Facultad de Filosofía fundada el 18 de octubre de 1867 con una orientación humanística que contempla los estudios de: Filosofía, Historia y Literatura.

En la actualidad los estudios tienen la duración de cuatro años: un ciclo de comunes y tres años y medio de especialización. La Facultad ofrece las carreras de: Filosofía, Investigación y Educación en Valores; Historia y Geografía, Lengua y Literatura en Español y Lenguajes Audiovisuales; Lengua y Literatura en Inglés; Secretariado Superior Bilingüe; Ciencias de la Comunicación; Psicología y Pedagogía, Educación Temprana; Matemáticas y Física; Química y Biología, Cultura Física.





### 4.3. Universo y Muestra

El **universo** esta conformado por el total de estudiantes pertenecientes a la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación, de la “Universidad de Cuenca”.

**Muestra** para la obtención de la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

$S = Z \times Z [CP (1-P) / D \times D]$ , mediante el programa EPIINFO.

Z= Puntuación Estándar; P= Porcentaje de personas que conocen el tema; D= Intervalo de error aceptado (5%).

Obteniéndose los siguientes valores:

Prevalencia 10% (Valor obtenido de acuerdo a un estudio realizado por Janett Miranda, consultora para Universidades en el proyecto VIH – SIDA, publicado en la revista Capital. Junio 2008). Intervalo de Confianza (IC) 95% y la muestra representativa fue de 125 estudiantes



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

pertenecientes a las escuelas de: Matemáticas y Física e Historia y Geografía.

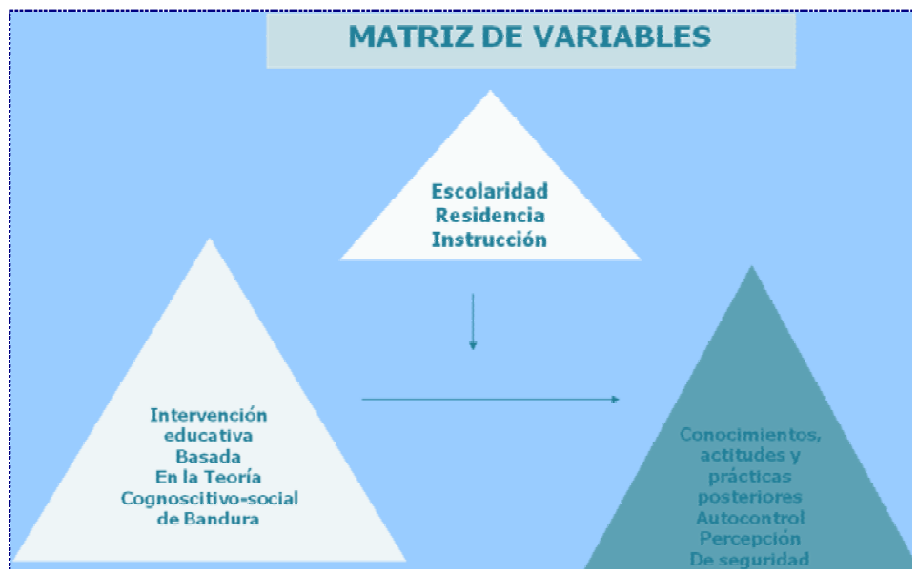
#### 4.4. Variables

Se consideraron variables del estudio: edad, género, estado civil, religión, residencia y todos los ítems que valoraron conocimientos, actitudes y prácticas en relación con las enfermedades de transmisión sexual

##### 4.4.1 Identificación de variables

Variable independiente: Intervención educativa

Variable dependiente: Modificación de conocimientos, de actitudes y de prácticas.





#### **4.4.2. Operacionalización de Variables e Indicadores**

La situación económica crítica del mundo influye directamente en la aparición de prácticas sociales inadecuadas que producen grandes problemas de educación, salud, nutrición, vivienda, etc., esto amerita que nosotros como futuros médicos nos centremos en los problemas de educación y salud que rigen el desarrollo de la sociedad, en estos tiempos se ve que las ITS y VIH-SIDA tiene una elevada incidencia y prevalencia de casos a nivel mundial, llegándose a considerar como una verdadera epidemia que está controlada por factores biológicos, socioeconómicos y culturales.

Todo esto ha llevado a que exista un elevado sub-registro de casos, regido por factores que inciden incrementándolos de forma sistemática, entres estos tenemos: la elevada proporción de casos asintomáticos, servicios de salud no accesibles, escasa búsqueda de servicios de salud y limitado reporte de casos.

Analizando los resultados se ve que los jóvenes son los más afectados por las ITS, lo cual amerita tomar medidas



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

preventivas, orientadas a modificar sus comportamientos, actitudes y prácticas para lo cual es necesario tomar en cuenta algunas características muy importantes que nos permitirán controlar, medir y estudiar la realidad del problema en estudio, para esto en nuestro estudio hemos seleccionado variables tanto cualitativas como cuantitativas e indicadores que se esquematizan en el siguiente cuadro.

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
<b>Edad</b>	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la fecha	Tiempo	Años cumplidos	Valor absoluto
<b>Procedencia</b>	Región geográfica (área de división política a la que pertenece una persona y su relación con centros poblados urbanos o rurales	Geográfica	Registro	Urbano Rural
<b>Sexo</b>	Diferencia física que distingue a los organismos individuales, según las	Masculino Femenino	Fenotipo	Masculino Femenino

AUTORES: Reinoso M,  
Rubio P,  
Sacoto G.



**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA**

**TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

	funciones que realizan en los procesos de reproducción y desenvolvimiento social.			
<b>Conocimientos sobre las ITS</b>	Conjunto de información adquirida en relación a ITS	Intelectual	Encuesta CAP, Escala de Autoeficacia y SEA 27: A B C	Categorica y Cuantitativa
<b>Actitud sobre ITS</b>	Actitudes correctas frente a ITS			
<b>Prácticas sobre ITS</b>	Comportamiento tomado frente a una situación específica	Acciones		

## 4.5. Procedimientos, Técnicas e Instrumentos

### 4.5.1. Autorización

Se solicitó el permiso correspondiente a las autoridades de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación, quienes nos concedieron la autorización para la aplicación de los Precaps, la realización de las intervenciones educativas, y por último la aplicación del Poscaps. Se adquirió entonces el compromiso de que una vez concluida



la recepción de datos con la aplicación de los cuestionarios y el análisis de los mismos se dé a conocer los resultados obtenidos en el estudio.

#### **4.5.2. Recolección de datos**

La recolección de datos se realizó antes de la intervención educativa y 3 meses después de la misma, la recopilación fue directa con la presencia de los investigadores, lo que facilitó responder dudas y aclarar las preguntas del cuestionario.

Previo a la recolección de la información se pidió a los estudiantes encuestados su consentimiento informado para participar en la investigación, mediante una autorización formal con su firma, luego de la cual se procedió aplicar el cuestionario diseñado para este estudio en la primera semana del mes de enero, siendo resuelto con ayuda de los facilitadores; en las posteriores semanas del mes se efectuaron las intervenciones educativas que abarcaban la información suficiente sobre el tema de estudio; finalmente se procedió aplicar el cuestionario necesario para recolectar los datos que fueron analizados.



#### 4.5.3. Descripción de los Instrumentos de medición

Se utilizarán dos instrumentos de medición:

1. **El primer instrumento:** es un una encuesta de valoración de Caps. mide conocimientos, actitudes y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual, es un instrumento validado y aplicado en un estudio realizado en la ciudad de la Habana, Cuba, por Fatjo Aymee, del Instituto de Medicina Tropical Pedro Kouri.

**Validación del primer instrumento:** El primer instrumento fue validado por Aymee Fatjo; por medio de consenso de expertos y para cumplimentar su validez, se sometió a la técnica de repetición del test utilizando como medida el coeficiente de correlación lineal entre las dos aplicaciones del test, considerándose bueno porque se obtuvo un resultado de 0.94.

Para las variables de conocimientos y actitudes, los conocimientos se relacionan con mayores puntuaciones.

Para las variables de prácticas la mayor puntuación se relaciona con prácticas de riesgo, o malas prácticas.



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

2. **El segundo instrumento:** Corresponde a la escala de autoeficacia basada en la Teoría de Ausubel y Vigotsky, mide el nivel de seguridad, fue validado por Fuensanta López-Rosales, José Moral-de la Rubia, del Centro de investigaciones de la Facultad de Psicología de la UNAM.

**Validación del segundo instrumento:** La escala de autoeficacia, está conformada por varias sub-escalas reconociéndose tres de ellas: A, B y C.

Los autores mexicanos validaron por una confiabilidad de ST, por la  $\alpha$  de Cronbach, alta con un valor de 0.89, y muy próxima al esperado de 0.91. Resultando todos los elementos discriminatorios con una correlación significativa ( $p < 0.01$ ) con el resto de la escala que oscila de 0.284 a 0.654.

#### **4.5.4. Descripción del instrumento (anexo 1)**

El instrumento de medición de CAPs es una herramienta que puede ser aplicada con la técnica de *encuesta administrada*.





El instrumento tiene las siguientes secciones:

### **Sección I**

Identificación del cuestionario, código y fecha de aplicación.

### **Sección II**

Variables sociodemográficas de la entrevistada.

### **Sección III**

Exploración de conocimientos sobre ITS, preguntas 7, 8, 9 y 10.

### **Sección IV**

Exploración de actitudes, preguntas 11, 12, 13 y 14. Las preguntas 15 y 16 constituyeron variables de control.

### **Sección V**

Exploración de prácticas, preguntas 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25 y 26. La pregunta 24 no fue valorada.

De la sección III hasta la sección V constituyen el instrumento de medición, de conocimientos, actitudes y prácticas sobre ITS; cada pregunta como puede



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

constatarse en el anexo I tiene varios ítems, son preguntas cerradas, a cada ítem de cada pregunta el encuestado contesta si o no. Cada posibilidad de respuesta fue previamente codificada para facilitar la tabulación de los datos.

#### **4.5.5. Descripción de las secciones III, IV Y V del cuestionario**

##### **Variables de conocimientos:**

- Infecciones de transmisión sexual que conoce
- Transmisión de estas infecciones
- Manifestaciones clínicas de las ITS
- Curación de las ITS/VIH/SIDA

##### **Variables de actitudes:**

- Actitud ante el nivel de atención médica de estas infecciones
- Actitud ante una ITS
- Prevención de las ITS
- Actitud ante relaciones sexuales con desconocidos o poco conocidos



## VARIABLES DE PRÁCTICAS

- Parejas en los 12 últimos meses: cuántas
- Práctica sexual: homosexual, heterosexual, bisexual
- Hábito sexual: anal, oral, genital
- Portador de una ITS en alguna ocasión: mencionarla
- Conversar con su pareja sobre el tema
- Relaciones sexuales embriagado o bajo el efecto de drogas
- Uso del preservativo
  - Siempre: cuando su uso se da en todas las relaciones sexuales
  - Ocasionalmente: cuando su uso está presente en alguna de sus prácticas sexuales
  - Nunca: cuando no forma parte de sus prácticas sexuales
- Razones por la que no lo usa
  - Disminuye la sensibilidad
  - No sabe utilizarlo
  - Siente pena negociarlo con la pareja
  - Vergüenza adquirirlo en las farmacias
  - Pareja estable



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

- Relaciones sexuales con desconocidos
- Uso del condón en estas relaciones
  - Siempre: cuando se uso en alguna de sus prácticas sexuales
  - Nunca: cuando no forma parte de sus prácticas sexuales

Estas variables sobre conocimientos, actitudes y prácticas fueron evaluadas según una escala de puntuación:

Con las variables que van de la pregunta 7 a la pregunta 14: puntuación que mide los conocimientos y las actitudes, ésta osciló en un rango entre 12 y -6 puntos (ver clave de calificación).

Con las variables que van de la pregunta 17 a la 26: puntuación que evalúa las prácticas, ésta osciló en un rango entre 10 y 0 puntos (ver clave de calificación).

#### **4.5.6. Descripción de la sección VI del formulario**

Correspondió a la escala de autoeficacia, siguiendo la teoría de Ausubelt y Vigotsky, para prevenir el SIDA con 27 preguntas de intención.

---



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

La subescala A incluye preguntas sobre seguridad de decir no a las relaciones sexuales frente a circunstancias diversas; la subescala B incluye seguridad o no de preguntar a la novia sobre relaciones sexuales previas, uso de drogas, experiencia homosexual, discutir sobre SIDA y la subescala C incluye preguntas sobre la seguridad en el uso del preservativo, abstinencia sexual, fidelidad, confianza con los padres.

Para el análisis se tomó en cuenta el nivel de mayor seguridad de la escala.

## **4.6. Dinámica de la Investigación**

### **4.6.1. Capacitación**

La capacitación de los investigadores estuvo a cargo de la Dra. Eulalia Freire Solano Directora y Asesora de la presente tesis.

### **4.6.2. Supervisión y Coordinación**

La supervisión y coordinación de la investigación estuvo a cargo de la Directora y Asesora de investigación Dra.



Eulalia Freire Solano designada por el Consejo Directivo de la Facultad.

#### **4.6.3. Intervención Educativa**

La intervención educativa se realizó en las aulas de las Escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía de la Universidad de Cuenca en el año lectivo 2008-2009, conformados por 125 estudiantes.

Se programaron seis reuniones con duración de una hora cada una. Las charlas fueron interactivas con la participación de los estudiantes quienes manifestaban sus dudas.

En la primera sesión se les explicó a los estudiantes toda la programación de las próximas sesiones y además se les aplicó un cuestionario denominado Evaluación pre Caps.

De la segunda a la quinta reunión estuvieron enfocadas en: analizar la definición de “Sexualidad Sana” basándonos en los conceptos de la OMS; tomando como instrumento para la facilitar la exposición archivos informativos en Power Point sobre anatomía genital masculina y femenina,



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

descripción de las ITS- VIH/SIDA sus signos y síntomas, prevención de las ITS, uso correcto del preservativo, fidelidad y abstinencia.

Otro instrumento utilizado fueron las historias narradas, para su análisis se conformaron grupos de 5 estudiantes, designándose un expositor por cada grupo, se asignó el tiempo de 15 minutos para la lectura y análisis de la historias a cada grupo.

El análisis de las historias narradas permitió, a los participantes expresar como manejarían las situaciones presentadas en las historias; a manera de ensayos cognitivos con el fin de fortalecer la autoeficacia. Extrayendo las acciones negativas de los personajes de las historias y contrastando con ejemplos positivos de sexualidad sana con el fin de aumentar el autocontrol en los estudiantes universitarios.

En la sexta reunión se aplicó el segundo cuestionario denominado Evaluación post Caps, y se entregó a cada



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

uno de los estudiantes el manual de las ITS elaborado por la Dra. Eulalia Freire Solano.

#### **4.7. Normas Éticas**

Previo a la investigación se solicitó a los alumnos el consentimiento informado (ver Anexos) y se reconoció el derecho a decidir su participación o negarse a ella. También se explicó que no obtendrían ningún beneficio a participar en el estudio. Se excluyó a los estudiantes en número que no desearon participar de la investigación.

Los datos obtenidos con total veracidad podrán ser verificados por la Facultad de Ciencias Médicas o la Escuela de Derecho a través de la Comisión de Bioética o la institución auspiciadora.

Los resultados finales pueden ser utilizados con fines académicos para beneficio de la comunidad universitaria

#### **4.8. Análisis Estadístico**

La información recopilada fue introducida en una base de datos del programa SPSS versión 15.0 en español para Windows™.





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

**TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

Para la contrastación de hipótesis se utilizó las pruebas estadísticas pertinentes de acuerdo al tipo de variable. Se compararon promedios y proporciones en todas las preguntas sobre conocimientos, actitudes y prácticas y se consideraron significativos los valores de  $P < 0,05$ .

Los resultados se presentan en porcentajes (%) para el análisis de las variables discretas y en promedios o media aritmética  $\pm$  desviación estándar ( $X \pm SD$ ) para el análisis de las variables continuas. Además se utilizó la prueba T de Student para muestras dependientes.



## **CAPÍTULO V**

### **5. RESULTADOS**

#### **5.1 Cumplimiento del Estudio**

El estudio se realizó en 114 estudiantes de la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en las escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía de la Universidad de Cuenca que constituyeron el grupo de Preintervención y Postintervención; a continuación se procedió al análisis de la información.

El total de alumnos en los que realizamos la intervención fue 107, ya que se perdieron 18 estudiantes en la post-intervención, esto no tuvo impacto negativo en los resultados, puesto que se calcularon las pérdidas al momento de obtener la muestra.

#### **5.2. Caracterización de la Población de Estudio**

Se elaboró una tabla base tomando en cuenta las variables sociodemográficas (tabla N° 1)



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

La mayoría de los estudiantes están entre los 19 a 24 años de edad con una frecuencia de 89 alumnos (83.2 %); 18 estudiantes estuvieron entre los 25 a 29 años (16.8%); el sexo femenino es el que predomina con un total de 63 (58.9%) estudiantes y 44 (41.1%) estudiantes correspondieron al sexo masculino. El 85 (79.4%) de los estudiantes fueron solteros; 101 (94.9%) estudiantes pertenecen a la religión católica y 94 (87.9%) de los estudiantes proceden de áreas urbanas.

### TABLA # 1

**Características demográficas de 107 estudiantes de la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en las escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía de la Universidad de Cuenca, frente a las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA. Cuenca 2009.**



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

VARIABLES SOCIODEMOGRAFICAS	FRECUENCIA	%
<b>EDAD</b>		
19 – 24	89	83,2
25 – 29	18	16,8
TOTAL	107	100 %
<b>GENERO</b>		
MASCULINO	44	41,1 %
FEMENINO	63	58,9 %
TOTAL	107	100 %
<b>ESTADO CIVIL</b>		
SOLTERO	85	79,4 %
CASADO	16	15,0 %
UNIÓN LIBRE	4	3,7%
DIVORCIADO	2	1,9%
TOTAL	107	100 %
<b>RELIGIÓN</b>		
CATOLICO	101	94,4 %
EVANGELICO	4	3,7%
T. DE JEHOVA	2	1,9%
TOTAL	107	100



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

		%
<b>PROCEDENCIA</b>		
URBANO	94	87,9 %
RURAL	13	12,1 %
TOTAL	107	100 %

**Fuente:** Base de datos  
**Realizado por:** Las autoras

### 5.3. Resultados antes y después de la intervención educativa

#### 5.3.1. Promedio de proporciones.

Promedios de conocimientos, actitudes y prácticas obtenidos antes y después de la intervención educativa.

En la valoración global del grupo de la post-intervención los promedios tuvieron un incremento muy significativo de 6.3%, 7.1% a 8.8% y 8.8% respectivamente al referirnos a los conocimientos y a las actitudes lo cual nos indica que el incremento del promedio de los conocimientos y actitudes se modificaron luego de la intervención educativa.



**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA**

**TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

---

Con respecto a las prácticas el promedio obtenido luego de la intervención fue de 3.8, demostrando un incremento de 0.5%, demostrativo de que los estudiantes no disminuyeron sus prácticas de riesgo frente a las ITS y VIH-SIDA.



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

**TABLA # 2**

**Comparación de puntajes de promedios de los Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre ITS Y VIH-SIDA obtenidos de 107 estudiantes de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación en las Escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía de la Universidad de Cuenca. Cuenca 2009.**

<b>VARIABLE</b>	<b>PREINTERVENC IÓN n= 107</b>	<b>POSTINTERVENC IÓN n= 107</b>
CONOCIMIENTOS	6,3 %	8,8 %
ACTITUDES	7,1 %	8,8 %
PRÁCTICAS	3,3 %	3,8 %
Total	5,5 %	7,1 %

**Fuente:** formulario de investigación

**Elaboración:** autoras

### **5.3.2. Porcentajes de Conocimientos sobre ITS y VIH/SIDA**



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

El 34.6 %, 24.3%, 84,1%,100 %,72,0%, 46,7% y 24,3% reconocieron: Condiloma, Herpes, Sífilis, SIDA, Gonorrea, Trichomoniasis y Clamidiasis, como ITS antes de la intervención; luego de la intervención el 76.6%, 45.8%, 98,1%,100 %, 96.3% ,89.7% y 76,6% reconocieron estas infecciones de transmisión sexual, se obtuvo un valor de  $p$  ( $< 0,05$ ) estadísticamente significativo para todas las interrogantes, observando que los estudiantes lograron un gran incremento pero no total de los conocimientos sobre las ITS luego de la intervención educativa.

En cuanto a las interrogantes que valoran el conocimiento sobre las vías de transmisión de ITS: el 75.7%, 95.3%, y 78.5% de los estudiantes reconocieron la transmisión por coito genital, transmisión sanguínea y vertical antes de la intervención educativa; luego de la intervención educativa el 100%, 100% y 88% respectivamente conocían estas vías de transmisión, obteniendo un valor de  $p$  ( $< 0,05$ ) estadísticamente significativo, demostrativo de que los estudiantes con la intervención educativa lograron mejorar sus conocimientos sobre la transmisión de la ITS.





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

El 18.7% de estudiantes indicó la transmisión a través del beso o sudor antes de la intervención, luego de la intervención ningún estudiante (0%) lo reconoció, es así que la intervención educativa si modificó el conocimiento erróneo sobre estas vías de transmisión con un valor de  $p$  ( $<0.05$ ) estadísticamente significativo.

Manifestaciones Clínicas de las ITS: el 30.8%, 76.6%, 70.1%, 54.2% y 44.9 de los estudiantes reconocieron: el dolor pélvico, secreción genital, presencia de verrugas en genitales, manchas en la piel, y la presencia de adenopatías antes de la intervención educativa; después de la intervención educativa el 97.2%, 100%, 99.1%, 90.7% y 61.7 % reconocieron estas manifestaciones; en todas las respuestas de las interrogantes se obtuvo un valor de  $p$  ( $< 0,05$ ) estadísticamente significativo; la intervención educativa si modificó el conocimiento de las manifestaciones clínicas de las ITS y VIH/SIDA.

Con respecto a la curación de las ITS: el 77.6%, 39.3%, 73.8%, 24.3% y 3.7% de los estudiantes manifiestan que son curables las ITS como: sífilis, Condiloma, gonorrea, Clamidiasis y SIDA antes de la intervención educativa, y



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

**TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

luego de la intervención él: 100%, 19.6%, 100%, 53.3% y 0% indican que estas enfermedades son curables; se obtuvo un valor de  $p$  ( $<0.05$ ) estadísticamente significativo; demostrativo de que la intervención hizo que estos porcentajes asciendan a excepción del Condiloma que se reduce al 19.6%, erróneamente los estudiantes contestaban que el Condiloma era curable; la intervención educativa si modificó el conocimiento acerca de que si son curables las ITS.



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

**TABLA # 3**

**Conocimientos de los estudiantes de la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en las escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía de la Universidad de Cuenca, sobre ITS y VIH-SIDA antes y después de la intervención. Cuenca 2009**

¿QUÉ ITS CONOCE?	PREINTERVENCIÓN		POSTINTERVENCIÓN		
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	P
<b>Condiloma</b>	37	34.6	82	76.6	0.0001
<b>Herpes</b>	26	24.3	49	45.8	0.001
<b>Sífilis</b>	90	84,1	105	98,1	0.0001
<b>Sida</b>	107	100	107	100	1.000
<b>Gonorrea</b>	77	72,0	103	96,3	0.0001
<b>Trichomoniasis</b>	50	46,7	96	89,7	0.0001
<b>Clamidiasis</b>	26	24,3	82	76,6	0.0001
<b>Otras (no)</b>	107	100,0	107	100,0	1.000
<b>¿SABE CÓMO SE TRANSMITEN ESTAS INFECCIONES?</b>					
<b>Sexo sin</b>	56	52,3	<b>106</b>	<b>99,1</b>	0,000



**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA**

**TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

<b>penetración</b>					1
<b>Sexo con penetración</b>	81	75,7	107	100,0	0,000 1
<b>Transfusión sanguínea</b>	102	95,3	107	100,0	0,024
<b>Madre infectada</b>	84	78,5	95	88,8	0,042
<b>Beso o sudor</b>	20	18,7	0	0	0,000 1
<b>Otras</b>	6	5,6%	36	33,6	0,000 1
<b>¿SABE CÓMO SE MANIFIESTAN LAS ITS?</b>					
<b>Dolor del vientre bajo</b>	33	30,8	104	97,2	0,000 1
<b>Secreciones</b>	82	76,6	107	100,0	0,000 1
<b>Verrugas</b>	75	70,1	106	99,1	0,000 1
<b>Manchas</b>	58	54,2	97	90,7	0,000 1
<b>Ganglios inflamados</b>	48	44,9	66	61,7	0,014
<b>Otras</b>	0	0	5	4,7	0,024
<b>¿SON CURABLES ESTAS INFECCIONES?</b>					
<b>Sífilis</b>	83	77,6	107	100,0	0,000 1
<b>Condiloma</b>	42	39,3	21	19,6	0,002
<b>Blenorragia o Gonorrea</b>	79	73,8	107	100,0	0,000 1
<b>Clamidiasis</b>	26	24,3	57	53,3	0,000



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

					1
<b>SIDA</b>	4	3,7	0	0	0,043
<b>Trichomoniasis</b>	43	40,2	102	95,3	0,000 1

**Fuente:** Formulario de investigación

**Elaboración:** Autores

### 5.3.3. Porcentajes de Actitudes en relación a ITS y VIH/SIDA

Con respecto a la interrogante que valora las recomendaciones del lugar que debería acudir un amigo si tuviera una ITS:

El 92.5% de los estudiantes recomendaron a un hospital antes de la intervención, luego de la misma el 97.2% de estudiantes lo reconocían, obteniendo un valor de  $p$  (0,122) estadísticamente no significativo, lo cual nos indica que la actitud de los estudiantes frente a esta interrogante antes de la intervención educativa no fue tan buena y que después de la intervención no se modificó como se esperaba.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

El 85% de los estudiantes recomendaban a un médico antes de la intervención, luego de la intervención este porcentaje ascendió a 98.1%, con un valor de  $p$  (0,001) estadísticamente significativo, lo que indica que la actitud de recomendar a un médico frente a un amigo con una ITS se modificó grandiosamente luego de la intervención educativa.

La intervención educativa logró descender la concepción errónea de acudir a la farmacia, amigo y padres del 22.4%, 42.1% y 84.1% al 0.9%, 8.4% y 52.3% respectivamente luego de la intervención con un valor de  $p$  ( $< 0,05$ ) estadísticamente significativo.

En la actitud del estudiante frente a un amigo que tuviera ITS se encontró: el 6.5%, 74.8% reconocieron que: se alejarían y ayudarían a curarse antes de la intervención educativa; el 0% y el 86% declararon estas actitudes luego de la intervención con un valor de  $p$  ( $< 0,05$ ) estadísticamente significativo. Mientras que el ítem que valora el aprendizaje sobre el sexo antes de la intervención educativa solo 1.9% lo apoyan, luego de la misma este



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

porcentaje se reduce a 0%, con un valor de  $p$  (0.155) estadísticamente no significativo, lo que indica que esta actitud no se modifica estadísticamente pero se observa que esta actitud baja a un 0%, que representa una actitud positiva porque no hay estudiante alguno que piense que un amigo que tiene una ITS sea porque aprendió a hacer el amor.

El 14% de estudiantes tienen la actitud errónea de pensar que una ITS es propio de la edad antes de la intervención, luego de la misma este porcentaje se reduce a un 0% con un valor de  $p$  (0,0001) estadísticamente significativo, lo que representa un cambio positivo en la actitud de los estudiantes luego de la intervención educativa.

La intervención educativa logró ascender la buena actitud de visitar a un médico del 80.4% al 86% respectivamente luego de la intervención con un valor de  $p$  (0.273) estadísticamente no significativo, lo que nos indica que se logró modificar la buena actitud de recomendar a un médico con la intervención educativa, con buenos resultados pero no como se esperaba ya que no son



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

significativos, aunque sean bajos los avances el beneficio será grande ya que en un futuro esto ayudara a la pronto acceso y atención de las ITS con profesionales. Pero lamentablemente no todos los estudiantes opinan igual.

Sobre lo que aconsejaría el estudiante a un amigo para que no adquiriera una ITS: el 94.4%, 19.9%, 86%, 79.4%, 89.7% y 11.2% recomendaron: tener conocimientos sobre ITS, no tener relaciones sexuales, fidelidad a la pareja, escoger bien la pareja, usar condón en todas las relaciones sexuales y tener relaciones sexuales sin penetración, antes de la intervención educativa: y luego de la intervención educativa los estudiantes presentan una elevación magnifica del 100%, 2.8%, 100%, 100%, 100% y 57.9% respectivamente con respecto a esta interrogante y con un valor de  $p (< 0,05)$  estadísticamente significativo, lo que demuestra que esta actitud se modifico en los estudiantes luego de una intervención educativa.

En cuanto a las sugerencias que el estudiante daría a un amigo, que tiene relaciones sexuales con desconocidos se encontró que el 96%, 77%, 95% y 53% de los estudiantes





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

sugirió: protegerse con preservativo, lavarse los genitales post relación sexual, consulta médica para orientación, no tener relaciones sexuales con desconocidos, respectivamente, antes de la intervención; el 100%, 87%, 100%, 63.6% son los porcentajes que se obtuvieron luego de la intervención educativa con un valor de  $p (<0,05)$  estadísticamente significativo.

Es así como se ve que la actitud de ¿Que sugerir frente a un amigo que tiene relaciones sexuales con desconocidos? se modifico luego de la intervención educativa.



**TABLA # 4**

**Comparación de actitudes de 107 estudiantes de la universidad de Cuenca de la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en las escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía antes y después de la intervención educativa sobre ITS-VIH/SIDA, cuenca. 2009.**

<b>SI CONOCIERA A UN AMIGO CON ITS ¿A DONDE LE RECOMENDARÍA ACUDIR?</b>	<b>PREINTERVENCIÓN</b>		<b>POSTINTERVENCIÓN</b>		<b>P</b>
	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>	
<b>Hospital</b>	99	92,5	104	97,2	0,122
<b>Médico</b>	91	85,0	105	98,1	0,001
<b>Farmacia</b>	24	22,4	1	0,9	0,0001
<b>Amigo</b>	45	42,1	9	8,4	0,0001
<b>Padres</b>	90	84,1	56	52,3	0,0001
<b>Otras</b>	2	1,9	4	3,7	0,408
<b>SI UN AMIGO TUVIERA UNA ITS ¿CUÁL SERÍA SU ACTITUD?</b>					
<b>Alejarse</b>	7	6,5	0	0	0,007
<b>Ayudar</b>	80	74,	92	86,0	0,039



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

		8			
<b>Aprendizaje sobre el sexo</b>	2	1,9	0	0	0,155
<b>Propio de la edad</b>	14	13, 1	0	0	0,000 1
<b>Visitar al médico</b>	86	80, 4	92	86,0	0,273
<b>¿QUÉ LE ACONSEJARÍA A SUS AMIGOS PARA NO INFECTARSE CON UNA ITS?</b>					
<b>Conocimientos</b>	101	94, 4	107	100, 0	0,013
<b>No tener sexo</b>	21	19, 6	3	2,8	0,000 1
<b>Fidelidad</b>	92	86, 0	107	100, 0	0,000 1
<b>Escoger bien a su pareja</b>	85	79, 4	107	100, 0	0,000 1
<b>Uso de condón</b>	96	89, 7	107	100, 0	0,001
<b>Sexo sin penetración</b>	12	11, 2	62	57,9	0,000 1
<b>¿QUÉ LE SUGERIRÍA A UN AMIGO QUE TIENE RELACIONES SEXUALES CON DESCONOCIDOS?</b>					
<b>Usar condón</b>	96	89, 7	107	100, 0	0,001
<b>Lavarse los genitales</b>	77	72, 0	94	87,9	0,004
<b>Orientación médica</b>	95	88, 8	107	100, 0	0,000 1
<b>No tener sexo con</b>	53	49,	68	63,6	0,039



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

<b>desconocidos</b>		<b>5</b>			
---------------------	--	----------	--	--	--

**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Autoras

#### **5.3.4. Promedio de la edad de inicio de la actividad sexual**

En nuestro estudio encontramos una media de  $16.8 \pm 2.1$  antes y después de la intervención educativa de la edad de inicio de la actividad sexual, con un valor de  $p$  (1.000) estadísticamente no significativo, demostrándonos que los porcentajes de los estudiantes que no habían tenido actividad sexual antes de la intervención se mantuvieron en iguales condiciones después de la intervención educativa, indicativo de que la intervención educativa logro concientizar a los estudiantes para que se abstengan de tener relaciones sexuales con el objetivo de prevenir las ITS.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

**TABLA # 5**

**Prácticas de 107 estudiantes de la universidad de Cuenca de la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en las escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía antes y después de la intervención educativa sobre ITS-VIH/SIDA, Cuenca. Cuenca 2009.**

	<b>PREINTERVENCIÓN X ± DS</b>	<b>POSTINTERVENCIÓN X ± DS</b>	<b>VALOR P</b>
<b>Edad de inicio de la actividad sexual</b>	16.8 ± 2.1	16.8 ± 2.1	1.000

**Fuente:** Base de datos  
**Elaboración:** Autoras



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

### **5.3.5. Comparación del Número de Parejas Sexuales**

En nuestro estudio encontramos una media de  $2.14 \pm 2.16$  antes de la intervención educativa de parejas sexuales, valor que desciende al  $1.49 \pm 0.9$  luego de la intervención educativa, con un valor de p (1.000) estadísticamente no significativo. Demostrándonos que los estudiantes de nuestra investigación disminuyeron sus practica sexuales luego de la intervención educativa pero no como se esperaba.



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

**TABLA N # 6**

**Comparación del Número de Parejas Sexuales de 107 estudiantes de la universidad de Cuenca de la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en las escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía antes y después de la intervención educativa sobre ITS-VIH/SIDA, Cuenca. 2009.**

<b>PREINTERVENCIÓN</b> <b>X ± DS</b>	<b>POSTINTERVENCIÓN</b> <b>X ± DS</b>	<b>VALOR</b> <b>P</b>
2.14 ± 2.16	1.49 ± 0.9	1.000

**Fuente:** Base de datos  
**Elaboración:** Autoras

### **5.3.6. Interpretación de porcentajes de las Prácticas**

El 66.4% de los estudiantes han tenido relaciones sexuales antes y después de la intervención educativa, sin obtener un cambio significativo luego de la intervención,



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

demostrándonos que la intervención educativa influyó de forma positiva para que los estudiantes de nuestra investigación que no tuvieron actividad sexual antes de la misma siguieran absteniéndose de tenerlas con el objetivo de prevenir las ITS.

Respecto al promedio de la edad de inicio de la actividad sexual en nuestro estudio encontramos una media de  $16.8 \pm 2.1$  antes y después de la intervención educativa, con un valor de  $p$  (1.000) estadísticamente no significativo, demostrándonos que los porcentajes de los estudiantes que no habían tenido actividad sexual antes de la intervención se mantuvieron en iguales condiciones después de la intervención educativa, indicativo de que la intervención educativa logró concientizar a los estudiantes para que se abstengan de tener relaciones sexuales con el objetivo de prevenir las ITS.

Encontramos una media de  $2.14 \pm 2.16$  antes de la intervención educativa de número de parejas sexuales, valor que desciende al  $1.49 \pm 0.9$  luego de la intervención





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

educativa, con un valor de  $p$  (1.000) estadísticamente no significativo, demostrándonos que los estudiantes de nuestra investigación disminuyeron sus practica sexuales luego de la intervención educativa pero no como se esperaba.

Preferencias sexuales: el 0.9%, 97.2% y 0.9% de los estudiantes antes y después de la intervención educativa manifestaron haber tenido relaciones sexuales con: personas del mismo sexo, sexo contrario, ambos sexos respectivamente, con un valor de  $p$  ( $>0.05$ ) estadísticamente no significativo, indicativo de que la preferencias sexuales no se modificaron con la intervención educativa.

Hábitos sexuales: el 29.6%, 9.9% y 98.6% de los estudiantes refirieron haber tenido: sexo oral, anal y genital respectivamente antes de la intervención, valores que se modificaron al 35.2%, 9.9% y 98.6% luego de la intervención educativa con un valor de  $p$  ( $>0.05$ ) estadísticamente no significativo indicativo de que los



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

hábitos sexuales en los estudiantes no fueron modificados lo suficiente como para ser significativos.

El 3,7% de los estudiantes entrevistados han padecido en algún momento de su vida una ITS antes y después de la intervención educativa, con un valor de  $p (>0.05)$  estadísticamente no significativo, indicativo de que los estudiantes luego de la intervención adoptaron medidas de protección para no contraer ITS, mas de las que ya se presentaron.

El 22.5% de los estudiantes entrevistados conversan con su pareja sobre las ITS antes y después de la intervención educativa con un valor de  $p (>0.05)$  estadísticamente no significativo; indicativo de que los estudiantes no mejoraron esta práctica como se esperaba luego de la intervención educativa.

El 4.2% de los estudiantes declararon haber mantenido relaciones sexuales en estado de embriaguez o bajo los



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

efectos de sustancias estimulantes antes y después de la intervención educativa con un valor de  $p$  ( $>0.05$ ) estadísticamente no significativo; indicativo de que los estudiantes no mejoraron esta práctica como se esperaba luego de la intervención educativa, pero ha sido positiva la intervención educativa porque mediante ello los estudiantes se concientizaron y el porcentaje de personas que tenían sexo bajo el efecto del alcohol no ascendió.

Uso de preservativo en relaciones habituales: el 69%, 25.4% y 5.6% de los estudiantes reconocieron haber utilizado: siempre, ocasionalmente y nunca preservativo antes de la intervención educativa, mientras que el 77.5%, 22.5% y 0% de los estudiantes luego de la intervención educativa refirieron usar el preservativo, con un valor de  $p$  ( $>0.05$ ) estadísticamente no significativo, lo que demuestra que la práctica del uso del preservativo se modificó pero no de una forma significativa luego de la intervención educativa, es así que todavía hay práctica de riesgo para adquirir una ITS.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

El 1,9% de los estudiantes refirieron haber tenido relaciones sexuales con personas desconocidas antes y después de la intervención educativa con un valor de  $p$  ( $>0.05$ ) estadísticamente no significativo, lo que demuestra que esta practica de riesgo se mantuvo sin incremento alguno gracias a la concientización que se logro luego de la intervención educativa.

Uso de preservativo en relaciones fortuitas: 65,4%, 0,9% y 33,6% de los estudiantes afirmaron que: siempre ocasionalmente y nunca respectivamente, durante la Preintervención; valores que no se modificaron luego de la intervención educativa, con un valor de  $p$  ( $>0,05$ ) estadísticamente no significativo, indicativo de que los estudiantes de nuestro estudio luego de la intervención educativa no presentaron medidas de protección para prevenir la transmisión de las ITS mediante el uso del preservativo frente a relaciones sexuales con personas que posiblemente no son parejas estables.



**TABLA N°7**

**Prácticas de 107 estudiantes de la universidad de Cuenca de la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en las escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía antes y después de la intervención educativa sobre ITS-VIH/SIDA, Cuenca. 2009.**

¿HA TENIDO RELACIONES SEXUALES?	PREINTERVENCIÓN		POSTINTERVENCIÓN		P
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
Si	71	66,4	71	66,4	1,000
No	36	33,6	36	33,6	
<b>HA TENIDO DURANTE SU VIDA RELACIONES SEXUALES CON</b>					
Personas del mismo sexo	1	0,9	1	0,9	1,000
Personas del sexo contrario	69	97,2	69	97,2	1,001
Personas de ambos sexos	1	0,9	1	0,9	1,000
<b>¿QUÉ TIPO DE HÁBITO SEXUAL UTILIZA DURANTE SUS RELACIONES?</b>					
Sexo oral	21	29,6	25	35,2	0,4



**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA**

**TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

					73
<b>Sexo anal</b>	7	9,9	7	9,9	1,0001
<b>Coito genital</b>	70	98,6	70	98,6	1,0001
<b>¿HA PADECIDO DE ALGUNA ITS?</b>					
<b>Si</b>	4	3,7	4	3,7	1,000
<b>No</b>	103	96,3	103	96,3	
<b>¿CONVERSA CON SU PAREJA SOBRE ESTAS INFECCIONES?</b>					
<b>Si</b>	16	22,5	16	22,5	1,000
<b>No</b>	55	77,5	55	77,5	
<b>¿HA TENIDO RELACIONES SEXUALES EN ESTADO DE EMBRIAGUEZ O LUEGO DE USAR SUSTANCIAS ESTIMULANTES?</b>					
<b>Si</b>	3	4,2	3	4,2	1,000
<b>No</b>	104	97,2	104	97,2	
<b>¿UTILIZA CONDÓN EN SUS RELACIONES HABITUALES?</b>					
<b>Siempre</b>	49	69,0	55	77,5	0,1
<b>Ocasionalmente</b>	18	25,4	16	22,5	
<b>Nunca</b>	4	5,6	0	0	



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

					07
<b>¿ALGUNA VEZ A TENIDO RELACIONES SEXUALES CON PERSONAS DESCONOCIDAS?</b>					
<b>Si</b>	2	1,9	2	1,9	1,0 00
<b>No</b>	105	98,1	105	98,1	
<b>¿HA UTILIZADO EL CONDÓN EN RELACIONES FORTUITAS?</b>					
<b>Siempre</b>	70	65,4	70	65,4	1,0 00
<b>Ocasionalmente</b>	1	0,9	1	0,9	
<b>Nunca</b>	36	33,6	36	33,6	

**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Autoras

## 5.4. Modificación de los conocimientos, actitudes y prácticas antes y después de la intervención

### Prueba T para muestras relacionadas

#### 5.4.1 Variables de conocimientos

**Pregunta 7** variable a reconocer cuales son ITS

Se obtuvo una media de  $6,4 \pm 1.5$  en la preintervención y  $8.7 \pm 0.9$  en la postintervención, con un valor de  $p: 0,0001$  con diferencia significativa. Es decir que los estudiantes del



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

grupo intervenido ganaron conocimientos sobre como reconocer las ITS luego de la intervención educativa.

**Pregunta 8:** variable a reconocer la transmisión de las ITS

Los estudiantes del grupo intervenido obtuvieron una media de  $8,2 \pm 2,4$  antes de la intervención educativa y después de la misma una media de  $11,0 \pm 1,0$  en reconocer la transmisión de las ITS, con un valor de  $p: 0.0001$ ; encontrándose que los estudiantes del grupo intervenido ganaron conocimientos sobre como reconocer la transmisión de las ITS luego de la intervención educativa.

**Pregunta 9:** Variable conocimiento sobre las manifestaciones de las ITS

Los estudiantes del grupo intervenido obtuvieron una media de  $4,8 \pm 2,2$  antes de la intervención educativa y después de la misma una media de  $7,5 \pm 0,6$  en conocer las manifestaciones de las ITS, con una valor de  $p (0.0001)$  estadísticamente significativo; es decir que los conocimientos sobre las manifestaciones de las ITS si variaron después de la intervención educativa.





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

**Pregunta 10:** Variable conocimiento sobre si son curables las ITS

Se obtuvo una media de  $5,8 \pm 2,4$  en la preintervención y  $8,2 \pm 1,6$  en la postintervención con un valor de  $p: 0,0001$  en el grupo intervenido siendo estadísticamente significativa es decir que los conocimientos sobre si son curables las ITS si variaron después de la intervención educativa.



**TABLA # 8**

**Comparación de Conocimientos de 107 estudiantes de la universidad de Cuenca de la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en las escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía antes y después de la intervención educativa sobre ITS-VIH/SIDA, Cuenca. 2009.**

<b>VARIABLE DE CONOCIMIENTOS</b>	<b>PREINTERVENCIÓN n= 107</b>	<b>POSTINTERVENCIÓN n= 107</b>	<b>VALOR DE P</b>
P07 ¿Qué infecciones de transmisión sexual conoce?	6,4 ± 1,5	8,7 ± 0,9	0.0001
P08 ¿Usted sabe cómo se transmiten estas infecciones?	8,2 ± 2,4	11,0 ± 1,0	0.0001
P09 ¿Usted sabe cómo se manifiestan las infecciones sexuales?	4,8 ± 2,2	7,5 ± 0,6	0.0001
P10 ¿Son curables estas infecciones?	5,8 ± 2,4	8,2 ± 1,6	0.0001

**Fuente:** Base de datos  
**Elaboración:** Autoras



#### **5.4.2 Variables de actitudes**

**Pregunta 11:** Variable de actitud ante un amigo que padeciera una ITS a donde le recomendaría acudir.

En el grupo intervenido el promedio fue de  $7,1 \pm 1,7$  antes de la intervención y de  $7,3 \pm 1,4$  después de la intervención educativa con un valor de  $p: 0,374$  estadísticamente no significativo, luego de la intervención educativa no se logro modificar la actitud de las personas en estudio de recomendar a dónde acudir a un amigo que padeciera una ITS.

**Pregunta 12:** Variable de actitud ante un amigo con una ITS

El promedio fue de  $7,3 \pm 2,8$  antes de la intervención y de  $8,7 \pm 2,2$  después de la intervención educativa, con un valor de  $p: 0.0001$  estadísticamente significativo; es decir existe significancia estadística en la actitud que tomarían los alumnos ante un amigo que se encontrara con una ITS luego de la intervención educativa.



**Pregunta 13:** Variable de actitud de consejo a un amigo para no infectarse con una ITS.

En el grupo intervenido se encontró un promedio de  $7,0 \pm 1,9$  antes de la intervención educativa y de  $9,1 \pm 1,0$  después de la misma, con un valor de  $p: 0.0001$  estadísticamente significativo, es así que los estudiantes frente a esta interrogante tuvieron una buena actitud para aconsejar a un amigo que este con ITS luego de la intervención educativa.

**Pregunta 14:** Variable de actitud; consejo a un amigo que tiene relaciones sexuales con desconocidos

El promedio antes de la intervención educativa fue de  $7,3 \pm 2,7$  y de  $10,1 \pm 1,2$  después de la misma, con un valor de  $p: 0.0001$  estadísticamente significativo; es decir que los estudiantes frente a esta interrogante tuvieron una buena actitud para aconsejar a un amigo que tiene relaciones sexuales con desconocidos luego de la intervención educativa.



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

**TABLA # 9**

**Comparación de las actitudes sobre ITS Y VIH-SIDA de 107 estudiantes de la universidad de Cuenca de la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en las escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía antes y después de la intervención educativa. Cuenca 2009.**

<b>VARIABLE</b>	<b>PREINTE RVENCIO N n= 107</b>	<b>POSTINTE RVENCION n= 107</b>	<b>VAL OR DE P</b>
Si conociera a un amigo o (a) con una ITS. ¿A dónde le recomendaría acudir para recibir atención?	7,1 ± 1,7	7,3 ± 1,4	0.374
Si una migo o (a) tuviera una ITS; ¿Cuál sería su actitud?	7,3 ± 2,8	8,7 ± 2,2	0.000 1
¿Qué le aconsejaría a su amigo para no infectarse con una ITS?	7,0 ± 1,9	9,1 ± 1,0	0.000 1
¿Qué sugerencia le daría a un amigo o (a) que le comunica que tiene relaciones sexuales con desconocidos o poco conocidos?	7,3 ± 2.7	10,1 ± 1,2	0.000 1



**Fuente:** formulario de investigación

**Elaboración:** autoras

### **5.4.3. Variables de prácticas**

**Pregunta 17:** Variable de práctica Con cuántas personas ha tenido relaciones sexuales en los últimos 3 meses.

En nuestro estudio encontramos una media de  $2.14 \pm 2.16$  antes de la intervención educativa de parejas sexuales, valor que desciende al  $1.49 \pm 0.9$  luego de la intervención educativa, con un valor de p (1.000) estadísticamente no significativo indicativo de que los estudiantes lograron abstenerse a tener relaciones sexuales luego de la intervención educativa pero no como se esperaba.

**Pregunta 18:** Variable de práctica: relaciones heterosexuales, bisexuales, homosexuales

La calificación promedio fue de  $4.1 \pm .74$  antes y después de la intervención educativa, no existe significancia estadística en esta pregunta ya que el valor de p es de 1.000, lo que indica que las preferencias sexuales de los estudiantes no se modificaron con la intervención educativa.



### **Pregunta 19:** Hábito sexual

La calificación promedio antes de la intervención fue de  $4.7 \pm 1.7$  antes y después de la intervención educativa, con un valor de p de 0.045, estadísticamente significativo, es decir el hábito sexual de los estudiantes no varió en un periodo de 3 meses luego de la intervención educativa.

### **Pregunta 23:** Utilización del condón en las relaciones habituales con la pareja

Antes de la intervención educativa el promedio fue de  $4.7 \pm 1.1$  y después de la misma fue de  $4.4 \pm .84$ , con un valor de p de 0.765 estadísticamente no significativo, es decir si se modifico la utilización del preservativo luego de la intervención educativa pero de forma negativa. Es decir que aumento la práctica de riesgo de tener sexo sin protección, la alta frecuencia de esta práctica errónea se da porque los jóvenes de este tiempo piensan que el tener una pareja sexual estable representa seguridad para no adquirir ITS.

### **Pregunta 26:** utilización de preservativo en relaciones fortuitas



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

**TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

El promedio de calificación fue de  $4.1 \pm .51$  antes y después de la intervención educativa con un valor de p de 1.000 estadísticamente no significativo, es decir que esta práctica de riesgo no se modificó luego de la intervención educativa, lo cual indica que los estudiantes disminuyeron sus prácticas de riesgo.

Las preguntas 20,21, 22, y 25 fueron evaluadas pero no calificadas





**TABLA # 10**

**Comparación de las prácticas sobre ITS Y VIH-SIDA de 107 estudiantes de la universidad de Cuenca de la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en las escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía antes y después de la intervención educativa. Cuenca 2009.**

<b>VARIABLE</b>	<b>PREINTERVENCIÓN n= 107</b>	<b>POSTINTERVENCIÓN N n= 107</b>	<b>VALOR DE P</b>
¿Con cuantas personas a tenido relaciones sexuales en los últimos 3 meses?	2.14 ± 2.16	1.49 ± 0.9	1.000
Ha tenido durante su vida relaciones sexuales con:	4.1 ± .74	4.1 ± .74	1.000
¿Qué tipo de hábito sexual utiliza durante sus relaciones sexuales?	4.7 ± 1.7	4.7 ± 1.7	0.045
¿Ha padecido de alguna ITS?	0.28 ± 1.6	0.42 ± 2.0	0.321
¿Conversa con su pareja sobre estas infecciones?	2.2 ± 4.2	2.2 ± 4.2	1.000



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

¿Ha tenido relaciones sexuales en estado de embriaguez?	0.42 ± 2.02	0.42 ± 2.02	1.00 0
¿Utiliza condón en tus relaciones habituales con tu pareja?	4.7 ± 1.1	4.4 ± .84	0.00 1
¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales con personas desconocidas o poco conocidas?	0.14 ± 1.1	0.28 ± 1.6	0.32 1
¿Ha utilizado el condón en relaciones fortuitas?	4.1 ± .51	4.1 ± .51	1.00 0

**Fuente:** formulario de investigación

**Elaboración:** autoras

## 5.5. AUTOEFICACIA PARA PREVENIR EL SIDA

### 5.5.1. Autoeficacia para prevenir el SIDA subescala A

Hubo aumento estadísticamente significativo en todos los ítems de la subescala A ( $p < 0.05$ ), a excepción del ítem que valora decir no a tener relaciones sexuales si su nivel de excitación sexual es muy alto con un valor de  $p$ : 0.188, estadísticamente no significativo, lo que demuestra que el nivel de Autoeficacia mejoró luego de la intervención educativa en la seguridad de decir no a tener relaciones

AUTORES: Reinoso M,  
Rubio P,  
Sacoto G.



**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA**

**TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

---

sexuales bajo ciertas circunstancias como por ejemplo bajo presión; con uso de drogas y alcohol y otras, pero no como se esperaba, ya que no todos los estudiantes han mejorado sus practicas de riesgo.



**TABLA # 11**

**Autoeficacia de 107 estudiantes de la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en las escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía de la Universidad de Cuenca medida por el nivel de mayor seguridad. Subescala A de preguntas sobre capacidad de decir ante la propuestas de relaciones sexuales, antes y después de la intervención. Cuenca 2009.**

<b>A. ¿QUÉ TAN SEGURO ESTÁS DE SER CAPAZ DE DECIR NO, CUANDO TE PROPONEN TENER RELACIONES SEXUALES?</b>	<b>PREINTERVENCIÓN N = 107 N (%)</b>	<b>POSTINTERVENCIÓN N = 107 N (%)</b>	<b>VALOR P</b>
Alguien conocido hace 30 días o menos	52 (48,6)	107 (100)	0.0001
Alguien cuya historia sexual es desconocida para ti	60 (56,1)	107 (100)	0.0001
Alguien cuya historia de drogas es desconocida para ti	54 (50,5)	107 (100)	0.0001
Alguien a quien has tratado con anterioridad?	48 (44,9)	32 (29,9)	0.024
Alguien a quien deseas tratar de nuevo?	50 (46,7)	20 (18,7)	0.0001



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

Alguien con quien ya has tenido relaciones sexuales	49 (45,8)	14 (13,1)	0.00 01
Alguien a quien necesitas que se enamore de ti	45 (42,1)	97 (90,7)	0.00 01
Alguien que te presiona a tener relaciones sexuales	57 (53,3)	107 (100)	0.00 01
Alguien con quien has estado bebiendo alcohol	45 (42,1)	107 (100)	0.00 01
Alguien con quien has estado utilizando drogas	40 (37,4)	107 (100)	0.00 01
Alguien y tu nivel de excitación sexual es muy alto	39 (36,4)	30 (28)	0.18 8

**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Autoras

### 5.5.2. Autoeficacia para prevenir el SIDA subescala B

El incremento fue estadísticamente significativo en todos los ítems de la subescala B ( $p < 0.05$ ), por lo tanto la intervención educativa incremento el nivel de Autoeficacia.

Los estudiantes respondieron tener mayor seguridad de preguntar al novio/novia sobre relaciones sexuales pasadas, uso de drogas y homosexualidad.



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

## TABLA # 12

**Autoeficacia de 107 estudiantes de la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en las escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía de la Universidad de Cuenca medida por el nivel de mayor seguridad. Subescala B de preguntas sobre seguridad de decir no a las relaciones sexuales frente a diversas circunstancias, antes y después de la intervención. Cuenca 2009.**

<b>B. ¿QUÉ TAN SEGURO ESTÁS DE SER CAPAZ DE:</b>	<b>PREINTERVENCIÓN N = 107 N (%)</b>	<b>POSTINTERVENCIÓN N = 107 N (%)</b>	<b>VALOR P</b>
Preguntar a tu novio/a si se ha inyectado alguna droga?	72 (67.3)	107 (100)	0.0001
Discutir sobre la prevención del SIDA con tu novio/a	67 (62.6)	107 (100)	0.0001
Preguntar a tu novio/a sobre sus relaciones sexuales tenidas en el pasado?	63 (58.9)	107 (100)	0.0001
Preguntar a tu novio/a si ha tenido alguna experiencia	58 (54.2)	90 (84.1)	0.0001



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

homosexual?			
-------------	--	--	--

**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Autoras

### 5.5.3. Autoeficacia par aprevenir el SIDA subescala C

Los valores de la subescala C fueron estadísticamente significativo en todos los ítems ( $p < 0.05$ ), a excepción del ítem que valora la confianza sobre los padres, hay que tener en cuenta que nuestro grupo de estudio de forma predominante manifiesta confianza sobre los padres antes de que la madres con un descenso en porcentaje luego de la intervención educativa, es así que la intervención educativa incrementó la percepción del uso de profiláctico y fidelidad positivamente, mientras que la confianza con los padres refiriéndonos a las madres no fue así.



**TABLA # 13**

**Autoeficacia de 107 estudiantes de la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en las escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía de la Universidad de Cuenca medida por el nivel de mayor seguridad. Subescala C de preguntas sobre seguridad en el uso del preservativo, abstinencia sexual, fidelidad, confianza con los padres. Cuenca 2009.**

<b>C. ¿QUÉ TAN SEGURO</b>	<b>PREINTE</b>	<b>POSTINTE</b>	<b>VAL</b>
Usar el condón cada vez que tengas relaciones sexuales?	84 (78.5)	107 (100)	0.00 01
Usar correctamente el condón	88 (82.2)	107 (100)	0.00 01
Usar el condón durante el acto sexual después de que has estado bebiendo alcohol?	61 (57)	1 (0.9)	0.00 01
Usar el condón durante el acto sexual después de que has estado consumiendo o utilizado alguna droga?	59 (55.1)	0 (0)	0.00 01
Insistir en el uso del condón	71 (66.4)	107 (100)	0.00





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

durante el acto sexual incluso si tu novio/a prefiere no usarlo?			01
Negarte a tener relaciones sexuales si tu pareja no acepta usar el condón?	67 (62.6)	107 (100)	0.00 01
Contar siempre con el dinero suficiente para comprar condones?	71 (66.4)	107 (100)	0.00 01
Mantener relaciones sexuales con una sola persona para toda la vida?	46 (43)	107 (100)	0.00 01
Platicar con tu papá sobre temas sexuales	44 (41.1)	28 (26.2)	0.02 1
Platicar con tu mamá sobre temas sexuales	43 (40.2)	36 (33.6)	0.32 1

**Fuente:** Base de datos  
**Elaboración:** Autoras

## 5.6. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

De acuerdo a los resultados obtenidos de nuestra investigación podemos decir que en ciertos hallazgos la hipótesis no se comprobó pero en su gran mayoría si se comprobó.

De forma general podemos resumir que los conocimientos y algunas actitudes sufrieron un incremento luego de la



**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA**

**TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

---

intervención educativa, mientras que con las prácticas no fue así, ya que éstas se modificaron muy poco, incluso algunas ni siquiera se modificaron.



## CAPÍTULO VI

### 6. DISCUSIÓN

De la muestra de nuestro estudio, que inicialmente (pre-CAPS) estuvo conformada por 125 estudiantes y 107 en los post-CAPS de los estudiantes de la Universidad de Cuenca de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en las escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía en el año 2009, vamos a comparar los resultados de la presente investigación con otros estudios similares.

Teniendo en cuenta las variables socio demográficas se observó que la mayoría de la población en estudio pertenece al sexo femenino con un porcentaje del 58.9%, a diferencia del estudio realizado por Navarro E. donde el 46,4% correspondió al sexo femenino y el 53,6% al masculino (31); el grupo etario que predomina está entre los 19 a 24 años de edad con un 83.2%, en otros estudios realizado en Chile por Ruiz A. la edad promedio de los participantes fue de 19,6 años entre un rango de 16 a 38



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

(32). El promedio en nuestro grupo fue más alto debido a la pobreza estudiantil que lleva a un acceso tardío y complicado a la educación por falta de oportunidades. En otro estudio (Vera L.) realizado en Bucaramanga, en 458 jóvenes la edad promedio fue de  $18.2 \pm 2.2$  años e incluyó estudiantes de colegios y universidades (33), resultados que no concuerda con lo encontrado en nuestro estudio; se observó un predominio del estado civil soltero con un alto porcentaje (79.4%), mientras que los divorciados representan tan solo el 1.9% del total de los estudiantes. El 94.9% pertenecen a la religión católica, en un estudio llevado a cabo en Chile por Vidal F, se encontró que el 46,5 % de los universitarios no profesaban ninguna religión de los cuales el 20,2 % son católicos (32).

En otros estudios similares realizados en Nicaragua por Escobar M. y en Perú por Velásquez A. se encontró que la religión católica predominaba con porcentajes altos (60% y 75%) respectivamente (34 y 35); la gran mayoría del grupo en estudio fue de la zona urbana con un porcentaje del 87.9% lo que no concuerda con otros estudios similares



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

como la tesis de la Dra. Freire. E realizada en los concriptos del cuartel Dávalos y Portete donde el 56,6% correspondió al sector rural y el 43,3% al sector urbano. (36).

Con respecto a los conocimientos sobre ITS y VIH-SIDA que tienen los jóvenes integrantes de nuestro estudio se aprecia en primera instancia que hay conocimientos pero no lo suficientemente satisfactorios como para que lleguen a prevenir totalmente este problema trascendental del VIH-SIDA de hoy en día; los resultados de nuestro estudio demuestran que las enfermedades que mas conocieron los estudiantes antes de la intervención fueron la Sífilis (84,1%), SIDA (100%), Gonorrea (72,0%) y Trichomoniasis (46,7%), posteriormente gracias a la intervención educativa estos conocimientos ascendieron sustancialmente pero no en su totalidad a excepción del SIDA que se reconoció en 100% antes y después de la intervención. es decir que los estudiantes todavía desconocen la mayoría de infecciones de trasmisión sexual a pesar del incremento que se obtuvo. En un estudio realizado por la universidad católica de



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

Colombia por Gonzales F, publicado en una revista colombiana se obtienen resultados similares, donde se observo que la ITS más conocidas son el SIDA (51.8%), Herpes (12.2%), Sífilis (12.1%), y Gonorrea (9.6%), a excepción del herpes que fue poco conocido en nuestro estudio(43), mientras que en un estudio realizado en Bucaramanga, Colombia se observo resultados casi similares ya que El 96% de los jóvenes dijo saber que son las infecciones de transmisión sexual (ITS), identificando entre las opciones dadas como ITS, al SIDA (98%), gonorrea (93%) y sífilis (80%). (33)

Con respecto al conocimiento de la transmisión de las ITS y VIH-SIDA encontramos altos porcentajes de conocimientos de transmisión por coito genital (75.7%), transmisión sanguínea (95.3%), y vertical (78.5%) antes de la intervención educativa; luego de la cual se fortalecieron casi en su totalidad a excepción de la transmisión vertical que ascendió al 88%. Hay que tener en cuenta que el erróneo conocimiento de transmisión por el beso o sudor se rectifico totalmente luego de la intervención educativa. En



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

relación con otros estudios se observó que estos hallazgos concuerdan casi totalmente con los resultados hallados en la tesis de la doctora Freire. E, donde se encontró, el 37.5% de los conscriptos del grupo intervenido tenía una idea errónea de transmisión por el beso o sudor y el 25.7% del grupo control; luego de la intervención descendió para el grupo intervenido a 30% con un descenso en el grupo intervenido de 7.5% y subió en el grupo control al 26.2% (36). También en comparación con un estudio en Bucaramanga, Colombia, por Vera. M, el 99% identificó la sangre como medio de transmisión de la enfermedad, 91% sabe que se transmite por relaciones sexuales genitales y 90% sabe que se transmite de madre a hijo en el embarazo, un 8% dijo que se transmite por la saliva, 2% por vivir con una persona infectada y solo una persona dijo no saber cuáles son las vías de transmisión del SIDA (33).

Con respecto a si los estudiantes saben cómo se manifiestan las infecciones de transmisión sexual las manifestaciones más relevantes antes de la intervención educativa fueron el dolor pélvico (30.8%), secreción genital



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

(76.6%), presencia de verrugas en genitales (70.1%), manchas en la piel (54.2%) y la presencia de adenopatías (44.9) de los estudiantes reconocieron, luego de la intervención estos porcentajes se incrementaron, hay que tener muy en cuenta la importancia de este accenso ya que será un factor importante en sus vidas para una posterior prevención y fundamentalmente su acceso rápido a un medico, estos resultados se compararon con los de un estudio de Lima realizado por Velázquez. A, mostraron diferencias significativas, al comparar las preguntas antes y después de la intervención educativa (picazón de genitales 16% y presencia de pus en el pene 18%) (38).

Con respecto a la curación de las ITS: los estudiantes manifiestan que son curables las ITS como: sífilis (77.6%), Condiloma (39.3%), gonorrea (73.8%), Clamidiasis (24.3%) y SIDA 3.7% antes de la intervención educativa, y luego de la misma estos porcentajes ascienden a excepción del Condiloma que se reduce al 19.6%, que erróneamente contestaban que el Condiloma era curable, demostrando así que la intervención educativa si modifico el conocimiento acerca de que si son curables las ITS, pero





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

todavía hay estudiantes que desconocen sobre cuales enfermedades son curables lo que indica que la intervención educativa debe ser instruida constantemente y no ocasionalmente. En relación a un estudio realizado en Lima metropolitana por Ghon. D, Si se curan o no de las ITS los usuarios que la padecieron, se pudo encontrar que el 62% de los usuarios nuevos si lo hicieron, y el 68 por ciento de los continuadores también se curaron (39).

Así mismo, en este estudio sobre a donde le aconsejaría acudir a un amigo o (a) con una ITS para recibir atención, observamos que las actitudes positivas como acudir al hospital (92.5% antes y 97.2% después de la intervención) y al médico (85% antes y 98.1% después de la intervención), aumentaron sustancialmente, mientras que las actitudes negativas como avisar a sus padres (84.1% antes y 52.3% después de la intervención), a un amigo (42.1% antes y 8.4% después de la intervención) y a la farmacia (22.4% antes y 0.9% después de la intervención) disminuyeron, lo que indica que los estudiantes tienen actitudes positivas, lo cual no se observa en todos los estudiantes, otros investigaciones demuestran actitudes



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

similares como el estudio realizado en Venezuela por Gonzales. R, sobre ITS, donde el 68.8 % de los adolescentes acudirían al médico ante la presencia de la enfermedad, así como el 38.7% le pedirían ayuda a sus padres ante esta situación. Se comprobó que la mayoría de ellos optaron por llevar a su pareja al médico y apoyarla en caso de contagiarse con una infección de transmisión sexual en un 68.8% y 49.4% respectivamente, un grupo más reducido que representa el 29.6% se separaría inmediatamente de su pareja estando claro en todos los adolescentes que debían preocuparse y tomar una conducta ante la presencia de estas enfermedades (37).

En cuanto a la actitud del estudiante frente a un amigo que tuviera ITS se encontró que las actitudes de: ayudar, que aprendió a hacer el amor, que es propio de la edad frente a un amigo que tiene una ITS hubo un descenso, mientras que las actitudes de alejarse y la de visitar a un médico sufrieron un incremento que es positivo ya que esta actitud ayudara a que haya una atención de estas ITS pronta y adecuada por un profesional, a excepción de la actitud de alejarse lo cuál le impulsaría a cualquier medida que no



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

sería la adecuada por falta de apoyo que pueda tener, al analizar la tesis de Dra. Freire E con nuestro estudio se encontró que los resultados son similares al de nuestra investigación a excepción de la actitud de alejarse donde la tesis de la Dra. Freire. E demostró un descenso de 28.5% a 13.7% luego de la intervención. (36).

En cuanto a la actitud de que recomendar para no adquirir una ITS, se observó que la actitud de tener conocimientos sobre ITS, fidelidad a la pareja, escoger bien la pareja, usar condón en todas las relaciones sexuales y tener relaciones sexuales sin penetración sufrieron un ascenso de forma positiva indicativo de que los estudiantes adquirieron buenas actitudes para recomendar, aunque no todos los estudiantes opinan lo mismo pero están dentro de un porcentaje mínimo, con respecto a la actitud de no tener relaciones sexuales sufrió un descenso, lo cual es beneficioso. En comparación con un estudio realizado en Lima realizado por Velázquez. A refirieron que el 38,8% antes y 47,7% después de la intervención como medida de prevención es aprender más sobre las ITS, El 89,7% antes



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

y el 96,7% después de la intervención refirió el uso de condón como principal medida de prevención (38).

En cuanto a las sugerencias que el estudiante daría a un amigo, que tiene relaciones sexuales con desconocidos se encontró que el 96%, 77%, 95% y 53% de los estudiantes sugirió: protegerse con preservativo, lavarse los genitales post relación sexual, consulta médica para orientación, no tener relaciones sexuales con desconocidos, respectivamente, antes de la intervención; el 100%, 87%, 100%, 63.6% son los porcentajes que se obtuvieron luego de la intervención educativa con un valor de  $p$  ( $<0,05$ ) estadísticamente significativo.

Es así como se ve que la actitud de que sugerir frente a un amigo que tiene relaciones sexuales con desconocidos se modificó luego de la intervención educativa, gracias a que los porcentajes luego de la intervención educativa ascendieron significativamente, pero todavía se encuentra personas que no tienen estas buenas actitudes en un porcentaje no tan representativo, esto nos demuestra que



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

la intervención tuvo una buena acogida por los estudiantes y que su actitud será la adecuada para protegerse frente a una relación sexual de riesgo. En comparación con una investigación en Bucaramanga, Colombia. Respecto a las actitudes hacia el uso del condón, 85% de los jóvenes están de acuerdo en que debe usarse en toda relación sexual cuando no hay intención de tener hijos, en contraste con esto, 56% estuvieron de acuerdo con que no es necesario usarlo con la pareja sexual estable. Además, 50% de los individuos acepta que el rechazo del uso del condón por parte de la pareja, no es razón para impedir las relaciones sexuales penetrativas y 47% está en desacuerdo con ello. También se determinó que 56% de los jóvenes están de acuerdo en que el condón disminuye el placer sexual, en tanto que 44% están en desacuerdo, encontrándose que en el grupo de mujeres 46% está de acuerdo con esa afirmación, mientras que en el grupo de hombres el porcentaje es del 69% (40). Del mismo modo en un estudio realizado en Lima Metropolitana, se incrementó los conocimientos sobre las formas de prevención de las ITS en un 11% abstinencia sexual, 27%



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

el retrasó de las relaciones sexuales, y evitando compartir objetos personales un 11% (41).

Respecto al promedio de la edad de inicio de la actividad sexual en nuestro estudio encontramos una media de  $16.8 \pm 2.1$  antes y después de la intervención educativa, con un valor de  $p$  (1.000) estadísticamente no significativo, demostrándonos que los porcentajes de los estudiantes que no habían tenido actividad sexual antes de la intervención se mantuvieron en iguales condiciones después de la intervención educativa, indicativo de que la intervención educativa logro concientizar a los estudiantes para que se abstengan de tener relaciones sexuales con el objetivo de prevenir las ITS. En comparación con un estudio realizado por la Dra. Freire E. en conscriptos se observo que los no concuerdan ya que la edad de inicio en los conscriptos correspondió  $14,9 \pm 1,5$ . (36). en otro estudio realizado en estudiantes universitarios en Chile 2005 tanto en varones como en mujeres estuvo entre 17–18 años. (32), resultados similares a los que se encontró en nuestro estudio.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

En cuanto al número de parejas sexuales encontramos una media de  $2.14 \pm 2.16$  en los últimos 3 meses antes de la intervención educativa de número de parejas sexuales, valor que desciende al  $1.49 \pm 0.9$  en los últimos 3 meses luego de la intervención educativa, con un valor de p (1.000) estadísticamente no significativo. Demostrándonos que los estudiantes de nuestra investigación disminuyeron sus practica sexuales luego de la intervención educativa pero no como se esperaba en un periodo de 3 meses, al comparar con los resultados de la tesis de la Dra. Freire E. se observo que hay una gran diferencia con nuestros resultados ya que la media de número de parejas sexuales en los últimos 3 meses de los conscriptos es de 1.17 (36).

En cuanto a las prácticas de alto riesgo, se reconoció que el 0.9% mantuvieron relaciones sexuales con personas del mismo sexo y de ambos sexos; la mayoría mantuvo relaciones heterosexuales (97.2%), valores que no se modificaron en la postintervención, con un valor de p ( $>0,05$ ) estadísticamente no significativo. En una tesis realizada en conscriptos de cuarteles de Cuenca por la Dra.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

Freire E. se identificó que el 2% mantuvieron relaciones homosexuales en la preintervención y el 6.2% en la postintervención, además el 5,8% antes y el 9,7% después de la intervención educativa declararon tener relaciones bisexuales, aumentando la práctica de riesgo, en dicho estudio (36).

En los hábitos sexuales el 29.6% afirmaron mantener sexo oral antes de la intervención, cifra que ascendió a 35.2% en la postintervención, mientras que el 0.9% y 98.6% de los estudiantes refirieron haber tenido anal y genital respectivamente antes y después de la intervención educativa, con un valor de  $p (>0,05)$  estadísticamente no significativo. En un estudio realizado en Bucaramanga el 24% afirmaron mantener relaciones anales y el 69% sexo oral, demostrando estos hábitos sexuales como frecuentes en esta ciudad de Colombia (40)

Antes de la intervención educativa se observó que alrededor del 3,7% de los estudiantes de nuestra investigación padecieron alguna ITS, porcentaje que se mantuvo luego de la intervención educativa, con un valor





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

de  $p (>0.05)$  estadísticamente no significativo, gracias a que los estudiantes tuvieron prácticas de sexo seguro, es por eso que las mismas no sufrieron un incremento, sino se mantuvieron. Mientras que en estudio similar realizado en la Ciudad de La Habana, Cuba, se observó que de los 146 estudiantes el 96,6 % declaró no haber contraído ETS, el 87,3 % se consideró sin riesgo de contagiarse con ETS, aunque a la mayor parte les preocupa esa posibilidad (85,6 %). En la segunda encuesta el 72,3 % de los estudiantes se considera con riesgo, y al 96 % les preocupa la posibilidad del contagio. (42).

En la tesis realizada por la Dra. Freire E. en la ciudad de Cuenca se encontró que 6 personas de 186 han padecido de alguna ITS lo que corresponde al 4,1%(36), en otro estudio realizado en la universidad católica de Colombia por González F. se encontró que los hombres generalmente tienden a tener más parejas y no emplean técnicas de sexo seguro para relacionarse, por lo tanto, se incrementa el riesgo de infección por VIH. (43)



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

Antes y después de la intervención educativa se observó que el 22.5% de los estudiantes entrevistados conversan con su pareja sobre las ITS, con un valor de  $p (>0.05)$  estadísticamente no significativo; indicativo de que los estudiantes no mejoraron esta práctica como se esperaba luego de una intervención educativa. En estudios casi similares como la tesis realizada por la Dra. Freire E, se encontró resultados que no concuerdan con los de nuestro estudio, se observó que esta práctica sufrió un incremento (36), en otro estudio realizado en Bucaramanga Colombia reporta que El 91% de los jóvenes consideran favorable hablar con la pareja sexual sobre la forma de protegerse del SIDA y 4% consideran que esto no debe hacerse (40).

El 4.2% de los estudiantes declararon haber mantenido relaciones sexuales en estado de embriaguez o bajo los efectos de sustancias estimulantes antes y después de la intervención educativa con un valor de  $p (>0.05)$  estadísticamente no significativo. Indicativo de que esta práctica de riesgo se mantuvo sin incremento alguno, no se encontró los cambios que se esperaban, pero se puede



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

decir que la intervención educativa obtuvo resultados positivos porque gracias a ella los estudiantes se concientizaron y el porcentaje de personas que tenían sexo bajo el efecto del alcohol no ascendió. En otro estudio casi similar realizado en Cundinamarca se observó que el consumo de alcohol y cigarrillo es mayor en los hombres encuestados y el de otras sustancias psicoactivas (marihuana, bazuco) es mayor en las mujeres, no se presenta consumo de pegante. Además se presenta el consumo de éxtasis en las mujeres de la zona rural y en los hombres de la zona urbana. (43)

Uso de preservativo en relaciones habituales: el 69%, 25.4% y 5.6% de los estudiantes reconocieron haber utilizado: siempre, ocasionalmente y nunca preservativo antes de la intervención, mientras que el 77.5%, 22.5% y 0% de los estudiantes luego de la intervención educativa refirieron usar el preservativo, con un valor de  $p (>0.05)$  estadísticamente no significativo, lo que demuestra que la práctica del uso del preservativo se modificó pero no de una forma significativa, es así que todavía hay práctica de riesgo para adquirir una ITS en nuestro grupo de estudio



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

incluso después de la intervención educativa lo que en cierta manera se esperaba ya que en tan poco tiempo no se podía esperar tales cambios. En otro estudio casi similar realizado en Bucaramanga reporta que con respecto al uso del preservativo, el 13% de los entrevistados dijo no usarlo nunca, 44% dijo usarlo siempre en las relaciones con personas diferentes a la pareja sexual estable. Entre los que usaron condón cerca del 9% nunca lo utilizaron en toda relación sexual, 42% algunas veces y el 49% siempre. El 24% afirmó practicar relaciones anales y de ellos 20% utiliza condón siempre durante este tipo de práctica. (40)

El 1,9% de los estudiantes refirieron haber tenido relaciones sexuales con personas desconocidas antes y después de la intervención educativa con un valor de  $p (>0.05)$  estadísticamente no significativo, lo que demuestra que esta práctica de riesgo se mantuvo sin incremento alguno gracias a la concientización que se logró luego de la intervención educativa. En una tesis casi similar a la nuestra realizada en Cuenca por la Dra. Freire. E demuestra que los resultados encontrados no se



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

modificaron luego de la intervención educativa, resultados que concuerdan con nuestro estudio. (36)

Uso de preservativo en relaciones fortuitas: 65,4%, 0,9% y 33,6% de los estudiantes afirmaron que: siempre ocasionalmente y nunca respectivamente, durante la Preintervención; valores que no se modificaron luego de la intervención educativa, con un valor de  $p (>0,05)$  estadísticamente no significativo, indicativo de que los estudiantes de nuestro estudio luego de la intervención educativa no presentaron medidas de protección para prevenir la transmisión de las ITS mediante el uso del preservativo.

En otro estudio casi similar por Ruiz A realizado en la Universidad de Chile. Demuestran que el 48% de los estudiantes hacen uso del preservativo siempre, un 11% lo hace ocasionalmente y un 49% no lo utilizan nunca. (32), mientras que en otro realizado en Bucaramanga se encuentra que el 20% utilizaban preservativo indistintamente si las relaciones sexuales son habituales o fortuitas. (40).



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

**TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

Con respecto a las escalas de Autoeficacia aplicada se demostró que los estudiantes luego de recibir la intervención educativa se logro mejorar la percepción para las subescalas A, B y C de la escala de Autoeficacia de la prevención del SIDA, con mayor nivel de seguridad para la percepción del uso del preservativo, confianza con los padres y fidelidad con la pareja; por lo tanto se mostraron más autoeficaces los estudiantes de nuestro estudio luego de la intervención educativa, al comparar este estudio con la tesis de la Dra. Freire E. se ve que los resultados de ambos estudios son similares (36).



## CAPÍTULO VII

### 7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 7.1. Conclusiones

- Concluimos que los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA de los estudiantes de nuestra investigación se modificaron positivamente luego de la intervención educativa, mientras que las actitudes y las prácticas se modificaron pero en menor proporción.
- Concluimos que con la intervención educativa se logró un fortalecimiento de la Autoeficacia para prevenir el SIDA.
- Concluimos que las prácticas de riesgo de los estudiantes de nuestro grupo de estudio están sujetas a cambios mínimos luego de la intervención y que requieren evaluaciones posteriores.



## 7.2. Recomendaciones

- Es necesario mantener una ayuda permanente con programas educativos sobre las ITS y VIH/SIDA para los jóvenes que son grupo etario vulnerable.
- Gestionar la curricularización de la educación sexual en las universidades para asegurar que los estudiantes tengan la oportunidad de enriquecer, modificar sus conocimientos, creencias, actitudes, valores y comportamientos sexuales en procesos sistemáticos y permanentes.
- Con este estudio se justifica que nosotros como futuros médicos debemos comprometernos para seguir con esta tarea ardua y noble de concientizar de forma permanente no solo a poblaciones vulnerables sino a todos los que necesiten de nuestros conocimientos sobre el gran problema mundial que representan las ITS y VIH-SIDA.





## CAPITULO VIII

### 8.1. Referencias Bibliográficas

1.- SISBIB, (Sistema de Bibliotecas). *Epidemiología de las ITS [en línea]: Dermatología Peruana* - vol. 10, suplemento nº 1. Mallqui Osorio, Marisela, ISSN versión electrónica: 1609-7203. Oficina General del Sistema de Bibliotecas y Biblioteca Central. Lima- Perú. Disponible en Web: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/dermatologia/v10\\_sup1/epidemiologia.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/dermatologia/v10_sup1/epidemiologia.htm)

2.- CIPS, (Centro de Información y Prevención del sida). *SIDA. Utiliza la goma, borra el SIDA. [en línea]*, Conselleria de Sanitat. Dirección General de Salud Pública. Valencia. Depósito Legal: V.-4557-2007. Impreso por: Grupo Diario Imprenta S.L. Disponible en Web: <http://www.google.com.ec/search?hl=es&source=hp&q=http%3A%2F%2Fdgsp.san.qva.es%2Fdgspportal%2Fdocs%2Fdossier+sida+2008+situactual.pdf&btnG=Buscar+con+Google&meta=&aq=f&oq=>

3.- Valle, Alberto. *Eco. Medición del gasto en Sida del Ecuador [en línea]*: Informe de Resultados. Primer Borrador. Julio 2008. Disponible en Web: [http://data.unaids.org/pub/report/2009/nasa\\_ecuador\\_20052007\\_es.pdf](http://data.unaids.org/pub/report/2009/nasa_ecuador_20052007_es.pdf)



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

4.- APISS, (Asociación Española para la Promoción Integral de la Salud Sexual). *Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)* [en línea]. Gobierno de Canarias. Disponible en Web: <http://apissex.wordpress.com/infecciones-de-transmision-sexual-its/>

5.- Enfermedades de Transmisión Sexual. Disponible en Web: [www.blogger.com/feeds/5791458272742670889/posts/default](http://www.blogger.com/feeds/5791458272742670889/posts/default)

6.- CERITS CALCUTA, *El VIH esta más cerca de lo que te imaginas, diviertete, estudia, canta, baila, usa Condón.* [en línea]. Jr. Inca Ripac N° 229. Santoyo. El Agustino. Lima-PERU. Disponible en Web: <http://www.actiweb.es/ceritscalcuta/pagina3.html>

7.- ONUSIDA. *Informe del Gobierno del Ecuador relativo al periodo 2006-2007.* [en línea]. Declaración de Compromiso sobre VIH-SIDA, UNGASS. Directrices prácticas del ONUSIDA para intensificar la prevención del VIH hacia el acceso universal 2007. Disponible en Web: [http://www.docstoc.com/docs/11952494/unaidscountry-progress-report-ecuador-2008-\(pdf\)](http://www.docstoc.com/docs/11952494/unaidscountry-progress-report-ecuador-2008-(pdf))

8.- Aneri, Vicente; Bosch García Ricardo J. *Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS).* [en línea]. Profesores Titulares de Dermatología Facultad de Medicina de Málaga. Hospital Clínico Universitario de Málaga. Disponible en Web: <http://www.google.com.ec/search?hl=es&source=hp&q>



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

9.- Medline Plus, (Enciclopedia Médica. Biblioteca Nacional de Medicina de E.E.U.U. e Institutos nacionales de la Salud). *Herpes Genital [en línea]*. Disponible en Web:

**<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000857.htm>**

10.- Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. *Tricomoniasis. [en línea]*. Enfermedades de Transmisión Sexual. CDC., GA 30333 U.S.A. Atlanta. Disponible en:

**<http://www.cdc.gov/std/spanish/STDFact-Trichomoniasis-s.htm>**

11.- Medline Plus, (Enciclopedia Médica. Biblioteca Nacional de Medicina de E.E.U.U. e Institutos nacionales de la Salud). *Tricomoniasis. [en línea]*. Disponible en:

**<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001331.htm>**

12.- Lleraldi Peña Adolfo. *Condiloma Acuminado*. (Verruga Genital) *[en línea]*. Octubre 2007. Disponible en Web:

**<http://condilomaacuminado.blogspot.com/>**

13.- Pérez Verano, José de Jesús. *Clamidia [en línea]*. UMEDICO (Información médica con ética y calidad humana). Universidad de Guadalajara. Disponible en Web

**<http://www.universomedico.com.mx/enf.-transmision-sexual/enfermedades-de-transmision-sexual/clamidia-clamidiasis/menu-id-304.html>**



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

14.- Seara Díaz, Ángel. *Enfermedades Infecciosas y causantes de estas [en línea]*. Ciencias para el Mundo Contemporáneo. Disponible en Web: [www.scribd.com/doc/24052261/enfermedades-infecciosas](http://www.scribd.com/doc/24052261/enfermedades-infecciosas)

15.- Center for Young Women’s Health. *VIH/SIDA [en línea]*. Children’s Hospital Boston. Disponible en Web: [www.inlatina.org/bv/archivos/autores-c/c%20-%20006%20-%2005.pdf](http://www.inlatina.org/bv/archivos/autores-c/c%20-%20006%20-%2005.pdf)

16.- ACOG, (The American Congress of Obstetricians and Gynecologists). *Como prevenir las Enfermedades de Transmisión sexual [en línea]*: Problemas Ginecológicos. Washington, DC 20090-6920. Disponible en Web: [http://www.acog.org/publications/patient\\_education/sp009.cfm](http://www.acog.org/publications/patient_education/sp009.cfm)

17.- Garrido Castro, Juan Luis. *Teorías del Aprendizaje [en línea]*. Master en Nuevas Tecnologías en la Educación y la Comunicación. Disponible en: <http://www.uco.es/grupos/ecoagra/juanluis/aprend.htm>

18.- “Universidad Nacional Autónoma de México”. Facultad de Filosofía y Letras. *Evaluación y Comunicación, Nuevas Tecnologías en el Campo de la Educación [en línea]*: Seminario. Teoría y Desarrollo Curricular. Programa de Posgrado en Pedagogía. Disponible en Web: [http://www.filos.unam.mx/POSGRADO/seminarios/pag\\_robertp/paginas/temario.html](http://www.filos.unam.mx/POSGRADO/seminarios/pag_robertp/paginas/temario.html)



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

19.- Estudio del Psicoanálisis y psicología. (Ayuda para os alunos, resumos, monografias, textos em toda a área da psicanálise, psicologia e outras ciências). *Aporte de Vigotsky a la Educación: Ley de la Doble Formación. [en línea]*. Disponible en Web:

**<http://psicopsi.com/LEY-DE-LA-DOBLE-FORMACION>**

20.- Pontificia Universidad Javeriana. *Conductismo [en línea]*: Estrategias Didácticas. Agora: Fundamentos. Teorías. Estrategias Didácticas para el uso de las TIC`s en la Docencia Universitaria Presencial. Disponible en Web: **[http://recursostic.javeriana.edu.co/wiki/index.php/Estrategias didacticas agora:fundamentos:teorias:conductismo](http://recursostic.javeriana.edu.co/wiki/index.php/Estrategias%20didacticas%20agora:fundamentos:teorias:conductismo)**

21.- Oláz, Fabián. *La Teoría Social Cognitiva de la Autoeficacia [en línea]*: Anteproyecto de Tesis (trabajo realizado como requisito para acceder al título de Licenciado en Psicología). Contribuciones a la explicación del Comportamiento Vocacional. Facultad de Psicología. U.N.C. Argentina. Disponible en Web:

**<http://www.google.com.ec/search?hl=es&q=lic.+olaz%2C+fabi%2C%20A1n.+o.+trabajo+realizado+como+requisito+para+acceder+al+t%20C3%ADtulo+de+licenciado+en+psicolog%2C%20ADa.+director%3A+dr.prof.+edgardo+r.+p%2C%20A9rez.+facultad+de+psicolog%2C%20ADa.+u.n.c.+argentina.+la+teor%2C%20ADa+social+cognitiva+de+la+autoeficacia.+contribuciones+a+la+explicaci%20B3n+del+comportamiento+vocacional+&btnG=Buscar&meta=>**



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

22.- Becco, Guillermo. *Teorías sobre el Aprendizaje. [en línea]:* Conceptos centrales de la perspectiva Vigotskiana. Disponible en Web:

**<http://www.monografias.com/trabajos/teorapren/teorapren.shtml>**

23.- Caldeiro, Paula Graciela. *Teoría Socio-Histórica de Lev Vigotsky (tsh). [en línea]:* Procesos Psicológicos Superiores. Zona de Desarrollo Próximo. Ley de doble Formación. Disponible en Web:

**<http://educacion.idoneos.com/index.php/287950>**

24.- Colección de Artículos sobre Ciencias de la Educación. Comunidad de Docentes. *Paulo Freire. El Último Gran Pedagogo [en línea]:* Reseña de los conceptos centrales de la Pedagogía Liberadora de Paulo Freire. Pedagogía del Oprimido, Editorial Siglo Veintiuno, México 1999. Disponible en Web:

**<http://educacion.idoneos.com/index.php/124370>**

25.- Solano Freire, Eulalia, “Evaluación y Modificación de los Conocimientos Actitudes y Prácticas de los Conscriptos de los Cuarteles Militares Portete y Dávalos de la ciudad de Cuenca, frente a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y VIH/SIDA”. (Tesis previa a la obtención del título de Magister en Investigación de la Salud). Universidad de Cuenca 2008-2009

26.- ONUSIDA, (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH-SIDA). *Informe sobre la Epidemia*



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

*Mundial de SIDA, 2008. [en línea].* Disponible en:  
**[http://www.unaids.org/es/KnowledgeCentre/HIVData/GlobalReport/2008/2008\\_Global\\_report.asp](http://www.unaids.org/es/KnowledgeCentre/HIVData/GlobalReport/2008/2008_Global_report.asp)**

27.- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. *Infecciones de Transmisión Sexual. [en línea]:* Normas y Procedimientos Programa Nacional de ITS/SIDA año 2005. Planteamiento del Problema. Situación Problemática. Disponible en Web:  
**[www.unab.edu.sv/bvirtual/8579/capitulos.pdf](http://www.unab.edu.sv/bvirtual/8579/capitulos.pdf)**

28.- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) y Organización Mundial de la Salud (OMS) 2007. *Situación de la Epidemia del SIDA. Informe Especial sobre la Prevención del VIH [en línea].* Diciembre de 2007. Versión española. Disponible en Web:  
**[http://www.google.com.ec/search?hl=es&source=hp&q=%C2%ABonusida%2F07.27s%C2%BBdata.unaids.org%2Fpub%2Fepislides%2F2007%2F2007\\_epiupdate\\_es.pdf&meta=&aq=f&oq=](http://www.google.com.ec/search?hl=es&source=hp&q=%C2%ABonusida%2F07.27s%C2%BBdata.unaids.org%2Fpub%2Fepislides%2F2007%2F2007_epiupdate_es.pdf&meta=&aq=f&oq=)**

29.- ONUSIDA, *SIDA. Una Epidemia Mundial [en línea]:* El SIDA en el Mundo. Informes Anuales de Fuente: “La prevención de la transmisión heterosexual del VIH/SIDA en las mujeres”. Ministerio de Sanidad y Consumo. Disponible en Web:  
**[www.sidalava.org/webcastellano/2\\_vih\\_epi.htm](http://www.sidalava.org/webcastellano/2_vih_epi.htm)**

30.- Ministerio de Salud pública del Ecuador, *Priorización para el Acceso universal a la Prevención, Atención Integral*



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

[en línea]: Cuidado y Apoyo en VIH/SIDA. Ecuador 2008 – 2013.

**<http://www.google.com.ec/search?hl=es&q=Priorizaci%C3%B3n+para+el+Acceso+universal++a+la+Prevenci%C3%B3n%2C+Atenci%C3%B3n+Integral%2C+Cuidado+y+Apoyo+en+VIH%2FSIDA.+Ecuador+2008+%E2%80%93+2013.+&meta=>**

31.- CDC (Centros para el Control y Prevención de Enfermedades). *Herpes Genital*, [en línea]. Enfermedades de Transmisión sexual. Versión en español aprobada por CDC Multilingual Services – Order # 5355. Atlanta. Disponible en Web:

**[http://www.tuotromedico.com/temas/herpes\\_genital.htm#2](http://www.tuotromedico.com/temas/herpes_genital.htm#2)**

32.- Brown, Z.A., et al. *Genital Herpes Complicating Pregnancy*. *Obstetrics and Gynecology*, volumen 106, número 4, octubre de 2005, págs. 845-856.

33.- Kimberlin, D.W., et al. *Natural History of Neonatal Herpes Simplex Virus Infections in the Acyclovir Era*. *Pediatrics*, volumen 108, número 2, agosto de 2001.

34.- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. *SIDA en el Ecuador. Programa Nacional de VIH-SIDA* [en línea]. Disponible en Web:

**[http://www.msp.gov.ec/index.php?option=com\\_content&task=blogcategory&id=49&Itemid=142](http://www.msp.gov.ec/index.php?option=com_content&task=blogcategory&id=49&Itemid=142)**

35.- AVERT (Averting HIV and AIDS). *Estadísticas de SIDA. Ecuador 2007*. [en línea]. Disponible en Web:

**<http://www.avert.org/estadisticas-sida.htm>**





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: "EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA"

---

36.- Gutiérrez, Itzel Rosas; Serrano Sánchez, Martín. *Conocimiento acerca de las Enfermedades de Transmisión Sexual entre estudiantes y trabajadores de las Universidades de las Américas Puebla*, [en línea]. México, Agosto 2007. Disponible en:  
**[http://www.infarmate.org/pdfs/julio\\_agosto07/ets.pdf](http://www.infarmate.org/pdfs/julio_agosto07/ets.pdf)**

37.- Hernández Z, Cruz A. *Psicología y Salud* [en línea]. Universidad Veracruzana,.. ISSN: 1405-1109. MÉXICO. 2008. Disponible en Web:  
**<http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/291/29118208.pdf>**

38.- Velázquez A, *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre ITS y VIH en estudiantes de Lima Metropolitana*, [en línea]: Revista científica de América Latina y el Caribe, España y Portugal. Facultad de medicina de la Universidad Mayor de San Marcos. Disponible en:  
**<http://redalyc.uaemex.mx>**.

39.- Rodríguez Beltrán. Instituto de Investigaciones Psicológicas de la Universidad Veracruzana, Dr. Castelazo L. Artículo recibido el 13 de septiembre de 2002. Centro de Atención Integral para el Estudiante Universitario. Universidad Veracruzana. Disponible en Web:  
**[www.alapsa.org/v2/revista/index.php/psicologiaysalud/article/viewFile/1](http://www.alapsa.org/v2/revista/index.php/psicologiaysalud/article/viewFile/1)**

40.- Estudio realizado acerca de Actitud de la familia ante las infecciones de transmisión sexual basado en la teoría de la Dra. Pender N en la comunidad de "Las Palmas" de



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

San Juan de los Morros. Disponible en Web:  
**<http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol16100/mgi07100.pdf>**

41.- Ukrainian medical student's experiences, attitudes, and Knowledge about reproductive health. J Am College Health 2001 Mogilevkina I, Tyden T, Odlind V. Disponible en Web:  
**[http://www.biomedexperts.com/Profile.bme/1039063/Viv\\_ea\\_Odlind](http://www.biomedexperts.com/Profile.bme/1039063/Viv_ea_Odlind)**

42.- Hernández J, Toll J, Díaz G, y Castro J. *Intervención educativa sobre sexualidad y enfermedades de trasmisión sexual. [en línea]*. Ciudad de La Habana, Cuba Rev Cubana Med Gen Integr 2000; 16(1):39-44. Disponible en:  
**<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1450/1/Modificacion-de-los-conocimientos-sobre-infecciones-de-transmision-sexual.html>**

43.- Estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en jóvenes entre 14 y 25 años de edad de un municipio del departamento de Cundinamarca realizado en la Universidad Católica de Colombia, Facultad de Psicología. González F. Carrera 13 N° 47-49, Bogotá-Colombia. Disponible en:  
**[http://portalweb.ucatolica.edu.co/easyWeb2/acta/.../art\\_5\\_acta\\_12.pdf](http://portalweb.ucatolica.edu.co/easyWeb2/acta/.../art_5_acta_12.pdf)**



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### Formulario No 1

**UNIVERSIDAD DE CUENCA**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA DE MEDICINA**

***“EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS  
CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS  
ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE LA ESCUELA DE  
DERECHO DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA FRENTE  
A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)  
Y VIH/SIDA”***

**CUENCA, 2009**

Estoy entrevistando en la ciudad de Cuenca para averiguar sobre las infecciones de transmisión sexual. Por favor solicito que conteste a las preguntas con toda sinceridad.

Confidencialidad: Las preguntas son completamente confidenciales, su honestidad en contestar estas preguntas



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

nos ayudará a comprender sobre lo que las personas conocen, piensan y los diferentes tipos de comportamientos.

**SECCIÓN I**

**01 NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO**

Fecha día  mes  año

**FUENTE-ESCUELA:**

Ciclo Común Filosofía  Ciencias de la  
Educación   
Lengua, literatura y Lenguajes Audio Visuales   
Cultura Física   
Historia y Geografía  Lengua y Literatura  
Inglesa   
Lic. Ciencias Humanas Mención Gestión.  
Desarrollo Cultural   
Lic Educación General Básica  Matemáticas  
y Física   
Psicología Educativa  Derecho



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

	<b>Preintervención</b> <input type="checkbox"/>	<b>Posintervención</b> <input type="checkbox"/>
<b>RESULTADO</b>		
Número	Preguntas	Categorías de codificación
<b>SECCIÓN II</b>		
P01	¿En que día, mes y en que año nació?	Día <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
P02	¿Cuántos años tiene?	
P03	Genero	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>
P04	Estado Civil	Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>



**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA**

**TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

P05	Religión	Católica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/>  T. de Jehova <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
P06	Residencia	Urbano <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>
<b>SECCIÓN III</b>		
P07	¿Qué infecciones de transmisión sexual conoce?	Condiloma 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Herpes 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Sifilis 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> SIDA 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Gonorrea 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Tricomoniasis 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Clamidiasis 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Otras 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Señale cuales----- ----- -----
P08	¿Usted sabe como se transmit	Contacto sexual sin penetración 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/>  Contacto sexual con penetración 1



**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA**

**TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

	en estas infecciones?	<p>Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>Por una transfusión de sangre 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>De una madre infectada a su hijo por el embarazo, parto o lactancia 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>A través del beso o el sudor 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>Otras 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p>
P09	¿Usted sabe como se manifiestan las infecciones de transmisión sexual?	<p>Dolor el vientre bajo 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>Secreción por los genitales externos 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>Verrugas en genitales externos 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>Manchas en la piel 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>Inflamación de Los ganglios 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>Otras 1. Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p>
P10	Son curables estas	<p>Sífilis 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>Condiloma 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p>



**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA**

**TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

	infecciones?	<p>Blenorragia o Gonorrea 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>Clamidiasis 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>SIDA 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>Tricomoniasis 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p>
P11	Si conociera a un amigo o (a) con una ITS. ¿A donde le recomendaría acudir para recibir atención?	<p>A un hospital cercano 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>A su médico de familia 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>A una farmacia 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>A otro amigo o (a) para que le sugiera tratamiento 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>Conversar con sus padres 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>Otras 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>Cuales _____</p> <p>_____</p>
P12	Si un amigo o (a)	<p>Me alejaría de el o ella 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <p>Le ayudaría a curarse 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p>





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

	tuviera una ITS; ¿Cuál sería su actitud?	<input type="checkbox"/> Le diría que aprendió a hacer el amor 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Que es propio de la edad 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Le sugeriría visitar a su médico de familia 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/>
P13	¿Qué le aconsejaría a sus amigos para no infectarse con una ITS?	Tener conocimientos sobre las infecciones 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> No tener relaciones sexuales 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Fidelidad a su pareja 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Escoger bien la pareja 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Usar condón en todas las relaciones sexuales 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Tener relaciones sin penetración 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/>
P14	¿Qué sugieren	Protegerse con el uso del condón



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

	¿Le daría a un amigo o (a) que le comunicara que tiene relaciones sexuales con desconocidos o poco conocidos?	1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Lavarse los genitales después de concluida la relación sexual 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Visitar al médico buscando orientación 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> No tener relaciones sexuales con desconocidos 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/>
P15	¿Ha tenido relaciones sexuales?	1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/>
P16	¿A qué edad inició su vida sexual?	<input type="text"/> <input type="text"/> Años



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

	sexual?	
P17	¿Con cuántas personas ha tenido relaciones sexuales en los últimos 3 meses?	<input type="text"/> <input type="text"/> Personas
P18	Ha tenido durante su vida relaciones sexuales con :	Personas del mismo sexo 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Personas del sexo contrario 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Personas de ambos sexos 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/>
P19	¿Qué tipo de hábito sexual utiliza durante sus	Sexo oral 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Sexo anal 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Coito genital 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/>



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

	relaciones sexuales?	
P20	¿Ha padecido de alguna ITS?	1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Mencione cual o cuales _____ _____
P21	¿Conversa con su pareja sobre estas infecciones?	1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/>
P22	¿Ha tenido relaciones sexuales en estado de	1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/>



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

	embriaguez o bajo los efectos de sustancias afrodisíacas?	
P23	¿Utiliza condón en sus relaciones habituales con su pareja?	1. Siempre <input type="checkbox"/> 2. Ocasionalmente <input type="checkbox"/> 3. Nunca <input type="checkbox"/>
P24	Si no lo ha utilizado . ¿Por qué?	Disminuye la sensibilidad 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> No se utilizarlo 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Me da pena negociarlo con mi pareja 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Siento vergüenza al adquirirlo en la far-



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

		macia 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> Considero que mi pareja es estable 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/>
P25	¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales con personas desconocidas o poco conocidas?	1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/>
P26	¿Ha utilizado el condón en relaciones fortuitas?	1. Siempre <input type="checkbox"/> 2. Ocasionalmente <input type="checkbox"/> 3. Nunca <input type="checkbox"/>



	<b>Nada seguro</b>	<b>Algo seguro</b>	<b>Medio seguro</b>	<b>Muy seguro</b>	<b>Totalmente seguro</b>
<b>C) ¿Qué tan seguro está de ser capaz de....</b>					
<b>1. Usar el condón cada vez que tenga relaciones sexuales?</b>	1	1	1	1	1
<b>2. Usar correctamente el condón</b>	2	2	2	2	2
<b>3. Usar el condón durante el acto sexual después de que ha estado bebiendo alcohol?</b>	3	3	3	3	3
<b>4. Usar el condón durante el acto sexual después de que ha estado consumiendo o utilizado alguna</b>	4	4	4	4	4



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

<b>droga?</b>					
<b>5. Insistir en el uso del condón durante el acto sexual incluso si su novio/a prefiere no usarlo?</b>	5	5	5	5	5
<b>6. Negarse a tener relaciones sexuales si su pareja no acepta usar el condón?</b>	6	6	6	6	6
<b>7. Contar siempre con el dinero suficiente para comprar condones?</b>	7	7	7	7	7
<b>8. Acudir a la tienda a comprar condones?</b>	8	8	8	8	8





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

<b>9. Acudir a la tienda a comprar condones hasta contraer matrimonio?</b>	9	9	9	9	9
<b>10. Mantener relaciones sexuales con una sola persona para toda la vida?</b>	10	10	10	10	10
<b>11. Platicar con su papá sobre temas sexuales</b>	11	11	11	11	11
<b>12. Platicar con su mamá sobre temas sexuales</b>	12	12	12	12	12



## SECCIÓN II: ESCALA DE AUTOEFICACIA PARA PREVENIR EL SIDA, DE 27 ELEMENTOS, SEA-27

A continuación se presentan una serie de preguntas en las cuales vas a encerrar en un círculo según el grado de seguridad que creas tener

	Nada segur o	Algo segur o	Medio segur o	Muy segur o	Totalment e seguro
<b>A) ¿Qué tan seguro está de ser capaz de decir No, cuando le propone tener relaciones sexuales?</b>					
<b>1. Alguien conocido hace 30 días o menos?</b>	1	1	1	1	1
<b>2. Alguien cuya historia sexual es desconocida para usted?</b>	2	2	2	2	2
<b>3. Alguien cuya historia de drogas es desconocida para usted?</b>	3	3	3	3	3
<b>4. Alguien a quien ha tratado con anterioridad?</b>	4	4	4	4	4



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

<b>5. Alguien a quien desea tratar de nuevo?</b>	5	5	5	5	5
<b>6. Alguien con quien ya ha tenido relaciones sexuales?</b>	6	6	6	6	6
<b>7. Alguien a quien necesita que se enamore de usted?</b>	7	7	7	7	7
<b>8. Alguien que le presione a tener relaciones sexuales?</b>	8	8	8	8	8
<b>9. Alguien con quien ha estado bebiendo alcohol?</b>	9	9	9	9	9
<b>10. Alguien con quien ha estado utilizando drogas’</b>	10	10	10	10	10
<b>11. Alguien a pesar de que su nivel de excitación sexual es muy alto?</b>	11	11	11	11	11



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

	Nada seguro	Algo seguro	Medio seguro	Muy seguro	Totalmente seguro
<b>B) ¿Qué tan seguro está de ser capaz de....</b>					
<b>1. Preguntar a su novio/a si se ha inyectado alguna droga?</b>	1	1	1	1	1
<b>2. Discutir sobre la prevención del SIDA con su novio/a?</b>	2	2	2	2	2
<b>3. Preguntar a su novio/a sobre sus relaciones sexuales tenidas en el</b>	3	3	3	3	3



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

<b>pasado?</b>					
<b>4. Preguntar a su novio/a si ha tenido alguna experiencia homosexual?</b>	4	4	4	4	4



## ANEXO 2

### Clave de calificación:

#### Conocimientos

Pregunta 07 (puntuación final para la pregunta entre 11 y 10)

Conocimiento de las ITS

Si reconoce:

Sífilis: 2 puntos

Gonorrea: 2 puntos

SIDA: 2 puntos

Condiloma: 1 punto

Trichomona: 1 punto

Clamidia: 1 punto

Herpes: 1

Otras relacionadas: 1 punto

Pregunta 08. Puntuación final 12 y -2

Conocimiento de las vías de transmisión de las ITS

Si reconoce:

---



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

Contacto con penetración: 3 puntos

Materna: 3 puntos

Transfusión: 3 puntos

Otra con relación: 1 punto

Si reconoce:

Beso, sudor: -2 puntos

Contacto sexual sin penetración: 2 puntos

Pregunta 09. Puntuación final 10 y -2

Conocimiento de los síntomas y signos de las ITS

Si reconoce:

Secreción: 2 puntos

Dolor: 2 puntos

Verrugas: 2 puntos

Inflamación: 1 punto

Manchas: 1 punto

Otras relacionadas: 2 puntos

Otras no relacionadas: -2 puntos

Pregunta 10. Puntuación final entre 10 y -3

---

AUTORES: Reinoso M,  
Rubio P,  
Sacoto G.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

## Conocimiento sobre curación de las ITS

Si reconoce:

Sífilis: 3 puntos

Trichomona: 2 puntos

Blenorragia: 3 puntos

Clamidia: 2 puntos

SIDA: -2 puntos

Condiloma: -1 punto

## Actitudes

Pregunta 11. Puntuación final entre 10 y menos 3

Recomendación a donde debe acudir un amigo(a) que padece una ITS

Si reconoce:

Médico Familia: 3 puntos

Hospital: 3 puntos

Conversar padres: 3 puntos

Otros relacionados: 1 punto

Si reconoce:

Farmacia: -1 punto





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

Otro amigo: –1 punto

Otros no relacionados: –1 punto

Pregunta 12. Puntuación final por pregunta de 10 y menos  
6

Actitud ante un amigo con una ITS

Si reconoce:

Acudir a médico de familia: 6 puntos

Ayudar a curarse: 4 puntos

Aleja: –2 puntos

Aprender a hacer el amor: –2 puntos

Propio de la edad: -2 puntos

Pregunta 13. Puntuación final entre 10 y menos 1 punto

Recomendación a un amigos para no infectarse con una ITS

Si reconoce:

Uso del condón: 3 puntos

Fidelidad a la pareja: 3 puntos

Contacto sin penetración: 2 puntos

Conocimiento: 1 punto



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

Escoger bien: 1 punto

No relación: –1 punto

Pregunta 14. Puntuación final entre 10 y cero

Recomendaciones a un amigo(a) que mantiene relaciones con desconocidos

Si reconoce:

Protegerse condón: 3 puntos

No relación con desconocidos: 3 puntos

Lavarse genitales: 2 puntos

Visitar al médico: 2 puntos

**Prácticas**

Pregunta 15

No se evalúa.

Pregunta 16

No se evalúa



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

Pregunta 17. Puntuación final entre 10 y 4

Relaciones sexuales en los últimos 12 meses: número de parejas

1 persona: 4 puntos

2 personas: 6 puntos

Más de 2 personas: 10 puntos

Pregunta 18. Puntuación final entre 10 puntos y 4

Relaciones heterosexuales, bisexuales, homosexuales

Personas del sexo contrario: 4 puntos

Personas de ambos sexos: 6 puntos

Personas del mismo sexo: 10 puntos

Pregunta 19. Puntuación final entre 10 y uno

Tipo de práctica sexual

Anal: 5 puntos

Genital: 4 puntos

Sexo oral: 1 puntos



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

Pregunta 20. Puntuación final entre 10 y cero puntos

Padecimiento de ITS

No: 0 puntos

Si: 10 puntos

Pregunta 21. Puntuación final entre 10 y cero

Conversar con la pareja sobre ITS

Si: 0 puntos

No: 10 puntos

Pregunta 22. Puntuación final entre 10 y cero

Relaciones sexuales bajo el efecto de alcohol u otras sustancias

No: 0 puntos

Si: 10 puntos

Pregunta 23: puntuación final entre 8 y 4 puntos

Uso del preservativo

Si siempre: 4 puntos



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

Si ocasionalmente: 6 puntos

Si nunca: 8 puntos

Pregunta 25.

Relaciones sexuales con desconocidos

No: 0 puntos puntuación final entre 10 puntos y cero puntos

Si: 10 puntos

Pregunta 26. Puntuación final entre 10 y 4 puntos

Uso del preservativo en relaciones sexuales con desconocidos

Siempre: 4 puntos

Ocasionalmente: 6 puntos

Nunca: 10 puntos



## ANEXO 3

### DE LA INTERVENCIÓN

#### Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

##### Objetivos.

- Aportar **conocimientos básicos** en materia de Infecciones de Transmisión Sexual (**ITS**)
- Aprender a **reconocer los primeros síntomas** de estas infecciones.
- Concienciar de la necesidad de **buscar siempre ayuda médica** cuando aparezcan los primeros síntomas.
- Fomentar el uso correcto del preservativo.
- Impartir valores

#### 1. Conferencia en Power point sobre las ITS: duración 2 horas

1.1 Sexualidad Sana. Valores humanos.

1.2 Anatomía

1.3 Infecciones de Transmisión sexual

1.4 Uso correcto del preservativo

#### 2. Actividades.

##### Actividad 1: *Errores que se cometen.*



## Objetivo

Detectar las conductas inadecuadas que se dan durante las relaciones sexuales en una historia supuesta.

## Método

Análisis de una historia en grupo de 10 personas, durante seis minutos, se describen las conductas inadecuadas que realizan los protagonistas de la historia para, posteriormente, hacer una puesta en común.

## Procedimiento

Un portavoz de cada grupo narra la historia:

*Juan, Pedro y María, acuden a la cruz roja, a donar sangre. Al cabo de unos días, María recibe una llamada, para comunicarle que tiene en la sangre una*



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

*infección de transmisión sexual y le recomiendan que acuda a su centro de salud para estudio.*

*Una vez en la consulta, el médico le pregunta si ha notado alguna molestia en sus genitales, y si ha tenido alguna relación sexual en la que no ha usado el preservativo. Es entonces, cuando María recuerda que hace unos meses mantuvo una relación sexual con un antiguo novio sin preservativo, que coincidió con ella en una fiesta de la universidad, y un mes más tarde notó que tenía una pequeña herida en los labios mayores, a la que no le dio importancia porque no le dolía y desapareció sola. Posteriormente, ha iniciado una relación estable y como protección usa píldoras anticonceptivas.*

*El médico, le confirma que tiene una infección de transmisión sexual y le pone el tratamiento. Le recomienda que le diga a su novio y a su amigo, que acudan a su médico, para examinarlos a ellos también.*

*María, no le comenta nada ni a su novio, ni a su amigo, y ella tampoco acude al control de curación.*





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

***Las conductas inadecuadas serían:*** tener relaciones sexuales con penetración sin preservativo, no dar importancia a una herida en genitales, iniciar una relación después de una práctica de riesgo y no utilizar preservativo, utilizar las píldoras anticonceptivas como un método de protección, no comunicar a su novio y a su amigo que acudan a su médico y no ir ella al control de curación.

## Materiales

Fotocopias de la historia

1 hora

## **Actividad 2: Mi responsabilidad, tu responsabilidad, nuestra responsabilidad.**

### Objetivo

Atribuir responsabilidades a cada uno de los protagonistas de la historia.

### Método

Análisis de la historia.

### Procedimiento:

---

AUTORES: Reinoso M,  
Rubio P,  
Sacoto G.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

Un portavoz del grupo narra la historia para posteriormente, en una escala del 1 al 3, valorar el grado de responsabilidad que ha tenido cada uno de sus protagonistas.

*Carolina y Javi estaban enamorados. Nunca habían tenido relaciones sexuales completas entre ellos ni con ninguna otra persona. Se divertían mucho juntos y se lo estaban tomando con calma. En verano, Carolina decidió irse a trabajar a otra ciudad. Planearon escribirse, hablar por teléfono y continuar con su relación Carolina conoció a Dany, un chico atractivo y con mucha experiencia que consideraba que el sexo, en una relación, es prioritario. Carolina no lo tenía muy claro pero al final tuvieron relaciones con penetración. A pesar de su insistencia en que utilizaran preservativos, la mayoría de las veces Dany no los tenía a mano. . Su historia duró todo el verano. Pero cuando estaban terminando las vacaciones Dany le dijo que era el final. Tenía otros planes de vuelta al colegio.*



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

*Carolina volvió a casa confusa, se sentía culpable e incapaz de contar a Javi su veraniega historia. Pasados unos días Dany la llamó para decirle que tenía verrugas en el pene y que era importante que visitara a su médico. Se asustó mucho y espero unas semanas, durante las cuales se exploraba obsesivamente. No ocurrió nada y pensó que afortunadamente no se había contagiado.*

*Mientras, había reiniciado su relación con Javi. Decidieron que era el momento de tener relaciones coitales. Carolina insistió mucho en que debían utilizar preservativo, a lo que Javi se negó, argumentando que los preservativos eran para gente con múltiples relaciones y que ese no era su caso.*

*Además Carolina utilizaba anticonceptivos orales por trastornos de la regla, así que estaba garantizado que no se quedaría embarazada. Intentó hablar con su madre. Le dijo que una compañera suya podría tener una infección de transmisión sexual. Su madre, antes de que terminara,*



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

*ya estaba descalificando a su compañera sugiriendo que eso le ocurría por tener relaciones con uno y con otro. Carolina no insistió. Lo comentó con dos de sus mejores amigas pero a pesar de querer ayudarla desconocían cómo.*

*Esperó a que su profesor abordara el tema en unas clases programadas para tratar sobre infecciones de transmisión sexual, pero no parecía muy cómodo hablando de sexo y era de la opinión de que esos temas debían tratarse en casa, ya que si los exponía él podría tener problemas y se le podría achacar que inducía a sus alumnos a tener relaciones sexuales.*

### **Grado de responsabilidad:**

**1** ninguna responsabilidad

**2** algo de responsabilidad

**3** mucha responsabilidad

- Carolina----- 1 2 3
- Dani----- 1 2 3
- Javi----- 1 2 3



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

- 
- Madre----- 1 2 3
  - Amigas----- 1 2 3
  - Profesor----- 1 2 3

## Materiales

Fotocopias de la historia.

## Pasos para el uso correcto del preservativo

*“Te pueden decir que es incómodo, que quita placer, que corta la relación y otras cosas por el estilo pero hoy en día, los preservativos están hechos de un material muy fino y suave... que apenas se notan”*

1. adquiere preservativos de calidad que estén **homologados**.
2. comprueba siempre la **fecha de caducidad**.
3. **protégelos** del sol, el calor y la humedad porque se pueden deteriorar.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

4. **abre el envoltorio con cuidado**, asegúrate de no romper el preservativo. ¡Cuidado con uñas, dientes y anillos!
5. coloca el preservativo **antes de cualquier contacto genital** con o sin penetración y recuerda que también con el sexo oral debes protegerte ¡ah! Si utilizas lubricantes procura que sea de base de agua, nunca grasos ya que pueden romper el preservativo.
6. sin soltar la punta del preservativo desenróllalo a lo largo hasta que cubra la totalidad del pene.
7. después de la eyaculación y **antes de que el pene pierda su erección**, retíralo sujetando el preservativo por la base.
8. después de quitarte el preservativo, hazle un nudo y **tíralo a la basura**
9. usa un preservativo nuevo en cada relación sexual
10. no esperes a última hora. Ten siempre un preservativo a mano. Los puedes comprar en farmacias o supermercados.



**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA**

**TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS,  
ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD  
DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE  
LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E  
HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE  
TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

---

1hora

Sociodrama: 1 hora

**TOTAL INTERVENCIÓN: 6 horas**



TEMA: "EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA"

---

## **ANEXO 4**

### **CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN "EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DERECHO EN EL PRIMER AÑO, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA"**

Cuenca, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ del 2009

Sr:

Nos proponemos realizar una investigación sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS), la misma que es importante para poder conocer lo que saben los jóvenes sobre estas infecciones y así poder prevenirlas para proteger a la comunidad. Esta investigación no conlleva ningún riesgo para la salud física y mental ni tiene costo alguno.

Su participación es voluntaria y podrá retirarse del estudio si así lo creyera conveniente.

El estudio consiste en asistir a reuniones y conferencias en número de seis con una duración de una hora cada una y contestar un cuestionario por dos ocasiones. La





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

información es estrictamente confidencial y será conocida únicamente por los investigadores.

Por medio de la presente acepto participar en el estudio.

Se me ha explicado que mi participación consistirá en:

Asistir a las conferencias y reuniones que en total serán seis con una duración de una hora cada una. Además contestaré dos cuestionarios de preguntas.

Declaro que se me ha informado sobre beneficios derivados de mi participación en el estudio, que son los siguientes:

- Conocer qué saben los jóvenes sobre las infecciones de transmisión sexual
- Mejorar las estrategias educativas en prevención de las infecciones de transmisión sexual
- Facilitarme los conocimientos.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre y firma del  
Investigadores

Nombre y firma de los

Entrevistado



## ANEXO # 5: Manual

### “LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL”

#### Objetivos

- Aportar **conocimientos básicos** en materia de Infecciones de Transmisión Sexual (**ITS**)
- Aprender a **reconocer los primeros síntomas** de estas infecciones.
- Concienciar de la necesidad de **buscar siempre ayuda médica** cuando aparezcan los primeros síntomas.
- Fomentar el uso correcto del preservativo.

#### **Introducción**

La OMS, definió la SEXUALIDAD SANA como “La aptitud para disfrutar de la actividad sexual y reproductiva, amoldándose a criterios de ética social y personal. La ausencia de temores, de sentimientos de vergüenza, de culpabilidad, de creencias infundadas y de otros factores psicológicos que inhiban la reactividad sexual o perturben las relaciones sexuales”. (5)



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

Supone la integración de elementos corporales, emocionales, intelectuales y sociales del individuo, por medios que le sean enriquecedores y que potencien su personalidad, su comunicación con los otros y el amor. (5)

Se trata de un conjunto de manifestaciones psíquicas y físicas del ser humano, entendido como un ser indivisible BIO-PSICO-SOCIAL, en constante transformación, y en estrecha relación con la madurez orgánica y las condiciones

socioculturales en las que se desenvuelve. (5)



### **Una sexualidad sana, implica:**

La valoración positiva y aceptación del propio cuerpo, lo que contribuye a mejorar nuestra autoestima y nuestras relaciones interpersonales. (5)



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

Una concepción desinhibida, afectuosa y lúdica de la sexualidad, sabiendo que todos somos diferentes, y siendo capaces de expresar nuestros deseos y respetar los de los demás. (5)

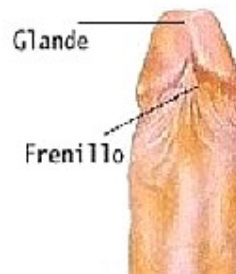
Un conocimiento completo de uso de la sexualidad, en su parte tanto reproductiva como de dar y recibir placer. (5)

## **Anatomía genital**

### **Anatomía genital masculina**

La anatomía genital masculina, a diferencia de la femenina, es básicamente externa. (5)

Pene:



Es el órgano usado para la cópula y para la micción. Está formado por dos cuerpos cavernosos laterales y el cuerpo esponjoso, que es central y a través de él pasa la uretra. Estas tres estructuras son las que al llenarse de sangre durante la excitación producen la erección. (5)



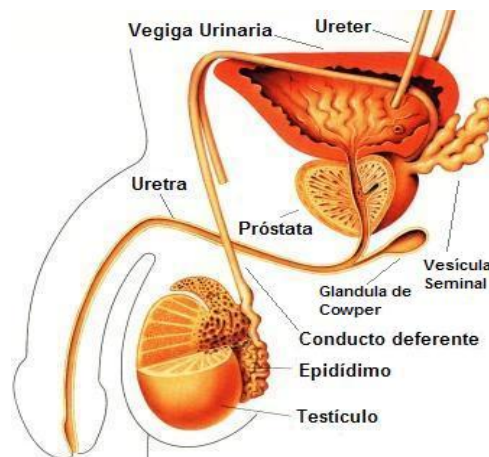
UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

La parte anterior del pene se llama glande y la piel que lo recubre se llama prepucio. Esta piel es la que se corta cuando se hace la circuncisión. (5)

Escroto:

Es el saco de piel, donde anidan los testículos. (5)



En el interior de la pelvis del hombre están las vesículas seminales. Estas, durante la salida de los espermatozoides, aportan un líquido que, junto a los espermatozoides y el líquido de la próstata, forman el semen. Las vías espermáticas, son las vías de excreción de los



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

espermatozoides que conectan los testículos con el pene. Estos conductos son, conductos eferentes, epidídimo y conductos deferentes que desembocan dentro de la pelvis en el conducto eyaculador que desemboca en la uretra antes de que pase por la próstata. (5)

También son importantes, en todo el proceso, las glándulas de Cowper. Excretan un líquido que sirve para limpiar la uretra antes de la eyaculación ya que el Ph de la orina es perjudicial para los espermatozoides. La principal hormona masculina es la testosterona. (5)

## Anatomía genital Femenina

En la anatomía genital femenina se diferencian los genitales externos y los internos. (5)





## ***Genitales externos***

La vulva, formada por:

En la parte anterior, el Monte de Venus, es un acumulo adiposo situado sobre el hueso del pubis y está cubierto de vello. (5)

Los labios mayores, son 2 grandes pliegues de piel que delimitan la hendidura vulvar. Tienen mayor pigmentación de la piel y están recubiertos de vello. (5)

Los labios menores, están situados dentro de los labios mayores, formados por piel que se asemejan a una mucosa. No tienen vello y sí glándulas sebáceas para mantener la humedad dentro de la vulva. Su extremidad anterior se desdobra en dos pliegues que rodean al clítoris y forman por encima de este órgano un capuchón que lo protege. (5)

El clítoris es un órgano muy vascularizado con capacidad para la erección y su estimulación produce sensaciones de intenso placer. (5)



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

El Vestíbulo, es la zona delimitada por los labios menores, donde desembocan la uretra y la vagina. A ambos lados de la vagina están los conductos por donde desembocan las glándulas de Bartholino. (5)

Alrededor del meato urinario se encuentra la desembocadura de diversas glándulas uretrales, las más importantes son las de Skenen. La desembocadura de la vagina hacia el exterior está delimitada por un pliegue que la estrecha y que se llama himen. (5)

### ***Genitales Internos***

La vagina

Es un conducto cilíndrico que va desde la vulva hasta el cuello del útero, está cubierta por mucosa y formada por músculos. La zona más sensible de la vagina está localizada en el tercio anterior de esta. La mayor parte del tiempo es una cavidad virtual con una gran elasticidad, es capaz de albergar desde un dedo, un pene, un espejo o la cabeza y el cuerpo de un recién nacido durante el parto.





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

También permite la salida de la sangre durante la menstruación. (5)

### El útero

Es un órgano muscular hueco, situado sobre la vejiga urinaria y el recto. La cavidad uterina está recubierta del endometrio que es un tejido especial que permite el anidamiento del embrión, cuando se ha producido la fecundación del óvulo. En el útero se recibe al óvulo fecundado. El porvenir del embrión en desarrollo va a depender de la adecuada maduración del endometrio y de la capacidad de crecimiento del útero. (5)

La parte inferior del útero se llama cérvix o cuello del útero. Este se comunica con la vagina y el cuerpo del útero a través del canal cervical que está revestido de glándulas a las que se llaman criptas endocervicales. Estas glándulas producen moco cervical bajo la influencia de los estrógenos. Los espermatozoides dependen del moco cervical para su supervivencia y su transporte dentro del útero. (5)

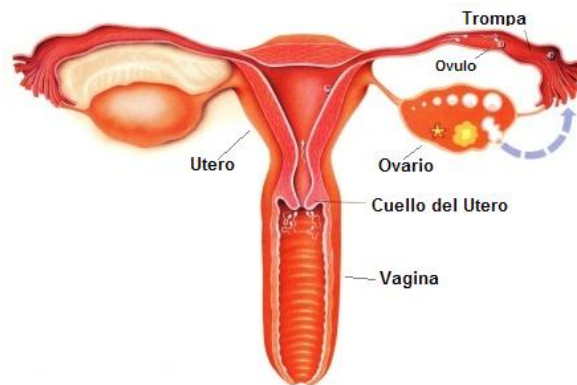


UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

En los ovarios se contiene la dotación de ovocitos que van a madurar a lo largo del ciclo fértil de la vida de las mujeres. El óvulo es la célula reproductora de la mujer. (5)

Las trompas de Falopio son formaciones tubáricas que comunican los ovarios con el útero. Las principales hormonas femeninas son los estrógenos y la progesterona. (5)



## Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

### *Introducción.*

Cuando preguntamos a los jóvenes por las infecciones de transmisión sexual sus conocimientos, normalmente,



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

abarcan el SIDA y en algunos casos la sífilis y la gonorrea pero desconocen muchas otras producidas por múltiples gérmenes. (4)

Hay ITS cuya transmisión se produce por contacto sexual con una persona infectada, como la gonorrea, herpes genital, chlamydias, etc.... Otras tienen diferentes vías de transmisión, como el VIH/ SIDA y las hepatitis víricas, que se transmiten a través de la sangre, semen y flujo vaginal. (4)



Además existen infecciones como la sarna y la pediculosis del pubis (ladillas), que pueden ser adquiridas también, además del contacto directo, por contacto con ropas u objetos contaminados. (4)

### ***¿Qué son las ITS?***

Son infecciones cuya transmisión se realiza, fundamentalmente, a través de las relaciones sexuales (orales, vaginales o anales) mantenidas con una persona infectada o enferma. (4)



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

Los gérmenes causantes de las ITS tienen muy poca resistencia al medio ambiente exterior, muriendo rápidamente en contacto con el mismo (con excepción de los ácaros de la sarna y las ladillas). (4)

La creencia de que este tipo de enfermedades se transmiten por baños públicos, piscinas, etc. es errónea. (4)

### ***¿Son muy frecuentes?***

Las ITS han aumentado considerablemente. Las razones son entre otras: un comienzo más precoz



de las relaciones sexuales, el turismo y mayor movilidad geográfica, la escasa información y formación sexual, la carencia de centros especializados etc. Sin embargo, no se conocen las cifras exactas ya que, por un lado no todos los casos se declaran, debido a que muchas personas se auto-medican sin acudir al médico, se tratan por los consejos de un amigo, un farmacéutico o sanitarios no médicos y, por otro, muchas de estas infecciones no son de declaración obligatoria, como las infecciones de origen vírico (verrugas



genitales o herpes genital) que precisamente son las que más han aumentado en los últimos años. (4)

Algunos autores sugieren que las cifras oficiales de que disponemos sean multiplicadas, en algunos casos por 10 y en otros por 30, dependiendo del rigor de la declaración, para estimar el alcance de las ITS. (4)

## **Complicaciones**

Al principio estas infecciones, tratándolas de forma adecuada, curan fácil y rápidamente. Sin embargo, si se les deja evolucionar sin control, pueden producir consecuencias muy graves tales como esterilidad, cáncer, lesiones cardíacas, enfermedades del sistema nervioso, abortos, malformaciones fetales, etc. (4)

## **Inmunidad**

A diferencia de otras enfermedades infecciosas (como el sarampión, la rubeola, la varicela, etc. que se padecen una vez en la vida), la mayoría de las ITS se pueden adquirir tantas veces como se tenga contacto sexual con personas

---



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

infectadas. El motivo es que estas enfermedades, en su gran mayoría, no crean defensas. (4)

### ***¿Cómo se manifiestan las ITS?***

Las manifestaciones clínicas de estas enfermedades son muy variables. En general los signos de presentación más frecuentes son: (4)

- Supuración uretral
- Flujo vaginal
- Ulceras genitales
- Condilomas o verrugas genitales
- Inflamación del glande (balanitis) (4)

### **Otros síntomas**

En ocasiones pueden presentarse al principio otros síntomas, como manchas en la piel, molestias al orinar, dolores en las articulaciones o supuración por el recto. (4)

### **Complicaciones**

También es posible que se manifiesten directamente por sus complicaciones, como dolor abdominal bajo, dolores en los testículos etc. (4)



## Sin sintomatología

Por último pueden cursar sin sintomatología al principio de la infección o bien pasar desapercibida, como en las hepatitis víricas o el VIH. (4)

## Supuración uretral

Es la queja más común de los varones con una infección de transmisión sexual, y puede estar producida por varios gérmenes, siendo los más comunes los gonococos, las chlamydias o el ureaplasma y, según cuál sea el causante de la infección, variará la sintomatología. (6)

La uretritis por *gonococos* tendrá un período de incubación más corto. Aparecerá una secreción abundante purulenta dos ó tres días después de haber tenido el contacto. (6)



La uretritis producida por *chlamydias* o por el *ureaplasma* producirá una secreción blanca o mucosa de una a tres semanas después del contacto. (6)



En general el paciente con una uretritis se queja de que le sale pus por el pene y tiene molestias al orinar. (6)

## Diagnóstico

Se hace una toma de la supuración y se analiza con el fin de instaurar el tratamiento **específico**, según sea el germen que la está produciendo. (6)

## Tratamiento

Si se ha hecho un diagnóstico precoz y correcto y se ha llevado bien el tratamiento, la mayoría de los casos curan sin secuelas. (6)

## Complicaciones

Si la enfermedad no se trata, o se trata mal, pueden surgir graves complicaciones tales como:

- Esterilidad, por estrechamiento de la uretra.
- Inflamación de la próstata, de las vesículas seminales, testículos, de la vejiga... etc. (6)

La aparición de supuración por la uretra puede ser indicativa de Infección de Transmisión Sexual.

---





## Flujo vaginal

El flujo vaginal que aparece cuando hay una ITS es de color, olor y cantidad anormal. Puede estar producido, como la secreción uretral, por varios gérmenes: como el gonococo, las chlamydias, las trichomonas, las candidas (hongos) o la gardnerella vaginalis, entre otros. Todos estos gérmenes producen flujo, pero variarán sus características según sea uno u otro el causante de la infección. (6)

Los gonococos y las chlamydias dan lugar a un flujo similar, amarillo o verdoso con molestias al orinar. Aunque en ocasiones estas últimas pueden ser asintomáticas. Las trichomonas causan un flujo



espumoso, amarillento y de mal olor que se acompaña de intenso picor. En las candidiasis (hongos) el flujo es blanco y espeso (leche cortada), también acompañado de intenso picor. (6)



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

En general la mujer con flujo causado por una ITS se quejará de manchas en su ropa interior, flujo, picazón, molestias al orinar, enrojecimiento o hinchazón de la vulva y dolor abdominal bajo. (6)

### **Diagnóstico**

Debe hacerse una toma del flujo y analizarlo para detectar qué germen lo está produciendo. (6)

### **Tratamiento**

Tras un diagnóstico precoz y correcto el tratamiento es sencillo y la curación es sin secuelas. Siempre deberá hacerse un control de curación analítico post tratamiento. (6)

### **Complicaciones**

Cuando las infecciones por gonococos y chlamydias se dejan evolucionar sin tratamiento, pueden producir una enfermedad inflamatoria pélvica, esterilidad, embarazos ectópicos (extrauterinos), infecciones en las trompas de Falopio, ovarios...etc. Los hijos recién nacidos de las mujeres infectadas, al pasar por el canal de parto pueden



infectarse y padecer una ceguera. En la actualidad se previene esta enfermedad administrando tratamiento a todos los recién nacidos. (6)

Un flujo de color, olor, y cantidad anormal puede ser indicativo de Infección de Transmisión Sexual; a veces el primer síntoma de una ITS es la enfermedad inflamatoria pélvica, que debuta con dolor abdominal bajo y que puede terminar en una peritonitis, el motivo de esto es que la infección, localizada en un principio en la vagina, puede extenderse por vía ascendente y afectar al cuello del útero, las trompas de Falopio y al peritoneo. (6)

La enfermedad inflamatoria pélvica deja como secuelas dolor pélvico crónico, esterilidad y un mayor riesgo de embarazos ectópicos (extrauterinos). (6)

## Úlceras

Casi siempre, pasada una semana del contacto sexual infectante y no más de cuatro, aparece en genitales una o varias úlceras (llagas) que puede ser dolorosa o no y que en algunos casos se acompaña de ganglios en la ingle. (6)



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

Las causas de estas úlceras son gérmenes de distintos tipos. Cuando las heridas son duras e indoloras a menudo es una Sífilis. Si son dolorosas y sangrantes frecuentemente será un Chancro blando. (6)

La presencia de lesiones vesiculares, como bolsistas de agua que posteriormente se rompen dejando erosiones en la piel, indicará que se trata de un

Herpes genital. En este caso, las lesiones desaparecerán tras el tratamiento y podrán volver a aparecer sin necesidad de un nuevo contacto sexual. Es pues una infección recidivante (que repite). (6)



Los varones se quejarán de la aparición de una o varias úlceras en el pene o en los testículos. En las mujeres las lesiones pasan desapercibidas en ocasiones, debido a que pueden aparecer en el interior de la vagina, no dando molestias en muchos de los casos. Estas lesiones aparecen también en la boca, después de las relaciones sexuales oro-genitales. (6)



## **Diagnóstico y Tratamiento**

El examen médico, junto con el análisis de sangre y una toma de la secreción de la úlcera, permitirán un diagnóstico correcto. Como en la mayoría de las ITS, el diagnóstico y el tratamiento precoz, con el consiguiente control de curación, terminarán con la infección sin secuelas. (6)

En el caso del herpes genital no habrá un tratamiento curativo, pero sí se podrá disminuir la aparición de nuevos brotes y aliviar la sintomatología. Así mismo, la mujer deberá hacerse una citología anual para controlar una posible degeneración de las células del cuello de útero. En la sífilis durante los primeros meses de embarazo, si se detecta la infección y se instaura el tratamiento es posible la curación de la madre y el feto. (6)

## **Complicaciones**

Las úlceras de sífilis, si el paciente no acude al médico, desaparecen sin tratamiento, pero no han curado. El germen pasa a la sangre y la infección continúa dando graves complicaciones, infectando seriamente al corazón, cerebro y médula espinal. Además, la mujer gestante con

---



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

sífilis puede transmitirla al feto a través de la placenta, produciendo abortos, muerte intraútero, afecciones óseas, oculares, nerviosas, etc. (6)

En ocasiones la úlcera puede desaparecer sin tratamiento, pero la enfermedad no se ha curado y continúa su evolución. (6) El herpes genital puede dar complicaciones. Hay un aumento de la aparición del cáncer de cuello de útero en las pacientes que lo han padecido. (6)

## **Balanitis**

Es la inflamación del glande. El paciente con una balanitis se queja de hinchazón, punteado rojizo, secreción superficial (que no viene de la uretra) y picazón en el glande y prepucio. (6)



Raras veces es una infección grave y, en la mayoría de los casos, es consecuencia de un contacto sexual con una persona que no muestra señales de infección pero que puede tener una candidiasis (Hongo) o flujo vaginal patológico. (6)



## Diagnóstico y Tratamiento

El diagnóstico se hará tras un examen médico y estudio microbiológico. El tratamiento se hará en función del germen que lo produzca. (6)

### Condilomas o verrugas

Los condilomas o verrugas genitales se manifiestan como protuberancias del color de la piel, con una superficie parecida a la de una coliflor, en los genitales o alrededor del ano.

En ocasiones se localizan dentro de la boca, como resultado de un contacto orogenital. Están producidas por el virus HPV (Virus del papiloma humano). (6)

Una parte importante de estas infecciones aparecen sin síntomas y tanto la mujer como el hombre pueden ser portadores y vehículos de las mismas. (6)



Esa infección cuando aparece en el



TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

cuello del útero puede malignizarse y producir cáncer del cuello del útero. (6)

Es una de las infecciones de transmisión sexual más comunes en la mayoría de los países en la actualidad. (6)

Aunque el diagnóstico de estas lesiones es relativamente fácil cuando aparecen las lesiones, la posible presencia de infección por HPV hace necesario un exhaustivo estudio del cuello del útero, vagina, vulva, uretra, perineo y ano .Siendo recomendable el estudio de la pareja o parejas sexuales por el especialista. (6)

***Otras I.T.S que no siempre son causadas por contacto sexual***

### **Pediculosis pubis**

La infestación por el piojo púbico (ladillas) es a menudo por contacto sexual, pasando los piojos del vello púbico de una persona al vello púbico o cercano de su pareja, aunque también puede ser adquirida a través de objetos contaminados: ropa de cama, ropa interior, toallas, etc. (6)





TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

El piojo pone sus huevos en el vello púbico, pudiendo extenderse hacia el vello del pecho y las axilas. El síntoma más común es la picazón. El diagnóstico generalmente es fácil y cura con un tratamiento adecuado. No suele haber complicaciones. (6)

### **Sarna**

La sarna es una enfermedad contagiosa común causada por el ácaro parasitario *Sarcoptes Scabiei*. El contacto sexual es la forma más común de transmisión, aunque también puede adquirirse a través de objetos contaminados (ropa de cama, ropa interior, etc.). (6)

El síntoma más común es la picazón, que empeora por la noche con el calor de la cama. Las lesiones suelen aparecer en pene, escroto, mamas, parte interna de los muslos, vulva, codos, muñecas y entre los dedos. Una vez diagnosticado, el tratamiento es sencillo y cura sin complicaciones. (6)



## Hepatitis víricas

Es la inflamación del hígado causada por una infección vírica. Casi todos los virus capaces de producir hepatitis pueden ser transmitidos por contacto sexual, sobre todo en las relaciones oro-anales. Sin embargo existen otras vías de transmisión: la vía sanguínea (intercambio de jeringuillas, inoculación accidental de material contaminado en medio sanitario) y la vía vertical (paso del virus de la madre al feto). (6)

La mayoría de las veces la infección aguda (hepatitis vírica) cursa sin sintomatología, aumentando el riesgo de la transmisión a otra persona. La sintomatología que aparece es malestar general, anorexia, vómitos, náuseas y mialgias. Pero en la mayoría de las ocasiones la infección aguda cursa sin sintomatología, siendo entonces mayor el riesgo de transmitir el virus de la hepatitis. (6)

La evolución de la enfermedad puede ser hacia la curación o hacia la cronificación, produciendo entonces hepatitis crónica, cirrosis hepática o carcinoma de hígado. Los



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

portadores crónicos de hepatitis son la fuente de infección más importante de esta enfermedad. (6)

También, la hepatitis puede evolucionar hacia una Hepatitis Fulminante que conduce al fallecimiento del paciente de forma rápida. (6)

### **Diagnóstico**

Se realiza a través de un análisis específico de sangre. (6)

### **Tratamiento**

No se dispone de tratamiento específico curativo por el momento. (6)

### **SIDA**

El SIDA es una manifestación tardía de la infección por el virus VIH. Puede ser adquirido por contacto sexual, por la sangre, (intercambio de jeringuillas en usuarios a drogas por vía parenteral), o bien de la madre seropositiva al feto. (4)

Se denomina infección VIH cuando el virus está en el organismo, una persona infectada puede permanecer



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

**TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”**

---

durante varios años sin que presente síntomas de la enfermedad, es decir sin que tenga SIDA, por lo tanto una persona infectada con el VIH puede estar aparentemente sana. Los síntomas del SIDA son la consecuencia de la baja de defensas y estos dependen del órgano afectado o de la infección que presente por ejemplo si tiene tos persistente por largo tiempo puede ser señal de tuberculosis, o si se inflaman los ganglios puede ser por infecciones o enfermedades malignas como el linfoma.

Algunos pacientes con SIDA presentan manchas de color violáceo en la piel, otros pacientes presentarán infecciones graves por hongos; la mayoría de las personas presentan disminución de peso, siendo esta baja de peso y diarrea síntomas importantes de la enfermedad.

Una persona que tiene cualquiera de las infecciones de transmisión sexual puede infectarse con mayor posibilidad del virus del SIDA que una persona que no las tiene.



## ¿Qué hacer para evitar las infecciones de transmisión sexual?

Para evitar contraer infecciones que se transmiten por vía sexual existen tres caminos:

1. Abstinencia
  2. Tener relaciones con una sola pareja que le sea fiel
  3. Uso del preservativo
- **Preservativo masculino:** es una funda de goma sintética (látex) fina y elástica, que se debe de colocar sobre el pene erecto antes del inicio de la penetración. Después de la eyaculación se debe retirar el pene de la vagina cuando todavía está erecto, para evitar que el preservativo no quede en el interior de la vagina o ano. Su efectividad aumenta si se usa con productos espermicidas.

método  
de ITS y



Este  
protege  
SIDA. (5)



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

- **Inconvenientes:** se deben colocar antes de la relación sexual. Algunos hombres refieren pérdida de sensibilidad. (5)
  - Debe fijarse en la fecha de caducidad, mantener en lugares frescos.
  - Cuidar que no se rompa.
  - Debe utilizarse un preservativo por cada penetración.
- **Preservativo femenino:** es una funda de goma sintética (poliuretano), que la mujer debe introducir en la vagina, colocando el anillo flexible sobre el cuello del útero y dejando el anillo rígido en el exterior. (5)

Se debe de colocar antes de la penetración y retirar al acabar la misma. Este método protege de ITS y VIH/SIDA. (5)

- **Inconvenientes:** su elevado precio. Exige un entrenamiento previo para colocarlo bien. (5)



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

## ¿Qué hacer ante la sospecha de tener una ITS?

- Acudir a un centro de Salud.
- Nunca auto medicarse, ni seguir los consejos terapéuticos de un amigo, empleado de la farmacia, etc.
- Nunca creer que estamos curados porque desaparecen los síntomas sin habernos tratado.
- Ayudar a la localización de los contactos sexuales (4)



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

**ANEXO # 6**

**FOTO N° 1**

Estudiantes de la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en la escuela de Historia y Geografía de la Universidad de Cuenca. Cuenca 2009.







UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

**FOTO N° 2**

Estudiantes de la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en la escuela de Historia y Geografía de la Universidad de Cuenca. Cuenca 2009. Recibiendo la intervención educativa, mediante material audio-visual.





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

**FOTO N° 3**

Estudiantes de la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en la escuela de Historia y Geografía de la Universidad de Cuenca. Cuenca 2009. Recibiendo la intervención educativa, mediante material didáctico.





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

**FOTO N° 4**

Estudiantes de la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en la escuela de Historia y Geografía de la Universidad de Cuenca. Cuenca 2009. Recibiendo la intervención educativa, mediante material didáctico.





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

---

**FOTO N° 5**

Estudiantes de la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en la escuela de Historia y Geografía de la Universidad de Cuenca. Cuenca 2009. Recibiendo la intervención educativa, mediante material didáctico.





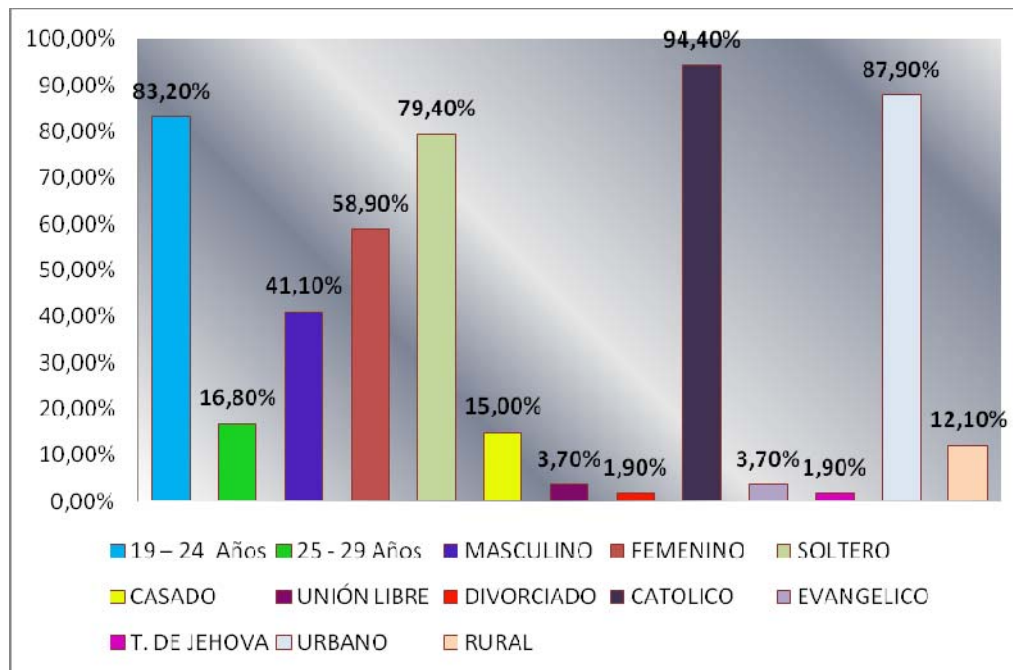
UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

ANEXO # 7

Grafico N°1

**Características demográficas de 107 estudiantes de la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la educación en las escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía de la Universidad de Cuenca, frente a las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA. Cuenca 2009.**



**Fuente:** tabla # 1  
**Elaboración:** Autoras



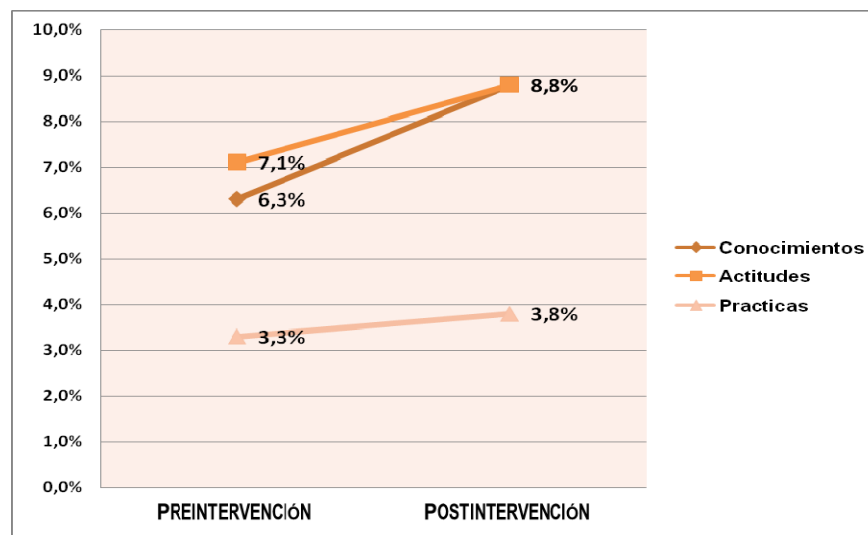
UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

**INTERPRETACIÓN:** Podemos observar que la mayoría de la población estudiada, pertenece a la zona urbana, al sexo femenino, se encuentran entre los 19 a 24 años de edad, su estado civil son solteros y pertenecen a la religión católica.

### Gráfico # 2

**Comparación de Puntajes de Promedios de los Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre ITS Y VIH-SIDA obtenidos 107 estudiantes de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación en las Escuelas de Matemáticas y Física e Historia y Geografía de la Universidad de Cuenca. Cuenca 2009.**



Fuente: tabla # 2  
Elaboración: autoras



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA: “EVALUACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LAS ESCUELAS DE MATEMÁTICAS Y FÍSICA E HISTORIA Y GEOGRAFÍA, FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA”

**INTERPRETACIÓN:** En el presente grafico se observa el estado del grupo de estudio antes y después de la intervención educativa en donde se encuentra un incremento de los conocimientos de y actitudes de los estudiantes sobre ITS Y VIH-SIDA, gracias a la intervención educativa, no así en lo que respecta a las prácticas que debía haber disminuido.