



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA  
EDUCATIVA**

Actitudes y conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus  
consecuencias en jóvenes del Distrito 8 Parroquia Tarqui, cantón Guayaquil 2019

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestra en Psicología Educativa

**AUTORA:**

Br. Cárdenas Fernández, Marjorie Mariana (ORCID: 0000-0001-8668-413X)

**ASESOR:**

Dra. Merino Salazar, Teresita del Rosario (ORCID: 0000-0001-8700-1441)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Innovaciones Pedagógicas

**PIURA - PERÚ**

**2019**

## **Dedicatoria**

Me invade la emoción al escribir estas palabras y los sentimientos encontrados que resaltan al dedicarles estas palabras a todas las personas que de una u otra manera me estuvieron apoyando.

A Dios, por que, sin su bendición nada hubiera sido posible. Él que siempre guía mis pasos fortaleciéndolos cada día.

A mi hijo, Cristhian que me han apoyado en todo momento dándome tranquilidad emocional y paz.

A mi esposo, William quien ha sido un pilar fundamental para salir airoso de este reto siendo padre y madre para mi hijo, reemplazándome lo mejor posible para sentirme segura y tranquila, con todo su amor y paciencia me ayudó a culminar esta etapa de mis estudios.

Marjorie Mariana Cárdenas Fernández

## **Agradecimiento**

A la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO, por la admisión que nos ha dado a los hermanos ecuatorianos.

A los docentes del área por sus enseñanzas muy acertada para mi aprendizaje.

A mis compañeros y compañeras de aula que fue un buen equipo que estuvo en todo momento.

De manera muy especial mi agradecimiento a la Dra. Merino Salazar Teresita del Rosario, por la paciencia y consejos en el proceso de mi proyecto de investigación.

Marjorie Mariana Cárdenas Fernández

## **Página del Jurado**

### Declaratoria de autenticidad

Yo Marjorie Mariana Cárdenas Fernández, estudiante del programa de Maestría en Administración de la Educación de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo identificado con CI # 0913918447 con la tesis titulada:

Actitudes y conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias en jóvenes del distrito 8 Parroquia Tarqui, cantón Guayaquil 2018 (Piura, mayo 2018)

Declaro bajo juramento que

- 1) La Tesis de mi autoría
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido autoplagiada es decir no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales no han sido falseados, ni duplicados, ni copiado y por tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aporte a la realidad investigada.

De identificarse fraude (datos falsos) plagio (información sin citar autores) autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado) piratería (uso legal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se derive, sometiéndome a la normativa vigente de la Universidad Cesar Vallejo.

  
\_\_\_\_\_  
Marjorie Mariana Cárdenas Fernández  
C.I 0913918447

## Índice

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Página del Jurado.....	iv
Declaratoria de Autenticidad.....	v
Índice.....	vi
Índice de Tablas.....	viii
Índice de Gráficos.....	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. MÉTODO.....</b>	<b>29</b>
2.1. Diseño de investigación.....	29
2.2. Variables Operacionalización.....	30
2.3. Población y muestra.....	29
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	30
2.5. Procedimiento.....	31
2.6. Métodos de análisis de datos.....	31
2.7. Aspectos éticos.....	32
<b>III. RESULTADOS.....</b>	<b>33</b>
<b>IV. DISCUSIÓN.....</b>	<b>56</b>
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>61</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>63</b>
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>64</b>

<b>ANEXOS.....</b>	<b>66</b>
Anexo 1: Actitudes y conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias dirigidos a los estudiantes .....	66
Anexo 2: Matriz de operacionalización de variable.....	68
Anexo 3: Acta de Aprobación de Originalidad de da Tesis.....	69
Anexo 4: Pantallazo de Software Turnitin.....	70
Anexo 5: Autorización de Publicación de Tesis .....	71
Anexo 6: Autorización de la Versión Final del Trabajo de Investigación .....	72

## Índice de Tablas

<b>Tabla 1</b> Variables Operacionalización .....	28
<b>Tabla 2</b> Población .....	29
<b>Tabla 3</b> Muestra .....	30
<b>Tabla 4</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 1 .....	33
<b>Tabla 5</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 2 .....	34
<b>Tabla 6</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 3 .....	35
<b>Tabla 7</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 4 .....	36
<b>Tabla 8</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 5 .....	37
<b>Tabla 9</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 6 .....	38
<b>Tabla 10</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 7 .....	39
<b>Tabla 11</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 8 .....	40
<b>Tabla 12</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 9 .....	41
<b>Tabla 13</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 10 .....	42
<b>Tabla 14</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 11 .....	43
<b>Tabla 15</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 12 .....	44
<b>Tabla 16</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 13 .....	45
<b>Tabla 17</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 14 .....	46
<b>Tabla 18</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 15 .....	47
<b>Tabla 19</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 16 .....	48
<b>Tabla 20</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 17 .....	49
<b>Tabla 21</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 18 .....	50
<b>Tabla 22</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 19 .....	51
<b>Tabla 23</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 20 .....	52
<b>Tabla 24</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 21 .....	53
<b>Tabla 25</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 22 .....	54
<b>Tabla 26</b> Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 23 .....	55



## Índice de Gráficos

<b>Gráfico 1</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 1 .....	33
<b>Gráfico 2</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 2.....	34
<b>Gráfico 3</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 3.....	35
<b>Gráfico 4</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 4.....	36
<b>Gráfico 5</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 5.....	37
<b>Gráfico 6</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 6.....	38
<b>Gráfico 7</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 7.....	39
<b>Gráfico 8</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 8.....	40
<b>Gráfico 9</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 9.....	41
<b>Gráfico 10</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 10.....	42
<b>Gráfico 11</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 11 .....	43
<b>Gráfico 12</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 12.....	44
<b>Gráfico 13</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 13.....	45
<b>Gráfico 14</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 14.....	46
<b>Gráfico 15</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 15.....	47
<b>Gráfico 16</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 16.....	48
<b>Gráfico 17</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 17.....	49
<b>Gráfico 18</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 18.....	50
<b>Gráfico 19</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 19.....	51
<b>Gráfico 20</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 20.....	52
<b>Gráfico 21</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 21 .....	53
<b>Gráfico: 22</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 22 .....	54
<b>Gráfico: 23</b> Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 23 .....	55

## RESUMEN

La presente investigación titulada: “Actitudes y conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias en jóvenes del distrito 8 Parroquia Tarqui, cantón Guayaquil 2018”, cuyo objetivo principal es: Determinar las actitudes sapiencias sobre las enfermedades del contagio sexual y sus consecuencias en jóvenes del distrito 8 Parroquia Tarqui, cantón Guayaquil 2018.

El método de investigación ha sido no experimental descriptivo simple y su población fue de un grupo de 340 estudiantes y la muestra fue de 40 sujetos del distrito 8 Parroquia Tarqui, cantón Guayaquil 2018.

La habilidad manejada fue la indagación y como herramienta, se utilizó un interrogatorio de 23 preguntas cuyas dimensiones fueron Afectividad y participación de los padres, costumbres, conocimientos y riesgos de una sexualidad irresponsable y actitudes hacia la vida y sus posibilidades; los resultados de la misma demuestran en relación a la primera dimensión que la jerarquía en la estirpe es primordial en un 90% de los alumnos y que de no tener la información de la familia en 65% la ubicaran en las calles, en la segunda dimensión también un porcentaje alto cerca de 65% que la religión influye significativamente en la sexualidad y un 50% que la cultura influye en la sexualidad, en relación a la tercera dimensión también un porcentaje significativo cercano al 70% desconoce cómo evitar contagiarse de una enfermedad venérea pero un porcentaje del 50% saben cómo cuidarse y por último en relación hacia las actitudes hacia la vida y sus posibilidades hay respuestas ambivalentes por un lado pueden estar en capacidad de ofrecer un servicio como una charla (75%) pero no tienen igual respuesta si es necesario que sea implementada la educación sexual en los colegios (57.5%) Igual que las repuestas al respeto de su vida que es muy bajo el siempre (40%).

**Palabras claves:** Actitudes, sexualidad, educación sexual, causas y consecuencias.

## ABSTRACT

This research entitled: “Attitudes and knowledge about sexually transmitted diseases and their consequences in young people of the 8th Parish Tarqui district, Guayaquil 2018 canton”, whose main objective is: To determine attitudes and knowledge about sexually transmitted diseases and their consequences in young people of the 8th Parish Tarqui district, Guayaquil 2018 canton.

The research method has been simple non-experimental descriptive and its population was from a group of 340 students and the sample was 40 subjects from the 8 Parish District Tarqui, canton Guayaquil 2018.

The technique used was the survey and as an instrument, a questionnaire of 23 questions was used whose dimensions were affectivity and parental involvement, customs, knowledge and risks of irresponsible sexuality and attitudes towards life and its possibilities; the results of the same show in relation to the first dimension that the importance of the family is fundamental in 90% of the students and that if they do not have the family information in 65% they will place it in the streets, in the second dimension also a high percentage close to 65% that religion significantly influences sexuality and 50% that culture influences sexuality, in relation to the third dimension also a significant percentage close to 70% does not know how to avoid getting a venereal disease but a percentage of 50% know how to take care of themselves and finally in relation to attitudes towards life and their possibilities there are ambivalent responses on the one hand they may be able to offer a service like a talk (75%) but they do not have the same response if it is necessary that sexual education be implemented in schools (57.5%) Just like the answers to respect for your life that is very low as always (40%).

**Keywords:** Attitudes, sexuality, sex education, causes and consequence.

## I. INTRODUCCIÓN

### Realidad problemática

Durante el ejercicio de la labor docente, donde se tratan con jóvenes de diversas etnias, se han atestiguado diferentes situaciones las cuales han difíciles de afrontar no solo para los jóvenes sino también para sus familiares, producida por un estado de gravidez a corto tiempo o enfermedades de transmisión sexual de diferentes tipos. Dentro del sistema educativo se han desarrollado programas que orientan a los estudiantes a desarrollar conductas más responsables ante su sexualidad.

Las innumerables energías y gestas del Magisterio han enfrentado conflictos en la ejecución de instituciones escolares, la concepción tradicional que mantienen los representantes legales alegando que la asignatura de educación sexual es competencia exclusiva de los docentes de Biología, o del DECE (departamento de consejería estudiantil) y también de las religiosas. A pesar de todo esta educación involucra un tema colateral que afecta a toda la comunidad educativa, es decir, una etapa más dentro del desarrollo formativo integral de los escolares implicando no solo a docentes sino también a sus padres y comunidad en general.

Por otra parte, la dificultad encontrada a breves rasgos es la escasa capacitación de los educadores, para aceptar como tal esta responsabilidad que es un campo tan complicado como es la educación sexual también conocida como orientación sexual, donde se entrecruzan con los patrones valóricos a los que se adscriben las familias.

Después de examinar diferentes exploraciones que demuestran las diversas conductas de riesgo que asumen los adolescentes no solo en el país, sino también ocurren situaciones similares a lo largo de muchas naciones latinoamericanas, y se estima que esta investigación de como pautas relevantes para precisar con mucha exactitud cuáles serían las causas, razones y motivos de esos comportamientos de riesgo de los adolescentes en los establecimientos educativos.

Se tomará en consideración que la mayor parte de los escolares inician a temprana edad su relación sexual, poniéndose en peligro desde toda perspectiva. Pese a que sus representantes legales los mantienen estudiando, la sexualidad está anexada a su diario vivir, además de estar expuestos a interrumpir sus estudios debido a las consecuencias que una

sexualidad prematura acarrea como un estado de gravidez no premeditado o un padecimiento adquirido por las relaciones no protegidas. Abiertamente se deja entre ver que los progenitores están lejos del universo en que se zambullen sus vástagos; el centro educativo se halla atada de manos frente a esta situación ya que además de educar a jóvenes también deben crear programas para educar a sus familias.

Centrándonos en lo que corresponde a educación sexual en adolescentes es preciso que esta instrucción inicie tempranamente, en la niñez. Los diferentes conceptos que la sociedad misma imparte a los jóvenes respecto a su sexualidad tienen que ver con ser “como las demás” con incluirse o ser populares. Son momentos pasajeros en los que quieren pasar un buen rato sin control y sin la mirada de los mayores. Se dejan llevar por el momento, una canción subida de tono o por sus mismos compañeros. Así se conforman los ambientes propicios para efectuar las conductas de riesgo, además de devorar el alcohol, consumir drogas y tener relaciones sexuales.

Dentro de la pubertad o también llamada juventud, es una de las fases más complicadas en la vida de todo humano, pues implica el dejar un periodo caracterizado por la constante supervisión de los padres (niñez), para adentrarse a otro de mayor de independencia y autonomía: Estos cambios generan una serie de conflictos entre padres e hijos, dado que esa tan anhelada emancipación requiere la capacidad de adoptar un mayor compromiso para consigo mismo y con la sociedad.

Sin embargo, este periodo, que denominamos adolescencia, se caracteriza principalmente por una gama de variabilidad a nivel fisiológico, psíquicos y social; cabe recalcar que el adolescente experimenta en corto tiempo, una serie de modificaciones biológicas (ensanchamiento de caderas, maduración de los órganos genitales, el aumento del vello facial y púbico, crecimiento considerable de estatura, etc.) que lo predisponen para enfrentarse a los nuevos retos de la vida adulta, así como también surgen los cambios a nivel psicológico, sentimiento de pertenencia para con su grupo, el cual muchas veces entra en contraposición con los estándares familiares, rechazo a la figura de autoridad, cuestionamiento de las normas y principios establecidos, buscando establecer sus propias normas y horarios.

En este sentido, esto no es todo con lo que tiene que lidiar un adolescente, sino, además, se despiertan el interés por el sexo opuesto y en este sentido, muchas veces los padres no

saben educar adecuadamente a sus hijos, con lo que las actitudes y conocimientos en cuanto a la sexualidad por parte de los adolescentes, es casi nula o poco confiable; por tal razón recurren a fuentes que distorsionan el real sentido de la sexualidad o se ven envueltos en situaciones que a la postre lo único que generan es confusión y caos en torno a la sexualidad.

Durante la juventud el hombre pasa por un periodo muy valioso de su existencia que se topa con marcados cambios biológicos, psicológicos y sociales escoltados por emociones y afinidad sexual.

En todas las sociedades, los jóvenes construyen grupos de localidades con escasas accesibilidad y los usos específicos de los bienes de influencia familiar debido a tabúes sociales, a murallas económicas o geográficas.

Una acción sexual osada a la época sin la convenida referencia sufre riesgos disconformidades no solamente en el Sistema Sanitario Público, además del patrón económico y social para las madres adolescentes sus descendencias y el entorno en general. Presentemente son muchos los mandantes, incluso el propio que se hallan velando en esta plaza de la salud, en avivar y efectuar exposiciones anticipadas dirigidas y enfocadas en los adolescentes, adultos y jóvenes, como un modo de advertir las derivaciones económico-sociales que estos inconvenientes implican.

Diversas organizaciones afirman que esta etapa, es la más crucial y tal vez la más sensible a los cambios que acontecen en nuestro entorno, de hecho, la OMS, muestra que la comunidad adolescente mundialmente es de más de mil millones, y simboliza el 85% en los países en aumento, así mismo, los resultados de la indagación Nacional de Hogares (INEI 2010) señalan que los jóvenes peruanos suman cerca de 6 millones, y figuran el 21% de la población.

Esta gran desinformación existe entre nuestros adolescentes respecto de la sexualidad, los sumerge en situaciones muy críticas, es por ello que cada vez los informes acerca de personas infectadas con dolencias de transmisión sexual van aumentando, así lo reporta la OMS (Organización Mundial de la Salud), señalando que alrededor 340 millones de humanos en etapas sexualmente operante, son afectadas por infecciones de transmisión sexual, donde el 50% de ellos son adolescentes, 33% se atribuye a infecciones por contacto heterosexual, continuando la transmisión materna fetal.

Igualmente, es relevante mencionar que en países Latinos y el Caribe, más de la mitad de los adolescentes han disfrutado algún tipo de actividad sexual antes de los 16 años, más de 500 personas entre hombres y mujeres se infectan de ITS (Infecciones de transmisión sexual) por día, y de ellos más del 50% son jóvenes. Los países con gran cantidad prevalencia de SIDA corresponden al área del Caribe. Gracias a esto muchos adolescentes están falta de conocimiento sobre la sexualidad, por esto, entre otras razones la desinformación, el sentimiento de vergüenza propios de la edad, y la actitud indiferente con que actúan su actividad sexual.

En Perú, el INEI, reporta que los adolescentes representan más del 20% del total de la localidad y el período promedio de inicio sexual es de 15 años para las féminas y de 14 años para los varones. El 12.5% de jóvenes entre 15 y 19 años, estuvo embarazada en algún momento en el país. De esa cifra, el 9.9% son madres solteras y el 2,6% están gestando por primera vez.

Por otro lado, la Universidad Peruana Cayetano Heredia, refiere que el estado de gravidez en las adolescentes (15 a 19 años) es del orden de 67 x 1000 mujeres, El 64.5% simboliza los embarazos entre 15 a 19 años de edad. Cada año se da más de 115 000 gestaciones en jóvenes, por cada 100 000 embarazos da como resultado 362 casos de muerte materna, y una de cada 20 adolescentes ha obtenido alguna enfermedad de transmisión sexual. Por ello en el Perú uno de los grupos de la comunidad que mayormente necesita ser atendida es el adolescente.

Nuestro país, no es ajeno a las dificultades presentadas en otros continentes, de hecho, según Parra, J. (2013) delegado en el Ecuador del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA); en la publicación "Las relaciones sexuales son cada vez más precoces en el Ecuador" realizada por el diario El Comercio, señala que existe cada vez mayor evidencia acerca de los procesos que repercuten en la precocidad del inicio del contacto sexual "Los padres trabajan más, y el adolescente no tiene control en sus actividades y el poco apoyo familiar. A eso se suma la presión de los medios de información, que implantan una serie de modelos de conductas que impulsan a la atracción sexual temprana".

El autor señala que la precocidad no es algo inventado o producto de la fantasía de los investigadores. El Plan CERCA, el estudio costado por la Unión Europea, que realizó en el 2011 y en una encuesta en el cantón Cuenca a 3,300 jóvenes de 12 y 18 años. Allí se finalizó

que el promedio del inicio de los contactos sexuales en adolescentes era de 15 años para las féminas y 14 para los varones. Esto coteja con un análisis desde hace nueve años atrás, y en el 2004, cuando las mujeres comenzaban a los 18 años su vida sexual y los varones a los 17, según el resultado Demográfico y de Salud Materna e Infantil (Endeñan). También está la investigación realizada por los Programas Educativos Psicológicos y de Salud (Prepos), en el año lectivo 2011-2012. Su estudio se realizó a 332 jóvenes de entre 11 y 16 años, de edad los cuales 180 eran mujeres y 152 hombres. Del primer grupo, 108 señoritas confirmaron que ya tuvieron relaciones sexuales (60%), y de los chicos sumaron 78 (51%).

Así pues, resulta evidente que cada vez y con mayor frecuencia, la etapa de inicio para el establecimiento de las relaciones sexuales es menor en los adolescentes, esto conlleva que el riesgo se incremente frente a las posiciones y conocimientos sobre las dolencias de transmisión sexual, adoptando conductas insalubres, que recién se abordan de manera apropiada cuando el adolescente empieza a sufrir las consecuencias de la misma; logrando engrosar la cifras anuales que reportan estadísticas epidemiológicas, relacionadas al contexto de la sexualidad.

Otro dato relevante, es presentado por Calle, A. (2013) en su investigación denominada “Epidemiología de la salud reproductiva en escolares del Ecuador” del Hospital Andrade Marín, el investigador sondeó a 35,000 jóvenes de primero, segundo y tercero de bachillerato de colegios de Quito, Ibarra, Santo Domingo, Tulcán, Ambato, Riobamba, Manta, Portoviejo y Esmeraldas, durante cinco años. Los resultados, son elocuentes, el 45% de los encuestados contestó que antes de los 17 años habían tenido sus experiencias sexuales. Y el promedio para esta etapa fue a los 14,6 o 14,8 años. Solo el 28% de las chicas tenían conocimiento del día que ovulan, el 82% no estaban informadas. Le contaron que el 35% de los casos el docente de matemáticas los capacitaba sobre educación sexual. Al preguntar a los jóvenes si sabían cómo prevenir el embarazo, pocos respondieron que durante el período de la ovulación no debían tener relaciones.

Cabe recalcar que también se debería considerar que la sociedad y el tabú que ha existido entre padres e hijos al momento de informar y darles a conocer

Este tipo de actitudes irresponsables en cuanto a la sexualidad, y la adopción de información o conocimientos de fuentes no confiables o la recogida de información tergiversada en cuanto a la sexualidad, se evidencian en los informes que remiten las



organizaciones públicas como privadas, en donde dan cuenta de la magnitud de las consecuencias de tales acciones, es por eso que el Ministerio de Salud Pública de Ecuador, emitió un antecedente a GAM Ecuador: Monitoreo Global del SIDA, 2017, en él se señala que como la novedad de las RPIS, para el año 2016 el Ecuador reconoce un total de 56,106 casos de VIH/sida acumulados; el principal porcentaje lo transmite el MSP con el 88.29%, seguido por el IESS con el 11.06 %; y con mínimos porcentajes el ISSFA y el ISSPOL con el 0.45% y 0.18%, respectivamente. Se podría suponer, el rango de edad, no entiende a los adolescentes, pero para vuestra sorpresa, el informe señala que el 90.18% de las enfermedades de VIH/sida se solidificaron en el PEA de 15 a 49 años. En el grupo de 0 a 1 año se informan 13 casos que significa el 0.2 % y el 0.4% de casos se reporta en el grupo de 2 a 4 años. En la comunidad de 5 a 14 años se concentró el 0.8%; mientras que el equipo de 15 a 19 años reportó 5.7%. Y el grupo de edad de 20 a 39 años es el grupo que más reporta con 3.421 casos (70.3%9), seguido por el 20 % de los mayores de 40 a 64 años. Llama también la atención el incremento de casos en poblaciones de 65 y más años (1.3%). Por edades, por regiones, se observa que es la provincia del Guayas la que más casos reporta en todos los grupos y por edades, ahí se concentra la PEA con más casos de VIH al igual que los niños y adolescentes VIH positivos expresan su mayor regularidad. Es pues sorprendente, como nuestros adolescentes no escapan a los flagelos que suponen las enfermedades de transmisión sexual, pues las estadísticas elaboradas por fuentes oficiales así lo demuestran,

Nuestra realidad local, ubicada en el cantón de Guayaquil, no es la excepción, de hecho, el informe del Ministerio de Salud Pública, es aún más preocupante en cuanto a ubicación geográfica se refiere, el estudio indica que con relación a la repartición de los casos VIH por grupos de edad, analizamos que la zona 8 (Cantones Guayaquil, Duran y Samborondón), se juntan la mayor cantidad de casos de VIH/sida con el 52.5%. Por grupos de edad, y la exagerada incidencia se encuentra en el PEA (15 a 64 años) 2441 casos (51.5%). Reporta así mismo una superior cantidad de casos en niños y jóvenes: 33 casos en niños de 0 a 9 años un total de 49 niños a nivel nacional (67.3%). El clan de entre 20 a 39 años es el que más casos reporta con 1.736 casos que representan el 50.74% del total.

Si bien las cifras relacionadas a los casos de adolescentes víctimas de enfermedades de transmisión sexual parecen incrementarse y las políticas adoptadas a lo largo del tiempo por las organizaciones públicas y privadas no parecen contener el avance vertiginoso de las mismas, es momento de elaborar estrategias de otra índole, que apunten a mirar la

problemática no solo desde la óptica burocrática, propia de las instituciones estatales, para luego abordarlos como factores aislados, vale decir, no solo es cuestión de elaborar planes de trabajo, realizar encuestas, planificar presupuestos, construir más hospitales, destinar más recursos, contratar más profesionales, incrementar los presupuestos para fármacos, sino de elaborar estrategias donde el factor educativo sea la vértebra principal de los programas de intervención en salud en general y en particular con el tema de la sexualidad en cualquiera de sus niveles (primario, secundario o terciario).

Esto implicaría determinar directamente lo que los sujetos involucrados piensan, opinan o perciben acerca de su propia realidad, por lo tanto, elaborar en consecuencia, instrumentos que se ajusten a este específico contexto y permitan posteriormente analizar e interpretarlos para arribar a conclusiones que configuren la línea base diagnóstica necesaria para comprender la problemática que nos aqueja.

En tal sentido, la presente investigación, pretende conocer acerca de las actitudes y conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias en jóvenes del distrito 8 Parroquia Tarqui, cantón Guayaquil 2018, como parte de la respuesta al planteamiento de estrategias centradas en el aspecto educativo como pilar central de la búsqueda de cambios hasta el momento no logrados, es decir, con el avance de la tecnología, el incremento de las tasas de esperanza de vida, la disminución de las brechas de pobreza, entre otros, aún tenemos temas pendientes en cuanto a las enfermedades de transmisión sexual, tal como se ha descrito hasta el momento por diversas organizaciones del mundo en todos los sectores relacionados al tema. Desde esta perspectiva, pretendemos aportar con nuestros resultados a generar el conocimiento de cómo nuestra población objetivo piensa en cuanto a nuestra variable de estudio, cual es la percepción que tienen respecto a la conducta de sus padres, como la escuela puede convertirse en un espacio de discusión y análisis responsable en cuanto al tema de sexualidad, el rol de los docentes y tutores, y por qué no decirlo, reforzar la sagrada responsabilidad que tiene la familia en la educación sexual de sus menores hijos del cantón de Guayaquil.

#### Trabajos previos

En el tiempo que se desplegó este trabajo ha indicado varios factores que se deben meditar respecto a cómo tocaría prestar atención a los conocimientos y actitudes sobre las ETS de contagio en este país. En primer lugar, se marca que todo ser humano debe concretamente

preservar la salud propia ya sea esta en su forma física o psíquica ya que internamente de esta última podemos encapsular el amparo de otros bienes como la independencia sexual y la decencia que a su vez se compone de pudor y moral.

No debemos dejar de indicar que el desconocimiento tiene un rol muy revelador que se puede verificar cuando conversamos de contagio de enfermedades sexuales estamos estableciendo un vínculo al deseo carnal, deseo que se manifiesta como curiosidad, sin tener en cuenta que se puede producir una contaminación que es causada por un sujeto idóneo, que es el portador de una ETS, y tomando muy en cuenta los siguientes motivos: sea este un descuido al no tomar todas las prevenciones importantes para impedir el contagio, o cuando positivamente el sujeto infectado mantenga relaciones sexuales con la única finalidad de provocarle un gran daño a su duplo sexual.

Además, en los casos en que el individuo tiene conciencia de su enfermedad y aun así decide espontáneamente mantener relaciones sexuales con su pareja tomando medidas para evadir el contagio, pero que sin embargo pueden fallar como es el caso del uso de protecciones que se pueden romper durante el acto sexual. En ocasiones se puede realizar de manera engañosa esto es en el caso de que la persona contagiada desee arruinar la salud a su pareja y así conservar las relaciones sexuales con la misma.

Esto no quiere decir que están prohibidas las relaciones sexuales por lo que es nefasto para el hombre de la actualidad lo que se desea es tener conocimiento de que el actuar de manera descontrolada o no tener presente que hay que conocer bien a la persona con quien se va a realizar el acto sexual, tomar las debidas precauciones antes de consumir una relación sexual sin las debidas protecciones, en los adolescentes es más propenso adquirir una ETS ya que por la inexperiencia o inmadurez satisfacen su cuerpo por placer o curiosidad.

#### Internacionales

Mejía, M. (2017) en su análisis la “magnitud del saber sobre padecimientos de contagio sexual en gestantes jóvenes del hospital Carlos Lanfranco La Hoz de Puente Piedra en los meses enero y junio del 2016”. Se efectuó un estudio descriptivo, colateral y retrospectivo. Se manejó una indagación directa en 200 embarazadas mozas que fueron observadas en el consultorio de obstetricia del HCLLH. Y se procesó en la base de datos en Excel, se consideró en el SPSS versión 23 con un alfa de Cronbach es 0.605. Las respuestas señalan escasos discernimiento con un 46,0; con el 32.5% poco saber; y con un 21.5% la mayor

cantidad de las preñadas adolescentes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz de puente piedra, desconoce sobre ETS. Con relación al estado de desconocimiento, se concluyó que no guarda correlación estadística reveladora. El estado civil que predominó fue el de casado y unión libre (56%), la mayoría solo refirieron una pareja sexual (93.5%) y mayoritariamente las encuestadas eran primigesta (96%).

El enlace y el tiempo de las examinadas se hallaron que no existe un tiempo preponderante estadísticamente significativo en vuestra población de estudio. La cantidad más relevante de encuestadas el (73.5%) no tomó ningún método anticonceptivo, mientras que el 60% resultó que a su iniciación sexual fue por curiosidad o influenciado de amigos. Estos antecedentes corroboran que en su mayoría los jóvenes son influenciados y comienzan su acción sexual sin la correspondiente indagación, convirtiéndose una localidad en peligro para embarazos precoces, e infección de ETS con dificultades en estos padecimientos.

Gómez P. (2011) en su trabajo de titulación denominado, “Conocimientos actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la institución Educativa Técnica Perú BIRF. “REPUBLICA DEL ECUADOR” del Distrito de Villa María el Triunfo” llegó a la consecutiva conclusión que el 99.10% de los estudiantes han recibido alguna información con relación a la sexualidad siendo el tema más, tratado por los profesores, el 81.86% de las clases en la institución es del 65.04% y los responsables legales es del 45.58%. La mayor parte que es el 99.90% de los alumnos tienen conocimiento de la presencia de transferencia sexual, entre las más relevantes el VIH SIDA.

La Hepatitis B 66.37% y la sífilis 61.96% y el 98.7% saben que las poluciones pueden ser contagiosas, que incluso deben tomar precauciones la consternación, solo el 30.97% saben ciertas normas precisas para prevenirlas. El 98% tiene el conocimiento del SIDA y el 98.7% sabe que se puede contagiar y además como cuidarse sin embargo solo 49.12% conocen las cuatro maneras de la contaminación y solamente el 33.63% tiene conocimiento de las tres conveniencias correctas de evitar las mismas. El 99.6% de los colegiales saben de la presencia de los procedimientos anticonceptivos estando entre las más conocidas, las píldoras 93.81% la T de cobre 89.38% y el condón 87.61%.

De acuerdo con el ámbito internacional. Según Vargas (2013) En su proyecto para escoger el nivel de Licenciado en Ciencias jurídicas titulada Enfermedades de transmisión

sexual responsabilidad de quienes las padecen en cuanto a su propagación en Santiago de Chile llegó a la siguiente conclusión.

Los padecimientos de transmisión sexual se muestran como un gran azote en nuestra sociedad y es por este motivo que según los criterios deben evitarse a toda costa la expansión ya que tienen como resultado daños graves en el sujeto enfermo, así como a su entorno social creando un desequilibrio en su salud y en su vida diaria. Nuestra nación no tiene una figura legal que acceda castigar esas conductas dañinas al individuo.

Cáceres Castro Sarmiento y Rodríguez (2003) en su tesis titulada “Educación sexual en los adolescentes del municipio de Arauca \_Colombia para la obtención del título de enfermería se llegó a la siguiente conclusión. Que en los colegios del estado diurnos el distrito de Arauca no está efectuando planes sobre enseñanza en Salud Sexual y Reproductiva. De la misma forma los expertos y representantes dan estas charlas sobre Instrucción Sexual que poseen la mínima instrucción o capacitación experta en el tema tratado.

La profesionista encargada de ejecutar la disposición de estos bosquejos son especialmente los psico-orientadores y ciertos docentes. El 50% de las instituciones educativas donde se ejecutó el actual análisis investigativo en los primeros seis meses del 2003 no impartieron clases de Instrucción Sexual, motivo por lo que no se llenó el patrón de investigación elaborado para tal acontecimiento. En términos generales las aspiraciones de Educación Sexual se realizan al finalizar el año académico y con lo que cada unidad educativa coloca es de solo tres horas de clase al año.

Solo una de las instituciones públicas adonde se dio a cabo la muestra tramita reuniones de Educación Sexual y capacitar a los educandos formados por profesional multidisciplinario del instituto Departamental de salud –IDESA- La formación que se da en los colegios públicos del municipio de Arauca son de tipo versátil como el artículo 43 de la ley 115 de 1994 por que el plan Pedagógico institucional no existe un currículo en Formación Sexual y reproductiva lo cual es un mecanismo de riesgo para los embarazos anticipados ,abortos, enfermedades de transmisión sexual e inclusive Sida y la infracción de un procedimiento administrativo tomando muy en serio la actual preparación que les dan a las juventudes en tema de la relación sexual, el deseo de la pasión existan diferentes cambiabile que los profesionistas de la medicina pretenden desconocer.

Se propone seguir investigando aquellas características precisas psicológicas de la acción sexual que quebranten en este conjunto de alto inseguridad para realizar trabajos acordes con la situación de los jóvenes de Arauca y de esta manera ayudar a mermar de la ITS o embarazos no deseados transgresión y el Sida. Las secuelas exponen a los adolescentes araucanos aseveran en mayor porcentaje a las personas encargadas para informar sobre adiestramiento sexual deberían ser sus progenitores porque estos inspiran confianza y potencializa efectivamente los lazos familiares e interpersonales.

En tan solo 9 años la OMS confirmaba que la formación sexual correspondería tomar parte completa de la educación en todos los sistemas escolares. En un tiempo determinado de 3 años se muestra un promedio de 10, casos de escolares embarazadas cifras que exhiben los subregistros por lo que no es tomado en relevancia a los escolares que desertan antes de que el estado de gravidez sea visible, pero se debería conseguir con tiempo y la pubertad sea transformada en ineludible por la legislación vigente con el fin de alcanzar los conocimientos sobre la planificación familiar que sean viable para los adolescentes y compensarían eliminando los problemas existentes, las instituciones, los diversos profesionales, los grupos, los comprometidos tienen el deber de proceder en este sentido. Ya es momento de poner en práctica varias soluciones que ayuden de manera seria y rigurosa.

Desde hace 30 años la instrucción metodológica con la ayuda del estado, solo Suecia ha logrado afianzar y reducir la medida de embarazo, en la pubertad se deja la intranquilidad diseñada que estas transmisiones son sumamente eficaces o talvez habría que sustituirlos y reforzarlos, y lo haremos con responsabilidad y con los colaboradores en el complicado estudio de la educación sexual. La enseñanza sexual y reproductiva en las instituciones públicas y el municipio de Arauca no se fomenta en los Proyectos Educativos Institucionales (PEI) por tal moción no se dicta como asignatura sino como enseñanza informal en lo que se muestra un caso que solicite localidad infantil.

Las instituciones elaboran el proyecto educativo bajo los parámetros de insuficiencia en los educandos sin embargo no se considera verdaderamente en el artículo 14 de la ley general para la educación de 1984 dirigiendo los programas de educación sexual y reproductiva como un trabajo social del municipio.

La cantidad mínima de propósitos que ejecutan los colegios de jornada matutina del municipio de Arauca no certifican una completa indagación veraz y básica de eficacia en la

educación que se despliega a partir de conversatorios educativos por entes no preparados en el tema de instrucción sexual.

El estado de gravidez precoces en jóvenes desliga un gran problema social y se frustran emocionalmente y se debería propagar la enseñanza sexual con cláusulas claras desde el principio académicos hasta el final.

Estas transmisiones de enseñanza Reproductiva y Sexual no se incluyen en el PEI, por este motivo los profesionales de la educación no poseen recursos ideales y pedagógicos que certifiquen el progreso perenne como una disciplina reglamentaria.

El estudio concreto con el adolescente sobre el tema del sexo se ve estropeada por el deseo, la curiosidad y de paso por las propagandas que pasan por los canales de correspondencia que hacen incurrir a los adolescentes a practicar acciones sexuales adelantada a su tiempo escoltados de ímpetu y deseo que inducen a la promiscuidad, al desgaste total del respeto así mismo la impericia de los resultados sociales y de salud que esta acción conlleva.

No obstante, solo el 24.74% tienen conocimiento del método que sirve para impedir un embarazo. El 71.68% de los colegiales están conscientes de las técnicas anticoncepcionales usadas por jóvenes con anterioridad al casorio, el 31% por ciertos de colegiales han disfrutado de una relación sexual. El 56.9% aplicó alguna técnica anticonceptiva siendo el profiláctico el de mayor uso un 80.5% dieron sus razones de la utilización de estos métodos anticonceptivos que en la primera actividad sexual se encontró "No querer usar" el 38.71% de hechos, el 14.6% de los escolares son sexualmente dinámicos de estos el 90.9% usan algún procedimiento anticonceptivo, siendo el profiláctico con el 70% el más usado.

Un 85.8% de adolescentes conocen la presencia de sitios donde hallar información con relación a la salud reproductiva y/o programación familiar el 74.66% concuerda con hacer uso de ellos y el 37.17% si lo ha practicado.

El 42.92% de los escolares están conscientes de idilios sexuales en la adolescencia y antes del casamiento. Los colegiales que han asumido actividad sexual su opinión de la relación antes del matrimonio es que está de acuerdo con el 58.33% y el 41.67% no está de acuerdo, no opina o no sabe.

Pareja, E; y Sánchez, A. (2016) El nivel de juicio y actitudes sexuales en escolares de 14 a 17 años del establecimiento educativo secundario 19 de abril de Chupaca. Se efectuó un análisis de tipo descriptivo con diseño no experimental, transversal. La comunidad estuvo constituida por jóvenes de 14 a 17 años que cumplieron con las lógicas de inclusión y exclusión, para la investigación se sirvió de un muestreo no probabilístico de 465 jóvenes. Se utilizaron averiguaciones tipo cuestionarios para la valoración de ambas variables, y para calcular el nivel de sapiencias se utilizó una indagación con resultados solidariamente excluyentes dividida en 4 secciones de 9 ítems; y para deducir las cualidades se aplicó un test tipo Likert modificado.

Las respuestas indican que el 36,6% de los alumnos encuestados tienen sapiencias altas sobre sexualidad, 14,6% tienen conocimientos medios y 48,8% bajo; en cuanto a la forma y la sexualidad el 96,8 % tiene actitud favorable y un 3,2% actitud desfavorable. Se determina que la mayor parte de los colegiales de dicho establecimiento educativo tienen nociones limitadas de sexualidad y las dimensiones Anatómicas, fisiológica sexual y reproductiva. Lapso de resultado sexual, Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual y VIH/SIDA y técnicas contraceptivas como disyuntiva de prevención del embarazo y además tienen actitudes excelentes frente a la misma,

#### Nacionales

Saa, S. (2012) en su tesis previa a la obtención del título de obstetra “Prevalencia de las infecciones de transmisión sexual “en señoras de edad fértil diagnosticadas por medios de los análisis citológicos. Los estudios realizados en el hospital Enrique C. Sotomayor desde septiembre entre el 2012 y febrero del 2013 Guayaquil-Ecuador llegó a la siguiente conclusión: Del cosmos de pacientes atendidas en el área de consulta externa del Hospital Enrique C. Sotomayor el 2% muestran infecciones de trasmisión sexual. Esto es meritorio a que la consulta externa atiende a todo tipo de paciente tanto embarazadas con diferentes elementos entre esos contagios de transmisión sexual. La gran parte de pacientes en estudios eran jóvenes entre 18 y 29 años de edad y la mayoría habitan en la ciudad en el área periférica considerando que en estas espacios se conservan aún la contaminación de transmisión por la inmodestia de vida que llevan, ya que no tienen todos los servicios básicos necesarios y no llevan una correcta asepsia, en cuanto al nivel de educación tratamos la mayor cantidad de pacientes pertenecen a la instrucción secundaria por lo que se concluyen que no hay buena educación sexual y reproductiva en este período.



Con mayor porcentaje de pacientes que disfrutaron su primer contacto sexual antes de los 17 años. Prevalciendo como profesión los quehaceres domésticos porque luego de salir embarazadas dejan de estudiar y en un bajo porcentaje hubo pacientes que consumían tabaco y se ha demostrado que el tabaco disminuye las prostaglandinas a nivel cervical en pacientes fumadores es por eso que son más susceptibles a la infección por VPH con un alto porcentaje de no haber planificado. Y como consecuencia de la poca orientación sexual que se brinda ya sea en las familias o en las instituciones educativas.

El 100% de las pacientes se realizó cultivo de secreción y de ellas el 77% también se hicieron un Papanicolaou dando como resultado del cultivo la clase de infección que presentaba la gran mayoría de pacientes fue por tricomonas seguidas de monilias 2% y colositos que son las más frecuentes en nuestro medio. Según los resultados de Papanicolaou la mayor parte de los pacientes presento en su citología inflamación y solo un (2%) de carcinoma in situ.

Jácome, J. (2016) en su trabajo previo al tema “Conocimiento y uso del método De Barrera Masculino y el trato con factores socioculturales en universitarios de primero a sexto semestre de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Se concluyó que los datos tomados a los estudiantes de primero a sexto semestre de la Facultad de Medicina que únicamente la eficacia del preservativo es la más popular por más del 69 % de la población analizada, el resto de propiedades efecto de barrera condón de membrana natural, el uso de los educandos existiendo tipologías donde la falta de conocimiento llega al 95.9% (tiempo de almacenamiento del preservativo).

Se halló correlación estadísticamente significativa entre las variables, la edad y el semestre con el comienzo de la prorititud sexual, la sensatez y el uso del preservativo a mayor edad y mayor semestre existe un mayor juicio. Cuando se tiene discernimiento si ya inicio la actividad sexual y no se encontró relación entre nivel de conocimiento y uso del condón, nunca se localizó entre ningún componente socio cultural y uso del mismo. Si encuentra relación estadísticamente significa que se presenta en parejas estables y no usar preservativo. Referencia que concuerda con diferentes saberes mencionados en la discusión, a pesar de existir la opción “desconoce” en todas las respuestas de las interrogaciones sobre instrucciones del uso del preservativo es del 12% y 43% de error en cada respuesta.

Rivera, K. (2014.) Presento en su trabajo de titulación el tema Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería Factores de Riesgo Para Adquirir Las Infecciones de transmisión sexual En los adolescentes del Colegio Municipal Técnico siglo XX Salinas previo a la obtención del Título de Licenciatura en Enfermería La Libertad Ecuador 2014. Se llegó a la conclusión que la totalidad de los jóvenes encuestados desconocen los factores de riesgos conductuales de las ITS (infecciones de transmisión sexual) a pesar de que ha recibido de manera general sobre los agentes infecciosos. Estos conocimientos sobre las ITS los obtuvieron de manera errónea por los diferentes medios de comunicación. Del mismo modo, se encuentran apartados con relación a la educación sexual y la salud de sus hijos debido a la conservación de los tabúes.

Por otra parte, la mitad de los estudiantes refieren conocer los métodos de prevención de contaminaciones de transmisión sexual (abstinencia sexual, consultas ginecológicas y médicas, vacunas contra el virus del papiloma humano, fidelidad en parejas e higiene en los genitales). Sin embargo, existe un porcentaje considerable de adolescentes que expresan tener conocimiento parcial en la higiene de la vacuna del papiloma humano. La mitad de los colegiales dicen conocer las maneras de transmisión de las ITS de las cuales sorprende que existe un menor porcentaje de alumnos que individualiza las diferentes maneras de transmisión. Mientras que menos de la mitad de los adolescentes desconocen las principales causas de ITS concluyendo que los alumnos tienen conocimientos erróneos ya que la mayoría tienen síntomas asintomáticos que llevan a complicaciones en el futuro tanto en el varón como en la fémina que principalmente adquieren después de los diferentes tipos de actividades sexuales.

Aguayo, M. (2017) presentó el siguiente tema de titulación El contagio de Enfermedades de Transmisión Sexual en Adolescentes de la Unidad Educativa San Luis Rey de Francia en la ciudad de Guayaquil 2017 previo a la exposición en opción al título de Licenciado en Comunicación Social. La localidad estuvo conformada por los escolares de cuarto, quinto y sexto grado de la unidad educativa “San Luis Rey de Francia “quienes durante el estudio concluyeron como resultado de lo investigado que en lo puntual y preciso está en la desinformación de los padres. Según los métodos utilizados los resultados arrojan diferentes tabúes que sellan a la sociedad creando padres indiferentes a estos temas. Es importante comprender que no es trabajo solo de los profesores e instituciones, sino que es necesario involucrar a los padres de familias como objetivo real en esta decisión de cambio donde

debemos educar a nuestros jóvenes con el afán de prevenir múltiples enfermedades por la desinformación que existe desde el seno familiar. Cabe recalcar que todos haremos un trabajo en equipo fortaleciendo el papel de las instituciones utilizando la ciencia de la social como herramienta eficaz para llegar a cada uno de los estudiantes con información clara y precisa.

Dávalos (2011) progreso una investigación denominada, y cuyo objetivo fue instaurar el nivel de saberes, las actitudes y prácticas sexuales de los jóvenes para la prevención de las infecciones de traspaso sexual en la Unidad Educativa “Darío Guevara, el enfoque de investigación es cualitativa y cuantitativa el método es descriptivo de corte transversal. La muestra fue conformada por 170 estudiantes de educación básica que cursaban el noveno, decimo, y primero de bachillerato correspondientemente, se utilizó un cuestionario como instrumento. Los resultados arrojan del 100% (170) escolares; solo el 58.24% de colegiales tienen conocimientos medios sobre las ITS, así como de los procedimientos de contagio; información obtenida por medios de comunicación y con cualquiera de sus progenitores, el 35,9% de los encuestados no previenen, mediante la utilización de preservativo. Siendo el más alto porcentaje de educandos que tienen discernimientos medios acerca de las ITS y sus destrezas preventivas, mediante el ensayo estadístico de Chi cuadrado se halla una relación estadísticamente relevante entre el nivel de discernimiento y la práctica preventiva.

#### Teorías relacionadas al tema

Cuando nos referimos al tema del conocimiento y actitudes, nos encontramos con dos constructos que en la etapa de la adolescencia tienen un nivel de implicancia capital, pues es sabido que esta etapa es caracterizada por conductas relacionadas con la impulsividad, la falta de planificación y la asunción de riesgos no calculados, si a estas consideraciones le sumamos el hecho de relacionarlo con la sexualidad y mayor aun con las dolencias de contagio sexual, tenemos la combinación de los factores arrojan resultados preocupantes, de hecho, la OMS, señala que la capacidad de discernimiento de los jóvenes con relación a la sexualidad acarrea graves problemas de salud pública. Desde esta perspectiva podemos establecer diferentes tipos de conocimiento:

**Conocimiento Descriptivo:** relacionado con la información que se obtiene a través de los sentidos a fin de procesarla y darle posteriormente la interpretación que me permita tomar una decisión acorde a lo establecido.

Conocimiento Conceptual: Es aquel que se obtiene como producto de lo percibido y que se asocia con las experiencias previas del sujeto para formar posteriormente una idea, noción o definición de algo nuevo o desconocido.

Cuando la información adquirida es nueva y se realiza el proceso anteriormente descrito, se obtiene un nuevo conocimiento que va a formar parte de las estructuras de almacenamiento de la información, sin embargo, cuando la información obtenida ya existe o esta almacenada, esta se puede actualizar o simplemente validar.

Conocimiento Teórico: Es aquel que se obtiene a través de diferentes fuentes, como por ejemplo las bibliográficas o a través de la incorporación de las teorías, modelos o enfoques que se van formulando. Vale resaltar que este tipo de conocimiento tiende a consolidarse en la medida que existe comprobación del mismo o en su defecto, puede quedar obsoleto, si una nueva teoría propone la modificación, alteración o cuestionamiento total o parcial del planteamiento originalmente establecido.

Del mismo modo cuando hacemos referencia a las actitudes, estas están en concordancia con la etapa de vida del sujeto, y en la adolescencia tiene características muy peculiares, sin embargo, podemos definirla de la siguiente manera.

Actitudes: referida esencialmente a la forma o modo de responder que utiliza una persona.

Según Allport, (Rodríguez et al. 2011) "es un cambio de ánimo, mental, neurológico del individuo frente a un contexto u objeto social de ahí surge la experiencia y a la vez práctica una influencia directriz o dinámica en las relaciones individuales, frente a los objetos o contextos analógicos con los estados anímicos".

"Las cualidades son hábitos esenciales que en su mayor parte son inconscientes, e indican los estilos reales de la conducta revela mejor que las expresiones verbalizadas que llamamos opiniones". Entonces, si se trata de pronosticar el proceder de un sujeto, es más significativo conocer sus condiciones que conocer sus imágenes mentales, sus ideas o sus opiniones (Rodríguez et al. 2011)

Sin embargo, cuando este término, lo relacionamos con el contexto sexual y específicamente con las enfermedades de transmisión sexual podemos tener una ampliada variedad de respuestas que el sujeto puede emitir y que los resultados de las mismas pueden comprometer su propia integridad o la de terceros.

Actitudes Sexuales: se ven afectadas por un sin número de elementos entre los que enfatizan las variables individuales tales como personalidad, edad, etapa o ciclo de vida, nivel de instrucción, etc., seguidas de la variable familiar, estructura y composición familiar, información parental brindada acerca de la sexualidad, normas y principios familiares, etc.

Los estudios revelan que las actitudes que tengan los jóvenes respecto a la sexualidad, están asociados a sus características personales, los patrones familiares y los pares, estos últimos ejercen una poderosa influencia en las decisiones acerca de la sexualidad, dado que son muchas veces quienes introducen a los adolescentes en las prácticas sexuales, mediante ritos de iniciación, en otros contextos, el tan ansiado deseo de ser aceptado en un grupo, lleva al adolescente a tomar riesgos respecto de conductas sexuales irresponsables que a la postre acarrearán enfermedades de transmisión sexual.

Desinformación sexual.

Desde sus inicios el sexo se ha dado de diferentes formas se ha dado según la época, el país, la fe, y la moral religiosa.

En ese tiempo se creía que los limitantes no eran necesarios para el sexo ni había medidas que nivelaran la relación entre los sexos opuestos y aun así la promiscuidad no era común.

Las relaciones sexuales que tenemos hoy en día han sido acogidas por muchas sociedades con diferentes puntos de vista y de lugares eso es lo que ha hecho que hoy conozcamos de ella.

Este avance en el sexo y en la sexualidad se ha visto perennemente conducido por los reglamentos de las creencias en específico las consecutivas son las principales del universo: cristianismo, islamismo, hinduismo, taoísmo, judaísmo. Budismo.

Es por eso que la visión del sexo varía de un lugar al otro porque lo sexual es el fruto del progreso de una sociedad y el ambiente en que se rodean como principal y en segundo lugar la consecuencia y la forma en que se nos ha amenazado desde el inicio de nuestra existencia en relación al argumento sexual pero perennemente entrelazado con la educación social y religiosa que delimita la conducta sexual con sus políticas y costumbres.

Recorreremos por épocas y lugares geográficos impresionantes y categóricos en nuestra sexualidad presente.

Saber es todo lo que contiene la sensatez, el arte, las creencias, la ley, la moral, las costumbres y habilidades obtenidas por el humano, no solo en la estirpe sino también el ser parte de una sociedad.

La sexualidad en la prehistoria.

Según estos estudiosos, es poco el saber y proceder de nuestros ancestros. Las averiguaciones de Angulo y García sugieren que desde hace más de 25.000 años los integrantes de nuestro género hemos gozado de los placeres del sexo más allá de la reproducción. Es más, parece que el lesbianismo se establecía como parte de la cultura social del Paleolítico superior. Los objetos en piedra exhumados en varios yacimientos europeos simbolizan una realidad muy clara sobre el despilfarro de imaginación de nuestros antepasados en la indagación de nuevas experiencias sexuales.

La sexualidad en la edad media.

Muchos escritores concretan la Edad Media en la Europa cristiana, como un período de regresión y retraimiento cultural, social y económico. Mientras que en desigualdades culturales como la musulmana obtenían un gran esplendor incluida la Córdoba califal.

La Iglesia establece una visión teocéntrica de la creación, lo que conlleva a una vigilancia total de la vida cotidiana, que enmarca un período muy retrógrado y con secuelas despiadadas de todo lo que represente sexualidad, de ahí que tenga unas peculiaridades muy particulares. La sexualidad en el Medievo se veía como algo obscuro, censurable y peligroso; pero también, como lo más enaltecido, meditado y, subrepticamente, deseado.

La sexualidad en el renacimiento.

En este siglo se da un estándar de avance erudito y exquisito que comienza a cambiar la idea del humano. Y hay un considerable ascenso en lo que concierne al progreso del humano y de la colectividad. Se aprecia en los bocetos que exponen la anatomía sexual de caballeros y damas, como es el caso de las obras de Leonardo Da Vinci, otro modelo de relevancia es el cuerpo femenino que por medio de la literatura y el arte. Reconocimientos al florecimiento intelectual de esta época, que trasciende el avance del discernimiento de la sexualidad a gran escala, desistiendo de algunas de las prohibiciones estipuladas por la Capilla y surgen las féminas como una estampa sexual, pero continuaba teniendo menos jerarquía que el varón.

La sexualidad en los siglos el - XIX.

En la etapa final del siglo XIII se encaja una nueva concepción del goce erótico. Uno de las intenciones que ayudó a esto fueron las obras de lenguaje sensual del Marqués de Sade, las cuales por injurias estuvieron cohibidas y tergiversadas en aquella época. Y se emprendía a diferenciar el sexo como algo más que un puro suceso de concepción. El progreso en el siglo XIX se aprecia el coito con más profundidad.

El placer solitario se suponía inaudito y se le juzgaba como la culpable de muchas enfermedades entre ellas la epilepsia. Es aquí donde brota el vocablo de desvío sexual, y se da reconocimientos a una publicidad, en que se exponen conductas sexuales catalogadas de impuros, incorrectos y enfermizos. El coito estándar era esa que poseía como fin la procreación, sino se conocía solo como un padecimiento sexual.

La sexualidad en la Actualidad.

En estos momentos vivimos en una época de independencia femenina, que comenzó en el siglo XX, en donde se procura que las féminas se sitúen en equivalencia de circunstancias con el varón. Este período de revuelta sexual es gracias en gran parte a las presunciones de Sigmund Freud, que de a poco han ido perdiendo fuerza diferentes tabúes que había sobre el cuerpo humano y su labor sexual. El ser humanitario ha resuelto conocer mejor cómo marchan sus órganos y como optimizar sus inteligencias y destrezas sexuales.

Pasando la segunda guerra mundial se aplacó la libertad conceptual que aproxima al sexo y afloran investigaciones actuales que sitúan a la sexología como una sabiduría más. El erotismo se ha apreciado desde los 60 como una condición única y hermosa del hombre, gracias a las tendencias políticas, financieras y éticas de la época. La exposición sexual es actualmente parte del diario vivir, cambiando la cualidad del entorno en progreso y juicio sobre la sexualidad.

La desinformación a todo nivel es un error muy grave dependiendo el tema del que se hable de que puede producir desinformación, confusión social y también desprestigiar al que brinda la información de un hecho en concreto.

La falta de información además llamada manipulación informativa o manipulación mediática es el trabajo y efecto de gestionar en los sujetos la torpeza y evitar la divulgación de la información. Ocultar ambiciosamente la realidad de lo que ocurre por intermedio de diversos ordenamientos retóricos.

Durandin G (2013) Dr. experto en la desinformación precisa muy claramente el anómalo “La existencia de frases que hace creer que la presencia de cosas y la propaganda al escoger palabras que usa y repetirlas instala en el espíritu juicio de existencia, así como prudencia de valor “diferentes o reprochar sin discrepancia hace que una falsedad repetida muchas veces se convierta en una realidad.

Pierre, J. (2017) filósofo concretó como primicia de la creación y aceptación algo que se reproduce a través de los medios de comunicación global y esta habilidad se perfeccionó instalando juicio de valor por medio de acciones como se viene arraigándose desde hace dos décadas.

Se han considerado dentro la primera variable las siguientes dimensiones: Afectividad, costumbres y tradiciones, jóvenes afectados.

#### Afectividad

Afectividad en personalidad es aquella capacidad de resistencia que presenta un ser vivo ante las tentaciones que proceden del medio interno y externo y sus primordiales reacciones serán los sentimientos y emociones.

Estudio y alcance de la afectividad.

En la psicología como ya lo mencionamos es la disciplina un abordaje desde los tiempos más remotos se ha investigado sobre las evidencias de las personas que vive diferentes situaciones.

La filosofía y la evolución con el paso del tiempo han hecho grandes avances y aportes para encontrar que hay diversas áreas de nuestro cerebro que están asociados a los afectos de una persona que puede tener.

La afectividad es difícil pensarla de forma consiente porque nos cuenta de que la experimentamos y no podemos tener el control de ellas porque van surgiendo de forma espontánea y natural a lo largo de nuestras vidas que debemos pasar.

El sentimiento se originará siempre en un marco participativo porque quien siente afecto por alguien es porque también lo recibe o sea el afecto es la respuesta a un estímulo.

La afectividad es parte fundamental de la vida porque nos ayuda a ser mejor persona y depende que los seres humanos seamos más o menos sensibles y siempre vamos a necesitar



afectividad para vivir, desarrollarnos y pasar obstáculos que tenemos en el diario vivir, pero aun así te sientes contento cuando vas a llegar a casa y sabes que tus seres queridos te están esperando.

Según Piaget acerca de la indisoluble de lo afectivo para él es la gasolina del ser humano la idea principal es que funcione permanentemente a lo largo del desarrollo infantil mientras cambian las estructuras comprendiéndose las mismas como un conjunto de elementos que forman un comportamiento del sujeto en su entorno.

#### Costumbres

Es un hábito determinado por la duplicación de los mismos actos por tradición por ejemplo “Mi abuelo tiene la costumbre de tomar un té antes de acostarse.

#### Tradiciones

Se conoce como tal a las expresiones culturales hábitos o practicas comunitarias que son propias de una comunidad y reconocidas por ellas en otras comunidades y permanecen como un legado por generación.

#### Jóvenes afectados

La palabra joven se usa para definir algo a alguien que presenta pocos años de existencia por lo que se dice que son jóvenes por eso a una fémina o a un hombre, un producto etc. serán apreciados como jóvenes así mismo se denominara a todo individuo o animal que aún no alcanza la madurez sexual.

Este concepto también se lo liga con otras ideas como frescura o vigor y proviene del vocablo latino “Juventus” y hace referencia ubicada en la niñez y la adultez es decir joven aquel que está en la infancia y la adultez es entre 10 y 24 años.

En la actualidad como todos sabemos los medios de comunicación se encuentran muy ligados a la publicidad que siempre incurre a la sexualidad como estrategia de marketing y si nos damos cuenta podemos la forma como se estereotipan los roles de género los hombres se afectan con la toma de disposiciones y la mujer con el cuidado del cuerpo enfatizando o idealizando en su mayoría la belleza y no la inteligencia.

Dentro de la segunda variable se han considerado las siguientes dimensiones Enfermedades venéreas, jóvenes, hábitos.

Las enfermedades venéreas se pueden denominar contagios de transmisión sexual que sustituye el antiguo nombre de los sufrimientos de transmisión sexual.

#### Enfermedades venéreas

Las enfermedades venéreas se pueden denominar infecciones de transmisión sexual que sustituye el antiguo nombre de las enfermedades de transmisión sexual. No obstante, todos los esfuerzos, se dice enfermedades venéreas a todo malestar que tiene cercanía o contacto sexual por lo general se trata de contaminaciones donde el agente perjudicial responsable de la enfermedad a menudo es un virus, hongos o un germen que se transmite de un individuo a otro.

Los contagios de Transmisión Sexual citadas como venéreas se consiguen a través de las experiencias sexuales con personas infectadas. Poseen extensa y acostumbrada difusión y es de inquebrantable aumento a nivel mundial, residen afines a patrones de conducta promiscuo (relaciones sexuales inseguras, sin uso de protección: preservativos), con parejas múltiples, sin la asepsia personal.

La dificultad se concibe en el perímetro de la salud pública y reside en cualquiera, estos sufrimientos pueden descubrirse en estadio de cronicidad asintomática, ignoradas u ocultas por el mismo paciente, que, frente a los duplos sexuales casuales no prevenidas provee su trasmisión estableciendo la imposibilidad de la erradicación. La medula de estos contagios de alcanza por lo general, la sífilis, la blenorragia o gonococia, el chancro blando, el linfogranuloma venéreo, el condiloma acuminado (o papiloma venéreo), y algunos ectoparásitos como la pediculosis púbica (ladilla). Existen otras contaminaciones dadas por contacto sexual, que, sin ser clasificadas como venéreas, generan fastidiosos y repetidos inconvenientes a los duplos. Como el caso de la tricomoniasis y la candidiasis, que suelen ser periódicos acogidos del flujo vaginal.

La variedad de padecimiento que nos corresponde incluir al conjunto de las E.T.S., son: la Hepatitis B y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) producida por el VIH.

#### Enfermedades de Transmisión Sexual En Adolescentes

Este malestar de entrega sexual, se denominada ETS, es una contaminación que se transmite al contacto sexual. Las ETS son infecciosas y ocasionadas por gérmenes como microbios y virus.

Las bacterias que ocasionan ETS se pueden extender por la relación sexual, incluido sexo oral y anal. Un contagio por ETS colectivamente ocurre por el roce de las membranas (áreas húmedas del cuerpo) con el fluido enfermo. Estos gérmenes que causan ETS se hallan en los fluidos del organismo como la saliva, orina, sangre, vaginales y semen. Las lesiones en la piel, o úlceras abiertas o piel inflamada son nuevas formas de tener gérmenes en el cuerpo. Las ETS frecuentes en los jóvenes incluyen Clamidia, gonorrea, herpes, verrugas genitales causadas por el virus del papiloma humano (CPH) y tricomoniasis.

Entre otras ETS incluyen hepatitis B, virus de inmunodeficiencia humana (VIH), sífilis, liendres púbicas y escabiosis.

Los síntomas de una ETS logran contener úlceras o descargas de la zona genital. El afectado también puede tener fiebre, dolor de cabeza, dolor muscular o hinchazón de nódulos linfoides de modo que en diferentes ocasiones no tienen síntomas y el joven puede propagar la ETS sin saberlo. El contagiado tiene la necesidad de realizarse varios análisis clínicos para saber qué clase de contagio es.

Estos contienen análisis de laboratorio en sangre, cultivos, examen directo, y pruebas de orina. Tanto el tratamiento de las ETS, como las medicinas que asesinan gérmenes, saber cuál es la causa. Hasta estos momentos no hay tratamiento disponible para curar ninguna ETS, como herpes, VIH o hepatitis viral. Para estas ETS el tratamiento se dirige en vigilar el malestar de la contaminación. Y con este método, la ETS si no está muy arraigada puede ser aliviada o por lo menos intervenida, y lo mejor de toda la infección puede ser prevenido.

Enfermedades de transmisión sexual frecuentes en el mundo.

Estas son producidas por más de 30 diferentes gérmenes virus y parásitos; en su mayoría pueden trasladar a malestares crónicos por ejemplo la esterilidad y casualmente la muerte. En América Latina, la falta de información estadística entorpece formar una idea general del panorama. Y los estudios disponibles muestran que los episodios de estas enfermedades varían rotundamente de país a país e incluso de un área territorial a otra dentro de cada estado

Clamidia.

Se contagia por medio del sexo vaginal, anal, oral, también con los objetos manipulables para el sexo (juguetes sexuales) o de la madre al hijo durante su gestación y alumbramiento. Se puede optimizar con anticuerpo y la principal prevención es el preservativo a esto se la

conoce como “la contaminación silenciosa” pues en la mayoría parte de los casos no muestran síntomas. Se pueden transmitir las células al cuello uterino, la uretra, el recto y, de repente la garganta y los ojos. Si no se descubre a tiempo puede inducir a un padecimiento eruptivo pélvico (EIP), cuyos efectos son el malestar pelviano crónico y esterilidad. En las féminas, las sintomatologías es el copioso sangrado inconcebible entre los espacios menstruales o durante la actividad sexual, el sufrimiento al asumir amoríos o al orinar y en fracción disminución del abdomen. Al hombre se le exterioriza con un líquido blanquecino que sale de la uretra y experimenta dolor al expulsar la orina, o en los testículos.

#### Gonorrea O Blenorragia:

La blenorragia es una dolencia bacteriológica que consigue enfermar la uretra, el cuello del útero, el recto, el ano y la garganta, si la práctica sexual ha sido oral. El malestar normalmente aparece entre 1 y 14 días después de la práctica sexual.

Si se puede dar la posibilidad de no poseer síntomas y el sexo masculino suele detectarlos más que el femenino. Las sintomatologías tienden ser ardor al orinar, neto blanco o amarillo del pene, el flujo vaginal amarillento e irritación o flujo del ano. Un contagio de gonorrea durante el tiempo de preñez puede producir graves dificultades al pequeñuelo. Si la mujer está enferma puede contagiar de gonorrea a su vástago paralelamente el parto. Si se da un tratamiento adecuado fácilmente con antibióticos se cura. Pero si no se visita a tiempo, al obstetra en las féminas la gonorrea, así como la clamidia logra padecer de malestar inflamatorio de la pelvis que puede reprimir de tener descendencias. Si no se trata en los hombres, igualmente consigue dejarlos estériles.

#### Sífilis.

Aunque su tratamiento es rápido con anticuerpos o penicilina, causa la muerte a altura mundial. Se transmite por sexo oral, vaginal o anal, por el roce con la piel de un infectado o al participar juguetes sexuales. Además, se puede contagiar por una administración de sangre. Si logra contagiar la preñada a su bebé, lo que se está al tanto como sífilis congénita. Los síntomas son similares tanto en hombres como en compañeras, pero consiguen ser difíciles de identificar porque son semejantes a los de la fiebre y la gripe e incluso imperceptibles. En etapa inicial de dos o tres semana, posteriormente de que el germen se haya acoplado en el cuerpo, brotan unas lesiones (lastimaduras), casi siempre son indoloros. Si no se detecta a tiempo, la sífilis puede causar peligrosos daños al corazón, el cerebro, los

ojos y otros órganos internos y producir la víctima. Se detecta con un exhaustivo análisis de sangre y observación de la zona genital. La sífilis amplía señaladamente el peligro de contraer el virus del sida.

### Herpes Genital

El herpes genital es un virus similar al herpes que se refleja en la boca y se contagia por actividad sexual. Como consigue infectarse la boca durante el sexo oral. Las sintomatologías surgen después del contagio, años inclusive pueden pasar. El virus tiende a tener unas agudas úlceras junto a la vagina o el pene. De igual manera que el herpes labial, una vez que el virus se acomodó en el organismo permanece ahí lo largo de su vida, de ese modo las úlceras pueden reaparecer. En la actualidad hay antibióticos que contrarrestan el virus y lo controlan, pero todavía no hay medicamentos que la curen. Con el tema de las féminas en estado de gestación, simboliza peligro para el vástago por lo que es obligatorio visitar al profesional de la medicina en el serio caso de haber padecido de herpes

### Formulación del problema

Por lo tanto y a partir del análisis efectuado mencionaremos a manera de interrogante General

¿Cuáles serán las actitudes y conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias en los jóvenes del distrito 8 Parroquia Tarqui, Cantón, Guayaquil 2018?

Y como interrogantes específicas

¿Cuáles serán las actitudes y conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias en jóvenes del distrito 8 Parroquia Tarqui, cantón Guayaquil 2018, ¿en el área Afectividad y participación de los padres?

¿Cuáles serán las actitudes y conocimientos sobre la sexualidad y sus consecuencias en jóvenes del distrito 8 Parroquia Tarqui, cantón Guayaquil 2018, ¿en el área Costumbres?

¿Cuáles serán las actitudes y conocimientos sobre sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias en jóvenes del distrito 8 Parroquia Tarqui, cantón Guayaquil 2018, ¿en el área conocimientos y riesgos de una sexualidad irresponsable?

¿Cuáles serán las actitudes y conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias en jóvenes del distrito 8 Parroquia Tarqui, cantón Guayaquil 2018, ¿en el área Actitudes hacia la vida y sus posibilidades?

#### Justificación del estudio

Este trabajo de investigación es conveniente realizarse porque pretende contribuir a la prevención, para determinar los conocimientos y prácticas de riesgos que tienen los adolescentes sobre las enfermedades venéreas. Tiene relevancia social porque será un ejemplo que seguir por el adolescente que están observando lo que pasa al transcurrir el tiempo con los contagiados de alguna enfermedad venérea o tal vez hasta el mismo sida. Y esto aportara como ayuda psicológica a los jóvenes del distrito 8 Parroquia de Tarqui, Cantón, Guayaquil 2018.

Preparar a los adolescentes en forma práctica y psicológica en la convivencia para evitar inicio precoz de los adolescentes en las relaciones sexuales y resulta que para el mundo entero esta práctica si protección es motivo de preocupación, debido al alto daño en la salud reproductiva y en muchos casos afecta el proyecto de vida del adolescente entre los principales riesgos de la promiscuidad sexual están los embarazos precoz no deseados, siguiendo las enfermedades venéreas y el VIH (SIDA) que culmina con la muerte,

Esta también posee un valor teórico porque se comprometerá a la educación privada que sea obligatorio en examen de VIH como requisito de grado o para inscribirse en centros de estudios superiores. Muchos factores se ven afectados por el impacto de estas enfermedades esto no se restringe con preferencia a los padrones sanitarios, sino que también es un peligroso inconveniente económico entregado al más alto costo que complica la ayuda médica, que a su vez asume una consecuencia social que ha reformado conductas y hábitos.

La dirección erótica de los jóvenes y las secuelas no son escenarios aislados, el adiestramiento de un apresuramiento sexual sin conocer los peligros que ésta puede ocasionar y hace que cada vez sea mayor el número de chicos y chicas que están más comprometidos a los riesgos que conlleva una vida sexual activa, entre ellas los embarazos no planeados con sus consecuencias.

## Objetivos

### Objetivo general

Reconocer componentes de riesgo al contraer Contaminaciones de Transmisión Sexual (ITS) mediante un análisis a jóvenes del distrito 8 Parroquia Tarqui, cantón Guayaquil 2018.

### Objetivos específicos

Evaluar las actitudes y conocimientos de las enfermedades de trasmisión sexual y sus consecuencias.

Reconocer los componentes de riesgo para contraer ITS en los jóvenes.

Conocer la prevalencia y la incidencia de las ITS en jóvenes del distrito 8 Parroquia Tarqui, cantón Guayaquil 2018.

Comprender a las ITS como un problema social afecta a los jóvenes de este distrito.

## II. MÉTODO

### 2.1. Diseño de investigación

La presente investigación se encuadra en un diseño no experimental descriptivo simple, porque tuvo como objetivo describir la problemática de las actitudes y conocimientos en los escolares sobre los padecimientos de transmisión sexual y sus riesgos y ensayar algunas explicaciones de tipo teórico del porqué de algunos resultados encontrados.

Presenta el siguiente esquema:

Figura 1. Muestra – información



Fuente: Elaboración Propia

Dónde:

M: Muestra será tomada en jóvenes del distrito 8 Parroquia Tarqui, cantón Guayaquil 2018.

O: Información relevante o de interés que recogemos de la muestra en jóvenes del distrito 8 Parroquia Tarqui, cantón Guayaquil 2018.



## 2.2. Variables Operacionalización

**Tabla 1 Variables Operacionalización**

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición
<b>Actitudes y conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias</b>	Predisposición positiva o negativa hacia los temas sexuales relacionados con la afectividad y participación de los padres, las costumbres y los riesgos de una sexualidad irresponsable e información sobre los riesgos que la actividad sexual podría generar	Valoración positiva o negativa a una encuesta de actitudes y conocimientos sobre la sexualidad y sus riesgos	Afectividad y participación de los padres	Afectividad paterna	<b>Nominal</b>
				Control Parental	
			Costumbres	Religión	
				Cultura	
			Conocimientos y riesgos de una sexualidad irresponsable	Conocimientos generales	
				Conocimiento sobre los riesgos	

### 2.3. Población y muestra

#### Población

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010) el cosmos o población de la investigación es el vínculo de todos los temas que coincidan con una sucesión de especificaciones, o en sí, la serie de mecanismos o fuentes de datos que consienten un todo” (p. 304). Para la presente investigación que estuvo conformada por todos los escolares los cuales completan un total de 345 colegiales de ambos sexos de primero bachillerato de la Unidad Educativa Fiscal Transito 2017. Según la siguiente tabla.

**Tabla 2 Población**

<b>POBLACIÓN</b>				
<b>NIVELES</b>	<b>GRADO</b>	<b>ESTUDIANTES</b>		<b>TOTAL</b>
		<b>V</b>	<b>M</b>	
<b>BACHILLERATO</b>	Primero A	25	30	55
	Primero B	25	35	60
	Primero C	25	40	65
	Primero D	25	45	70
	Primero F	25	20	45
<b>TOTAL</b>		<b>150</b>	<b>195</b>	<b>345</b>

Fuente: Archivo de la Unidad Educativa Transito Amaguaña

#### Muestra

La muestra es una parte o una fracción representativa de la población, cuyas particularidades primordiales son las de ser imparcial y reflejo fiel de ella, de tal modo que los resultados alcanzados en la muestra puedan dilatar a todos los elementos que conforman dicha comunidad. Para la selección de la muestra se utilizó la técnica no probabilística, por beneficio intencional, en donde los sujetos a preferir no dependen de la posibilidad sino de las particularidades de los criterios establecidos por el investigador (Hernández, et y otros 2010). En este caso solo se seleccionó la sección B, 20 varones y 20 mujeres, por el hecho de estar libres en el momento de la evaluación.

Muestra de estudio

**Tabla 3 Muestra**

<b>Muestra</b>				
<b>NIVEL</b>	<b>GRADO</b>	<b>ESTUDIANTES</b>		<b>TOTAL</b>
		<b>V</b>	<b>M</b>	
<b>BÁSICA SUPERIOR</b>	1ro BACHILLERATO "B"	20	20	40
<b>TOTAL</b>				40

Fuente: Elaboración propia

#### **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

##### Técnica

La pericia utilizada fue la Encuesta “Es la recolección sistemática de fichas de poblaciones o de muestras que deben obtenerse mediante el uso de entrevistas personales u otros instrumentos”. Esta permitió almacenar información de datos descriptivos que los encuestados (estudiantes) facilitaron (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

##### Instrumento

El instrumento que es considerado como el medio para la recolección de antecedentes; que se manipuló fue el de consultas, este es definido como el “El vínculo de preguntas delineadas para generar los datos inevitables para obtener los objetivos; es un plan formal para recabar la indagación de la unidad de saberes objeto de estudio y centro de la contrariedad de investigación” (Bernal, 2000, p.222). El instrumento consta con 23 preguntas, elaborado por la investigadora y sometidos al juicio de expertos.

##### La validez

Es la excelente aproximación posible a la “verdad” que consigue tener una oferta, una inferencia o conclusión. Es decir, la eficacia registra a la afirmación o la legalización de los ofrecimientos o ítems que contienen los cuestionarios.

El instrumento fue elaborado asumiendo la oportunidad de cada variable, sus dimensiones e indicadores, que permitió contrastar la validez y dominio que miden a cada uno de los ítems, según su grado de adecuación a un criterio definitivo; parte de este proceso fue

evaluado por el docente asesor durante el desarrollo del curso que permitió darle la validez de contenido y para la coherencia teórica de confiabilidad se aplicó el Alfa de Cronbach, lo que lo hace válido, el cuestionario fue aplicado para el almacenaje de la información respectiva.

#### La confiabilidad

Los interrogatorios alcanzaron la confiabilidad según el estadístico del Alfa de Cronbach, considerando las corduras propuestas por Oviedo & Campo-Arias (2005) que enumeran un valor del alfa de Cronbach, entre 0.70 y 0.90, indica una buena consistencia interna; la confiabilidad es aprobada cuando es mayor 0,5; siendo pobre (entre 0,5 y 0,6); débil (entre 0,6 y 0,7). El alfa de Cronbach surge asiduamente en la literatura, como una manera sencilla y confiable para la validación de un instrumento y como una medida que cuantifica la correlación existente entre los ítems que conforman el instrumento.

Para la confiabilidad de las preguntas se aplicó a una prueba piloto de 10 personas, adquiriendo un coeficiente de Alfa de Cronbach 0.862 lo cual indica su alto grado de estabilidad y homogeneidad de ambos instrumentos que se acogieron a los procesos de validez y confiabilidad.

#### **2.5. Procedimiento**

Seleccionada la muestra de 40 alumnos se procedió a evaluar a cada uno de ellos en 2 grupos de 20 cada uno. Se le dio las instrucciones generales, se les hablo sobre el motivo de la investigación y la necesidad de que sean sinceros al responder, pudiendo abandonar en el momento que ellos lo desearan si es que era su voluntad obteniendo su consentimiento a la finalización de la explicación. Luego de ello y de no presentarse ninguna dificultad se procedió a recoger las pruebas y a calificarlas.

#### **2.6. Métodos de análisis de datos**

Los antecedentes se almacenaron por medio de las herramientas antes indicada, se establecieron y presentaron respondiendo al beneficio de hacer perceptible la investigación referida a cada objetivo, procesándose con porcentajes y medidas estadísticas descriptivas, y se emplearon las medidas de propensión central utilizando el programa SPSS v. 22 para poder hallar la media aritmética de los valores sistematizados de cada una de las dimensiones y de las variables.

Hernández et (2010) sostiene que la estadística descriptiva admite relatar los datos, valores y las calificaciones adquiridas para cada variable. Se realizó una matriz del instrumento para analizar los datos, con el cual se integraron todos los indicadores y afirmaciones y afines a la dimensión de la variable, consecutivamente ejecutó la decodificación estableciéndole un valor numérico al contenido y prontamente tabulamos

### **2.7. Aspectos éticos**

La presente investigación se tomó en consideración, éticas como los lineamientos para la transformación de análisis científicos: permitiendo el consentimiento de los directivos e instructores del recinto educativo y administrar con franqueza la investigación obtenida además se efectuó con las pautas determinadas por el sistema APA para citas y referencias bibliográficas.

### III. RESULTADOS

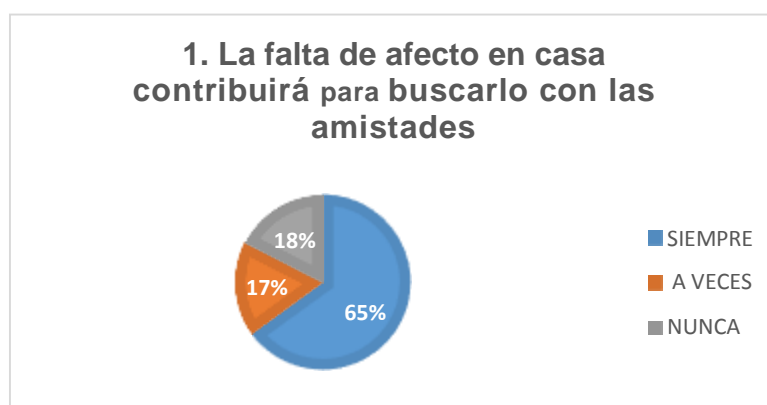
- Establecer las actitudes y conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias en los jóvenes del distrito 8 Parroquia Tarqui, cantón Guayaquil 2018, en el área Afectividad y participación de los padres.

#### 1. La falta de afecto en casa contribuirá para buscarlo con las amistades.

**Tabla 4** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 1

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
SIEMPRE	26	65.00	65.00
A VECES	7	17.50	82.50
NUNCA	7	17.50	100.00
TOTAL	40	100	

**Gráfico 1** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 1



**Fuente:** Unidad Educativa

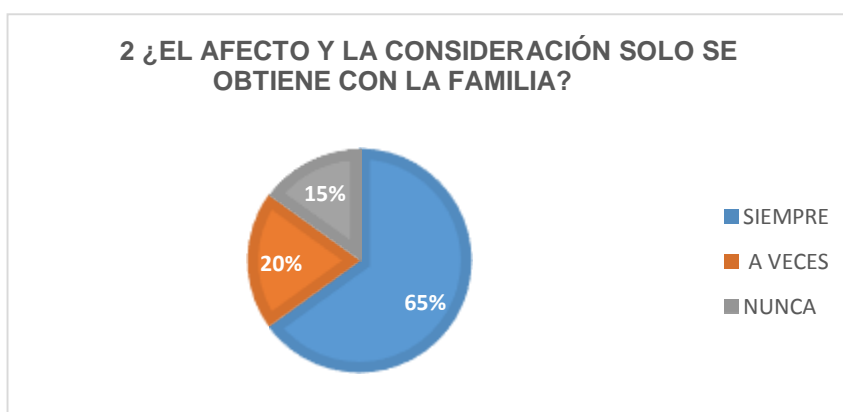
El resultado de la tabla N° 1 los estudiantes consideran que la falta de afecto en casa contribuirá para buscarlo con las amistades, Siempre 65,00%, a veces 17,50% y nunca 17,50%.

**2. ¿El afecto y la consideración solo se obtiene con la familia**

**Tabla 5** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 2

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	26	65	65
<b>A VECES</b>	8	20	85
<b>NUNCA</b>	6	15	100
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico 2** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 2



**Fuente:** Unidad Educativa

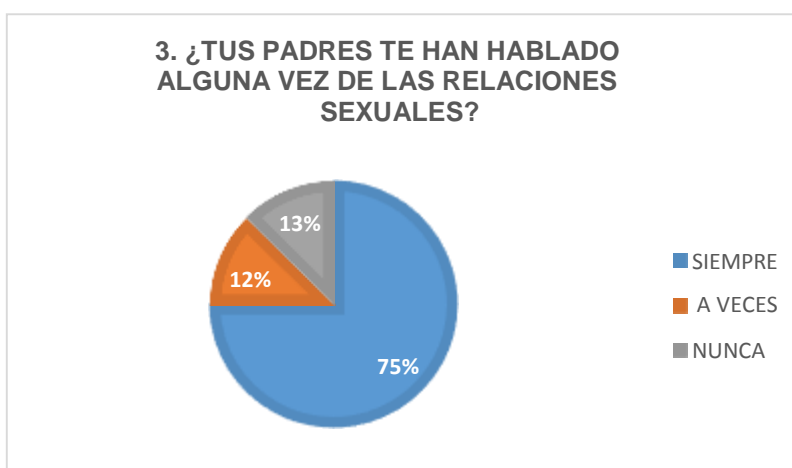
Los resultados de la tabla N° 2 los estudiantes consideran que el afecto y la consideración se obtiene con la familia, siempre 65,00%, a veces 20,00% y nunca 15,00%

**3. ¿Tus padres te han hablado alguna vez de las relaciones sexuales?**

**Tabla 6** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 3

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
SIEMPRE	30	75.00	75.00
A VECES	5	12.50	87.50
NUNCA	5	12.50	100.00
TOTAL	40	100	

**Gráfico 3** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 3



**Fuente:** Unidad Educativa



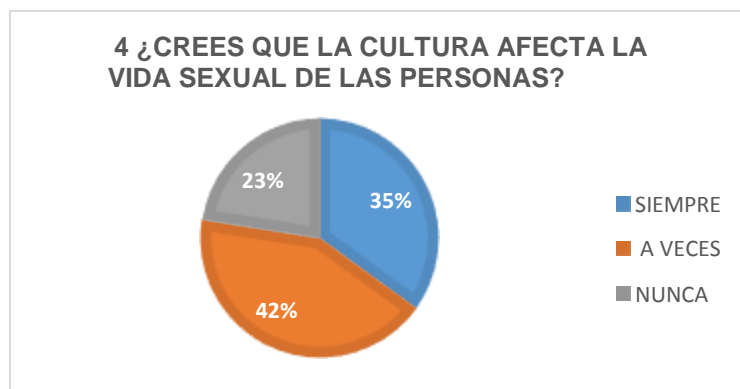
Resultados de la tabla N°3 los estudiantes consideran que sus padres le han hablado alguna vez de las relaciones sexuales, siempre 75,00%, a Veces 12,50% y nunca 12,50%.

#### 4. ¿Crees que la cultura afecta la vida sexual de las personas?

**Tabla 7** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 4

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	14	35.00	35.00
<b>A VECES</b>	17	42.50	77.50
<b>NUNCA</b>	9	22.50	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico 4** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 4



**Fuente:** Unidad Educativa

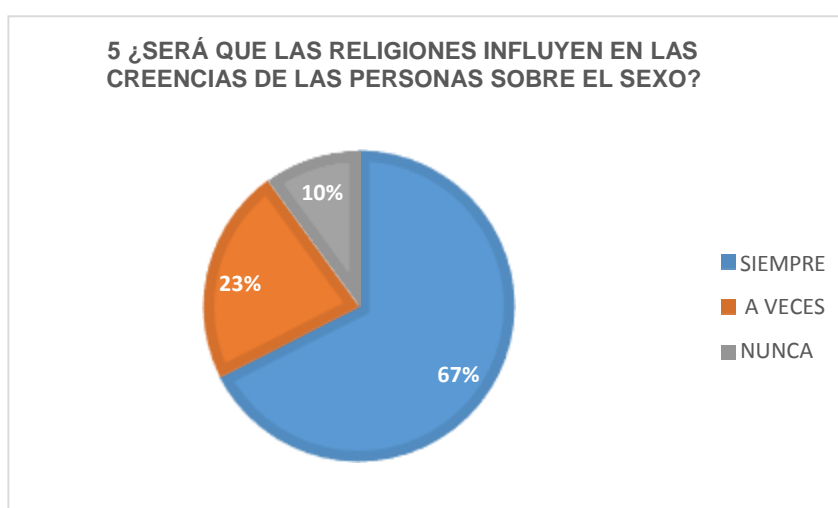
Resultados de la tabla N°4 los estudiantes creen que la cultura Afecta en la vida sexual de las personas, siempre 35,00%, a veces 42,50% y nunca 22,50%.

**5. ¿Será que las religiones influyen en las creencias de las personas sobre el sexo?**

**Tabla 8** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 5

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	27	67.50	67.50
<b>A VECES</b>	9	22.50	90.00
<b>NUNCA</b>	4	10.00	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico 5** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 5



**Fuente:** Unidad Educativa

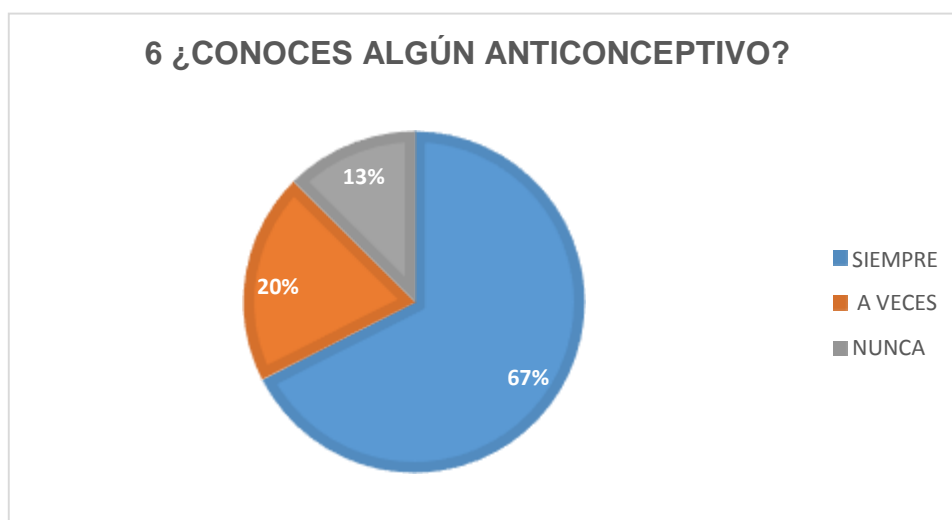
Resultados de la tabla N° 5 los estudiantes consideran que las Religiones influyen en el sexo, siempre 67,50%, a veces 22,50% y nunca 10,00%.

### 6. ¿Conoces algún anticonceptivo?

**Tabla 9** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 6

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	27	67.50	67.50
<b>A VECES</b>	8	20.00	87.50
<b>NUNCA</b>	5	12.50	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico 6** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 6



**Fuente:** Unidad Educativa

Los resultados de la tabla N° 6 los estudiantes consideran que conocen de algún Anticonceptivo, siempre 67,50%, a veces 20.00% y nunca 12, 50%.

**7. ¿Conoces de alguna religión que acepte el uso de anticonceptivos?**

**Tabla 10** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 7

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	6	15.00	15.00
<b>A VECES</b>	14	35.00	50.00
<b>NUNCA</b>	20	50.00	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico 7** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 7



**Fuente:** Unidad Educativa

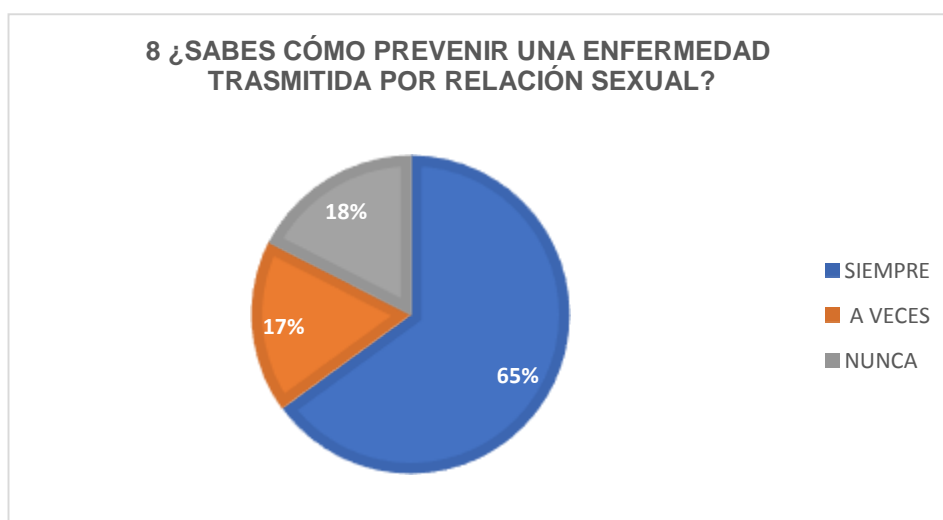
Los resultados de la tabla N° 7 los estudiantes consideran que conocen de alguna Religión que acepte el uso de anticonceptivos, siempre 15,00%, a veces 35,00% y nunca 50,00%.

**8. ¿Sabes cómo prevenir una enfermedad transmitida por relación sexual?**

**Tabla 11** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 8

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	6	15.00	15.00
<b>A VECES</b>	17	42.50	57.50
<b>NUNCA</b>	17	42.50	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico 8** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 8



**Fuente:** Unidad Educativa

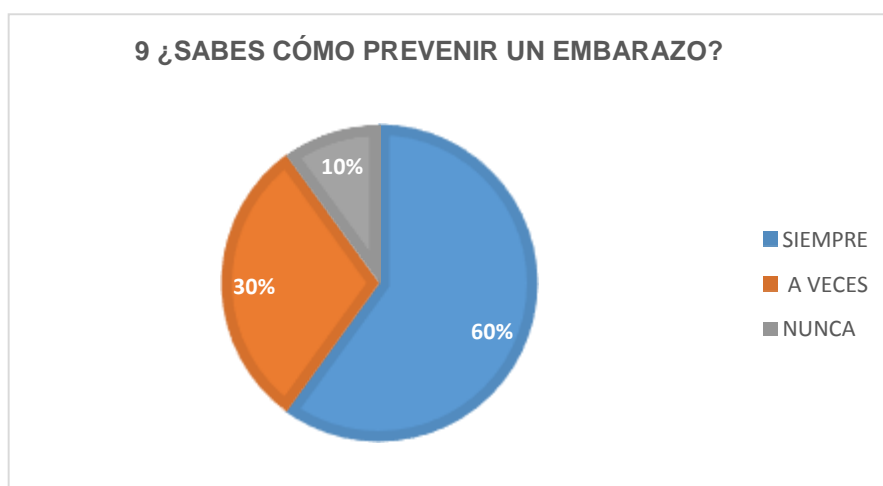
Resultados de la tabla N° 8 los estudiantes consideran que saben cómo prevenir una enfermedad transmitida por relaciones sexuales, siempre 15,00%, a veces 42,50% y nunca 42,50%.

### 9. ¿Sabes cómo prevenir un embarazo?

**Tabla 12** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 9

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	24	60.00	60.00
<b>A VECES</b>	12	30.00	90.00
<b>NUNCA</b>	4	10.00	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico 9** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 9



**Fuente:** Unidad Educativa

Resultados de la tabla N° 9 los estudiantes consideran que saben cómo prevenir un embarazo, siempre 60,00%, a veces 30,00% y nunca 10,00

**10. ¿Crees que es necesario que la educación sexual sea implementada en los colegios?**

**Tabla 13** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 10

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	23	57.50	57.50
<b>A VECES</b>	9	22.50	80.00
<b>NUNCA</b>	8	20.00	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico 10** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 10



**Fuente:** Unidad Educativa

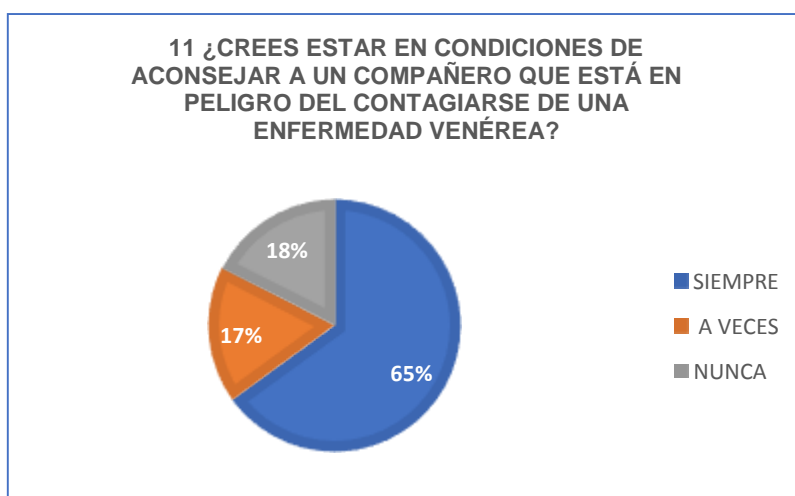
Resultados de la tabla N° 10 los estudiantes consideran que creen que es necesario que la educación sexual sea implementada en los colegios, siempre 57,50%, a veces 22,50% y nunca 20,00%.

**11. ¿Crees estar en condiciones de aconsejar a un compañero que está en peligro del contagiarse de una enfermedad venérea?**

**Tabla 14** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 11

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	34	85.00	85.00
<b>A VECES</b>	4	10.00	95.00
<b>NUNCA</b>	2	5.00	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico 11** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 11



**Fuente:** Unidad Educativa



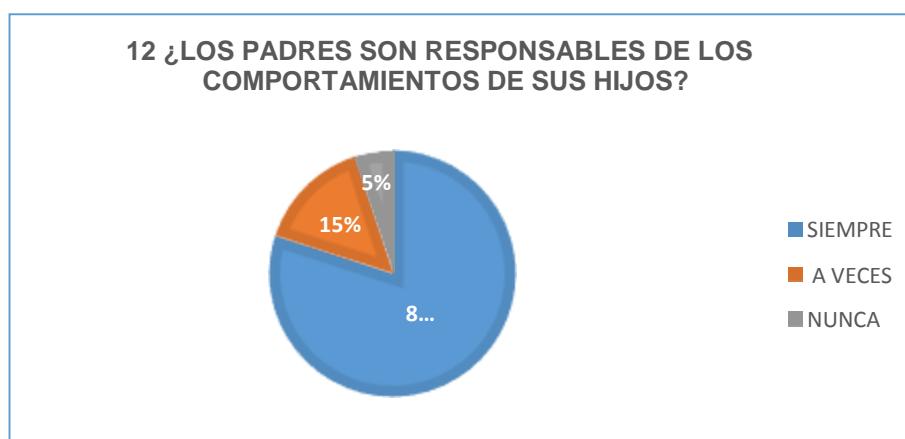
Los resultados de la tabla N° 11 los estudiantes consideran que están en condiciones de aconsejar a un compañero que creen que está en peligro de contagiarse de enfermedades Venéreas, siempre 60,00%, a veces 30,00% y nunca 10,00%.

**12. ¿Los padres son responsables de los comportamientos de sus hijos?**

**Tabla 15** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 12

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	32	80.00	80.00
<b>A VECES</b>	6	15.00	95.00
<b>NUNCA</b>	2	5.00	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico 12** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 12



**Fuente:** Unidad Educativa

Resultados de la tabla N° 12 los alumnos consideran que Los padres son responsables de diversos comportamientos de sus hijos, siempre 80,00%, a veces 15, 00% y nunca 5,00%.

**13. ¿La falta de control de los padres permite a los jóvenes realizar actividades que no se deben hacer a cierta edad?**

**Tabla 16** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 13

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	23	57.50	57.50
<b>A VECES</b>	11	27.50	85.00
<b>NUNCA</b>	6	15.00	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico 13** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 13



**Fuente:** Unidad Educativa

Los resultados de la tabla N° 13 los alumnos consideran que la falta de control de los padres permite realizar actividades que no se deben hacer a cierta edad, siempre 57,50%, a veces 27,50% y nunca 15,00%.

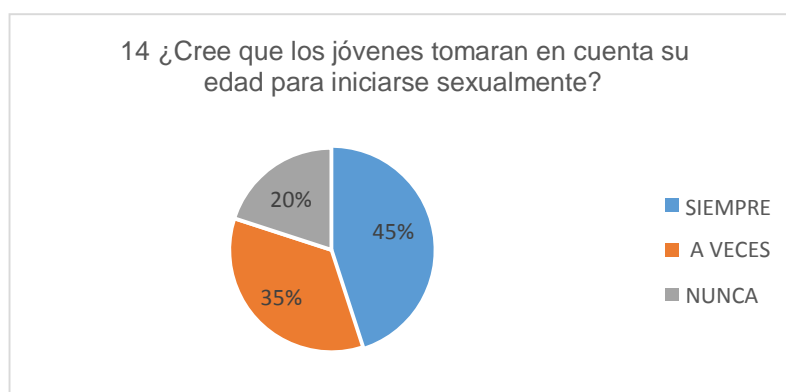
Determinar las actitudes y conocimientos sobre la sexualidad y sus consecuencias en jóvenes del distrito 8 Parroquia Tarqui, cantón Guayaquil 2018, en el área Costumbres.

**14. ¿Cree que los jóvenes tomaran en cuenta su edad para iniciarse sexualmente?**

**Tabla 17** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 14

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	18	45.00	45.00
<b>A VECES</b>	14	35.00	80.00
<b>NUNCA</b>	8	20.00	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico 14** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 14



**Fuente:** Unidad Educativa

Resultados de la tabla N° 14 los alumnos creen que los jóvenes tomaran en cuenta para iniciarse sexualmente la edad, siempre 45,00%, a veces 35,00% y nunca 20,00%.

**15. ¿Conocerán las y los jóvenes en qué momento deben visitar al ginecólogo o urólogo?**

**Tabla 18** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 15

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	10	25.00	25.00
<b>A VECES</b>	24	60.00	85.00
<b>NUNCA</b>	6	15.00	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico 15** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 15



**Fuente:** Unidad Educativa

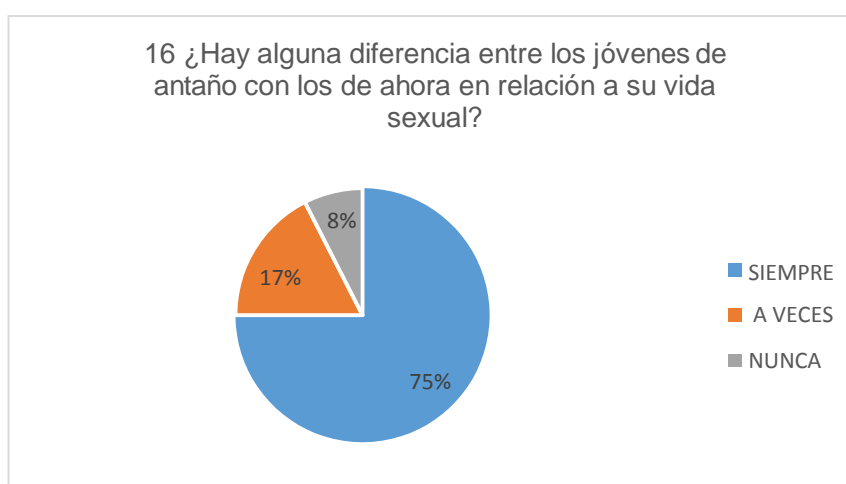
Resultados de la tabla N° 15 los alumnos consideran que los jóvenes Conocen en qué momento visitar al ginecólogo o urólogo, siempre 25,00%, a veces 60,00% y nunca 15,00%.

**16. ¿Hay alguna diferencia entre los jóvenes de antaño con los de ahora en relación a su vida sexual?**

**Tabla 19** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 16

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	30	75.00	75.00
<b>A VECES</b>	7	17.50	92.50
<b>NUNCA</b>	3	7.50	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico 16** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 16



Fuente: Unidad Educativa

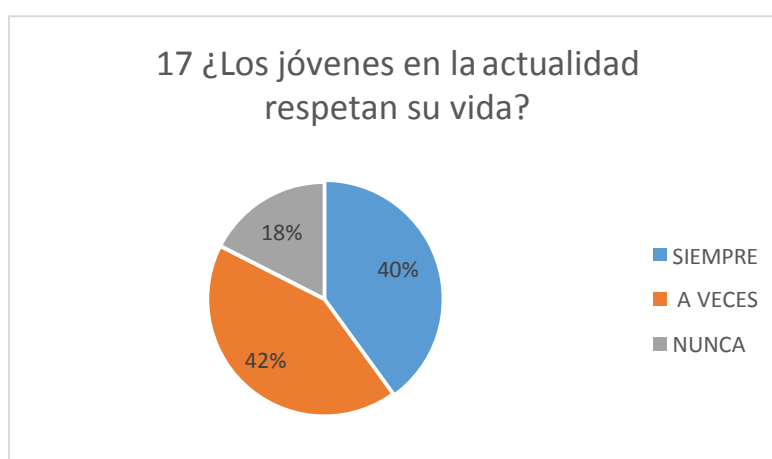
Resultados de la tabla N° 16 los jóvenes consideran que Hay alguna diferencia entre los jóvenes de antaño con los de ahora en relación a la vida sexual, siempre 75, 00%, a veces 17, 50% y nunca 7,50%.

**17. ¿Los jóvenes en la actualidad respetan su vida?**

**Tabla 20** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 17

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	16	40.00	40.00
<b>A VECES</b>	17	42.50	82.50
<b>NUNCA</b>	7	17.50	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico 17** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 17



**Fuente:** Unidad Educativa

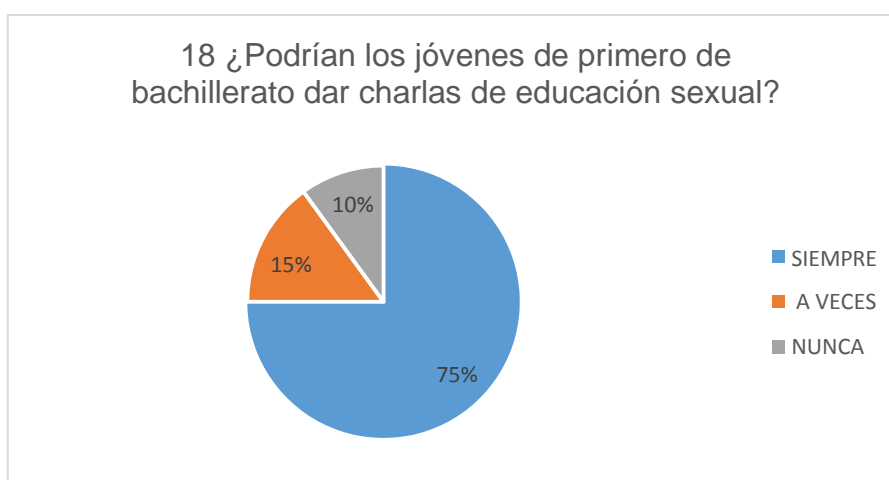
De los resultados de la tabla N° 17 los alumnos consideran que los Jóvenes de la actualidad respetaran su vida, siempre 40,00%, a Veces 42,50% y nunca 17,50%.

**18. ¿Podrían los jóvenes de primero de bachillerato dar charlas de educación sexual?**

**Tabla 21 Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 18**

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	30	75.00	75.00
<b>A VECES</b>	6	15.00	90.00
<b>NUNCA</b>	4	10.00	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico 18 Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 18**



**Fuente:** Unidad Educativa

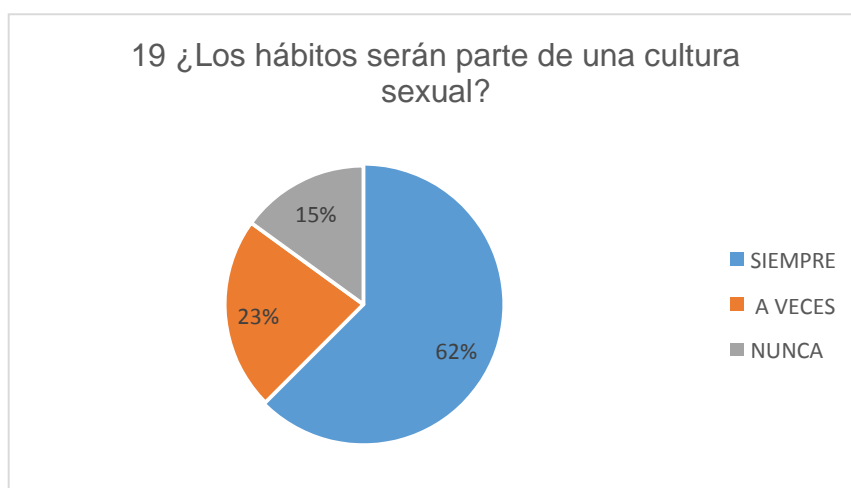
Resultados de la tabla N° 18 los alumnos consideran que podrían Los jóvenes de primero de bachillerato dar charlas de educación sexual, siempre 75 %, a veces 10 % y nunca 10 %.

**19. ¿Los hábitos serán parte de una cultura sexual?**

**Tabla 22** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 19

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	25	62.50	62.50
<b>A VECES</b>	9	22.50	85.00
<b>NUNCA</b>	6	15.00	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico 19** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 19



**Fuente: Unidad Educativa**



De los resultados de la tabla N° 19 los alumnos consideran que los Hábitos serán parte de una cultura sexual, siempre 62,50%, a veces 22,50% y nunca 15, 00%.

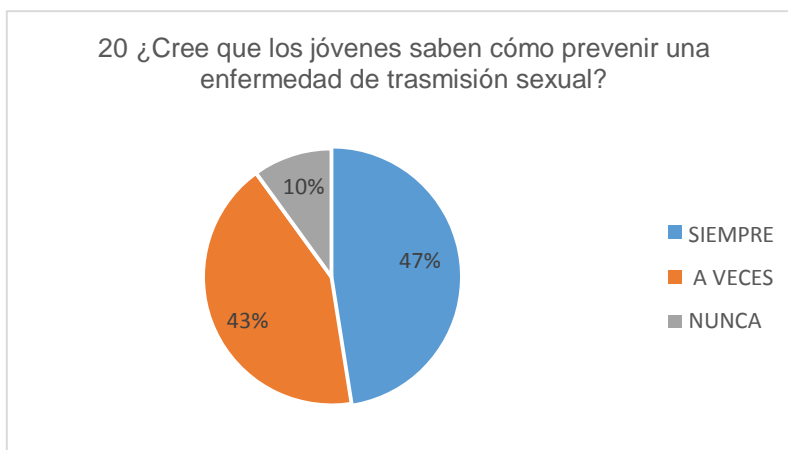
Determinar las actitudes y conocimientos sobre sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias en jóvenes del distrito 8 Parroquia Tarqui, cantón Guayaquil 2018, en el área conocimientos y riesgos de una sexualidad irresponsable.

**20. ¿Cree que los jóvenes saben cómo prevenir una enfermedad de transmisión sexual?**

**Tabla 23** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 20

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	19	47.50	47.50
<b>A VECES</b>	17	42.50	90.00
<b>NUNCA</b>	4	10.00	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico 20** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 20



**Fuente: Unidad Educativa**

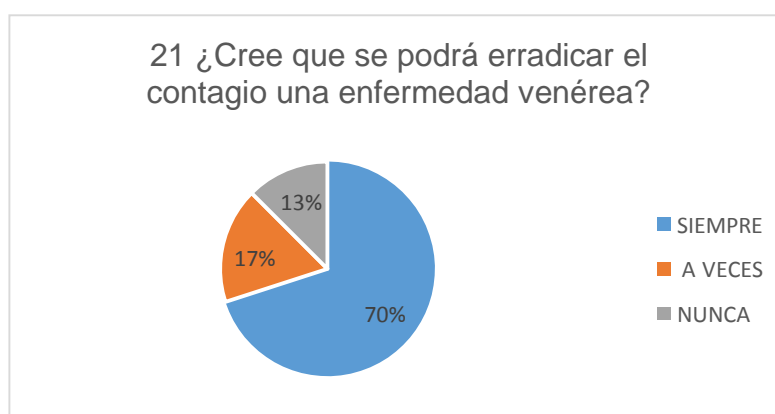
El resultado de la tabla N° 20 los alumnos consideran que creen que los jóvenes saben cómo prevenir una enfermedad transmitida por relación sexual, siempre 47,50%, a veces 42,50% y nunca 10,00%.

**21. ¿Cree que se podrá erradicar el contagio una enfermedad venérea?**

**Tabla 24** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 21

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	28	70.00	70.00
<b>A VECES</b>	7	17.50	87.50
<b>NUNCA</b>	5	12.50	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico 21** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 21



**Fuente: Unidad Educativa**

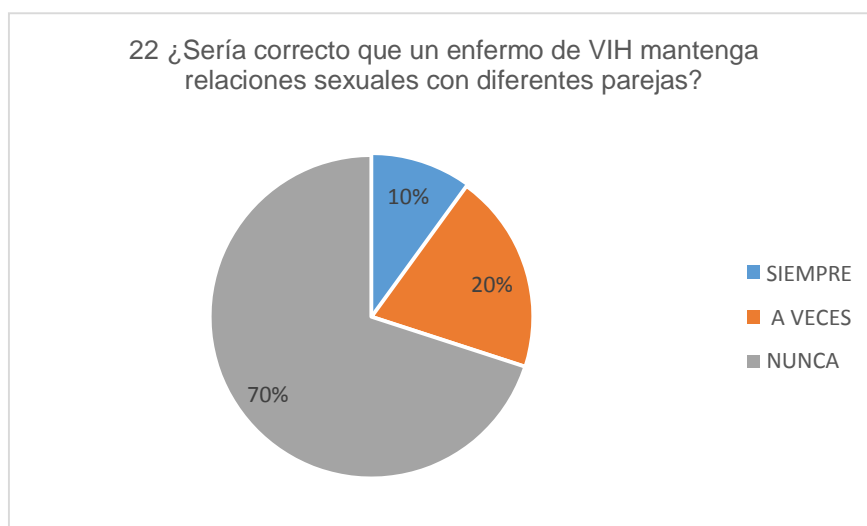
Resultados de la tabla N° 21 los alumnos consideran que se podrá erradicar el contagio de enfermedad venérea, siempre 70,00%, a veces 17,50% y nunca 12,50%

**22. ¿Sería correcto que un enfermo de VIH mantenga relaciones sexuales con diferentes parejas?**

**Tabla 25** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 22

Característica	Frecuencia	Porcentaje	%acumulado
<b>SIEMPRE</b>	4	10.00	10.00
<b>A VECES</b>	8	20.00	30.00
<b>NUNCA</b>	28	70.00	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico: 22** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 22



**Fuente:** Unidad Educativa

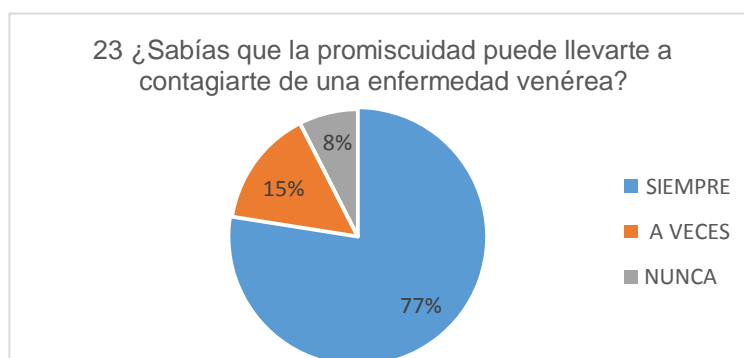
Resultados de la tabla N° 22 los alumnos consideran que sería correcto que un enfermo de VIH mantenga relaciones sexuales con diferentes parejas, siempre 10,00%, a veces 20,00% y nunca 70,00

**23. ¿Sabías que la promiscuidad puede llevarte a contagiarte de una enfermedad venérea?**

**Tabla 26** Distribución de la Frecuencia y porcentaje de la pregunta N° 23

Característica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SIEMPRE</b>	31	77.50	77.50
<b>A VECES</b>	6	15.00	92.50
<b>NUNCA</b>	3	7.50	100.00
<b>TOTAL</b>	40	100	

**Gráfico: 23** Porcentaje de respuesta de la pregunta N° 23



**Fuente:** Unidad Educativa

Resultados de la tabla N° 23 los alumnos consideran que sabían que la promiscuidad les puede transmitir enfermedades venéreas, siempre 75,50%, a veces 15,00% y nunca 7,50%.

Determinar las actitudes y conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias en jóvenes del distrito 8 Parroquia Tarqui, cantón Guayaquil 2018, en el área Actitudes hacia la vida y sus posibilidades.

#### IV. DISCUSIÓN

Luego de haber obtenido los resultados, procederemos a analizarlos, objetivo por objetivo, de esta manera relacionamos al primer objetivo específico que tuvo como propósito determinar las actitudes y conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias en los jóvenes del distrito 8 parroquia Tarqui, Cantón Guayaquil 2018, en el área Afectividad y participación de los padres, que los alumnos en relación con cada uno de las preguntas que abonan a la dimensión responden de manera positiva en su mayoría acerca si se busca el afecto fuera del hogar si no se da en la casa (65% afirma que siempre vs 17.5% que menciona a veces y 17.5% que nunca) y si el afecto y si la consideración se obtiene en la familia(65% siempre 20% a veces y 15% nunca), lo cual nos indica que los alumnos saben claramente que las necesidades afectivas son satisfechas en el hogar por los padres y familiares que lo rodean, pero que si no es posible obtenerla de ellos por ausencia física o emocional, creen podrían obtenerla de otras personas cercanas que no necesariamente son los familiares, esto se hace más patente al preguntarles sobre si sus padres le han hablado de las relaciones sexuales, dándonos como resultado un 75% que dice que siempre, 12,5 a veces y 12,5 nunca, en la que también se abona a la idea de que los padres no solo dan el afecto si no también la información, en temas que a veces son complicados ser tocados en casa como la sexualidad.

Se conoce que desde la base de la familiar se establecen los valores, conocimientos, actitudes e inteligencias del ser humano para confrontar diversas circunstancias del ciclo vital, por lo que se concluye que el prototipo de familia influye en el progreso del ser humano (Trelles San Miguel 2013), y la forma como estos desarrollan sus afectos, elemento relevante en el desarrollo de adquisición de la identidad personal.

Del mismo modo al analizar la pregunta 12 y 13 referidos a que sí, ¿los padres son responsables de los comportamientos de sus hijos? Los alumnos obtuvieron 80% para siempre 15% para a veces y 5% para nunca y lo referido a ¿Los escasos de control de los progenitores permite a los adolescentes realizar actividades que aún no deben hacer en cierta edad? 57.5% responde siempre 27.5% responde a veces 15% nunca.

Esto reafirma lo mencionado anteriormente sobre la importancia de los progenitores en la crianza de sus vástagos y la visión o percepción que tienen los jóvenes sobre el accionar correcto o incorrecto de ellos.

La estirpe es uno de los pilares fundamentales de nuestra vida, es el entorno donde el individuo nace, crece, se desenvuelve y se acopla a través del ambiente familiar; donde se forma o deforma al ser humano, también influyen los lugares más apartados que son la escuela, la comunidad o la sociedad. En el tema familiar, su contexto incluye clase social, etnia y cultura que está establecido por su espacio geográfico y tiempo (Minuchin y Charles 2004).

Estos primeros resultados en alguna medida no concuerdan con los resultados obtenidos por la investigación de Cisneros y Palacios(2018) denominada “Comunicación con los padres y el comportamiento sexual de los escolares de una institución pública”, en Lima en la que hallaron que la comunicación con los padres en 65% era pasiva en relación con la expresión de los afectos y con respecto a tocar temas sexuales, situación que aparentemente no se presenta con tanta magnitud en los adolescentes evaluados.

En lo que respecta al segundo objetivo que fue determinar las actitudes y conocimientos sobre la sexualidad y sus consecuencias en jóvenes del distrito 8 parroquia Tarqui, Cantón Guayaquil 2018, en el área Costumbres. Tuvo como resultado que en relación a la pregunta ¿Crees que la cultura afecta la vida sexual de las personas? El resultado fue que el 35% considera que siempre, el 42.5 a veces y el 22.5 nunca y en la pregunta ¿Será que las religiones influyen en las creencias de las personas sobre el sexo? El 67.5 considera que siempre, el 22.5 que a veces y solo el 10% que nunca.

Esto nos indica que en primer lugar que la cultura y la religión influyen según los alumnos en la sexualidad, este aspecto a pesar de no ser tan marcado en lo referente a la cultura, si es más evidente al referirse a la religión.

Es sabido que los preceptos religiosos que rigen la vida, las creencias y el cuerpo de las personas y de los que son muy conscientes los adolescentes, es una fuerte influencia en el desarrollo y configuración de la sexualidad y que se manifiesta a través de la encuesta. En este sentido la historia demuestra cual ha sido la influencia de la iglesia a lo largo del tiempo, prohibiendo ciertas prácticas sexuales o incentivando otras menos pecaminosas en la idea de que estaban en concordancia con las enseñanzas de un ser supremo.

En lo que respecta al objetivo 3 que implica determinar las actitudes y conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias en los jóvenes del distrito 8 parroquia Tarqui, Cantón Guayaquil 2018, en el área Conocimientos y peligro de una

sexualidad irresponsable, encontramos en las preguntas 6, 8, 9, 20, 21,22 y 23 referidas fundamentalmente a los conocimientos que los alumnos tienen respecto al uso de anticonceptivos, como prevenir una enfermedad de transmisión sexual o como evitar un embarazo.

Existen respuestas contradictorias dicen en su mayoría (67.5% y 60%) que saben sobre los anticonceptivos y que saben prevenir un embarazo, pero desconocen en gran medida como evitar las enfermedades de transmisión sexual. Del mismo modo saben en su mayoría que es incorrecto que un enfermo de VIH mantenga relaciones sexuales con diferentes parejas por que las contagiaría (70%) y son además conscientes que la promiscuidad puede llevarlos a contagiarte de una enfermedad venérea (77.5%).

Estos resultados concuerdan con la investigación de Trelles San Miguel (2013) quien en una investigación sobre “Conocimiento y actitud hacia las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una Institución Educativa Estatal – 2013”, se encontró que los estudiantes que evaluaron en la ciudad de Lima presentaban un conocimiento de medio a bajo sobre las enfermedades de transmisión sexual solo un 28% conocían la sífilis por ejemplo, pero en términos generales existía desconocimiento de otras enfermedades venéreas.

Del mismo modo con la investigación de Dávalos (2011) quien desarrollo un estudio denominado conocimientos, actitudes y prácticas sexuales de los jóvenes para la prevención de las infecciones de transmisión sexual en la Unidad Educativa “Darío Guevara. En la que utilizo un cuestionario como instrumento.

Los resultados arrojan que el 100% de (170) escolares; solo el 58.24% de los mismos tienen conocimientos bajos sobre las ITS, así como de las maneras de contagios; información obtenida a través de medios de comunicación y con escasa información de los progenitores, el 35,9% de los encuestados no previenen, mediante la utilización de preservativo. Siendo la mayor cantidad de colegiales que tienen conocimientos medios acerca de las ITS y sus prácticas preventivas, mediante la prueba estadística del Chi cuadrado subsiste una relación estadísticamente reveladora entre el nivel de discernimiento y la práctica preventiva.

También concuerda con el estudio de Porras que da un total de 315 adolescentes el 87% indicaron el uso de preservativo como medida para evitar las ITS y el 46,7% identificaron las relaciones estables de parejas.



Estos resultados concuerdan también con lo obtenido por Rivera (2014.) Presentó en su trabajo de titulación el tema Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería Factores de Riesgo Para Adquirir. Las Infecciones de transmisión sexual En los adolescentes Del Colegio Municipal Técnico siglo XX Salinas previo a la obtención del Título de Licenciatura de Enfermería La Libertad Ecuador 2014.

Se llegó a la conclusión que más de la mitad de los escolares encuestados no conocen los factores de riesgos conductuales de las ITS (infecciones de transmisión sexual) a, aunque han recibido información de manera general sobre los agentes infecciosos.

Finalmente, en relación con el último objetivo sobre las actitudes y conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias en los jóvenes del distrito 8 parroquia Tarqui, Cantón Guayaquil 2018, en el área Actitudes hacia la vida y sus posibilidades; encontramos que la respuesta a la pregunta ¿Crees que es necesario que la educación sexual sea implementada en los colegios? Un 57.5% consideran que siempre 22.5% a veces y solo un 20% nunca, igual que la pregunta Cree que los jóvenes tomaran en cuenta su edad para iniciarse sexualmente 45% consideran que siempre 35% a veces y un 20%.

Frente a la interrogante ¿hay alguna diferencia entre los jóvenes de antaño con los de ahora en relación a su vida sexual? 75% mencionan siempre 17.5% a veces y 17.5 nunca. Los jóvenes en la actualidad respetan su vida 40% siempre 42.5 a veces y 17.5 nunca y finalmente, podrían los jóvenes de primero de bachillerato dar charlas de educación sexual 75% siempre, 15% a veces y 10 nunca.

Demuestran una actitud ambivalente respecto a su compromiso de asumir cierta posición como joven dentro de la sociedad, si bien consideran que pueden estar en capacidad de ofrecer un servicio como una charla (75%) no tienen igual respuesta si es necesario que sea implementada la educación sexual en los colegios (57.5%) Igual que las repuestas al respeto de su vida que es muy bajo el siempre (40%). Lo que demuestra y en términos generales que se tiene poca confianza entre los propios jóvenes y los conocimientos y actitudes son cambiantes y están en función a las circunstancias, propios del desarrollo mismo de la adolescencia, que como sabemos y ya lo había mencionado Stanley Hall hace más de medio siglo, la adolescencia es una etapa de tormentas y tensiones, por lo cambiante y ambivalente

del comportamiento del adolescente y que queda corroborado, de manera certera en la presente investigación.

## V. CONCLUSIONES

Los resultados y el análisis de las actitudes y conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias en los jóvenes del distrito 8 parroquia Tarqui, Cantón Guayaquil 2018, en el área Afectividad y participación de los padres, no indica que los alumnos saben claramente que las necesidades afectivas son satisfechas en el hogar por los padres y familiares que lo rodean, pero que si no es posible obtenerla de ellos por ausencia física o emocional, creen podrían obtenerla de otras personas cercanas que no necesariamente son los familiares.

Los resultados y el análisis de las actitudes y conocimientos sobre la sexualidad y sus consecuencias en los jóvenes del distrito 8 parroquia Tarqui, Cantón Guayaquil 2018, en el área Costumbres, nos indica que en primer lugar que la cultura y la religión influyen según los alumnos en la sexualidad, este aspecto a pesar de no ser tan marcado en lo referente a la cultura, si es más evidente al referirse a la religión.

Los resultados y el análisis de las actitudes y conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias en los jóvenes del distrito 8 parroquia Tarqui, Cantón Guayaquil 2018, en el área Conocimientos y peligros de una relación irresponsable, y nos muestra que existen respuestas contradictorias dicen en su mayoría (67.5% y 60%) que saben sobre los anticonceptivos y que saben prevenir un embarazo, pero desconocen en gran medida como evitar las enfermedades de transmisión sexual.

Del mismo modo saben en su mayoría que es incorrecto que un enfermo de VIH mantenga relaciones sexuales con diferentes parejas por que las contagiaría (70%) y son además conscientes que la promiscuidad puede llevarlos a contagiarte de una enfermedad venérea (77.5%).

Las actitudes y conocimientos sobre los padecimientos de transmisión sexual y sus consecuencias en los adolescentes del distrito 8 parroquia Tarqui, Cantón Guayaquil 2018, en el área Actitudes hacia la vida y sus posibilidades.

Nos indican que existe una actitud ambivalente respecto a su compromiso de asumir cierta posición como joven dentro de la sociedad, si bien consideran que pueden estar en capacidad de ofrecer un servicio como una charla (75%) no tienen igual respuesta si es necesario que

sea implementada la educación sexual en los colegios (57.5%) Igual que las repuestas al respeto de su vida que es muy bajo el siempre (40%).

Lo que demuestra y en términos generales que se tiene poca confianza entre los propios jóvenes y los conocimientos y actitudes son cambiantes y están en función a las circunstancias, propios del desarrollo mismo de la adolescencia.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Que se realicen a partir de los resultados encontrados, nuevas investigaciones que demuestren verazmente y en una población de adolescentes más amplia, la magnitud del impacto de los saberes y actitudes sobre el sexo y en la conducta se manifiesta estos y en la protección que puedan tener para contrarrestar el contagio de transmisión sexual.

Desarrollar Programas de Formación sexual en esta población dada su bajo nivel de preparación fundamentalmente sobre las consecuencias y sus enfermedades de transmisión sexual en ellos mismos y en la población de jóvenes de su localidad.

Que las autoridades a través de políticas públicas permitan promover la creación de estrategias y proyectos para fortalecer la educación sexual y las prevenciones de enfermedades venéreas dentro y fuera de las escuelas.

Capacitar a los docentes para que apoyen en el proceso de consejería y orientación a los alumnos sobre temas de sexualidad y de esa manera disminuir los riesgos en la provincia del Guayas.

## REFERENCIAS

1. Aguayo, M. (2017). El contagio de Enfermedades de Transmisión Sexual en adolescentes de la Unidad Educativa San Luis Rey de Francia. Guayaquil. Ecuador.
2. Cáceres, M. (2003). Educación Sexual Y Los Adolescentes Del Municipio De Arauca-- Colombia.
3. Calle, A. (2013) “Epidemiología de la salud reproductiva de adolescentes de Ecuador” Hospital Andrade Marín. Ecuador. Tomado de: <https://ecuador.unfpa.org/es/noticias/diario-el-comercio-5-datos-que-los-adolescentes-deben-saber-sobre-su-vida-sexual>.
4. Castillo I., Ramírez J., Silva K., Caballero M., y Yepes K. (2017) Conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente a la infección por VIH. en adolescentes de Cartagena, Colombia. Universidad y Salud Tomado de: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.171901.66>
5. Dávalos C. (2011) Conocimientos, las actitudes y prácticas sexuales de los adolescentes para la prevención de las infecciones de transmisión sexual en la Unidad Educativa “Darío Guevara”. Tesis para obtener el título de Segunda Especialidad en medicina familiar y comunitaria universidad técnica de Ambato Facultad de Ciencias de la Salud.
6. Durandin, G. (2013). La información, la desinformación y la realidad. Salinas – Ecuador. Tomado de: [www.culturaencadena.com/escritura/...guy-durandin/2012071812146.html](http://www.culturaencadena.com/escritura/...guy-durandin/2012071812146.html)
7. Gómez, P. (2011). Conocimientos actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en adolescentes. Lima – Perú.
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de Salud Familiar - Endes continua, 2009. Informe principal. Lima: INEI, mayo de 2010. P. 88.
9. Jácome J. (2017). Conocimiento y uso del método anticonceptivo de Barrera masculino y su relación con factores Socio culturales en estudiantes de primero a sexto Semestre de la facultad de medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador en el mes de septiembre del 2016. Quito-Ecuador.
10. Mejía, M. (2017) “Nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en gestantes adolescentes del hospital Carlos Lanfranco La Hoz de Puente Piedra entre enero y junio del 2016”. Tesis para optar el grado de

11. Ministerio de Salud Pública de Ecuador (2017), Informe GAM Ecuador: Monitoreo Global del SIDA, 2017. Ecuador.
12. Minuchin, S y Charles F. (2004) Técnicas de terapia Familiar. 1ra edición. Buenos Aires: Paidós, 2004.
13. Ordoñez, M. (2018) Tratamiento para el herpes genital tomado de: [www.cendiacq.com/herpesgenital.php](http://www.cendiacq.com/herpesgenital.php)
14. Organización Mundial de la Salud (2003) Informe sobre la salud en el mundo: forjemos el futuro. Tomado de: [https://www.who.int/whr/2003/en/whr03\\_es.pdf](https://www.who.int/whr/2003/en/whr03_es.pdf)
15. Organización Mundial de la Salud (2016) Envejecimiento y ciclo de vida. Tomado de: <https://www.who.int/ageing/es/>
16. Pareja, E; y Sánchez, A. (2016) Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca. Periodo 2016. Tesis para optar por el título profesional de obstetra. Universidad Privada Franklin Roosevelt. Huancayo – Perú.
17. Porras E, Romero P, Conde P, Jiménez J. Conocimiento en adolescentes de la Parroquia Las Delicias en Venezuela sobre ITS. Gaceta Médica Espirituana 2007; 9 (1). Tomado de: [http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.9.\(1\)\\_10/p10.html](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.9.(1)_10/p10.html).
18. Rivera K. (2014.). Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería Factores de Riesgo Para Adquirir Las Infecciones de transmisión sexual. La Libertad – Ecuador.
19. Rodríguez L. et al. Estrategia de intervención educativa para prevenir infecciones de transmisión sexual en adolescentes, año 2011. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta, 2015.p.38-44
20. Saa, S. (2012). Prevalencia de las infecciones de transmisión sexual “en mujeres de edad fértil diagnosticadas por medios de estudios citológicos. Guayaquil – Ecuador.
21. Universidad peruana Cayetano Heredia. Estudio Diagnóstico en Adolescentes.2005. Perú.
22. Vargas, Y. (2013). Enfermedades de transmisión sexual: responsabilidad de quienes las padecen en cuanto a su propagación. Santiago – Chile.

## **ANEXOS**

### **Anexo 1: Actitudes y conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias dirigidos a los estudiantes**

El presente instrumento servirá para conocer mediante su opinión la realidad actual de los estudiantes y de esta manera fomentar en los adolescentes el control de la actividad sexual y sus cuidados dentro y fuera de la institución educativa.

Será importante responder con sinceridad sus respuestas contribuirán a optimizar una convivencia armónica en la institución.

Cada pregunta tiene tres opciones de respuestas. Marca con una x la que se ajuste a tu opinión todos los criterios serán confidenciales

Muchas gracias por su colaboración

**Nombre\_ Curso \_\_\_\_\_ Sexo: H  M**



<b>Características</b>	<b>SIEMPRE</b>	<b>A VECES</b>	<b>NUNCA</b>
1. ¿La falta de afecto en casa contribuirá para buscarlo con las amistades?			
2 ¿El afecto y la consideración solo se obtienen con la familia?			
3.. ¿Tus padres te han hablado alguna vez de las relaciones sexuales?			
4 ¿Crees que las culturas afectan en la vida sexual de las personas?			
5.- ¿Será que las que las religiones influyen en las creencias de las personas sobre el sexo?			
6.. ¿Conoces algún anticonceptivo?			
7. ¿Conoces de alguna religión que utilicen anticonceptivo?			
8.- ¿Sabes cómo prevenir una enfermedad transmitida por relaciones sexuales?			
9. ¿Sabes cómo prevenir un embarazo?			
10.. ¿Crees que es necesario que la educación sexual sea implementada en los colegios?			
11. ¿Podrías aconsejar a un compañero que crees que está en peligro del contagiarse de enfermedad venérea?			
1.2. ¿Los padres serán responsables de diversos comportamientos de sus hijos?			
13. ¿La falta de control de los padres permite realizar actividades que no se deben hacer a cierta edad?			
14. ¿La edad será considerada por los jóvenes para las actividades sexuales?			
15. Sabes en qué momento visitar al ginecólogo o Urólogo?			
16. ¿Hay alguna diferencia entre los jóvenes de antaño con los de ahora en relación a la vida sexual?			
17. ¿Los jóvenes de la actualidad respetaran su vida?			
18, ¿Podrían los jóvenes de primero de bachillerato dar charlas de educación sexual?			
19. ¿Los hábitos serán parte de una cultura sexual?			
20.¿Sabes cómo prevenir una enfermedad transmitida por relaciones sexuales?			

21. ¿Piensas en algún momento prevenir un embarazo?			
22. ¿Se podrá erradicar el contagio de enfermedad venérea?			
23. ¿Sabías que la promiscuidad te puede transmitir enfermedades venéreas?			

### Anexo 2: Matriz de operacionalización de variable

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEM	OPCIÓN D		CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES				
				RESPUESTA		SIEMPRE	AVECES	NUNCA	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA			
				SI	NO				SI	NO	SI	NO	SI		NO			
DESINFORMACIÓN DE UNA CULTURA SEXUAL	Afectividad	*Amor	1. ¿La falta de afecto en casa contribuirá para buscarlo con las amistades?															
		*Familia	2. ¿El amor proviene solo de la familia?				✓											
			3. ¿Tus padres te han hablado alguna vez de relaciones sexuales?															
	Costumbres y Tradiciones	Etnia	4. ¿Crees que las culturas afectan en la vida sexual de las personas?															
			5.- ¿Será que las religiones influyen en el sexo?				✓											
		*Religión	6.- ¿Conoces algún anticonceptivo				✓											
			7.- ¿Conoces de alguna religión que utilicen anticonceptivo															
	Jóvenes Afectados	*Enfermedades	8.- ¿Sabes cómo prevenir una enfermedad transmitida por relación sexual?															
		*Síntomas	9.- ¿Crees que es necesario que la educación sexual sea implementada en los colegios?				✓											
			10. ¿Piensas en algún momento prevenir un embarazo? -															
			11 ¿Podrías aconsejar a un compañero que crees que está en peligro del contagiarse de enfermedad venérea?															