

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

*Tesis para optar por el grado académico de
Licenciatura en Enfermería*

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SEXUALES DE LA
POBLACIÓN EN EDAD REPRODUCTIVA DE LA
ACADEMIA STRACHAN DEL HOSPITAL CLÍNICA
BÍBLICA Y SU RELACIÓN CON LA PREVENCIÓN DE LAS
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, DURANTE
EL III CUATRIMESTRE DEL 2016.

ESTUDIANTE

SANDY SÁNCHEZ CHINCHILLA

OCTUBRE, 2016

TABLA DE CONTENIDO

ÍNDICE DE CUADROS	5
ÍNDICE DE GRÁFICOS	7
PRÓLOGO	9
CAPITULO I.....	11
MARCO CONTEXTUAL.....	11
1.1 Planteamiento del problema.....	12
a. Antecedentes del problema	12
b. Descripción del problema.....	16
c. Delimitación del problema.	17
d. Justificación.....	17
1.2 Formulación del problema	18
1.3 Objetivo de la Investigación	19
1.3.1 Objetivo general	19
1.3.2 Objetivos específicos.....	19
CAPÍTULO II.....	20
MARCO TEÓRICO	20
2.1 Contexto histórico.....	21
2.1.1 Conocimiento.....	21
2.1.2 Prácticas sexuales	21
2.1.3 Prevención de las enfermedades de transmisión sexual.....	22
2.1.4 Academia Strachan, Hospital Clínica Bíblica	23
2.2 Contexto teórico-conceptual	24
2.2.1 Población en edad reproductiva.....	24
2.2.2 Prácticas sexuales	24
2.2.2.1 Definición.....	24
2.2.2.2 Conductas sexuales de riesgo.....	25
2.2.2.3 Mitos y realidades.....	27
2.2.3 Enfermedades de transmisión sexual	29
2.2.3.1 Definición.....	29

2.2.3.2 Epidemiología.....	29
2.2.3.3 Etiología.....	30
2.2.3.4 Tipos.....	31
a. Sífilis.....	31
b. Gonorrea.....	33
c. Tricomoniasis.....	34
d. Clamidia.....	35
e. Herpes Simple.....	37
f. Hepatitis B.....	38
g. Virus del Papiloma Humano.....	40
h. Virus de Inmunodeficiencia Humana.....	41
2.2.4 Prevención.....	42
2.2.4.1 Definición.....	42
2.2.4.2 Medidas preventivas.....	42
2.2.5 Teorizante de enfermería.....	44
CAPÍTULO III	47
MARCO METODOLÓGICO	47
3.1 Tipo de investigación.....	48
3.2 Área de estudio	48
3.2.1 Unidades de análisis u objetos de estudio	48
3.2.2 Criterios de inclusión.....	48
3.2.3 Criterios de exclusión.....	49
3.2.4 Fuentes de información	49
3.3 Identificación de las variables.....	49
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	51
3.4.1 Técnica	51
3.4.2 Instrumento.....	51
3.5 Definición conceptual, operativa e instrumental de las variables.....	52
CAPÍTULO IV	55
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	55
4.1 Diagnóstico de la situación vigente	56
CAPÍTULO V	105
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	105

5.1 Conclusiones	106
5.2 Recomendaciones	109
BIBLIOGRAFÍA	111
ANEXOS	116
Anexo 1. Instrumento de recolección de datos.....	117
Anexo 2. Declaración Jurada.....	126
Anexo 3. Carta solicitud de permiso de investigación y aplicación de instrumento a los estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica.....	128
Anexo 4. Carta de aceptación solicitud de permiso de investigación y aplicación de instrumento a los estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica.....	129
Anexo 5. Carta de aprobación del tutor	130
Anexo 6. Carta de aprobación del lector.....	131
Anexo 7. Carta del filólogo.....	132
Anexo 8. Carta de aval entrega de documentos finales por parte de tutora.....	133
Anexo 9. Dedicatoria.....	134
Anexo 10. Agradecimientos.....	135

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadros	Título	Página
Cuadro N°1	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica por nacionalidad y género durante el III cuatrimestre 2016.....	56
Cuadro N°2	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según hijos y cantidad de personas que habitan en la casa durante el III cuatrimestre 2016.....	63
Cuadro N°3	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según ocupación e ingreso mensual aproximado durante el III cuatrimestre 2016.....	64
Cuadro N°4	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según ingreso mensual aproximado durante el III cuatrimestre 2016.....	65
Cuadro N°5	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según práctica de relaciones sexuales y edad de inicio durante el III cuatrimestre 2016.	66
Cuadro N°6	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según número de parejas sexuales en el último año y presencia actual de pareja durante el III cuatrimestre 2016.....	67
Cuadro N°7	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según sus prácticas sexuales durante el III cuatrimestre 2016.....	69
Cuadro N°8	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según el uso de preservativo y las razones del rechazo durante el III cuatrimestre 2016...	71
Cuadro N°9	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según prácticas sexuales con personas de riesgo y uso de sustancias peligrosas durante el III cuatrimestre del 2016.....	72
Cuadro N°10	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según medio para adquirir una enfermedad de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016.....	73
Cuadro N°11	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según su conocimiento sobre las	74

	enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016.....	
Cuadro N°12	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según el medio donde recibió información sobre las enfermedades de transmisión sexual durante III cuatrimestre 2016.....	75
Cuadro N°13	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según lo que opinan acerca de las enfermedades de transmisión sexual durante III cuatrimestre 2016.....	78
Cuadro N°14	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según conocimiento sobre formas de contagio de las enfermedad de transmisión sexual durante III cuatrimestre 2016.....	82
Cuadro N°15	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según conocimiento sobre cuáles enfermedades de transmisión sexual tienen cura durante III cuatrimestre 2016.....	84
Cuadro N°16	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según creencia sobre la existencia de vacunas de prevención para las enfermedades de transmisión sexual durante III cuatrimestre 2016.....	85
Cuadro N°17	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según conocimiento sobre formas de prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante III cuatrimestre 2016.....	87
Cuadro N°18	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según conocimiento sobre los signos y síntomas más comunes de las enfermedades de transmisión sexual durante III cuatrimestre 2016.....	94

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico	Título	Página
Gráfico N° 1	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica por rango de edad durante el III cuatrimestre 2016.....	57
Gráfico N° 2	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según lugar de residencia durante el III cuatrimestre 2016.....	58
Gráfico N° 3	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según orientación sexual durante el III cuatrimestre 2016.....	59
Gráfico N° 4	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según estado civil durante el III cuatrimestre 2016.....	60
Gráfico N° 5	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según religión durante el III cuatrimestre 2016.....	61
Gráfico N° 6	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según vivienda durante el III cuatrimestre 2016.....	62
Gráfico N° 7	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según número de parejas sexuales a largo de su vida sexual durante el III cuatrimestre 2016.....	68
Gráfico N° 8	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según el conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016.....	77
Gráfico N° 9	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según sospecha de haber adquirido alguna enfermedad de transmisión sexual durante III cuatrimestre 2016.....	80
Gráfico N° 10	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según personas conocidas con alguna enfermedad de transmisión sexual durante III cuatrimestre 2016.....	81
Gráfico N° 11	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual que pueden ser transmitidas al feto durante III cuatrimestre 2016.....	90

Gráfico N° 12	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual que pueden causar cáncer durante III cuatrimestre 2016.....	92
Gráfico N° 13	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual que se dividen en tipos o etapas durante III cuatrimestre 2016.....	95
Gráfico N° 14	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según conocimiento sobre los efectos de las enfermedades de transmisión sexual que no se traten durante III cuatrimestre 2016.....	97
Gráfico N° 15	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según el conocimiento de la enfermedad de transmisión sexual que tiene como signo un chancro o úlcera durante III cuatrimestre 2016.....	99
Gráfico N° 16	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según el conocimiento de la enfermedad de transmisión sexual que produce verrugas genitales y erupción en otras partes del cuerpo durante III cuatrimestre 2016.....	100
Gráfico N° 17	Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según el conocimiento respecto a mitos y realidad de las enfermedades de transmisión sexual durante III cuatrimestre 2016.....	102

PRÓLOGO

Las enfermedades de transmisión sexual se encuentran actualmente entre las enfermedades transmisibles que van en ascenso, afectando tanto a hombres como a mujeres. Savall refiere que “la incidencia de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) se incrementó a partir de la década de los sesenta debido a un aumento de la promiscuidad y a un cambio de las conductas en las relaciones sexuales”.¹ El inicio más temprano de la vida sexual de los adolescentes y las prácticas sexuales de riesgo, atentan contra la salud de las personas en edad reproductiva y se suma a factores de incidencia de estas enfermedades.

Las prácticas sexuales son aquellas actividades realizadas en su mayoría por las personas para satisfacer sus necesidades de carácter sexual. Garrido et al², indica que el coito anal, el número de parejas a lo largo de la vida y la frecuencia de coitos vaginales, son tres de las prácticas sexuales que se dan con mayor frecuencia entre la población adolescente, esto sumado al no uso de forma segura del condón como método de prevención más conocido.

El tema de conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva y su relación con las enfermedades de transmisión se va a ir estructurando de la siguiente forma:

El primer capítulo, corresponde al marco contextual, en donde se desarrolla el planteamiento del problema, los antecedentes tanto internacionales como los nacionales, la delimitación y justificación del problema. También, se formula el problema central, el objetivo general y los objetivos específicos.

El segundo capítulo se refiere al contexto histórico y teórico. En este capítulo se menciona al contexto histórico de las prácticas sexuales, las enfermedades de

transmisión sexual y del Hospital Clínica Bíblica como hospital privado de nuestro país, tomando en cuenta con un mayor enfoque su centro educativo la Academia Strachan. Además, se desarrolla el marco teórico del conocimiento sexual, prácticas sexuales, población en edad reproductiva, las enfermedades de transmisión sexual y la prevención de las mismas.

El tercer capítulo corresponde al marco metodológico, aquí se explica el tipo de investigación utilizada, el área de estudio, las fuentes de información, la identificación de las variables, las técnicas e instrumentos de recolección de datos y se muestra el proceso de operacionalización de variables.

El cuarto capítulo corresponde al análisis e interpretación de los datos obtenidos, aquí se presenta la parte estadística de los resultados del instrumento aplicado en la investigación y el análisis de los mismos.

El quinto capítulo corresponde a las conclusiones y recomendaciones respecto a los datos obtenidos y analizados por medio del instrumento de investigación. La bibliografía utilizada en el desarrollo de la investigación se incluye en orden de aparición.

CAPÍTULO I

MARCO CONTEXTUAL

1.1 Planteamiento del problema

a. Antecedentes del problema

Internacionales

La información que se obtiene por medio de una revisión bibliográfica exhaustiva, respecto al tema de investigación, expone datos importantes que recalcan las siguientes respuestas encontradas:

Fernando González, realiza un estudio a 425 jóvenes que comprendían edades entre 14 y 25 años esto en Colombia sobre el tema conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva, donde se evidencia que: “existe un alto riesgo de embarazos no deseados por la falta de información, además porque el método anticonceptivo más utilizado es el del ritmo aunque, el más conocido es el preservativo. El VIH/SIDA es la enfermedad de transmisión sexual más conocida y que según los encuestados, se puede adquirir al tener relaciones sexuales sin condón”.³

Los hombres respecto a las mujeres según esta investigación, son los que tienen más parejas sexuales a lo largo de su vida, muchos de ellos no utilizan ningún método de protección seguro porque creen que disminuye el placer, las mujeres por su parte, sí buscan utilizar algún método de protección como el condón, para evitar los embarazos no deseados y protegerse del contagio de alguna enfermedad de transmisión sexual.

Los jóvenes de acuerdo con dicha investigación, a pesar del conocimiento que tienen sobre las relaciones sexuales y lo que esto puede implicar, durante el momento del coito, el placer le gana al cuidado que se debe tener, por ende, algunos de los jóvenes indican que el coito interrumpido es para ellos uno de los métodos naturales más utilizado, pero respecto al contagio de enfermedades de transmisión sexual, esto no es un método de protección seguro.

Reyes, realiza en el 2012 en ese mismo país, una investigación a 406 adolescentes escolares sobre conocimientos y prácticas en salud sexual, donde se obtuvo que “42% expresaron haber tenido relaciones sexuales con edad de inicio promedio de 13 años. El condón se presenta como el mecanismo de protección más utilizado. El uso de sustancias psicoactivas para intensificar las experiencias sexuales fue afirmativo en 12,5%. Un 87,7% afirman que en caso de tener una infección de transmisión sexual buscarían consejo o tratamiento en el hospital o centro de salud sin acudir a sus padres”.⁴

La investigación de Reyes, identifica dos razones importantes por las cuales los adolescentes tienen relaciones sexuales; en su mayoría expresan que lo hacen por amor, otra parte por curiosidad y la minoría señalaron que por ambas razones.

La población de estudio, menciona que sí ha recibido información sobre infecciones de transmisión sexual, el uso del condón, los embarazos y el VIH/SIDA, sin embargo, se mantiene una educación basada en lo tradicional, sin indagar a profundidad en una sexualidad más integral, dejando de lado temas tan importantes como lo son el erotismo y la afectividad, que son dos de las razones que incentivan a tener relaciones sexuales.

Aida Rodríguez et al, realiza un estudio a 332 estudiantes de la Escuela de Enfermería y 260 estudiantes de la Facultad de Tecnología de la Salud en la Habana, Cuba. El estudio, sobre la estrategia educativa en promoción de la salud sexual y reproductiva, así como la relación con la educación que recibe a lo largo de su vida esta población, evidencia lo siguiente: “el diseño de la estrategia educativa conduce a fomentar un pensamiento responsable sobre salud sexual y reproductiva en los estudiantes. La implementación de esta estrategia ha sido factible y ha brindado buenos resultados en los adolescentes y jóvenes”.⁵

Tanto los adolescentes como jóvenes buscan y necesitan información que les resulte realmente cautivante como para poner en práctica los conocimientos adquiridos y evitar prácticas de riesgo que perjudiquen su salud. La información obtenida por este grupo de personas, permite que ellos mismos generen una cultura de autocontrol sobre su propia sexualidad, en donde puedan ser personas facilitadoras de actividades de promoción, prevención o educación para la salud dentro de sus mismos grupos de compañeros o más adelante inclusive en sus centros de trabajo o entre iguales.

Los mismos jóvenes y adolescentes indican que no conocen lo suficiente sobre su sexualidad, pero sí desearían desarrollar comportamientos adecuados para mejorar sus relaciones tanto de amistad, familia, como con la pareja, ya sea de carácter sexual o de comunicación. Los dos grupos de poblaciones coinciden en que los centros educativos y la misma familia son los más adecuados para encaminarlos en una buena dirección respecto a la información que se les brinde.

Nacionales

En nuestro país, se encuentran varias tesis que hacen estudios similares en población en edad reproductiva, los datos más importantes por considerar son los siguientes:

El Instituto Nacional de Aprendizaje publica un estudio en mayo del 2014 respecto al tema prácticas y conocimientos de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 44 años, estudiantes del centro de formación nacional textil. En la investigación, se encuentra lo siguiente: “el 69% de las entrevistadas tienen vida sexual activa, 52% de ellas especificaron que no siempre utilizan protección anticonceptiva ante una relación sexual coital”.⁶

Estos datos obtenidos, concluyen algo muy importante; durante las relaciones sexuales casuales, es casi nulo el uso de algún método anticonceptivo, principalmente cuando se

trata de población adolescente en la que involucre su primera relación sexual, aumentando el riesgo no solo de un embarazo no deseado sino también de contraer algún tipo de enfermedad de transmisión sexual.

Ericka Sotelo y Fabiana Umaña ⁶ indican que, solo un 65% de las mujeres utilizaron algún método anticonceptivo en su primera relación sexual lo cual demuestra que, más de la tercera parte de las mujeres, es decir, un 35%, iniciaron su vida sexual bajo condiciones de riesgo y vulnerabilidad.

La primera relación sexual de gran parte de las personas se desarrolla en un ambiente no premeditado, por lo que tampoco se premedita usar algún método de prevención y no se toma en cuenta que, desde el primer contacto sexual que tenga una persona, hay un riesgo inminente de embarazos no deseados y contagio de alguna enfermedad. Sin embargo, conforme la mujer en este caso de estudio va madurando, busca satisfacer sus necesidades sexuales bajo métodos más seguros.

En un estudio semejante que se realiza en población femenina y masculina sobre el conocimiento de los métodos anticonceptivos y prácticas sexuales de personas entre 15 y 25 años de edad en el centro médico El Roble entre diciembre de 2014 y febrero 2015 se evidencia lo siguiente: “el 64% de la población ha mantenido relaciones sexuales en algún momento, de los cuales el 66% corresponde a personas solteras y solo un 34% tiene una relación de pareja con la que convive ya sea matrimonio o unión libre”.⁷

El estudio, identifica que el estado civil de una persona no es impedimento o motivo alguno para tener una vida sexual activa, además, demuestra que la edad de inicio de una vida sexual es cada vez más temprana, principalmente corresponde a personas en edad reproductiva que se encuentran solteras por lo que, tienen relaciones más casuales y sin ningún compromiso de pareja.

Los datos obtenidos por Jennifer ⁷, indican respecto al número de parejas sexuales que han tenido hasta el momento esta población, que el 51% ha tenido más de 3 compañeros sexuales, el 17% ha tenido una única pareja sexual, lo que evidencia que por cada persona entre 15 y 25 años de edad hay aproximadamente 3 parejas sexuales, corriendo el riesgo que a mayor edad ya este número de parejas aumente y con esto el riesgo de contraer algún tipo de enfermedad de transmisión sexual.

La Universidad Earth realiza durante los meses de febrero a abril del 2015 un estudio de conocimiento y principales factores de riesgo asociados a enfermedades de transmisión sexual en sus estudiantes donde se concluyó lo siguiente: “del total de la población que ya ha tenido relaciones sexuales, un mayor porcentaje de hombres inició estas antes de los 15 años al compararlo con la población femenina. Los estudiantes que cursan el cuarto año presentan una mayor promiscuidad, al compararlo con los estudiantes de primero a tercero”. ⁸

La población en edad reproductiva tanto hombres como mujeres, inicia cada vez a más temprana edad las prácticas sexuales y por ende las relaciones sexuales. Según Erick ⁸, el total de la población estudiada reconoce haber recibido información sobre enfermedades de transmisión sexual la cual, consideraron como deficiente.

b. Descripción del problema

Las enfermedades de transmisión sexual actualmente, son una de las enfermedades transmisibles que van ascendiendo en la población mundial, específicamente en la población joven por el inicio de una vida sexual precoz y el número de parejas sexuales a lo largo de su vida.

González et al ⁹ explica que actualmente la población joven, tiene más libertad en cuanto a sus comportamientos y actitudes sexuales esto sumado a que cada vez es más

temprana la edad de inicio de las relaciones sexuales, exponiendo a esta población a un mayor riesgo de contraer algún tipo de enfermedad de transmisión sexual a corto o largo plazo, según la experiencia de vida elegida.

El conocimiento que pueda tener un joven en cuanto a las prácticas sexuales y la prevención de las enfermedades de transmisión sexual se va a confirmar en el instrumento autoadministrado y procurará enriquecer los motivos por los cuales, los jóvenes eligen conductas sexuales seguras o de riesgo, que puedan atentar contra una salud sexual y reproductiva plena.

c. Delimitación del problema.

La población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su conocimiento referente a las prácticas sexuales y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre del 2016.

d. Justificación

Hernández Sampieri ¹⁰ expone según su criterio que este es un estudio de relevancia social ya que beneficia a la población estudiantil de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica, pues con el instrumento por utilizar para ser válida la investigación, se concientiza sobre el tema de la investigación y pondrá en evidencia la información que maneja o no esta población.

La doctora Teresita Solano ¹¹ señala en la primera encuesta de salud sexual y reproductiva del Ministerio de Salud realizada en el 2015 en nuestro país, que un 37% de los adolescentes sexualmente activos están en riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual.

La investigación tiene gran relevancia para identificar el conocimiento que tiene la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica sobre el tema de enfermedades de transmisión sexual, las prácticas sexuales y los métodos de prevención.

La muestra de población por investigar procurará que tanto estudiantes, profesores y profesionales de la salud tomen en consideración la información suministrada por los estudiantes a través del instrumento por utilizar, para poder reconocer cómo está manejando la población en edad reproductiva el tema de sexualidad y enfermedades de transmisión sexual.

La investigación, se realiza durante el III cuatrimestre del 2016 con el apoyo del personal docente y administrativo de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica, bajo el compromiso de devolución de resultados por parte de mi persona la cual, externa que en estos tiempos se escucha mucho sobre temas de sexualidad, enfermedades de transmisión sexual y formas de prevenirlas, pero se sigue desplazando el conocimiento en cuanto a la práctica de lo mismo.

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es el conocimiento y las prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, durante el III cuatrimestre del 2016?

1.3 Objetivo de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar el conocimiento y las prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, durante el III cuatrimestre del 2016.

1.3.2 Objetivos específicos

- Caracterizar los aspectos demográficos, sociales, culturales y económicos a la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica.
- Identificar el conocimiento sexual que tiene la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica.
- Identificar las prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica.
- Señalar aspectos de la prevención de enfermedades de transmisión sexual de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Contexto histórico

2.1.1 Conocimiento

El conocimiento es un “conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje o a través de la introspección”.¹² El conocimiento es la base de toda aquella información obtenida en los años, utilizada de forma consciente en diversas actividades diarias que requieran destreza física y mental.

El término conocimiento ya se mencionaba desde la antigüedad, los filósofos griegos iniciaron diferentes teorías para el conocimiento, uno de estos filósofos fue Platón,¹³ su teoría buscaba un conocimiento que fuera universal tanto en tiempo como en lugar, es decir, este conocimiento no podía sufrir ningún cambio.

Las personas obtienen el conocimiento tácito u explícito a través de diferentes formas de información obtenida a lo largo de su vida, esta información, puede ser modificada pero el conocimiento siempre se mantendrá y solamente se le agregará más información y experiencia.

2.1.2 Prácticas sexuales

Jorge Peñaloza menciona que la sexualidad es, “la representación en conjunto de comportamientos que conciernen la satisfacción de la necesidad y el deseo sexual”.¹⁴

Ligia Gamboa, define la sexualidad como “la variación de una cultura a otra y en el contexto socio-histórico en que se desarrolle”.¹⁵ Es decir, la sexualidad dentro de sus características propias, es trabajada de forma diferente por cada persona según sus experiencias, vivencias previas así como el entorno donde se desarrolle.

Gambo expone en su estudio, que existe dos etapas principales marcadas según las necesidades propias y de la comunidad, la monogamia por elección propia y la

monogamia por presión social para la reproducción y tener una descendencia. Estas dos etapas y por la evolución de la sociedad misma en cuanto al libertinaje, fue transformando el panorama de ser más culto, a más variado en cuanto a su sexualidad.

Los seres humanos en la antigüedad, veían el sexo como una función exclusiva para la reproducción y mantener el vínculo social. La religión jugaba un papel muy importante y el tema sexo sin intención de procrear se veía como tabú, las mujeres eran un objeto sexual, por lo que los hombres eran los únicos que podían disfrutar su sexualidad. Con el crecimiento social, el avance en educación, la tecnología y otros, se empieza a ver las relaciones sexuales como una forma de excitación con fines no solo reproductivos sino también como una forma de disfrutar el placer propio y de la pareja.

2.1.3 Prevención de las enfermedades de transmisión sexual

Las enfermedades de transmisión sexual se van describiendo poco a poco desde la antigüedad y según diferentes registros. Julio Potenzianni ¹⁶ menciona que, Hipócrates es el primero en describir con el nombre de Gonorrea a la enfermedad de transmisión sexual y describía también las lesiones genitales duras y suaves que se podía visualizar en la enfermedad. En la Biblia, específicamente en Levítico 15 y en algunos de los papiros del pueblo egipcio se menciona el tema de enfermedad sexual.

Al grupo de enfermedades que se transmitía por contacto sexual se le conoció durante muchos años, con el término de enfermedades venéreas. El término venéreo se deriva de la palabra Venus o deleite sexual o la Venus como la diosa griega de la hermosura y el amor en todos los sentidos. Estas enfermedades se relacionan como producto del deleite sexual.

Los signos y síntomas relacionados con los genitales, se atribuyeron por muchos años al producto de una única enfermedad de transmisión sexual y por ende, que solo se transmitía por contacto sexual. Después de los años 90 se empieza a usar el término de enfermedades de transmisión sexual ya que este no solo involucra la parte de genitales, sino también las diferentes formas de contagio.

2.1.4 Academia Strachan, Hospital Clínica Bíblica

a. Hospital Clínica Bíblica

El Hospital Clínica Bíblica, ¹⁷ cumplió este año 87 años de haber sido fundado en el año 1929 por los misioneros y esposos Enrique Strachan y Susana Strachan quienes, encontraron en la población costarricense específicamente en los niños y las mujeres, muchas necesidades en cuanto a salud. Este es el hospital privado más grande de nuestro país y uno de los mejores a nivel latinoamericano.

El hospital cuenta con infraestructura y tecnología avanzada para la atención clínica de todo tipo de servicios médicos para todo tipo de población. Gracias a la acreditación de la Joint Commission Internacional, entidad no gubernamental que se encuentra en Estados Unidos de América que acredita a centros de salud por medio de la evaluación anual de estándares internacionales de calidad, lo hace un hospital de renombre y en continuo crecimiento.

b. Academia Strachan

El Hospital Clínica Bíblica, inicia desde el año 2014 como parte de su crecimiento, la Academia Strachan, un instituto parauniversitario especializado en brindar diplomados en ciencias de la salud que tienen una duración de año y medio, modalidad cuatrimestral. Las puertas de la Academia Strachan están abiertas a todo aquel estudiante bachiller en educación media, que desee integrarse a la académica, y a todos

los profesionales en la salud que deseen aportar sus conocimientos educativos y experiencia en la formación académica de los estudiantes.

2.2 Contexto teórico-conceptual

2.2.1 Población en edad reproductiva

La OMS (2016) define la salud reproductiva como "la que aborda los mecanismos de la procreación y el funcionamiento del aparato reproductor en todas las etapas de la vida. Implica la posibilidad de tener una sexualidad responsable, satisfactoria y segura, así como la libertad de tener hijos cuando se desee".¹⁸ La salud reproductiva es la que nos permite procrear de manera responsable considerando las características físicas y emocionales que implica una sexualidad segura.

La edad reproductiva es el período en donde una mujer o un hombre pueden ser fértiles y esto varía con la edad. Esta etapa inicia en la pubertad con la ovulación y la menstruación en las mujeres, finalizando alrededor de los 44 años cuando se da la menopausia, en el caso de los hombres comienza con la producción de espermatozoides y finaliza con la disminución en la producción de los mismos alrededor de los 60 años.

2.2.2 Prácticas sexuales

2.2.2.1 Definición

Las prácticas sexuales según menciona Ianantuoni (2008) citado por MJ Bahamón et al (2014), se refiere a "patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia para ser predecibles". Además menciona que, "el comportamiento sexual se considera una práctica por el hecho de ser construido y compartido socialmente, lo que remite a la elaboración de las imágenes, sentidos y significados atribuidos al ejercicio de la sexualidad".¹⁹

Las prácticas sexuales de bajo y alto riesgo, pueden tener consecuencias en las personas practicantes por ejemplo, un alto porcentaje de relaciones sexuales y comportamientos de riesgo puede desencadenar problemas para la salud reproductiva como los son altas tasas de fecundidad adolescente, abortos provocados y enfermedades de transmisión sexual.

Para la Organización Mundial de la Salud, "la sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual".²⁰

La sexualidad, enmarca una serie de comportamientos propios de cada persona según el contexto en que este se relacione y la influencia que tenga sobre ellos mismos, los factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.

La salud sexual según la Organización Mundial de la Salud, es "un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad", por otra parte la Organización Panamericana de la Salud la ha definido como "la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad".²¹ Ambos conceptos coinciden en que para que la salud sexual se logre y se mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y ejercidos a plenitud.

2.2.2.2. Conductas sexuales de riesgo

Méndez (2003) citado por Elena García et al (2008) define refiriéndose a una conducta sexual de riesgo como "la exposición del individuo a una situación que puede ocasionar daños a su salud o a la salud de otra persona, especialmente a través de la posibilidad de contaminación por enfermedades de transmisión sexual, o generar una situación de

embarazo no deseado”.²² Las conductas sexuales a las que hace énfasis el autor se mencionan a continuación y son producto de factores sociales, culturales, personales y educacionales que tenga la población para que puedan elegir una sexualidad sana y sin riesgo:

i. Edad de las primeras relaciones sexuales: según la II Encuesta Nacional de Juventud²³, realizada por el Consejo de la Persona Joven, las mujeres tienen su primera relación sexual en promedio a los 17 años y los hombres a los 16. La encuesta se hace también a personas de menos edad y refleja que los hombres dan inicio a su vida sexual aproximadamente un año antes que las mujeres.

El inicio precoz de las relaciones sexuales, es un riesgo para contraer una enfermedad de transmisión sexual, esto porque aumenta la posibilidad de que haya tenido mayor cantidad de parejas sexuales a lo largo de su vida.

ii. Masturbación: según José Moral de la Rubia²⁴, en un estudio realizado a 395 estudiantes de psicología mexicanos, el porcentaje de masturbación en hombres está entre 92 y 94%. Para las mujeres, los datos son más inseguros por la inhibición femenina para reconocer esta práctica, y varía entre un 40 al 80%. Los hombres jóvenes se masturban prácticamente dos veces por semana al contrario de las mujeres que lo hacen una vez al mes. Esta masturbación puede ser auto estimulada o también compartida con otra persona.

iii. Relaciones sexuales sin protección: la única medida de protección que previene las enfermedades de transmisión sexual es la abstinencia. La responsabilidad de tener una salud sexual sana es de cada persona.

iv. Tener múltiples parejas sexuales o una pareja de alto riesgo: a mayor número de parejas sexuales, mayor riesgo de contraer alguna enfermedad de transmisión sexual. El

historial sexual de cada persona es importante conocerlo porque aunque una persona solo haya estado sexualmente con otra una única vez y en una primera vez, ya esto es suficiente para contraer algún tipo de enfermedad.

v. Consumo de drogas o alcohol: el consumo de algún tipo de sustancia estimulante por el efecto que genera en el cuerpo, promueve que las personas participen menos conscientemente de actividades que puedan poner en riesgo su salud, por ejemplo tener relaciones sexuales sin protección con personas desconocidas o inclusive entre personas de igual género.

2.2.2.3 Mitos y realidades

Las enfermedades de transmisión sexual no es el tipo de enfermedad de la cual se hable mucho por el mismo tabú que existe en relación con este tema como por ejemplo, las enfermedades de transmisión sexual se le atribuyen a las trabajadoras del sexo o a hombres infieles sin saber que la realidad es totalmente distinta.

Según una publicación realizada por el periódico el Comercio de Colorado en el 2014 ²⁵ sobre mitos y realidades que tienen las personas sobre las enfermedades de transmisión sexual, se refleja lo siguiente:

a. Mito: las Enfermedades de transmisión sexual afectan solo a hombres y mujeres jóvenes.

Realidad: las enfermedades de transmisión sexual afectan a todas las personas sin discriminar edad, género, orientación sexual y clase social a pesar que hay enfermedades cuyos síntomas aparecen mucho tiempo o años después. Es importante mencionar que entre más temprano sea el inicio de la vida sexual, incrementa el riesgo de contraer alguna enfermedad de transmisión sexual por la exposición a mayor cantidad de parejas sexuales y la falta de uso de métodos de protección.

- b. Mito: cuando las personas contraen una enfermedad de transmisión sexual presentan síntomas de inmediato.

Realidad: algunas enfermedades como la gonorrea a veces no presentan síntomas o si lo presentan puede reflejarse mucho tiempo después. Por otra parte, las personas portadoras del virus de inmunodeficiencia humana pueden presentar síntomas años después de haber contraído este virus. Es por eso que las personas portadoras pueden transmitir estas enfermedades sin tener conciencia alguna del riesgo que conlleva.

- c. Mito: todas las enfermedades de transmisión sexual se curan con un tratamiento médico.

Realidad: el virus de la inmunodeficiencia humana, el virus del papiloma humano, la hepatitis B y el herpes genital son enfermedades de transmisión sexual cuyos síntomas pueden ser solo controlados con algunos medicamentos, sin embargo, el virus permanece en el cuerpo y se puede reactivar en cualquier momento y transmitir a otras personas sin tener ningún síntoma o signo. Otros como la gonorrea y la sífilis, sí se pueden tratar con antibióticos pero la persona no está exenta a contagiarse de nuevo.

- d. Mito: las mujeres embarazadas no le pueden transmitir las enfermedades de transmisión sexual a sus bebés.

Realidad: los bebés corren el riesgo de contagiarse con algunos virus o enfermedades, como el virus de la inmunodeficiencia humana, sífilis y la gonorrea esto, durante el embarazo y el parto además, de las secuelas que puede ocasionar en un bebé este tipo de enfermedad.

- e. Mito: las enfermedades de transmisión sexual no causan infertilidad en la mujer.

Realidad: la enfermedad inflamatoria pélvica que es una consecuencia de la gonorrea y sífilis, puede causar infertilidad a largo plazo o ante constantes infecciones si no se trata a tiempo con medicamentos específicos.

f. Mito: las enfermedades de transmisión sexual no pueden producir cáncer.

Realidad: el cáncer de cuello uterino es una de las consecuencias que puede afectar a las mujeres que son portadoras del virus del papiloma humano. A los hombres, este virus les puede ocasionar cáncer de ano o pene.

2.2.3 Enfermedades de transmisión sexual

2.2.3.1 Definición

La OMS ²⁶, identifica más de 30 virus, bacterias y parásitos que se sabe se transmiten por contacto sexual, ocho de ellos se asocian a la transmisión de enfermedades sexuales. De esas 8 infecciones, 4 se categorizan como de bajo riesgo: la sífilis, la gonorrea, la clamidiasis y la tricomoniasis. Las otras 4, hepatitis B, virus del herpes simple, virus de inmunodeficiencia humana y el virus del papiloma humano, son infecciones virales de alto riesgo no pueden ser tratados ya que el virus permanece en el organismo.

2.2.3.2 Epidemiología

a. Internacional

La OMS (2006), evidencia que cada día más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual. Se estima que, anualmente, unos 357 millones de personas contraen alguna de las siguientes 4 enfermedades: clamidiasis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis. Respecto al herpes simple, aproximadamente 500 millones de personas son portadoras de este virus y 290 del virus del papiloma humano.

Estos datos reflejan que las enfermedades de transmisión sexual se encuentran entre las enfermedades transmisibles de mayor incidencia sumando que la mayoría de personas se enteran de su contagio mucho tiempo después por la presencia de algún signo o síntoma.

El diario Nacional El País. cr ²⁷ realiza una publicación en el 2014 en donde se indica que únicamente en el año 2013, los hospitales del estado reportaron 880 egresos por Infecciones de Transmisión Sexual, esto teniendo en cuenta que de Sífilis se reportaron 584 casos y 479 de SIDA. En el 2012 se detectaron al menos 2 casos de enfermedades por día de los cuales, la población más afectada y lo sigue siendo es la que tiene entre 20 y 44 años de edad.

El Ministerio de Salud Pública en el análisis de salud de Costa Rica en el 2014,²⁸ que en el período 2002-2012, se registraron 5.911 casos de VIH, es decir, 132 casos por cada 100.000 habitantes, los casos de VIH nuevos se dan más en el sexo masculino. Los casos de SIDA durante este mismo período, fueron de 2.182 casos, 48.7 casos por cada 100.000 habitantes y se registraron 1.091 casos de sífilis congénita, a excepción del VIH, el SIDA, la sífilis han disminuido los casos con los años.

Los datos del INEC ²⁹ en el 2015 sobre defunciones por causa de muerte indican que de 21039 defunciones, 1732 correspondió a casos de VIH y sus complicaciones. No existen datos referentes a otras enfermedades de transmisión sexual.

2.2.3.3 Etiología

Las enfermedades de transmisión sexual como cualquier otra enfermedad, tienen un agente causal, en este caso, son ocasionadas por la interacción de bacterias la clamidia, la gonorrea y la sífilis, por virus se dan casos como el herpes simple, el virus de

inmunodeficiencia humana, el virus del papiloma humano y la hepatitis B. Hay hongos y parásitos que pueden causar daño como en el caso del trichomonas vaginales.

A continuación, se detalla 8 de las enfermedades de transmisión sexual más comunes actualmente:

2.2.3.4 Tipos

a. Sífilis

i. Definición

La sífilis es definida según Mónica Álvarez et al ³⁰ como una enfermedad infecciosa crónica, producida por la bacteria *Treponema pallidum*. Esta enfermedad tiene un período de incubación de 10 a 90 días, con un promedio de 21 días. Esta enfermedad transcurre en 3 períodos diferentes.

ii. Síntomas

Los síntomas de la sífilis se presentan según la etapa que la persona esté desarrollando:

Etapa primaria

La úlcera, también llamada chancro, aparece durante esta etapa y es una lesión indolora y de un color coral brillante, normalmente es una o varias lesiones y pueden extenderse fuera del área genital. Esta lesión dura de 1 a 5 semanas y por sí sola desaparece con o sin tratamiento por lo que la persona no sospecha que puede ser una enfermedad.

Etapa secundaria

Esta etapa se desarrolla aproximadamente de 3 a 6 semanas después de la aparición del chancro. La persona empieza con un salpullido en las palmas de las manos, en la planta

de los pies u otras partes del cuerpo, también pueden aparecer verrugas en el ano, el área genital, dentro de la boca y en la garganta.

Estos síntomas pueden durar de 2 a 6 semanas con o sin tratamiento, pero si la persona no recibe ningún tratamiento puede permanecer de forma latente y activarse en cualquier momento. Si una mujer embarazada no es diagnosticada ni tratada en estas dos primeras etapas, puede transferir la enfermedad al bebé.

Etapa latente

Esta etapa puede durar de 2 a 30 años o más después de haber sido contagiado, en este período, no hay ningún tipo de síntoma que haga sospechar a la persona que tiene la enfermedad. La prueba de sangre es casi siempre positiva y es así como se descubre la enfermedad. Es probable que después de este período, la persona vuelva a la etapa secundaria.

Etapa terciaria

Esta etapa es la final de la sífilis e involucra daño al cerebro, al sistema nervioso, al corazón, a los huesos y a la piel.

iii. Complicaciones

Entre las complicaciones de esta enfermedad se encuentra:

Neurosífilis: involucra la afectación del sistema nervioso, problemas cardiovasculares como aneurismas e inflamación de la aorta, también incluye daño a la piel y a los huesos.

Sífilis Congénita: esta es una enfermedad que se presenta cuando una madre portadora de sífilis, le transmite la infección al bebé durante el embarazo. Este tipo de sífilis, puede causar: aborto espontáneo, muerte fetal o muerte poco tiempo después de nacer.

Los bebés que logran nacer pueden tener ciertas complicaciones a lo largo de su vida como lo son: deformación de los huesos, anemia grave, meningitis, sarpullido, ictericia, ceguera, sordera, agrandamiento del hígado y del bazo.

iv. Tratamiento

Esta enfermedad sí tiene tratamiento en todas las etapas que la componen, sin embargo, las complicaciones producto de una sífilis terciaria o por la sífilis congénita, son irreversibles.

b. Gonorrea

i. Definición

La gonorrea, es una infección causada por la bacteria *Neisseria Gonorrhoeae*. Puede causar infección en la uretra, el cérvix, el recto y la garganta sin embargo, muchas personas no saben que tienen gonorrea porque, aunque son portadoras, pueden no presentar síntomas.

ii. Síntomas

Verónica Catorceno ³¹, identifica los síntomas presentes en hombres y mujeres de la siguiente forma:

Los síntomas en los hombres pueden tardar en aparecer de 1 a 30 días después del contagio y suele identificarse por dolor al miccionar, secreción turbia del pene o la vagina que puede ser espesa, presentar un color amarillo verdusco, también puede haber incontinencia urinaria, lesiones eritematosas y edematosas en el pene.

Las infecciones por gonorrea en las mujeres pueden presentarse sin síntomas y si los tienen, son muy leves y pueden confundirlos con los síntomas de una infección vaginal

o de cistitis. El dolor o ardor al miccionar, aumento de la frecuencia urinaria o urgencia urinaria y aumento del flujo vaginal son algunos de los síntomas.

Los síntomas como molestias rectales, purito, dolor, flujo o sangrado, pueden aparecer en el caso de afectación rectal tanto en hombres como mujeres.

iii. Complicaciones

La gonorrea en los hombres puede ocasionar si no se trata, una afección dolorosa en los conductos de los testículos causando infertilidad.

La gonorrea en las mujeres, puede causar enfermedad pélvica inflamatoria. Los síntomas pueden incluir dolor abdominal, fiebre, puede provocar abscesos internos y dolor pélvico crónico prolongado el cual, puede causar daños a las trompas de falopio e incluso ocasionar infertilidad o aumentar el riesgo de un embarazo ectópico. Una madre que tiene gonorrea puede contagiar a su bebé durante el parto, causando ceguera o distintos problemas.

Síndrome de Reiter: es una alteración inmunitaria, que afecta a los ojos con conjuntivitis o uveítis, artritis y complicaciones genitourinarias.

iii. Tratamiento

Esta infección, se puede tratar con antibióticos, sin embargo, las complicaciones producto de esta infección son irreversibles.

c. Tricomoniasis

i. Definición

La tricomoniasis es otra forma común de vaginitis. Teodoro Carrada ³², menciona que es causada por el protozoo flagelado *Trichomonas vaginalis* y su prevalencia es baja respecto a las mujeres.

ii. Síntomas

Los signos externos de la tricomoniasis pueden incluir una secreción vaginal espumosa amarilla, gris o verde, maloliente o con olor fétido. La vagina puede estar enrojecida, con ardor, prurito y puede causar dolor al miccionar o tener relaciones sexuales. Algunas mujeres pueden tener tricomoniasis sin tener ningún síntoma.

iii. Complicaciones

La inflamación genital que produce la tricomoniasis puede aumentar la susceptibilidad de una mujer a contraer la infección por el virus de inmunodeficiencia humana u otra enfermedad de transmisión sexual.

Las mujeres embarazadas que tienen tricomoniasis pueden dar a luz bebés prematuros o con bajo peso generando complicaciones propias de los bebés prematuros.

La tricomoniasis en el hombre, puede causar aunque en menos incidencia infecciones en la uretra o en la próstata desencadenando otros problemas relacionados con estas estructuras.

iv. Tratamiento

Esta infección, se trata con un antibiótico específico llamado metronidazol y debe ser utilizado tanto por la persona portadora, como para su pareja sexual.

d. Clamidia

i. Definición

La infección por clamidia y según el Dr. Salvador Giménez ³³ es una enfermedad de transmisión sexual curable causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*. Esta infección, puede no producir síntomas sin embargo, afecta tanto a hombres como mujeres.

ii. Síntomas

Los síntomas en las mujeres incluyen: flujo vaginal anormal, sensación de ardor al miccionar, dolor durante las relaciones sexuales. Si la infección se propaga, es posible presentar dolor abdominal bajo, náuseas o fiebre.

Los síntomas en los hombres incluyen: secreción del pene, sensación de ardor al miccionar, ardor o prurito alrededor de la uretra, dolor e inflamación en uno o ambos testículos.

La clamidia si infecta el recto, puede causar dolor, secreción o sangrado, esto tanto en hombres como en mujeres.

iii. Complicaciones

Enfermedad inflamatoria pélvica en la mujer, que puede provocar dolor pélvico crónico, infertilidad y embarazo ectópico.

Los hombres en general no presentan problemas de salud por la clamidia, a veces puede infectar el epidídimo, el conducto por el que se trasladan los espermatozoides y esto puede causar dolor, fiebre y en raras ocasiones, infertilidad.

Los bebés nacidos de madres infectadas con clamidia pueden contraer infecciones que afectan los ojos, padecer neumonía u ocasionar el nacimiento de bebés prematuros.

iv. Tratamiento

La clamidia se puede tratar con antibiótico pero es común volver a contraer la infección, por lo que debe hacerse la prueba de nuevo unos tres meses después de finalizar el tratamiento.

e. Herpes simple

i. Definición

La infección por el virus del herpes simple, denominada por lo general herpes y según la Organización Mundial de la Salud (2006), puede deberse al virus del herpes simple de tipo 1 o al virus del herpes simple de tipo 2. El virus tipo 1 o herpes labial se transmite principalmente por contacto de boca a boca y causa infecciones en la boca o a su alrededor pero también, puede transmitirse a la zona genital por contacto oral-genital. El virus tipo 2 o herpes genital se transmite casi exclusivamente por vía sexual y provoca infecciones en la zona genital o anal.

ii. Síntomas

La infección por el virus tipo 1 es muy contagiosa, antes de la aparición de las úlceras, las personas infectadas suelen notar una sensación de hormigueo, prurito o quemazón en esa zona. Las vesículas o úlceras pueden reaparecer periódicamente después de la primera infección. La reaparición, difiere mucho entre una persona u otra, ya que puede activarse por estrés, calor o alteraciones inmunológicas.

El virus tipo 2, se caracteriza por una o más vesículas o úlceras genitales o anales. Los síntomas pueden reaparecer después del episodio inicial pero el herpes genital por el virus tipo 1 no reaparece con frecuencia.

iii. Complicaciones

Si el virus tipo 1 no es tratado, puede ocasionar:

Herpes neonatal: es una afección rara, pero en ocasiones mortal.

Efectos psicosociales: los síntomas recurrentes del herpes labial pueden ser incómodos para la persona portadora por su aspecto en boca, porque se relaciona con suciedad, enfermedad o contagio.

Si el virus tipo 2 no es tratado, puede ocasionar complicaciones más graves, aunque raras, tales como meningoencefalitis, esofagitis, hepatitis, neumonitis, necrosis retiniana o infección generalizada.

iii. Tratamiento

Los medicamentos antivíricos, como el aciclovir, el famciclovir y el valaciclovir, son los más eficaces para las personas infectadas por el virus del herpes simple tipo 1. Estos medicamentos, pueden reducir tanto la intensidad como la frecuencia de los síntomas a pesar que, este virus al permanecer en el cuerpo, se puede reactivar en cualquier momento.

f. Hepatitis B

i. Definición

La OMS (2006), define la hepatitis B como una infección hepática potencialmente mortal causada por el virus de la hepatitis B. Este virus a diferencia de muchas otras

enfermedades de transmisión sexual, puede sobrevivir fuera del organismo por lo menos siete días y contagiar a la persona. El periodo medio de incubación de la hepatitis B es de 75 días, pero puede oscilar entre 30 y 180 días.

ii. Síntomas

La mayor parte de las personas portadoras del virus, no experimentan síntomas durante la fase de infección aguda, aunque algunas personas presentan un cuadro agudo con síntomas que duran varias semanas e incluyen coloración amarillenta de la piel y los ojos, orina oscura, fatiga extrema, náusea, vómitos y dolor abdominal. Un pequeño grupo de personas con hepatitis aguda puede sufrir insuficiencia hepática aguda, que puede provocar la muerte.

iii. Complicaciones

Los datos estadísticos de la OMS en el 2006 sobre la hepatitis B, expone que entre un 80% y un 90% de los lactantes infectados en el primer año de vida sufrirán una infección crónica. Con respecto a los adultos, menos de un 5% de las personas sanas que se infecten en la edad adulta sufrirán una infección crónica y entre un 20% y un 30% de los adultos que padecen una infección crónica sufrirán cirrosis o cáncer hepático.

iv. Tratamiento

El virus de la hepatitis B no tiene cura, los tratamientos orales como el tenofovir o entecavir se administran para contrarrestar los efectos del virus y evitar una replicación del mismo. La mejor forma de prevenir este virus es por medio de la vacuna de la hepatitis B que se administra en 3 dosis.

g. Virus del Papiloma Humano

i. Definición

El Virus del Papiloma Humano es una familia de virus que afecta a hombres y mujeres. Existen alrededor de 100 tipos de virus del papiloma humano de los cuales, 30 tipos se asocian con un mayor riesgo de ocasionar cáncer.

Los tipos de virus se clasifican como de bajo riesgo, los que pueden causar verrugas genitales, los de alto riesgo son los que pueden provocar cáncer de cuello uterino, vulva, vagina o ano en el caso de las mujeres y en el caso de los hombres, pueden conducir al cáncer de ano o pene. Los virus más comunes de alto riesgo oncogénico son el tipo 16 y el 18.

ii. Síntomas

Los virus de bajo riesgo pueden llegar a producir verrugas en los genitales, ano e inclusive en otras partes del cuerpo como en manos y pies. Los virus de alto riesgo pueden llegar a producir lesiones en el cuello uterino las cuales solo se detectan por medio de exámenes específicos.

iii. Complicaciones

El virus del papiloma humano puede causar cáncer de cuello uterino y otros cánceres como el de vulva, vagina, pene, ano o garganta.

iv. Tratamiento

No existe ningún tratamiento para este virus, las verrugas o lesiones se pueden tratar por medio de procedimientos quirúrgicos e inclusive, muchas de estas verrugas se diseminan por sí solas. La única forma de prevenir este virus específicamente los de alto riesgo es por medio de la vacuna contra el mismo.

h. Virus de Inmunodeficiencia Humana

i. Definición

El virus de la inmunodeficiencia humana es el virus que causa el SIDA. Cuando una persona se infecta, el virus ataca y debilita al sistema inmunitario, a medida que esto sucede, la persona queda en riesgo de contraer mayor número de infecciones y cánceres que pueden ser mortales. Una vez que una persona tiene el virus, este permanece dentro del cuerpo de por vida.

ii. Síntomas

Los síntomas por este virus en la etapa aguda pueden ser similares a la gripe u otras enfermedades virales como lo es fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza, dolor de garganta, sudoración nocturna, úlceras bucales e incluso, infección por hongos, ganglios linfáticos inflamados y diarrea.

La infección cuando va progresando llega a una etapa latente en donde no existe ningún tipo de síntoma en el huésped, pero aun así es portador del virus y por ende puede transmitirlo a otra persona. Esta etapa puede durar 10 años o más.

iii. Complicaciones

De no recibir tratamiento, casi todas las personas infectadas con el virus de inmunodeficiencia humana, contraerá el SIDA. Algunas personas desarrollan SIDA en un período de pocos años después de la infección. Otras permanecen completamente saludables después de 10 años o incluso más.

Las personas con SIDA también tienen un riesgo más alto de padecer ciertos tipos de cáncer, especialmente linfomas y un tipo de cáncer de piel llamado sarcoma de Kaposi.

Las infecciones pulmonares son comunes en casos de SIDA, los síntomas que normalmente causan son tos, fiebre y dificultad para respirar. Las infecciones intestinales también son comunes, estas pueden causar diarrea, dolor abdominal, vómito o problemas para deglutir. Las personas portadoras, pueden perder peso, tener fiebre, diaforesis, erupciones generalizadas, además de, la inflamación de ganglios.

iv. Tratamiento

El virus de inmunodeficiencia humana no tiene cura sin embargo, se trata con retrovirales que evitan que el virus se reproduzca.

2.2.4 Prevención

2.2.4.1 Definición

La Prevención se define según la OMS (1998) como las “Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida”.³⁴

Las medidas de prevención, son consideraciones o disposiciones que se toman de manera anticipada para evitar que se dé una consecuencia catalogada como negativa.

2.2.4.2 Medidas preventivas de las enfermedades de transmisión sexual

Ante el crecimiento significativo de las enfermedades de transmisión sexual tanto en hombres como mujeres de diferentes edades, es importante tomar en cuenta lo siguiente:

- a. Asesoramiento y enfoques conductuales: esta medida, representa la prevención primaria contra las enfermedades de transmisión sexual e incluye:

Educación sexual integral, asesoramiento tanto antes como después de las pruebas de detección de enfermedades de transmisión sexual incluyendo el virus de inmunodeficiencia humana, SIDA.

Asesoramiento sobre prácticas sexuales más seguras y reducción de riesgos por ejemplo, con el uso correcto de preservativos.

Intervenciones dirigidas a grupos de población claves, incluidas trabajadoras sexuales, personas con orientaciones sexuales distintas y personas con algún tipo de adicción a drogas.

Asesoramiento y educación sexual adaptados a las necesidades de los adolescentes, esto previo diagnóstico realizado en el centro donde se quiere impartir la educación.

Una educación adecuada, puede mejorar la capacidad de las personas para identificar desde los signos hasta los síntomas de las enfermedades de transmisión sexual, a tener más seguridad en el cuidado de su salud sexual, por medio de prácticas sexuales de bajo riesgo donde se incorpore, el uso de métodos anticonceptivos además de, la visita al médico en caso de notar o sospechar de algún tipo de enfermedad.

- b. **Abstinencia:** este término se refiere a elegir no tener relaciones sexuales de ningún tipo con otras personas. Una persona que practica la abstinencia, no corre ningún riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual o tener un embarazo no deseado.
- c. **Exclusividad sexual:** esta práctica elimina o reduce la posibilidad de infección y transmisión de alguna enfermedad sexual.
- d. **Uso de métodos de barrera:** por ejemplo, el uso del preservativo que es el único método anticonceptivo que previene en cierta manera la transmisión de alguna enfermedad considerando que debe usarse mucho antes de la penetración.

- e. Comunicación abierta con la pareja: hablar de la sexualidad de forma clara, conocerse, saber sobre las enfermedades de transmisión sexual, tener confianza, respeto, permite tener una relación de pareja más saludable y por ende más segura.
- f. Pruebas sanguíneas: los síntomas y signos de las enfermedades de transmisión sexual son prácticamente nulos hasta cuando ya la enfermedad está en su mayor auge, es por eso que, ante sospechas o por prevención, los exámenes sanguíneos son el medio diagnóstico más seguro.
- g. Vacunación: Actualmente hay vacunas para proteger contra dos enfermedades de transmisión sexual, el virus del papiloma humano y la hepatitis B. La vacuna contra la hepatitis B puede proteger contra este tipo infección viral y se coloca en 3 dosis. Para el virus del papiloma humano existe dos vacunas disponibles.

La prevención forma parte de la cultura de cada persona en cuanto al manejo de una sexualidad sana y libre de riesgos.

2.2.5 Teorizante de Enfermería

La Organización Mundial de la Salud (2017) define Enfermería como “la que abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención a enfermos, personas con discapacidad y personas en situación terminal”.³⁵

La Enfermería es una profesión de disciplina y compromiso que abarca 4 áreas principales la asistencia, docencia, administración e investigación.

La asistencia se basa principalmente en brindar soporte a la persona antes, durante y después de una situación de salud de riesgo. La asistencia va de la mano a la docencia en cuanto a la promoción y prevención de la enfermedad se refiere.

La investigación, se basa en el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) de Nola Pender, este modelo permite comprender los comportamientos humanos que se relacionan con la salud y busca relacionarlo con conductas saludables.³⁶

Para Nola Pender la forma en que una persona vive su vida y haga frente a todos los factores predisponentes en su salud, es producto de la conducta que tome ante las diferentes situaciones.

Nola Pender³⁷, investiga la conducta sanitaria de los niños y adolescentes, para estudiar e influir en las conductas de promoción de la salud de los individuos, partiendo de la base que estas conductas se establecen por primera vez en la juventud.

El Modelo de Promoción de la Salud está basado en dos teorías: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather.

El primer sustento teórico destaca la importancia de los procesos cognitivos en los cambios conductuales del individuo e incorpora aspectos relacionados con el aprendizaje cognitivo conductual, reconociendo que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas.

El modelo de la promoción de la salud según Aristizábal et al³⁶ describe cuatro aspectos señalados por Nola Pender para que las personas aprendan y modelen el comportamiento: atención (estar expectante ante lo que sucede), retención (recordar lo que uno ha observado), reproducción (habilidad de reproducir la conducta) y motivación (una buena razón para querer elegir esa conducta).

En esta investigación, es importante que las personas encargadas de brindar información a niños, jóvenes y adultos, eduquen debidamente a las personas sobre el tema en estudio

esto porque, hay un vacío importante en esta población respecto a lo encuestado. Se deben buscar estrategias que motiven a las personas a cuidarse en salud y principalmente en cuanto a la salud sexual y reproductiva de esta población.

Aristizábal et al ³⁶ afirman como segundo sustento teórico que la conducta es racional, considera que el componente motivacional clave para conseguir un logro es la intencionalidad. Cuando hay una intención clara, concreta y definida por conseguir una meta, aumenta la probabilidad de lograr el objetivo.

Las personas para minimizar el riesgo de contagio de enfermedades de transmisión sexual, deben conocer bien el tema respecto a prácticas sexuales de bajo y alto riesgo, prevención, formas de contagio, tratamiento, signos y síntomas, pero para lograr esa motivación, el personal encargado o los medios destinados a brindar esa información, deben hacerlo de una forma clara y concisa, que permita concientizar a los mismos sobre este tema tan delicado basándose tanto en experiencias previas como en testimonios de vida que permita que haya una razón por la cual deban cuidarse en salud.

Esta investigación se basa en el cuarto aspecto señalado por Nola Pender para que las personas aprendan y logren un cambio de comportamiento, la motivación. Cuando se acepta que hay un aspecto propio por reforzar, la persona va a buscar por sus propios medios o apoyado en otros buscar estrategias con la intención de lograr ese objetivo. Una vez que una persona está motivada al haber culminado ese logro puede convertirse como facilitador en procesos similares.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de investigación

Hernández Sampieri et al ¹⁰ y según las características de esta investigación, la clasifica dentro de un enfoque cuantitativo esto porque, pretende recolectar la información de los participantes para confirmar una hipótesis que se va a sustentar en la información plasmada en el marco teórico y va a ser medible por medio de las variables propuestas.

El estudio es de corte descriptivo porque aunque es un tema con antecedentes investigativos, se busca medir desde diferentes dimensiones una población en común y es de tipo no experimental porque no posee una manipulación intencional de las variables, observando situaciones ya existentes que deben ser analizadas y de tipo transversal ya que los datos van ser recolectados en un único momento durante el muestreo.

3.2 Área de estudio

3.2.1 Unidades de análisis u objetos de estudio

Para la presente investigación se cuenta con un universo de $N= 285$, del cual se extrae una muestra de $n= 100$ calculada con el software STATS, bajo los criterios de un máximo de error aceptable de 5%, y un nivel de confiabilidad deseado de 95%.

Las unidades de estudio corresponden a los estudiantes en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica, durante el III cuatrimestre del 2016. Además, los estudiantes deben cumplir con los siguientes criterios:

3.2.2 Criterios de inclusión

Hombres y mujeres entre 17 y 35 años cumplidos.

Ser estudiantes regulares de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica.

Estar presentes en el momento de aplicar el instrumento.

3.2.3 Criterios de exclusión

Personal docente y administrativo de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica.

3.2.4 Fuentes de información

La investigación, utiliza diferentes fuentes de información, entre ellas:

i. Fuentes primarias

Población en edad reproductiva que cumplan con los criterios de inclusión.

ii. Fuentes secundarias

Revisiones bibliográficas, libros, artículos científicos, artículos de periódicos, tesis nacionales e internacionales, publicaciones del INEC y del Ministerio de Salud, páginas de internet.

3.3 Identificación de las variables

La investigación identifica las siguientes variables:

V1= Conocimiento sexual

"Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje o a través de la introspección".¹³

El conocimiento es la información adquirida por medio del aprendizaje formal o informal y se va nutriendo con la experiencia.

V2= Prácticas Sexuales

"Patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia para ser predecibles".¹⁵

Las prácticas sexuales se consideran a aquellas actividades sexuales conscientes o inconscientes que ponen en riesgo la salud sexual y reproductiva de las personas que las practican.

V3= Características de la población en edad reproductiva

"También conocida como edad fértil. Rango de edades en el que las personas son capaces de convertirse en padres. El término puede aplicarse a hombres y mujeres, pero con mayor frecuencia se refiere a las mujeres".¹⁸

La edad reproductiva es el período de mayor producción de óvulos y espermatozoides, en ambos géneros inicia durante la pubertad y termina en las mujeres con la menopausia alrededor de los 44 años y en los hombres cuando su cantidad de espermatozoides es muy bajo alrededor de los 60 años.

V4=Prevención de las enfermedades de transmisión sexual

“Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida”.³⁴

La prevención de las enfermedades de transmisión sexual, son aquellas prácticas seguras que se ponen en marcha para evitar contraer algún tipo de enfermedad de transmisión sexual.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnica

La técnica por utilizar para la recolección de los datos a la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica, es un cuestionario auto administrado que consta de preguntas abiertas, cerradas y semiabiertas.

3.4.2 Instrumento

El instrumento utilizado para la investigación es de elaboración propia y consta de 46 preguntas; 1 pregunta abierta, 12 preguntas semiabiertas y 33 preguntas cerradas. La estructura de las preguntas se divide de la siguiente forma: 28 preguntas son de opción única o respuesta breve, 16 preguntas son de opción múltiple, 1 pregunta de falso y verdadero con 6 interrogantes y 1 pregunta de desarrollo.

3.5 Definición conceptual, operativa e instrumental de las variables

Variable	Objetivos	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Definición Instrumental
Conocimiento sexual	Identificar el conocimiento sexual que tiene la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica.	"Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje o a través de la introspección". ¹³	Información adquirida por medio del aprendizaje formal o informal y relacionado con las experiencias vividas.	Tácito Explícito	Experiencias Testimonios Subjetividad Centros educativos Libros Talleres Charlas Televisión Radio Internet	Ítems 25, 26, 29, 30, 31, 32, 33, 45, 46 27, 28, 35, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44
Prácticas sexuales	Identificar las prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica.	"Patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia para ser predecibles". ¹⁵	Actividades sexuales conscientes o inconscientes que ponen en riesgo la salud sexual y reproductiva de las personas que las practican.	Bajo riesgo	Besos y caricias Masturbación Auto estimulación Abstinencia Exclusividad sexual Métodos sexuales preventivos Sexo oral	20, 34

				Alto riesgo	Sexo vaginal y anal sin protección Promiscuidad Uso de sustancias psicoactivas Heridas abiertas Relaciones sexuales con personas de riesgo	17, 18, 19, 21, 22, 23, 24
Aspectos sociodemográficos, culturales y económicos	Caracterizar los aspectos demográficos, sociales, culturales y económicos a la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica.	“También conocida como edad fértil. Rango de edades en el que las personas son capaces de convertirse en padres. El término puede aplicarse a hombres y mujeres, pero con mayor frecuencia se refiere a las mujeres”. ¹⁸	Población con edad de mayor producción de óvulos y espermatozoides, en ambos géneros inicia durante la pubertad y termina en las mujeres con la menopausia alrededor de los 44 años y en los hombres cuando su cantidad de espermatozoides es muy bajo alrededor de los	Demográfico Social Cultural	Edad Género Nacionalidad Procedencia Estado civil Ocupación Vivienda Número de personas en el hogar Hijos Seguro médico Religión Orientación sexual	Ítems 1, 2, 3, 4 Ítems 6, 8, 9, 10, 11, 13, 14 Ítems 5, 7, 15, 16

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

4.1 Diagnóstico de la situación vigente

La información obtenida por medio del instrumento de recolección de datos corresponde a los estudiantes en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica del III Cuatrimestre del 2016. Los datos serán representados a continuación por medio de cuadros y gráficos que resumen la información brindada y que cumple los objetivos de la investigación.

Cuadro 1

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica por nacionalidad y género durante el III cuatrimestre 2016

Nacionalidad	Cantidad de estudiantes	Género	Cantidad de estudiantes
Costarricense	98	Femenino	72
Nicaragüense	2	Masculino	28
	100		100

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

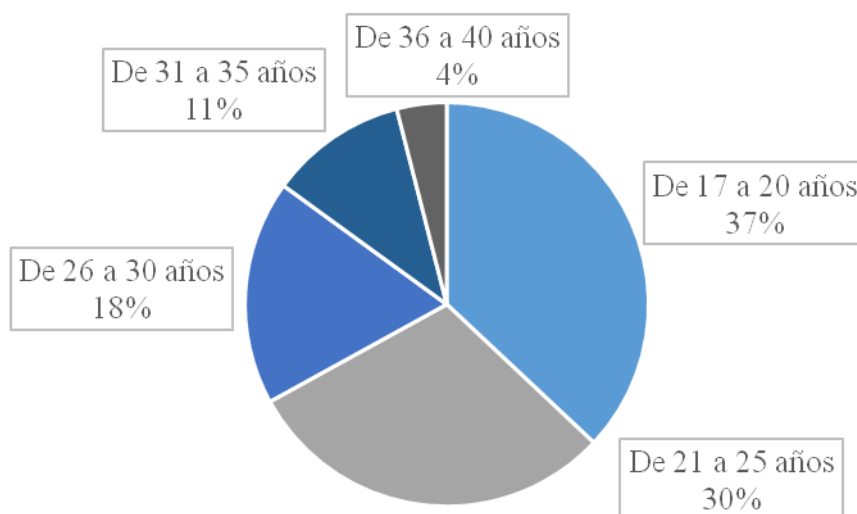
De los 100 estudiantes encuestados, únicamente el 2% son de nacionalidad nicaragüense contra el 98% de nacionalidad costarricense. El 72% de la población son del género femenino y el 28% del género masculino.

Los datos obtenidos son información recopilada en una población predominantemente femenina con un 72%.

Las carreras técnicas que brinda la Academia Strachan, son Técnico en Laboratorio y Técnico en Farmacia, en estas carreras predomina el género femenino por lo que la mayoría de los encuestados son de este género.

Gráfico 1

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica por rango de edad durante el III Cuatrimestre 2016



Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

El 37% de los estudiantes encuestados tienen una edad entre los 17 y 20 años, el 30% entre las edades de 21 a 25 años, el 18% entre los 26 y 30 años, el 11% entre los 31 y 35 años y el rango menor es de los 36 a 40 años con un 4%.

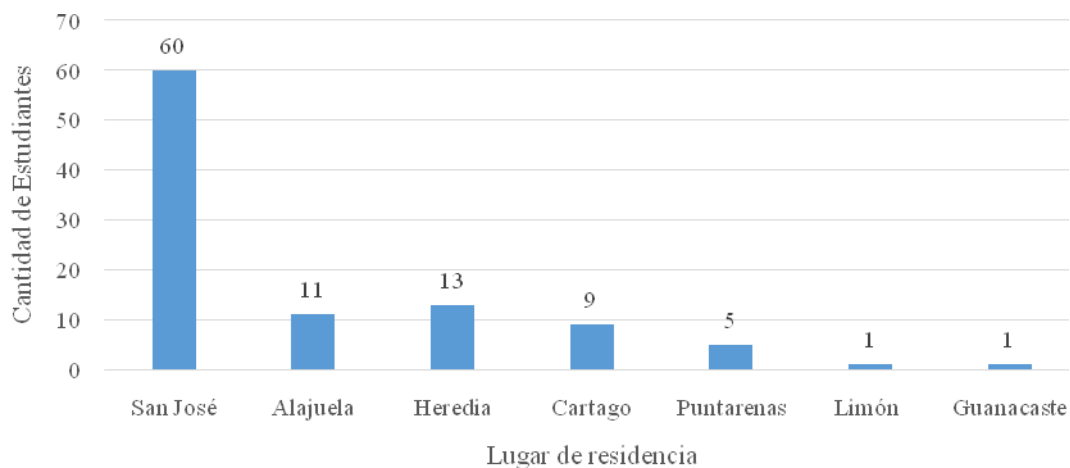
La edad de los encuestados está entre los 17 y 40 años de los cuales, el 67% de los corresponden a estudiantes entre los 17 a 25 años.

La edad reproductiva, inicia en la pubertad con la ovulación y la menstruación en las mujeres y con la producción de espermatozoides en los hombres y finaliza con la menopausia en las mujeres alrededor de los 44 años y con la disminución de la producción de espermatozoides en los hombres alrededor de los 60 años. Una persona menor a los 35 años es una persona socialmente más activa en la parte sexual por lo que

después de esta edad muchas veces, ya se establecen con una sola persona para completar un proyecto de vida en pareja.

Gráfico 2

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según lugar de residencia durante el III Cuatrimestre 2016



Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario “Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016”

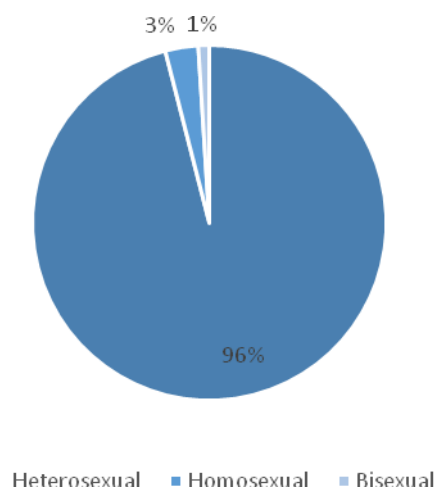
San José es la provincia que alberga al 60% de los estudiantes de la Academia Strachan, seguido de Heredia con un 13%, Alajuela un 11%, 9% de Cartago. Puntarenas con un 5%, Limón y Guanacaste con 1% cada uno.

El 93% de los estudiantes son de las provincias de San José, Heredia, Alajuela y Cartago, provincias que componen el gran área Metropolitana de nuestro país a diferencia del 7% que viven en Puntarenas, Limón y Guanacaste.

El fácil acceso al casco central de San José permite que la mayoría de los estudiantes se trasladen fácilmente a recibir sus clases en el distrito Catedral, lugar a donde pertenece la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica.

Gráfico 3

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según orientación sexual durante el III cuatrimestre 2016



Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario “Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016”

La orientación sexual se clasifica como heterosexual, homosexual y bisexual. El 96% de los estudiantes se consideran heterosexuales, 3% homosexuales y únicamente un 1% bisexual.

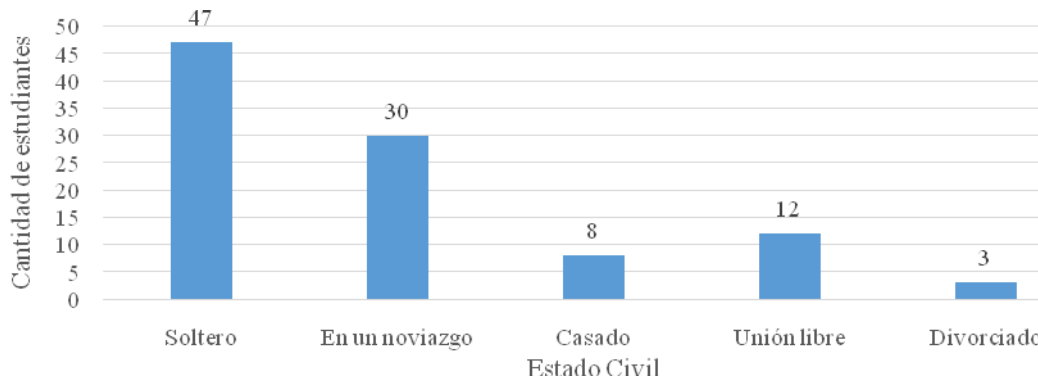
La población en edad reproductiva sigue siendo en su mayoría un 96% heterosexual sin embargo, cada día hay más apertura a expresar si una persona es homosexual o no.

La orientación sexual de una persona, no define la forma en que vive su vida sexual, tanto hombres como mujeres, heterosexuales u homosexuales, tienen el mismo riesgo de

contagio de alguna enfermedad de transmisión sexual, así como la misma manera de prevención y prácticas sexuales de bajo o alto riesgo.

Gráfico 4

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según estado civil durante el III cuatrimestre 2016



Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario “Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016”

De los estudiantes encuestados, solo el 8% se encuentran casados, 12% en unión libre, 3% divorciados, 30% se encuentran en un noviazgo y un poco menos de la mitad se encuentran solteros con un 47%.

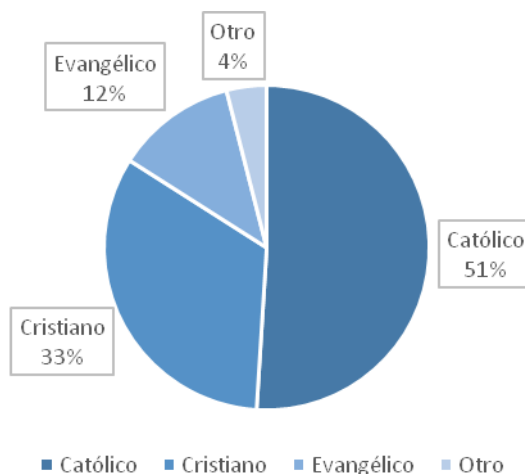
Con los datos obtenidos, el 50% de los estudiantes encuestados según su clasificación de noviazgo, casado o en unión libre pueden tener actualmente una única pareja sexual si se habla de monogamia como práctica en la estabilidad de pareja y el otro 50% de los estudiantes encuestados, se encuentran divorciados, en un noviazgo o solteros, lo que podría implicar la posibilidad que algunos de los encuestados tengan una vida sexual más liberal.

El estado civil de casado, ya no se considera la única forma para tener una vida sexual activa como lo espera la Iglesia o muchas personas creyentes en practicar la castidad hasta el matrimonio. Independientemente del estado civil de la persona, cada vez se inicia la vida sexual a más temprana edad y esto implica que sea mayor la probabilidad de aumentar el número de parejas sexuales a lo largo de su vida.

Entre los encuestados, el 77% están solteros o en un noviazgo. La edad de una gran parte de ellos se encuentra entre los 17 y 25 años, esto puede reflejar que actualmente, el matrimonio no es una opción a temprana edad en la mayoría de las personas y se espera que si llega a suceder, sea porque haya una estabilidad emocional, académica, laboral y económica.

Gráfico 5

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según religión durante el III cuatrimestre 2016



Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

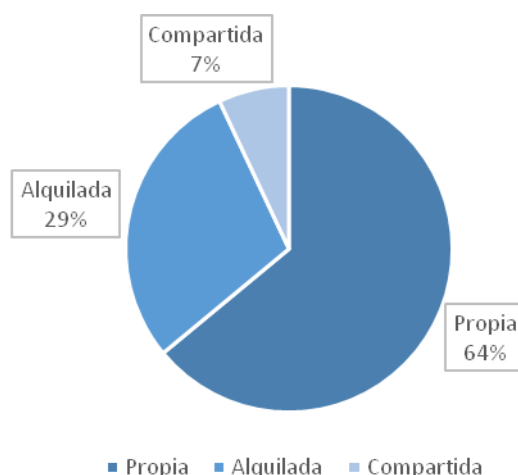
Entre los estudiantes encuestados, el 51% practican la religión católica, el 33% son cristianos, los 12% evangélicos y el 4% practican otra religión de los cuales, 1 % es testigo de Jehová, 1% ve a Dios como fe y no como religión y 2% indicaron no ser practicantes de ninguna religión.

El 98% de los encuestados, son personas creyentes independientemente si son practicantes o no.

La iglesia promueve la castidad hasta el matrimonio sin embargo, actualmente es muy difícil creer que se puede encontrar una persona que no haya tenido relaciones sexuales antes de tomar la decisión de casarse o convivir seriamente con otra persona, esto por tanta apertura que hay socialmente ante el tema del sexo, prácticas sexuales y las formas de prevenir embarazos no deseados sin interferir en una vida sexual activa.

Gráfico 6

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según vivienda durante el III cuatrimestre 2016



Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

64% de los estudiantes encuestados, cuentan con la oportunidad de tener casa propia, el 29% alquila y el 7% comparte con alguna persona ya sea familiares o porque son personas que aún conviven en su núcleo familiar.

El 93% de los encuestados cuentan con un espacio más familiar más estable e íntimo que el 7% restante.

El tener una casa propia permite que las personas se sientan más estables en cuanto a su capacidad de adaptación y de un núcleo familiar más unido.

Cuadro 2

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según hijos y cantidad de personas que habitan en la casa durante el III cuatrimestre 2016

Personas en la vivienda	Cantidad de estudiantes	Hijos	Cantidad de estudiantes
De 1 a 4 personas	64	Sí	24
De 5 a 9 personas	36	No	76
	100		100

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

De los 100 estudiantes encuestados, 64 de ellos conviven con 1 a 4 personas incluyéndose en su hogar y 36 estudiantes conviven con 5 hasta 9 personas contándolos a ellos.

Los hijos son una parte importante de las relaciones de pareja y de la parte reproductiva de las personas, 24 de los estudiantes indicaron que tienen hijos y 76 estudiantes aún no tienen.

La mayoría de los estudiantes cuenta con núcleo familiar pequeño, de los 24 estudiantes que tienen hijos, la mayoría no tiene más de dos y no necesariamente conviven con la pareja.

Cuadro 3

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según ocupación y condición de ingreso económico durante el III cuatrimestre 2016

Ocupación	Cantidad de estudiantes	Ingreso Económico	Cantidad de estudiantes
Estudia	41	Sin Ingresos	41
Estudia y Trabaja	59	Propio	7
		Asalariado	52
	100		59

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

El aspecto laboral y económico es muy importante en una población joven que cuenta con gastos académicos, familiares y personales. De los 100 estudiantes, 59 de ellos se dedica a trabajar y estudiar mientras que 41 estudiantes solo se dedican al estudio.

De los 59 estudiantes que se dedican a estudiar y trabajar, el ingreso económico de 52 de ellos es de forma asalariada y 7 estudiantes el ingreso económico es por trabajo propio.

Los horarios de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica son muy flexibles ya que la mayoría de cursos son en la noche y en la tarde, también cuenta con horarios los días sábado que permiten que la mayoría de los estudiantes se puedan organizar con la Universidad y también laborar, esto les permite ayudarse a pagar los gastos académicos

cuatrimestrales que se extienden por un año, también gastos de materiales, personales y familiares.

Cuadro 4

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según ingreso mensual aproximado durante el III cuatrimestre 2016

Ingreso mensual	Cantidad de estudiantes
De 50 a 150 mil	2
De 151 a 250 mil	8
De 251 a 350 mil	6
De 351 a 450 mil	25
De 451 a 550 mil	8
De 551 a 650 mil	8
De 651 a 750 mil	2
	59

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

De los 100 estudiantes encuestados, solo 59 aparte de estudiar también se encuentran trabajando y el ingreso mensual por persona ronda desde los 50 mil hasta los 750 mil.

De los 59 estudiantes que laboran, 2 tienen un ingreso mensual aproximado de 50 a 150 mil, 8 estudiantes de entre 151 mil hasta los 250 mil, 6 estudiantes de 251 mil a 350 mil, 25 estudiantes de 351 mil a 450 mil, 8 entre 451 mil a 550 mil, 8 entre 551 mil a 650 mil y 2 estudiantes entre 651 mil a 750 mil de ingreso.

El ingreso mensual que más estudiantes perciben es de 351 mil a 450 mil con 25 estudiantes de los 59, ingreso promedio que recibe una persona en un puesto no profesional a nivel nacional.

El ingreso mensual percibido por los estudiantes que laboran, debe ser distribuido para los gastos académicos, familiares y personales.

Cuadro 5

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según práctica de relaciones sexuales y la edad de inicio durante el III cuatrimestre 2016

Relaciones sexuales	Cantidad de estudiantes	Edad de inicio	Cantidad de estudiantes
Sí	83	De los 12 a los 14 años	8
No	14	De los 15 a los 17 años	39
No responde	3	De los 18 a los 22 años	31
		De los 23 a los 27 años	5
	100		83

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

Entre los 100 estudiantes encuestados, 83 de ellos ya tuvieron al menos una relación sexual, 14 no han tenido relaciones y 3 de los estudiantes no respondieron.

La edad de inicio de las relaciones sexuales es importante respecto a que esto puede influir en el número de parejas sexuales a lo largo de la vida. De los 83 estudiantes que afirmaron haber tenido al menos una relación sexual, 8 de ellos iniciaron entre los 12 y 14 años, 39 estudiantes iniciaron entre los 15 y 17 años. 31 estudiantes entre los 18 a 22 años y solo 5 entre los 23 y 27 años.

47 estudiantes de los 83 quienes ya iniciaron su vida sexual, lo hicieron antes de los 17 años es decir, siendo aún menores de edad y posiblemente aún estudiantes de colegio. 36 de los estudiantes iniciaron después de los 18 años hasta los 27.

El inicio temprano de las relaciones sexuales se considera un riesgo para el contagio de alguna enfermedad de transmisión sexual ya que entre más joven se inicie con la vida sexual, es más probable que sumen más parejas sexuales a lo largo de su vida.

Cuadro 6

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según número de parejas sexuales en el último año y presencia actual de pareja sexual durante el III cuatrimestre 2016

Pareja sexual actual	Cantidad de estudiantes	Número de parejas sexuales	Cantidad de estudiantes
Sí	59	Ninguna	4
No	21	De 1 a 3 personas	67
No responde	3	De 4 a 6 personas	3
		De 7 a más personas	9
	83		83

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario “Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016”

De los 83 estudiantes que afirman haber tenido al menos una relación sexual, 59 de ellos respondieron que actualmente tienen una pareja sexual activa, 21 respondieron que no tienen actualmente una pareja sexual y 3 no respondieron.

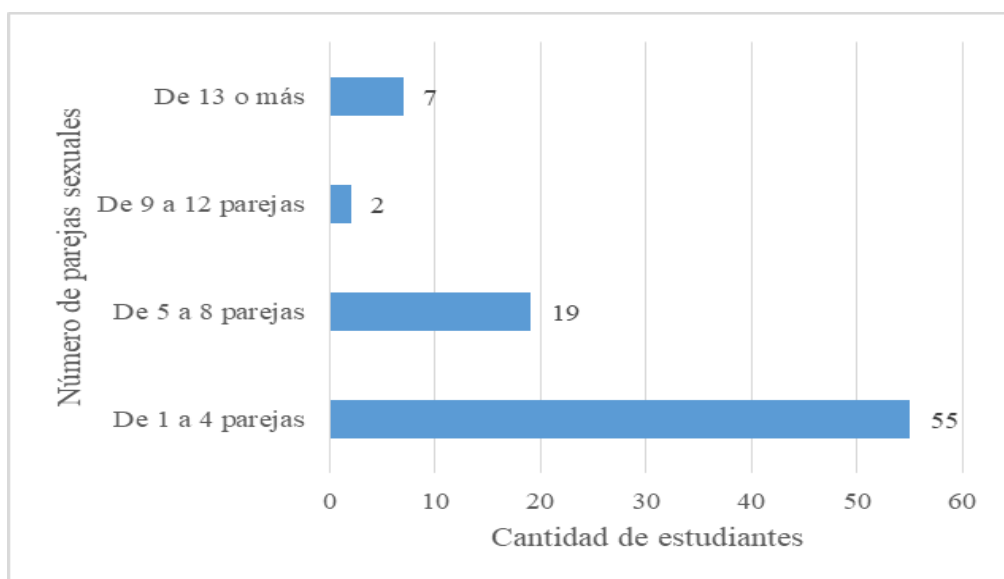
El número de pareja sexuales en la vida de una persona depende mucho de la edad de inicio de las relaciones sexuales y en su estado civil actual. De los 83 estudiantes, 4 indicaron que en el último año no estuvieron sexualmente con ninguna persona, 67 estudiantes dijeron que estuvieron con 1 hasta 3 personas diferentes en el último año, 3

estudiantes indicaron que estuvieron con 4 a 6 personas distintas en el último año y 9 estudiantes señalaron 7 o más personas sexuales distintas.

De los 83 estudiantes, 79 han tenido más de 1 pareja sexual en un año, y según los factores de alto riesgo para el contagio de enfermedades se encuentran la promiscuidad, si ese número de personas lo multiplicamos por año por cada estudiante, aumenta considerablemente el riesgo de contagio de algunas de las enfermedades de transmisión sexual.

Gráfico 7

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según número de parejas sexuales a largo de su vida sexual durante el III cuatrimestre 2016



Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario “Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016”

De los 83 estudiantes que iniciaron su vida sexual, 55 estudiantes han tenido de 1 a 4 parejas sexuales a lo largo de su vida, 19 estudiantes han tenido entre 5 a 8 parejas sexuales, 2 estudiantes de 9 a 12 parejas y 7 estudiantes han tenido entre 13 o más parejas sexuales.

Más de la mitad de los estudiantes han tenido de 1 a 4 parejas sexuales a lo largo de su vida y 19 entre 5 a 8 parejas.

El número de parejas sexuales a lo largo de la vida y las prácticas sexuales compartidas aumenta considerablemente el riesgo de contagio de alguna enfermedad de transmisión sexual. Hay que recordar que cada persona tiene un historial sexual, que hay prácticas sexuales de bajo y alto riesgo y que, a menor edad de inicio de las relaciones sexuales, es más probable tener más parejas sexuales conforme pase los años, aunque solo el hecho de estar sexualmente con una persona ya es un riesgo inminente de contagio de alguna enfermedad de transmisión sexual.

Cuadro 7

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según sus prácticas sexuales durante el III cuatrimestre 2016

Práctica sexual	Cantidad de respuestas
Sexo oral	70
Sexo vaginal sin protección	63
Sexo vaginal con protección	71
Sexo anal sin protección	12
Sexo anal con protección	15
Masturbación	39
Relaciones con más de una pareja a la vez	4

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

Las prácticas sexuales se clasifican en de bajo riesgo y de alto riesgo. De los 83 estudiantes que han iniciado su vida sexual, 70 respondieron que han tenido sexo oral,

63 han tenido sexo vaginal sin protección, 71 sexo vaginal con protección, 2 han tenido sexo anal sin protección, 15 sexo anal con protección, 39 estudiantes han practicado la masturbación y 4 estudiantes han tenido relaciones sexuales con más de una persona a la vez.

Cada estudiante ha experimentado más de una práctica sexual. La práctica más utilizada por los estudiantes encuestados es el sexo oral, seguido por el sexo vaginal con protección y la menos utilizada es tener relaciones sexuales con más de una persona a la vez.

El sexo oral, el sexo vaginal y anal con protección, así como la masturbación, son prácticas sexuales de bajo riesgo mientras que el sexo vaginal, el sexo anal sin protección y tener relaciones sexuales con más de una persona a la vez, se consideran prácticas sexuales de alto riesgo.

Toda práctica sexual a excepción de la masturbación, pueden ser formas de contagio de alguna enfermedad de transmisión sexual y a pesar de que se use algún tipo de protección como lo es el condón, este no protege 100% a la persona por lo que, se encuentran en riesgo de contraer alguna enfermedad de transmisión sexual. Recordemos que según la OMS, 2006, aproximadamente 1 millón de personas cada día es diagnosticada con alguna de estas enfermedades.

Cuadro 8

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según el uso de preservativo y las razones para su rechazo durante el III cuatrimestre 2016

Uso preservativo	Cantidad de estudiantes	Razones del rechazo	Frecuencia de respuesta
Sí	30	Descuido	8
No	23	Confío en la pareja	27
A veces	30	No se siente igual	7
		Me acuerdo ya muy tarde	2
		Otro	9
	83		53

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

De los 83 estudiantes que han tenido relaciones sexuales, 30 indicaron que sí usan preservativo a la hora de tener relaciones sexuales, 30 indicaron que no usan y 23 que a veces usan preservativo.

Hay muchas razones por las cuales las personas no utilizan preservativo, en el caso de los estudiantes, 8 indicaron que no lo utilizan por descuido, 2 porque se acuerdan en colocarlo ya cuando la relación ha avanzado, 7 estudiantes indicaron que no lo utilizan porque no se siente igual, 27 señalaron que confían en la pareja y 9 estudiantes indicaron que otros de los motivos por los que no usan preservativo es porque les da alergia el látex, no les gusta, se acaban y no compran, porque toman pastillas anticonceptivas, se hicieron la salpingectomía o la vasectomía.

El uso del preservativo es una medida de prevención para embarazos no deseados y disminuye pero no elimina el riesgo de contagio de enfermedades de transmisión sexual.

Cuadro 9

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según prácticas sexuales con personas de riesgo y uso de sustancias peligrosas durante el III cuatrimestre del 2016

Persona en riesgo	Cantidad de estudiantes	Tipo de persona	Frecuencia de respuestas	Uso de sustancias peligrosas	Cantidad de estudiantes
Sí	4	Persona promiscua	2	Sí	10
No	79	Desconocidos	2	No	73
	83		4		83

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

79 de los 83 estudiantes que han tenido relaciones sexuales, indicaron no haber tenido relaciones con personas en riesgo es decir, personas promiscuas, portadoras de alguna enfermedad de transmisión sexual o desconocidos. 4 de los estudiantes, indicaron que sí habían tenido relaciones con personas de riesgo, 2 de ellos con personas promiscuas y 2 con desconocidos.

El uso de sustancias como drogas o alcohol, es utilizado por muchas personas para tener relaciones sexuales más placenteras o simplemente como forma de desinhibirse lo que provoca, que la persona no esté completamente consciente de lo que está haciendo y no mida los riesgos de su acto. 73 de los estudiantes indicaron no haber utilizado ningún tipo de sustancia durante las relaciones sexuales y 10 estudiantes indicaron haber consumido alcohol, drogas y hongos antes de tener una relación sexual.

Tener relaciones sexuales con personas en riesgo es decir, personas promiscuas, personas que padecen de alguna enfermedad de transmisión sexual o personas cuyo historial desconocen, esto unido al consumo de sustancias peligrosas como alcohol o

drogas, aumenta el riesgo para que una persona sea víctima de alguna de las enfermedades de transmisión sexual.

Cuadro 10

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según medio para adquirir una enfermedad de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016

Medio para adquirir Enfermedad de trasmisión sexual	Cantidad de respuestas
Contacto sexual	96
Virus	22
Bacterias	14
Compartir saliva, besos y alimentos	13
Por la sangre	47
No tiene cura	13

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

De los 100 estudiantes encuestados, 96 definieron enfermedad de transmisión sexual como la enfermedad que se adquiere por contacto sexual, 47 dijeron que se adquiere por la sangre, 22 estudiantes que es una enfermedad que se adquiere por virus y 14 dijeron que es por bacterias, 13 estudiantes indicaron que se adquiere por compartir besos, caricias y alimentos y la misma cantidad de estudiantes dijeron que estas enfermedades no tienen cura.

Cada estudiante en promedio, definió de dos formas distintas la enfermedad de transmisión sexual en su mayoría dijeron que es producto del contacto sexual y la minoría indicó que no tienen cura o que se contagia por besos, caricias y compartir alimentos.

Las enfermedades de transmisión sexual son enfermedades que se contagian por el contacto con personas ya portadoras, la mayoría de estas enfermedades se pueden contagiar de forma oral, anal, genital, vertical, por transfusiones sanguíneas como en el caso del virus de inmunodeficiencia humana.

Las enfermedades de transmisión sexual que se contagian únicamente por virus son el herpes simple, la hepatitis B, el virus de inmunodeficiencia humana y el virus del papiloma humano. En el caso de la clamidia, la sífilis, la gonorrea y la tricomoniasis, se contagian producto de una bacteria por tal razón, son las únicas que se pueden tratar por medio de antibióticos.

Cuadro 11

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según su conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016

Enfermedad de transmisión sexual de la que ha escuchado hablar	Cantidad de estudiantes
Sífilis	91
Gonorrea	93
Tricomoniasis	54
Clamidia	64
Herpes simple	70
Hepatitis B	83
Virus de Papiloma Humano	84
Virus de Inmunodeficiencia Humana	89

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

De los 100 estudiantes encuestados, la mayoría conoce o al menos ha escuchado hablar sobre las diferentes enfermedades de transmisión sexual, 93 estudiantes indicaron que conocen acerca de la gonorrea, 91 sobre la sífilis, 89 sobre el virus de inmunodeficiencia humana, 84 estudiantes sobre el virus del papiloma humano, 83 sobre la hepatitis B, 70 sobre el herpes simple, 64 sobre la clamidia y 54 sobre la tricomoniasis.

La enfermedad más conocida por los estudiantes según la encuesta es la gonorrea con 93 estudiantes y la menos conocida es el herpes simple con 70 estudiantes.

Estas enfermedades de transmisión sexual están entre las más comunes y la población en edad reproductiva debe tener al menos el conocimiento básico acerca de las mismas por el riesgo que tienen de contagio.

Cuadro 12

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según el medio donde recibió información sobre las enfermedades de transmisión sexual durante III cuatrimestre 2016

Medio de información	Cantidad de respuestas
Centro educativo	84
Centro médico	50
Televisión	55
Libros de Texto	45
Internet	64
Radio	6
Un conocido me habló del tema	21
Otro	6

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

De los 100 estudiantes entrevistados, 84 indicaron que recibieron información sobre las enfermedades de transmisión sexual en los centros educativos, 64 a través de internet, 55 en la televisión, 50 en los centros médicos, 45 en los libros de texto, 21 porque un conocido le informó sobre el tema, 6 estudiantes en la radio y 6 estudiantes indicaron que recibieron información sobre las enfermedades de transmisión sexual por medio de los amigos, en el trabajo y en la universidad.

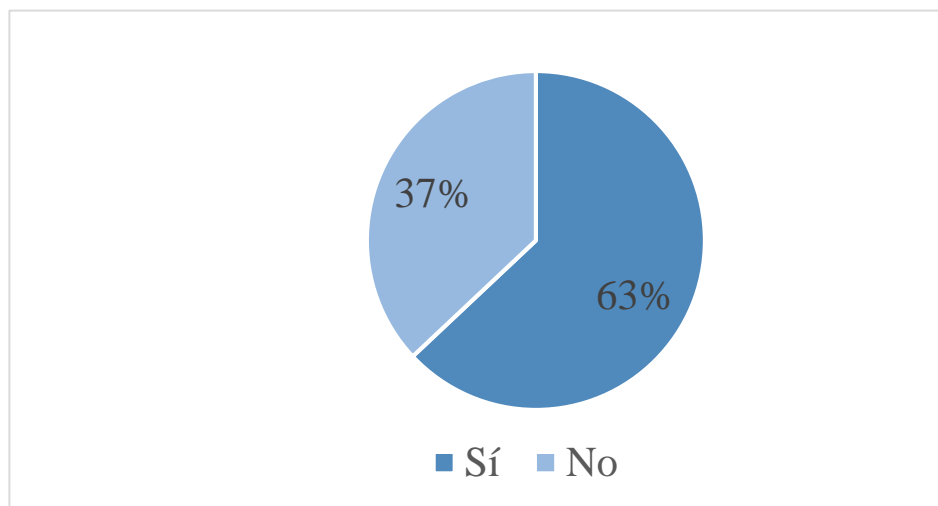
84 de los estudiantes entrevistados indicaron que recibieron información sobre las enfermedades de transmisión sexual en los centros educativos; este dato refleja que son los centros de educación los principales medios de difusión de esta información a los adolescentes y jóvenes.

La información que reciben las personas, en este caso los estudiantes, es principalmente por medio de fuentes externas como lo es internet, libros de texto y televisión, más que de personas cercanas como familia y amigos. De las fuentes de información recibidas, la persona adquiere su conocimiento explícito o tácito.

Hay información recibida por las personas que les genera más curiosidad y por ser temas que aun generan incertidumbre, las personas prefieren investigar por sus propios medios acerca del tema.

Gráfico 8

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según el conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016



Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

63% de los 100 estudiantes entrevistados, refirieron que cuentan con bastante conocimiento acerca de las enfermedades de transmisión sexual, mientras que el 37% indicó que no cuentan con el suficiente conocimiento acerca del mismo tema.

El conocimiento adquirido según el 37% de los estudiantes no es lo suficiente y les gustaría tener información adecuada sobre mecanismos de protección, síntomas, un refrescamiento en general y uno de los estudiantes indicó que quiere saber muchas cosas de las enfermedades de transmisión sexual pero que por vergüenza no consulta.

La información que se desea adquirir se encuentra en diferentes medios sin embargo, a pesar de la facilidad de acceso a esta, muchas personas en este caso estudiantes, desconocen a profundidad cada enfermedad de transmisión sexual.

Cuadro 13

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según lo que opinan acerca de las enfermedades de transmisión sexual durante III cuatrimestre 2016

Opinión	Cantidad de respuestas
Es una enfermedad que genera vergüenza	11
Es una enfermedad que me da mucho miedo	30
Es más común en personas promiscuas	18
Es más común en hombres que en mujeres	5
Se da en ambos géneros por igual	66
Tienen cura	30
No tienen cura	25
Son fáciles de detectar	10

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

66 de los 100 estudiantes entrevistados, indicaron que las enfermedades de transmisión sexual se da en ambos géneros por igual, 30 estudiantes indicaron que son enfermedades que dan mucho miedo, otros 30 estudiantes refieren que las enfermedades de transmisión sexual tienen cura, 25 estudiantes dijeron que no tienen cura, 18 creen que estas enfermedades son más comunes en personas promiscuas, 11 que es una enfermedad que causa vergüenza, 10 estudiantes dijeron que las enfermedades de transmisión sexual son fáciles de detectar y 5 estudiantes dijeron que es más común en hombres que en mujeres.

18 de los 100 estudiantes indicaron que las enfermedades de transmisión sexual se dan en personas promiscuas sin embargo, aunque esto es un riesgo, las enfermedades de transmisión sexual pueden contagiar a una persona que solo haya tenido una relación sexual con una persona portadora.

Las enfermedades de transmisión sexual son todavía un tema que genera incertidumbre entre la población, existe el temor pero aún se desconoce realmente el riesgo y las formas de prevención.

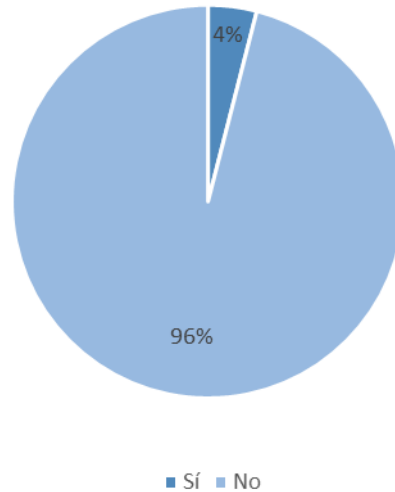
La promiscuidad, es uno de los riesgos más comunes para el contagio de las enfermedades de transmisión sexual sin embargo, toda persona desde que inicia su vida sexual, ya es predisponente a contagiarse de alguna considerando que, no se tiene un historial sexual de cada pareja con la que se comparte este tipo de relación. Estas enfermedades se consideran de riesgo en ambos sexos sin embargo, hay enfermedades como por ejemplo el virus del papiloma humano, que afecta más a las mujeres que a los hombres por la probabilidad de producir cáncer cérvicouterino.

El virus de inmunodeficiencia adquirida, el virus del papiloma humano, el herpes simple y la hepatitis B son enfermedades que no tienen cura es decir, el virus se mantiene en el cuerpo y aunque puede presentar períodos de no exposición, puede reactivarse ocasionalmente. La sífilis, la clamidia, tricomoniasis y la gonorrea, son enfermedades de transmisión sexual que se pueden tratar con antibióticos sin embargo, las complicaciones producto de un diagnóstico tardío no se pueden tratar.

Las enfermedades de transmisión sexual, no son fáciles de detectar, normalmente estas enfermedades tienen un período de latencia en donde aunque la persona ya sea portadora, no presenta ningún signo o síntoma que pueda afirmar la presencia de alguna de ellas. Muchas veces cuando ya aparece un signo como por ejemplo las verrugas en el virus del papiloma humano o lesiones blancas en la sífilis, es porque ya ha pasado mucho tiempo desde el contagio hasta la presencia de signos o síntomas. Algunos de estos pueden desaparecer o reaparecer es por eso que, ante cualquier sospecha, es mejor acudir al médico para detectar o descartar alguna de las diferentes enfermedades.

Gráfico 9

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según sospecha de haber adquirido alguna enfermedad de transmisión sexual durante III cuatrimestre 2016



Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

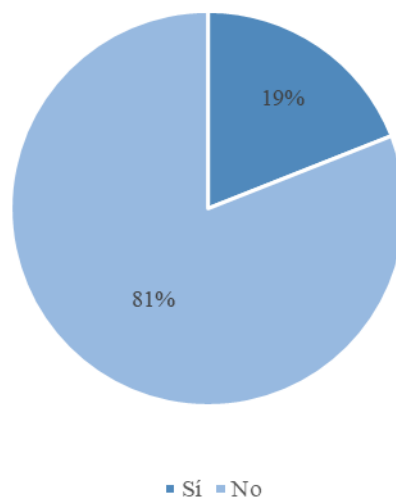
De los 100 estudiantes encuestados, el 96% indicó que no tienen sospecha de haberse contagiado de alguna de las enfermedades de transmisión sexual desarrolladas en esta investigación, mientras que 4%, indicó que sí hay algún tipo de sospecha de ser posible portador de alguna enfermedad.

El 4% de los estudiantes que sospechan tener alguna de las enfermedades explicaron que las razones por las que piensan eso son porque tuvieron contacto sexual, estuvieron con un desconocido, porque no tuvieron ningún tipo de control a la hora de la relación y uno de ellos indicó que tiene un activo pero no especificó a cuál se refería.

Los encuentros sexuales con desconocidos en los que no se utiliza métodos de protección, es una práctica sexual de riesgo para el contagio de enfermedades de transmisión sexual y sólo el que una persona haya tenido contacto sexual con otra, es un riesgo importante.

Gráfico 10

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según personas conocidas con alguna enfermedad de transmisión sexual durante III cuatrimestre 2016



Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario “Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016”

El 81% de los estudiantes entrevistados, indicó que desconoce si alguna persona cercana o conocido padece de alguna de las enfermedades de transmisión sexual, mientras que 19% de los estudiantes afirmaron conocer a alguien portador de alguna enfermedad de transmisión sexual.

De los 19 estudiantes que indicaron tener a algún conocido que porta algunas de las enfermedades, 8 señalaron virus del papiloma humano, 7 virus de inmunodeficiencia humana, 2 herpes simple, 1 persona indicó que hepatitis B, 1 gonorrea y 1 sífilis.

El virus del papiloma humano es la enfermedad de transmisión sexual más común que afecta tanto a hombres como mujeres alrededor del mundo, población que haya iniciado una vida sexual y tenga contacto oral, anal o genital con personas infectadas.

Hay más de 100 tipos de este virus sin embargo, el tipo 16 y 18 son los que consideran de alto riesgo porque son los causantes de cáncer cervicouterino, los demás tipos de virus pueden permanecer sin causar daño alguno como es el caso del tipo de virus que produce verrugas las cuales se pueden tratar aunque en algún momento pueden volver aparecer.

Cuadro 14

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según conocimiento sobre formas de contagio de las enfermedad de transmisión sexual durante III cuatrimestre 2016

Formas de contagio	Cantidad de estudiantes
Inicio temprano de las relaciones sexuales	42
Relaciones con más de una persona al mismo tiempo	76
Homosexualidad	22
Relaciones con desconocidos	68
Masturbación	1
Heridas abiertas	42
Besos	9
Promiscuidad	54
Infidelidad	60
No usar preservativo	85

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

A los 100 estudiantes entrevistados se les consultó sobre el conocimiento que tienen acerca del contagio de las diferentes enfermedades de transmisión sexual, 85 de ellos indicaron que no usar preservativo es una forma para contagiarse, 76 estudiantes refieren que el tener relaciones sexuales con más de una persona a la vez también es un riesgo, 68 indicaron que por tener relaciones sexuales con personas desconocidas, 60 manifestaron que por infidelidad, 54 estudiantes indicaron que la promiscuidad es una forma de contagio, 42 estudiantes indicaron que por el inicio temprano de relaciones sexuales y otros 42 estudiantes refieren que por tener heridas abiertas también se puede contagiar algunas enfermedades, 22 estudiantes indicaron que la homosexualidad es otra causa para el contagio, 9 estudiantes indicaron que por los besos se puede contagiar alguna enfermedad y solo una persona dijo que con la masturbación se puede contagiar alguna enfermedad de transmisión sexual.

La mayoría de los estudiantes específicamente 85 de ellos indicaron que no usar preservativo durante las relaciones sexuales es la principal forma de contagio de las relaciones sexuales mientras que la masturbación y los besos los consideran como aspectos no relevantes de contagio.

El inicio de las relaciones sexuales a temprana edad, la promiscuidad, tener varias parejas sexuales al mismo tiempo, la infidelidad y no usar preservativo, son prácticas sexuales de alto riesgo que aumentan la posibilidad de contagio de alguna de las diferentes enfermedades de transmisión sexual, las heridas abiertas son un riesgo si hay contacto con secreciones de la persona infectada.

La homosexualidad, la masturbación y los besos son prácticas sexuales de bajo riesgo, cualquier persona independientemente de su orientación sexual puede ser portadora de alguna de las enfermedades de transmisión sexual, la masturbación, mientras no haya

contacto con secreciones genitales de personas infectadas o sea solo auto masturbación no hay riesgo alguno y los besos por sí solos no son una forma de contagio.

Cuadro 15

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según conocimiento sobre cuáles enfermedades de transmisión sexual tienen cura durante III cuatrimestre 2016

Enfermedad	Cantidad de respuestas
Sífilis	48
Gonorrea	48
Tricomoniasis	36
Clamidia	38
Herpes simple	45
Hepatitis B	25
Virus de Papiloma Humano	16
Virus de Inmunodeficiencia Humana	3

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario “Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016”

De los 100 estudiantes entrevistados, 48 indicaron que la sífilis y la gonorrea son enfermedades de transmisión sexual que tienen cura, 45 indicaron que el herpes simple tiene cura, 38 señalaron que la clamidia, 36 estudiantes manifestaron que la tricomoniasis, 25 estudiantes indicaron que la hepatitis B, 16 que el virus del papiloma humano y sólo 3 estudiantes indicaron que el virus de inmunodeficiencia humana tiene cura.

Cada estudiante encuestado en promedio, contestó que 2 de las enfermedades de transmisión sexual mencionadas tienen cura.

El virus del papiloma humano, el virus de inmunodeficiencia humana, el herpes simple y la hepatitis B son enfermedades que no tienen cura alguna, solo se puede tratar de minimizar las complicaciones o tratar los signos pero el virus se mantiene para siempre.

La clamidia, la sífilis, la tricomoniasis y la gonorrea sí se pueden tratar con antibióticos sin embargo, las complicaciones a largo plazo por un diagnóstico tardío no se pueden evitar.

Cuadro 16

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según creencia sobre la existencia de vacunas de prevención para las enfermedades de transmisión sexual durante III cuatrimestre 2016

Existe vacuna contra las ETS	Cantidad de estudiantes	Enfermedad que tiene vacuna	Cantidad de estudiantes
Sí	48	VPH	30
No	52	Hepatitis B	18
		Clamidia	1
		VIH	3
	100		52

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

De los 100 estudiantes encuestados, 52 indicaron que desconocen que haya vacunas para algunas de las enfermedades de transmisión sexual y 48 indicaron que sí conocen sobre algunas de ellas.

De los 48 estudiantes que indicaron conocer de la existencia de vacunas para algunas de las enfermedades de transmisión sexual, 30 dijeron que existe vacunación para el virus

del papiloma humano, 18 dijeron que existe para la hepatitis B, 3 indicaron que hay vacuna para la clamidia y un estudiante indicó que para el virus de inmunodeficiencia humana existe vacuna.

El virus del papiloma humano y la hepatitis B son las únicas dos enfermedades de transmisión sexual que cuentan actualmente con vacuna para la prevención.

La hepatitis B cuenta con tres dosis, la primera a los 2 meses, la segunda a los 4 meses y la tercera a los 6 meses. Con el virus del papiloma humano existe dos tipos de vacuna la Cervarix y la Gardasil, estas vacunas se colocan igualmente en tres dosis, la primer dosis no tiene una edad exacta para su colocación pero se recomienda a partir de los 12 años o antes del inicio de la vida sexual, la segunda dosis se coloca al mes y la tercer dosis se coloca a los 6 meses. Esta vacuna, protege para los tipos de papiloma que causan cáncer sin embargo, no protege contra los demás tipos como los que provocan verrugas genitales. Además, si una persona se vacuna después de que ya inició su vida sexual, no tiene garantía de una protección total porque el riesgo inicia desde la primera relación sexual.

Cuadro 17

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según conocimiento sobre formas de prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante III cuatrimestre 2016

Formas de prevención	Cantidad de respuestas
Abstinencia	58
Exclusividad sexual	58
Usar preservativo	86
Pastillas anticonceptivas	5
Vacunarse	43
Tomar ducha después de la relación sexual	5
Conocer a la pareja y tener comunicación	47
Realizarse exámenes sanguíneos	47
Visitar regularmente al médico	67
Otro	2

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

Las formas de prevención de las enfermedades de transmisión sexual son varias, de los 100 estudiantes, 86 indicaron que el uso del preservativo es la forma de prevención más importante, 67 estudiantes señalaron que otra forma de prevención es visitar regularmente al médico, 58 estudiante manifestaron que la abstinencia y la exclusividad sexual son otra forma de prevención, 47 estudiantes indicaron que conocer a la pareja, tener buena comunicación y realizarse exámenes sanguíneos son otras formas de prevención, 5 estudiantes refieren que tomar pastillas anticonceptivas y ducharse después de tener relaciones sexuales funcionan como una manera de prevención de esas enfermedades y 2 estudiantes indicaron que realizarse el papanicolaou y tener cuidado con la heridas como maneras de prevenir las enfermedades de transmisión sexual.

En promedio, cada estudiante indicó 4 de esas formas de prevención como importantes.

La mayoría indicó que el preservativo es la principal forma de prevención contra las enfermedades de transmisión sexual y la minoría indicó que tomar pastillas anticonceptivas y ducharse después de la relación sexual son otra forma de prevención.

La principal y forma más segura de prevenir el contagio de las enfermedades de transmisión sexual es por medio de la abstinencia, pero esto sería prácticamente si se mantiene la castidad en ambas partes, hasta que vean la exclusividad sexual como decisión, que es otra forma de prevención importante.

Otras formas de prevención, son el uso del preservativo sin embargo, no se considera 100% seguro ya que hay áreas que este no protege del todo. Las enfermedades de transmisión sexual, también se pueden contagiar de forma oral y algunas de forma vertical. La vacunación, es una forma segura de prevención pero, solo existe vacuna para la hepatitis B y el virus del papiloma humano que también, si no se colocan a la edad correcta antes de estar expuestos al riesgo, no protegerá como debería ser además, este virus se mantiene en el cuerpo y no tiene cura.

Muchas de estas enfermedades no presentan signos o síntomas inmediatamente por lo que cuando se detectan ya la enfermedad ha estado ahí por mucho tiempo por lo que, visitar regularmente al médico es una forma de confirmar o descartar si hay algún tipo de enfermedad de transmisión sexual o en el caso de las lesiones en el papiloma o sífilis, tratarlas lo más pronto posible para evitar mayor riesgo.

Los exámenes sanguíneos de rutina no van a detectar la presencia de alguna enfermedad de transmisión sexual, pero en el caso de sospecha es importante acudir al médico y solicitar las pruebas específicas para estas enfermedades sin embargo, en el caso del

virus del papiloma humano, no hay forma de detección del virus vía exámenes sanguíneos.

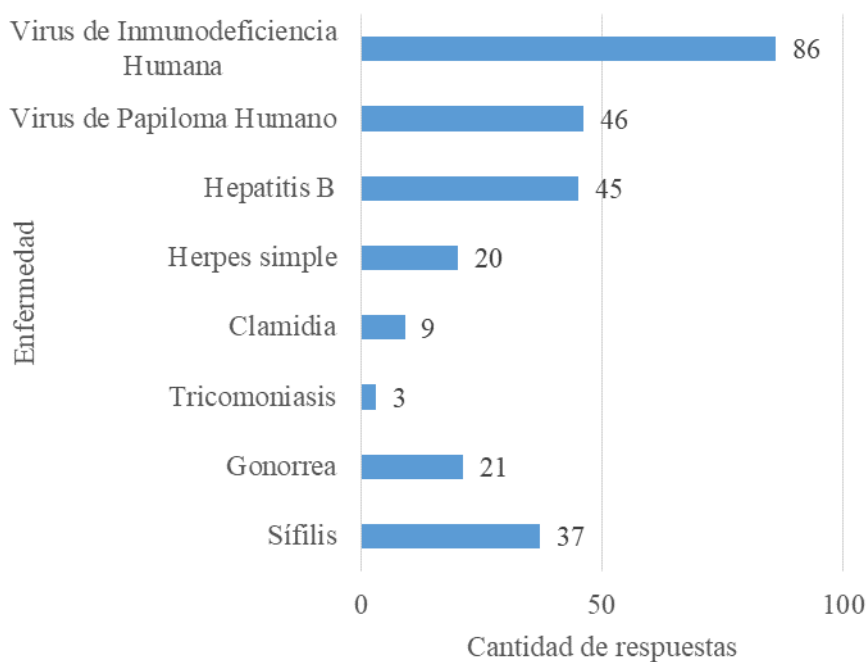
Las citologías no son una forma de prevención de enfermedades de transmisión sexual pero sí puede detectar la presencia de anomalías o células precancerosas que pueden activar el cuidado que se deba tener.

Las pastillas anticonceptivas mencionadas, pueden prevenir embarazos no deseados, esto como forma de planificación familiar, pero no están relacionadas como método de prevención de las enfermedades de transmisión sexual.

La comunicación de la pareja y el conocimiento que se tenga respecto a la vida sexual de ambos, no es la solución ante una enfermedad de transmisión sexual pero sí, es una parte muy importante dentro de la confianza para poder saber a qué se está enfrentando y cómo manejar más sanamente el tema de las enfermedades de transmisión, las complicaciones y el cuidado respectivo.

Gráfico 11

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual que pueden ser transmitidas al feto durante III cuatrimestre 2016



Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario “Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016”

Las enfermedades de transmisión sexual pueden no solo afectar al portador, sino también a la pareja e inclusive en el caso del embarazo puede afectar al feto.

De los 100 estudiantes entrevistados, 86 dicen que el virus sí se puede transmitir de madre a hijo durante el embarazo, 46 estudiantes dijeron que pasa lo mismo con el virus del papiloma humano, 45 estudiantes con la hepatitis B, 37 dijeron que la sífilis, 21 estudiantes dijeron que la gonorrea, 20 el herpes simple, 9 la clamidia y solo 3 la tricomoniasis.

Todos los estudiantes aunque algunos en menos cantidad, indicaron que las enfermedades de transmisión sexual sí pueden afectar al feto. La mayoría de estudiantes indicó como enfermedad más transmisible de madre al feto el virus de inmunodeficiencia humana y la enfermedad menos transmisible la tricomoniasis.

El virus de inmunodeficiencia humana, la hepatitis B, la gonorrea, la clamidia, la sífilis y el herpes, son enfermedades de transmisión sexual que pueden afectar al feto durante el embarazo causando el contagio al momento del parto o serias complicaciones en el feto a la hora del parto.

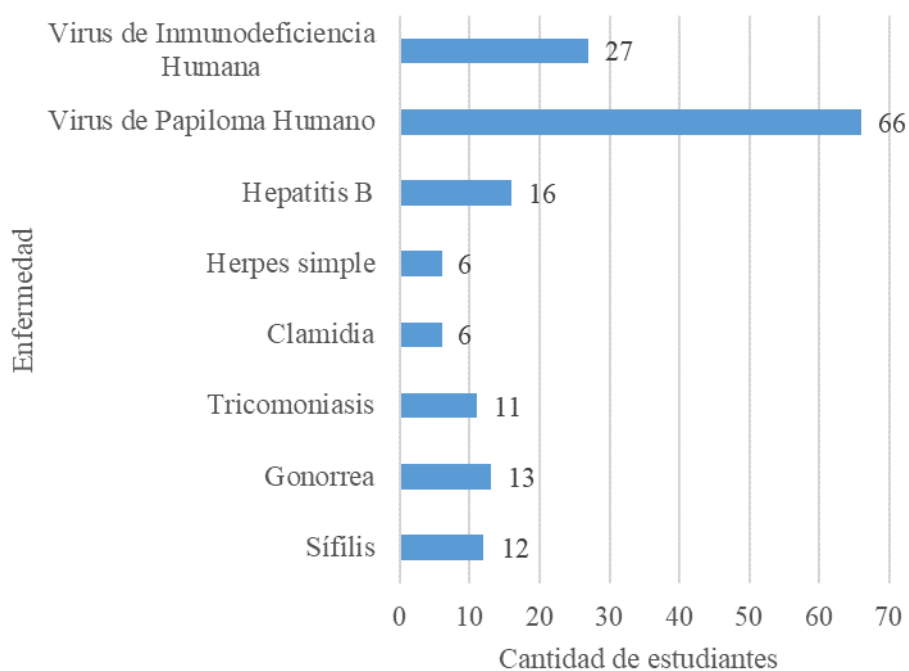
En el caso del virus de inmunodeficiencia humana, una madre puede transmitirlo al feto por medio del parto natural y la lactancia materna, en el caso de la hepatitis B y el herpes, se pueden transmitir vía vaginal durante el parto. La clamidia, puede ocasionar en el bebé infecciones que afectan los ojos, neumonía y nacimiento de bebés prematuros. La gonorrea, puede causar en el bebé, ceguera o distintos problemas al nacer.

La sífilis congénita puede causar aborto espontáneo, muerte fetal o muerte poco tiempo después de nacer. Los bebés que logran nacer pueden tener ciertas complicaciones a lo largo de su vida como le es deformación de los huesos, anemia grave, ictericia, ceguera, sordera, meningitis, sarpullido, agrandamiento del hígado y del bazo.

La tricomoniasis no se transmite específicamente de madre a feto sin embargo, puede ocasionar el nacimiento de niños prematuros o con bajo peso al nacer.

Gráfico 12

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual que pueden causar cáncer durante III cuatrimestre 2016



Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario “Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016”

El cáncer es una de las enfermedades más destructivas que hay. En el caso de las enfermedades de transmisión sexual la detección tardía de estas podría ocasionar el riesgo de cáncer o una susceptibilidad importante.

De los 100 estudiantes encuestados, 66 indicaron que el virus del papiloma humano es causante de cáncer, 27 indicaron al virus de la inmunodeficiencia humana como posible factor de riesgo para cáncer, 16 estudiantes indicaron que la hepatitis B puede causar cáncer, 13 estudiantes señalaron que la gonorrea, 12 estudiantes indicaron que la sífilis,

11 estudiantes manifestaron que la tricomoniasis, 6 estudiantes indicaron que el herpes simple y otros 6 que la clamidia.

La mayoría de los estudiantes indicaron como principal enfermedad de transmisión sexual de uno de los cánceres más comunes en las mujeres, al virus del papiloma humano.

El virus del papiloma humana puede causar cáncer tanto en hombres como mujeres, en el caso de los hombres puede causar cáncer del ano y pene, en el caso de las mujeres, es el principal causante de cáncer de vulva, vagina y cuello uterino.

La hepatitis B puede causar en un estadio grave cáncer de hígado. En el caso del SIDA, este podría ocasionar linfomas y un tipo de cáncer de piel llamado sarcoma de Kaposi.

Las otras enfermedades de transmisión sexual no tienen entre sus complicaciones el cáncer sin embargo, el estar expuesto a estas bacterias o virus constantemente o no tener un tratamiento adecuado, puede ir alterando las estructuras normales del cuerpo por lo que es un riesgo para la salud.

Cuadro 18

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según conocimiento sobre los signos y síntomas más comunes de las enfermedades de transmisión sexual durante III cuatrimestre 2016

Signo y síntoma	Cantidad de respuestas
Ardor al orinar	58
Prurito en zona anal y genital	82
Fiebre	47
Dolor a nivel genital	64
Orina turbia y amarillenta	31
Infecciones urinarias recurrentes	65
Mal olor genital	80
Enrojecimiento en los genitales	69
Sangrado genital	65

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

82 de los 100 estudiantes encuestados, indicaron que el prurito en la zona anal y genital, es un signo de enfermedad de transmisión sexual, 80 estudiantes señalaron que el mal olor genital es uno de los signos, 69 estudiantes indicaron que el enrojecimiento de los genitales, 65 estudiantes indicaron que el sangrado vaginal y la misma cantidad de estudiantes indicaron las infecciones urinarias recurrentes, 64 estudiantes indicaron que dolor a nivel genital, 58 estudiantes manifestaron que el ardor al orinar también puede ser un síntoma, 47 estudiantes indicaron que la fiebre y 31 estudiantes indicaron que uno de los signos es orina turbia y amarillenta.

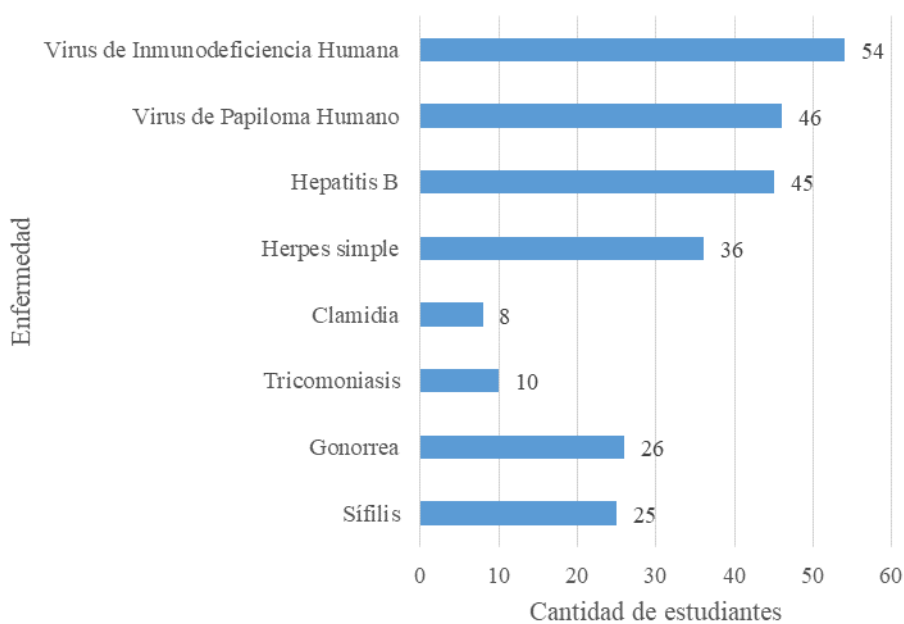
De los 100 estudiantes encuestados, en promedio cada uno indicó como signos o síntomas presentes en las relaciones sexuales un promedio de 5.6 de los 9 signos o síntomas presentes en la lista, encabezando la lista el prurito tanto en la zona anal como

vaginal, siendo un menor número de estudiantes quienes eligieron la orina turbia y amarillenta.

Ardor al orinar, prurito en zona anal y vaginal, fiebre, dolor a nivel genital, orina turbia, amarillenta, infecciones urinarias recurrentes, mal olor genital, enrojecimiento de los genitales y sangrado vaginal son unos de los signos o síntomas iniciales de las enfermedades de transmisión sexual, no todos se presentan en cada una de las enfermedades sin embargo, su presencia debe ser un indicador de acudir al médico y descartar alguna de las enfermedades mencionadas en esta investigación.

Gráfico 13

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual que se dividen en tipos o etapas durante III cuatrimestre 2016



Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

De los 100 estudiantes encuestados, el conocimiento sobre los tipos o etapas de enfermedades de transmisión sexual, quedó representado de la siguiente manera: 54 estudiantes indicaron que el virus de inmunodeficiencia humana tiene etapas o tipos, 46 estudiantes señalaron que el virus del papiloma humano, 45 indicaron que la hepatitis B también, 36 estudiantes manifestaron que el herpes simple, 26 estudiantes indicaron que la gonorrea, 25 estudiantes indicaron que la sífilis, 10 estudiantes refirieron que la tricomoniasis y 8 estudiantes indicaron que la clamidia.

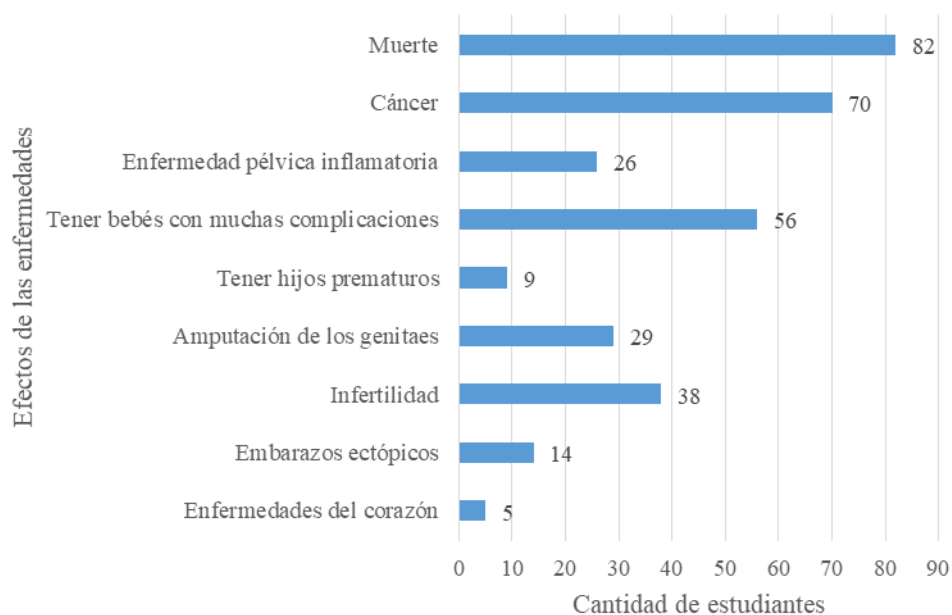
La frecuencia de respuesta por parte de los estudiantes respecto a su conocimiento de la división por etapas o tipos de las enfermedades fue alta, resaltando al virus de inmunodeficiencia humana en primer lugar y la clamidia en último lugar.

La gonorrea, la clamidia, la tricomoniasis y la hepatitis B son las 4 de las 8 enfermedades de transmisión sexual estudiadas en esta investigación que se presentan con ese nombre o en una sola etapa durante la enfermedad.

El virus de inmunodeficiencia humana en su máximo estadio se conoce con el nombre de SIDA, el virus del papiloma humano tiene más de 100 tipos de virus distintos sin embargo el tipo 16 y 18 son los encargados de ocasionar cáncer tanto en hombres como en mujeres. El herpes simple se clasifica en herpes tipo 1 y herpes tipo 2 y la sífilis se clasifica en sífilis primaria, secundaria, latente, terciaria y sífilis congénita.

Gráfico 14

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según conocimiento sobre los efectos de las enfermedades de transmisión sexual que no se traten durante III cuatrimestre 2016



Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario “Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016”

De los 100 estudiantes encuestados, 82 indicaron que la muerte es la complicación más grande al contraer una de las enfermedades de transmisión sexual mencionadas en esta investigación, 70 estudiantes dijeron que el cáncer es una de las complicaciones, 56 estudiantes indicaron que tener bebés con muchas complicaciones es uno de los riesgos de tener una enfermedad de transmisión sexual, 38 estudiantes señalaron que la infertilidad es otra de las complicaciones, 29 indicaron que la amputación de los genitales, 26 manifestaron que otras de las complicaciones es la enfermedad pélvica inflamatoria, 18 estudiantes indicaron que la infertilidad, 14 estudiantes señalaron que

embarazos ectópicos, 9 estudiantes indicaron que una complicación es tener hijos prematuros y finalmente 5 estudiantes indicaron que otra posible complicación es enfermedades del corazón.

Todas las complicaciones mencionadas anteriormente son producto de una o varias de las enfermedades de transmisión sexual expuestas en esta investigación sin embargo, la frecuencia de respuesta fue de 3.9 respuestas de las 9 opciones a cada estudiante. La muerte fue elegida como la principal complicación y las enfermedades del corazón cómo lo menos que pueda causar una enfermedad de transmisión sexual.

En el caso de la gonorrea, esta puede causar infertilidad tanto en hombres como mujeres, también enfermedad pélvica inflamatoria, embarazo ectópico, tener bebés con complicaciones como ceguera.

La enfermedad pélvica inflamatoria, la infertilidad en ambos sexos, el embarazo ectópico, bebés con muchas complicaciones como infecciones en los ojos, neumonía y tener bebés prematuros, son de las posibles complicaciones de la tricomoniasis.

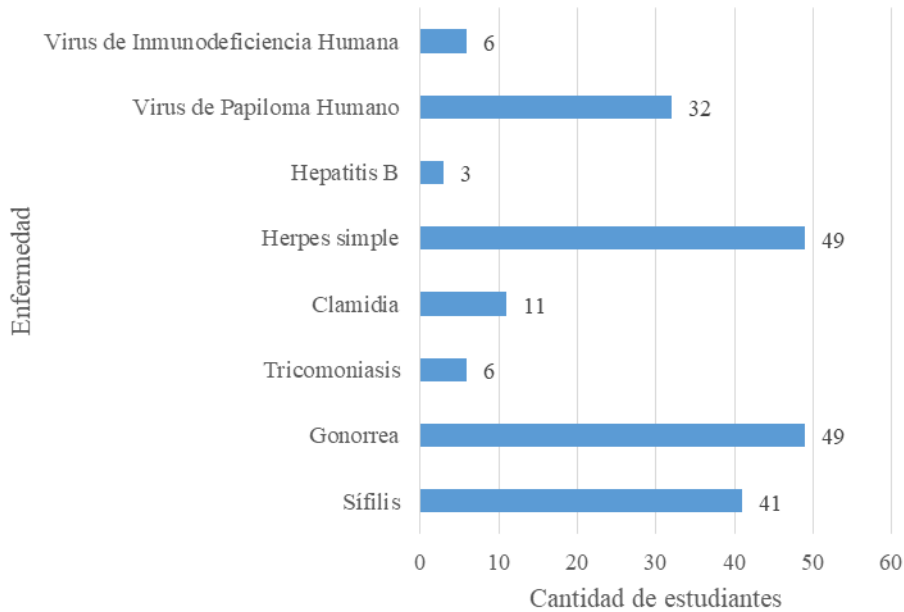
La hepatitis B tiene entre sus complicaciones mencionadas en la encuesta, el cáncer hepático y la muerte en caso extremo.

En el caso del virus del papiloma humano, este puede causar cáncer cervicouterino, cáncer vaginal, cáncer de vulva, cáncer de pene y cáncer anal. Además producto de este cáncer pero en rara ocasión se puede dar la amputación de genitales ya cuando el cáncer ha avanzado mucho y no fue tratado a tiempo.

Los linfomas que son un tipo de cáncer, el sarcoma de Kaposi y la muerte son de las complicaciones más importantes del SIDA como estadio final del virus de inmunodeficiencia humana.

Gráfico 15

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según el conocimiento de la enfermedad de transmisión sexual que tiene como signo un chancro o úlcera durante III cuatrimestre 2016



Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

De los 100 estudiantes encuestados, 49 indicaron que el herpes simple y en la misma cantidad de estudiantes que la gonorrea, se identifican por la presencia de chancro o úlcera, 41 estudiantes indicaron que la sífilis puede ocasionar un chancro o úlcera, 32 estudiantes dijeron que el virus del papiloma humano, 11 estudiantes indicaron que la clamidia, 6 estudiantes señalaron que el virus de inmunodeficiencia humana e igual cantidad de estudiantes dijeron que la tricomoniasis y finalmente 3 estudiantes indicaron que la hepatitis B puede causar chancros o úlceras.

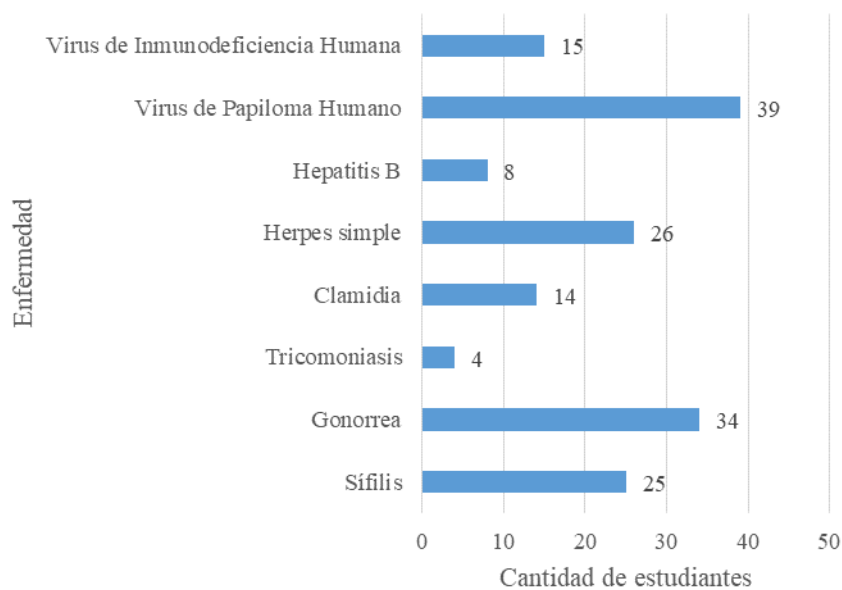
Cada estudiante indicó que en al menos 2 de las enfermedades de transmisión sexual mencionadas en esta investigación, se puede presentar el chancro o úlcera, en primer lugar indicaron que la gonorrea y herpes simple y en último lugar la hepatitis B.

La úlcera llamada chancro, es un signo específico de la enfermedad de la sífilis, esta lesión es indolora y de un color coral brillante, puede durar de 1 a 5 semanas desde la primera aparición además, puede desaparecer y reaparecer.

En el caso del herpes, este puede ocasionar la aparición de úlceras genitales e inclusive bucales que aparecen y desaparecen. En el caso del herpes tipo 1 se pueden reactivar con el calor, el estrés o alguna otra enfermedad.

Gráfico 16

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según el conocimiento de la enfermedad de transmisión sexual que produce verrugas genitales y erupción en otras partes del cuerpo durante III cuatrimestre 2016



Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

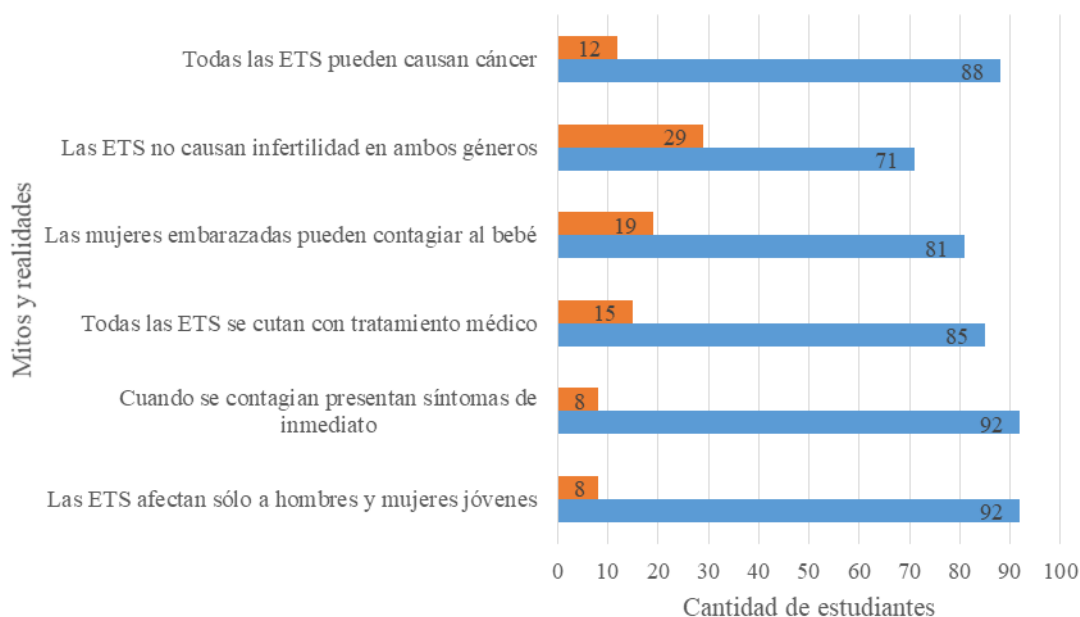
39 Estudiantes de los 100 encuestados, indicaron que la presencia de verrugas genitales o en otras partes del cuerpo es un signo exclusivo del virus del papiloma humano, 34 estudiantes dijeron que de la gonorrea, 26 estudiantes indicaron que se puede dar en el herpes simple, 25 en la sífilis, 15 estudiantes indicaron que puede manifestarse en el virus de inmunodeficiencia humana, 14 señalaron que en la clamidia, 8 estudiantes durante la hepatitis B y 4 estudiantes dijeron que en la tricomoniasis.

La mayoría de los encuestados, indicaron que la presencia de verrugas genitales o la erupción en ambas partes del cuerpo, es un signo exclusivo del virus del papiloma humano y aunque esta es la respuesta correcta, el número de 39 estudiantes fue bajo respecto a su conocimiento ya que todas las enfermedades de transmisión sexual fueron indicadas como causantes de verrugas genitales o en otras partes del cuerpo.

Las verrugas genitales, ano e inclusive la presencia de estas en manos y pies, es un signo de los virus de bajo riesgo del papiloma humano, estas lesiones no son dañinas y pueden ser tratadas médicamente.

Gráfico 17

Distribución de estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica según el conocimiento respecto a mitos y realidad de las enfermedades de transmisión sexual durante III cuatrimestre 2016



Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del cuestionario "Conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual durante el III cuatrimestre 2016"

Las enfermedades de transmisión sexual siempre han sido un tema tabú por lo cual existe muchos mitos y realidades respecto a las mismas.

De los 100 estudiantes encuestados, 88 indicaron que todas las enfermedades de transmisión sexual pueden ocasionar cáncer, mientras que 12 estudiantes dijeron que no todas. El cáncer, es una complicación de los virus 16 y 18 de alto riesgo del papiloma humano, también en la hepatitis B se puede dar cáncer y en el SIDA la presencia de linfomas o sarcoma de Kaposi.

71 estudiantes de los 100 indicaron que las enfermedades de transmisión sexual no causan infertilidad en ambos sexos mientras que, 29 dijeron que sí puede causar

infertilidad en ambos o en alguno de los sexos. La gonorrea, la clamidia y el virus del papiloma humano específicamente el tipo 16 y 18 pueden causar infertilidad,

81 de los encuestados dijeron que las mujeres embarazadas pueden transmitir la enfermedad al feto durante el embarazo contra 19 estudiantes que señalaron que esto no puede suceder. La hepatitis B, la gonorrea y la sífilis, son enfermedades de transmisión sexual que pueden afectar al feto durante el embarazo. El virus de inmunodeficiencia humana y el herpes no necesariamente se transmiten durante el embarazo pero sí, se puede contagiar en caso de parto natural o en la lactancia en el caso del SIDA. En el caso de la tricomoniasis y la clamidia no se contagia al feto sin embargo, puede causar complicaciones en el mismo al nacer

85 de los 100 estudiantes dijeron que las enfermedades de transmisión sexual se pueden curar con tratamiento médico y 15 estudiantes dijeron que no tienen cura. La clamidia, la gonorrea, la tricomoniasis y la sífilis, sí se pueden controlar con tratamiento médico pero las complicaciones producto de su detección tardía no se pueden tratar en el momento. El virus de inmunodeficiencia humana, el virus del papiloma humano, la hepatitis B y el herpes no se pueden tratar más que para disminuir los efectos de las mismas.

92 estudiantes indicaron que las enfermedades de transmisión sexual presentan signos o síntomas casi de inmediato después del contagio, por el contrario 8 estudiantes dijeron que no. Las enfermedades de transmisión sexual son difíciles de detectar por lo que cuando ya aparece algún signo o síntoma es porque ya la enfermedad ha avanzado, algunas de estas enfermedades, pueden durar años para ser detectadas como el caso del virus de inmunodeficiencia humana.

De los 100 estudiantes. 92 indicaron que las enfermedades de transmisión sexual afectan a mujeres y hombres jóvenes mientras que 8 estudiantes dicen lo contrario. Las enfermedades de transmisión sexual no tiene una edad específica para aparecer va desde el embarazo hasta adultos mayores sin embargo, cada vez se detecta más en personas jóvenes debido al inicio de las relaciones sexuales a temprana edad.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

El Conocimiento sexual

Según el 63% de los estudiantes, conocen lo suficiente sobre enfermedades de transmisión sexual. El principal medio de información más utilizado por ellos es el centro educativo y el internet con 84% y 64% respuestas respectivamente.

93 estudiantes indicaron que el contacto sexual es el principal medio para adquirir una enfermedad de transmisión sexual. 66 estudiantes opinaron que las enfermedades de transmisión sexual se dan en ambos géneros por igual. La gonorrea es la enfermedad de transmisión sexual más escuchada por los estudiantes con 93 respuestas seguida la sífilis con 91 respuestas. 81% de los estudiantes conoce a una persona con alguna enfermedad de transmisión sexual principalmente el virus del papiloma humano. No usar preservativo se considera la principal forma de contagio con 66 respuestas seguido de la promiscuidad con 76 respuestas.

El virus de inmunodeficiencia humana fue considerado como una de las enfermedades que se transmite al feto durante el embarazo con 86 respuestas seguido del virus del papiloma humano. 66 estudiantes dijeron que el cáncer se le atribuye principalmente al virus del papiloma humano y al virus de inmunodeficiencia humana con 27 respuestas. Estas dos enfermedades de transmisión sexual y la hepatitis B son causantes de cáncer. La muerte fue considerada como la principal complicación debido a estas enfermedades.

El prurito en zona anal y genital y el mal olor genital lo consideran los estudiantes como uno de los principales síntomas de las enfermedades de transmisión sexual. Gran parte de los estudiantes indica que las enfermedades de transmisión sexual tienen cura, las virales no tienen cura y las bacterianas se pueden tratar con antibiótico.

Cada estudiante indica que en al menos 2 de las enfermedades de transmisión sexual mencionadas en esta investigación se puede presentar el chancro o úlcera, sin embargo, este es un signo específico de la enfermedad de la sífilis. Las verrugas genitales o la erupción en varias partes del cuerpo se le atribuyeron al virus del papiloma humano.

La gonorrea, la clamidia, la tricomoniasis y la hepatitis B son las 4 de las 8 enfermedades de transmisión sexual estudiadas en esta investigación que se presentan con ese nombre o en una sola etapa durante la enfermedad.

Hay mucho desconocimiento respecto a signos y síntomas de las enfermedades de transmisión sexual, sobre la existencia de vacuna contra el virus del papiloma humano, formas de contagio y prevención de las mismas.

Prácticas sexuales

De los 100 estudiantes, el 83% ya tuvo al menos una relación sexual con edad de inicio entre los 12 y 27 años. De los 83 estudiantes, 39 de ellos iniciaron su vida sexual entre los 15 y 17 años, es decir, mientras eran menores de edad. 47 estudiantes de los 83 quienes ya iniciaron su vida sexual, lo hicieron antes de los 17 años, es decir, siendo aún menores de edad y posiblemente aún estudiantes de colegio. 36 de los estudiantes iniciaron después de los 18 años hasta los 27.

De los 83 estudiantes, 59 indicaron tener actualmente una pareja sexual activa, 67 indicaron haber tenido entre 1 a 3 parejas sexuales en el último año y 55 dijo haber compartido a lo largo de su vida con 1 a 4 personas sexualmente.

La práctica sexual más utilizada por los estudiantes encuestados es el sexo vaginal con protección y el sexo oral, con 71 y 70 respuestas respectivamente y la menos utilizada es las relaciones sexuales con varias personas a la vez con 4 respuestas. 63 estudiantes

que indicaron no usar preservativo o usarlo a veces, indicaron que la razón principal es porque confían en la pareja.

73 de los estudiantes indican no haber utilizado ningún tipo de sustancia durante las relaciones sexuales para hacerlas más placenteras, pero 10 estudiantes indicaron haber consumido alcohol, drogas y hongos antes de tener una relación sexual.

La enfermedad más conocida por los estudiantes según la encuesta es la gonorrea con 93 estudiantes y la menos conocida es el herpes simple con 70 estudiantes. 4 estudiantes indicaron haber estado con personas en riesgo y 10 estudiantes indicaron haber consumido sustancias psicoactivas antes o durante las relaciones sexuales.

Aspectos sociodemográficos, culturales y económicos

El 72% de la población estudiantil de la Academia Strachan es del género femenino. El 96% se consideran heterosexuales y el 98% se consideran creyentes independientemente si son practicantes o no de alguna religión. La edad de los encuestados oscila entre los 17 y 40 años de los cuales, el 67% corresponde a estudiantes entre los 17 y 25 años. El 98% de los estudiantes son costarricenses y el 60% vive en la provincia de San José. El 47% de los estudiantes encuestados son solteros. 64 estudiantes viven en casa propia, 64 comparte su hogar con menos de 4 personas y 76 estudiantes tienen hijos. 59 de los estudiantes trabaja y estudia, de estos el 52% son asalariados y el ingreso mayor que perciben es de 351 mil a 450 mil por mes.

Aspectos de la prevención de las enfermedades de transmisión sexual

De los 100 estudiantes, 48 indicaron conocer de la existencia de vacunas para 4 de las 8 enfermedades de transmisión sexual, virus del papiloma humano, hepatitis B, clamidia y virus de inmunodeficiencia humana, sin embargo, sólo existe vacuna contra la hepatitis B y el virus del papiloma humano para la cual, existe dos vacunas llamadas Cervarix exclusiva para mujeres y Gardasil para ambos géneros.

El uso del preservativo es considerado por los estudiantes como la principal forma de prevención contra las enfermedades de transmisión sexual seguido de las visitas regulares al médico.

5.2 Recomendaciones

Para los estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica

Visitar el centro médico de más fácil acceso en caso de consulta o duda respecto a alguna situación de salud importante que desconozca o si sospecha de alguna ETS.

Buscar información específica en redes o fuentes confiables que permita despejar dudas generales y no tener vergüenza en preguntar.

Conocer bien a la persona con la cual va a iniciar una vida sexual, preferiblemente que ambos se realicen exámenes de sangre específicos de estas enfermedades, considerando que cada persona tiene un historial sexual.

Utilizar preservativo como forma de prevención de embarazos no deseados y contagio de enfermedades de transmisión sexual.

Para la Academia Strachan

Contactar a la dirección de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana o directamente al Hospital Clínica Bíblica para solicitar que como parte de la rotación de los estudiantes de Enfermería por diferentes campos clínicos ya sea en hospital o en los Ebais, estos puedan desarrollar algún taller con los estudiantes de la Academia Strachan basándose en las siguientes necesidades expuestas por los estudiantes durante esta investigación:

Prácticas sexuales: psicología de las prácticas sexuales, consejos y cuidados.

Enfermedades de transmisión sexual: signos, síntomas, formas de contagio, prevención, complicaciones, tratamiento y exámenes médicos específicos de detección de estas enfermedades.

Métodos anticonceptivos: diferentes tipos y formas de uso.

Vacunas contra las enfermedades de transmisión sexual: cómo se llaman, precio y dosis.

¿Qué hacer y a dónde acudir en caso de sospecha de contagio de alguna enfermedad de transmisión sexual?

Infertilidad: causas, prevención y consecuencias.

Uso de redes sociales o medios de comunicación masivos para brindar información sobre el contagio de ETS.

Avances de las investigaciones sobre el tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual y qué tan lejos se está de la existencia de vacunas para las mismas.

BIBLIOGRAFÍA

Bibliografía citada

1. R. Savall. Atención primaria: Publicación oficial de la Sociedad Española de Familia y Comunitaria. En p. 278-9. (ISSN 0212-6567; vol. Vol. 36). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1282839>
2. José María Faílde Garrido, María Lameiras Fernández, José Luis Bimbela Pedrola. Prácticas sexuales de chicos y chicas españoles de 14-24 años de edad. Diciembre de 2008; Volumen 22:511–519.
3. Fernando Gonzalez Gonzalez. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en jóvenes entre 14 y 25 años de edad de estratos 1 y 2 del sisben de un municipio del departamento de Cundinamarca. Acta Colomb Psicol. 2004; N°. 2:59-68.
4. Taniko Yuriko Maguiña Reyes. Facultad De Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Obstetricia. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Buenos Aires - nuevo chimbote, 2012 Tesis para optar el título profesional de obstetra [Internet]. [CHIMBOTE - PERÚ]: Universidad Católica de los Ángeles Cimbote; 2005. Disponible en: http://tesis.uladech.edu.pe/bitstream/handle/ULADECH_CATOLICA/80/U004-Reppositorio-Tesis-Uladech_Catolica.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Dra. Aida Rodríguez Cabrera, Dra. Giselda Sanabria Ramos, MSc. Maria Elena Contreras Palú, MSc. Belkis Perdomo Cáceres. Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. 2012;
6. Ericka Sotelo Quirós, Fabiana Umaña López. Prácticas y conocimientos de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 44 años, estudiantes del Centro de

Formación Nacional Textil, del Instituto Nacional de Aprendizaje, San José, Mayo 2014. Universidad Hispanoamericana; 2014.

7. Jenifer Ramírez Gómez. Conocimiento de los métodos anticonceptivos y prácticas sexuales de una población de personas entre 15 y 25 años de edad en el Centro Médico el Roble en el periodo de diciembre de 2014 y febrero 2015. Hispanoamericana; 2015.

8. Erick Aguilar Coto. Conocimiento y principales factores de riesgo asociados a enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de la Universidad Earth durante los meses de febrero a abril del 2015. Universidad Hispanoamericana; 2015.

9. González A Electra, Molina G Temístocles, Montero Adela, Martínez N Vania, Leyton M Carolina. Comportamientos sexuales y diferencias de género en adolescentes usuarios de un sistema público de salud universitario. Rev. méd. Chile [Internet]. 2007 Oct [citado 2016 Oct 24]; 135(10): 1261-1269. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872007001000005&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872007001000005>.

10. Dr. Roberto Hernández Sampieri, Dr. Carlos Fernández Collado, Dra. María del Pilar Baptista Lucio. Metodología de la investigación. Quinta. México: Mc Graw Hill; 2010. 882 p.

11. Paula Ruiz. 37% de adolescentes podría contraer enfermedades de transmisión sexual. diciembre de 2015; Disponible en: <http://www.laprensa libre.cr/Noticias/detalle/49745/466/37-de-adolescentes-podria-contraer-enfermedades-de-transmision-sexual>

12. Julián Pérez Porto. Definición de Conocimiento [Internet]. 2008. Disponible en: <http://definicion.de/conocimiento/>

13. Conocimiento antigüedad [Internet]. Apuntes & Cursos. 2015 [citado el 6 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.apuntesycursos.com/conocimiento-antigüedad.html>
14. Jorge Alirio Peñaloza Páez. SEXUALIDAD. En 2013.
15. Ligia Vera-Gamboa. Historia de la sexualidad. 1998;9: 116-121.
16. Julio Potenzianni. De la sífilis al SIDA Enfermedades de Transmisión Sexual. Academia Biomédica Digital [Internet]. Septiembre de 2006; N 28. Disponible en: <http://vitae.ucv.ve/?module=articulo&rv=12&n=174>
17. Hospital Clínica Bíblica. Gráfica Medium y CAC Porter Novelli - PN Connect; 2016.
18. Edad Reproductiva [Internet]. WHO. [citado 17 de junio de 2017]. Disponible en: <https://www.ippfwhr.org/es/es/recursos/glosario>
19. Marly Johana Bahamón Muñetón, Mildred Alexandra Vianchá Pinzón, Adriana Reneé Tobos Vergara. Prácticas y conductas sexuales de riesgo en jóvenes: una perspectiva de género. Univ Simón Bolívar Calle 59 Carrera 54 Esquina Programa Psicol Barranquilla Colomb [Internet]. Volumen 31(n 2). Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/psicologia/article/view/3070/6491>
20. Dr. Christian Thomas T. Programa de Educación para una Sexualidad del Siglo XXI. En Chile: EDUCESCH; 2014.
21. Laura Díaz. ¿Qué es la Salud Sexual? 2014.
22. Elena García Vega, Elena Menéndez Robledo, Paula Fernández García, Marcelino Cuesta Izquierdo. Sexualidad, Anticoncepción y Conducta Sexual de Riesgo en Adolescentes. 2012. junio de 2012;5(n 1):79-87.

23. Irene Rodríguez S. Jóvenes llevan activa vida sexual, pero se cuidan poco. 8 de septiembre de 2013; Disponible en: http://www.nacion.com/nacional/Jovenes-ticos-llevan-sexual-cuidan_0_1364863539.html
24. José Moral de la Rubia. Predicción de la frecuencia de masturbación en estudiantes universitarios. Rev Interam Psicol J Psychol. 2011; Vol. 45(n 1):77-86.
25. Las enfermedades de transmisión sexual: mitos y realidades. El Comercio de Colorado. 17 de abril de 2014.
26. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual. N 110. Agosto de 2016.
27. Pérez CA. CCSS continúa lucha contra enfermedades de transmisión sexual [Internet]. Diario Digital Nuestro País. [citado 6 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.elpais.cr/2014/12/08/ccss-continua-lucha-contra-enfermedades-de-transmision-sexual/>
28. file.pdf [Internet]. [citado 6 de enero de 2017]. Disponible en: <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/vigilancia-de-la-salud/analisis-de-situacion-de-salud/2618-analisis-de-situacion-de-salud-en-costa-rica/file>
29. Defunciones | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS [Internet]. [citado 6 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.inec.go.cr/poblacion/defunciones>
30. Álvarez Mesa Mónica, de la Torre Navarro Lilia, Domínguez Gómez José. Las Infecciones de Transmisión Sexual: una revisión dirigida a la atención primaria de salud. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2014 Sep [citado 2016 Oct 2]; 30(3): 343-353. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-212520140003000008&lng=es.

31. Catorceno Verónica Marlene. Gonorrea. Rev. Act. Clin. Med [revista en la Internet]. [citado 2016 Oct 2]. Disponible en: http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-37682010001000006&lng=es.
32. Teodoro Carrada Bravo. Tricomoniasis vaginal. Informe de un caso y revisión de la literatura. 2006; Vol. 5 (Núm. 3). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/patol/pt-2006/pt063e.pdf>
33. Dr. Salvador Giménez. Infección por Clamidas. En 2011. Disponible en: http://medicina21.com/Articulos-V628-Infeccion_por_Clamidas.html
34. Vignolo Julio, Vacarezza Mariela, Álvarez Cecilia, Sosa Alicia. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Arch Med Int [Internet]. 2011 Abr [citado 2016 Oct 26]; 33(1): 7-11. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es.
35. OMS | Enfermería [Internet]. WHO. [citado 6 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/nursing/es/>
36. Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez Ramos Araceli, Ostiguín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2017 Abr 10]; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es
37. Martha Raile Alligood, Ann Marriner Tomey. Modelos y teorías en enfermería. Séptima edición. España: Elsevier; 2011. p 436

ANEXOS

Anexo 1. Instrumento de Recolección de datos

Instrumento de Investigación para optar por el grado de Licenciatura en Enfermería

Universidad Hispanoamericana

Escuela de Enfermería

Estudiante: Sandy Sánchez Chinchilla

Estimado estudiante, a continuación se le entregará un cuestionario cuyo objetivo es identificar el conocimiento y prácticas sexuales de la población en edad reproductiva de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica y su relación con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, durante el III cuatrimestre del 2016.

La información brindada es de forma confidencial y será utilizada exclusivamente para esta investigación por lo que, se le agradece contestar de la forma más completa y honesta cada pregunta para lograr el objetivo de la misma.

Instrucciones generales: Marque con una X la respuesta o respuestas que crea conveniente respecto a su realidad, en el caso de las preguntas abiertas responda lo más claro posible.

1. Género:

- () Masculino
- () Femenino

2. Edad: _____

3. Nacionalidad:

- () Costarricense
- () Otra. Indique _____

4. Lugar de residencia:

5. Orientación sexual:

- Heterosexual
- Homosexual
- Bisexual

6. Estado civil:

- Soltero
- En un noviazgo
- Casado
- Unión Libre
- Divorciado
- Viudo

Si está en un noviazgo, casado o en unión libre hace cuántos años está con su actual pareja _____

7. Religión:

- Católico
- Cristiano
- Evangélico
- Otro. Indique _____

8. Vivienda:

- Propia
- Alquilada
- Compartida

9. Hijos:

- No
- Sí. ¿Cuántos? _____

10. Número de personas que viven en su casa contándolo a usted _____

11. Ocupación:

- Trabajo
- Estudia
- Ambas

12. Si Trabaja:

- Propio
- Asalariado. Ingreso mensual aproximado _____

13. Seguro médico:

- Sí
- No

14. ¿Usted ha tenido relaciones sexuales?:

- Sí
- No. Si responde que no salte a la pregunta #25

15. ¿A qué edad tuvo la primera relación sexual? _____

16. Tiene pareja sexual actualmente:

- No
- Sí

17. ¿Con cuántas personas ha tenido relaciones sexuales en el último año?: _____

18. ¿Con cuántas personas ha estado usted sexualmente a lo largo de su vida incluyendo su primer relación sexual?: _____

19. ¿Qué tipo de práctica sexual ha tenido usted?: Puede marcar una o varias respuestas

- Sexo oral
- Sexo vaginal sin protección
- Sexo vaginal con protección
- Relación sexual con dos o más personas al mismo tiempo
- Sexo anal con protección
- Sexo anal sin protección
- Masturbación

20. Usa preservativo en sus relaciones sexuales:

- Sí
- No
- A veces.

21. Si respondió a veces en la pregunta anterior, ¿cuál es el motivo por el cual no lo usa siempre?: Puede marcar una o varias respuestas

- Descuido
- Me da pena comprarlos
- Confío en la pareja
- Me acuerdo ya cuando es muy tarde
- No se siente igual
- No creo que vaya a pasar nada
- Otro. Indique: _____

22. Ha tenido relaciones sexuales con una persona en riesgo?

- No
- Sí

23. Si respondió sí en la pregunta anterior ¿con quién?: Puede marcar una o varias respuestas

- Persona con alguna enfermedad de transmisión sexual
- Persona promiscua
- Persona que nunca había conocido antes

24. ¿Ha utilizado usted o ha estado bajo los efectos del alcohol o algún tipo de droga para tener relaciones sexuales más placenteras?

- No
- Sí. ¿Cuál? _____

25. ¿Qué es una enfermedad de transmisión sexual para usted? Puede marcar una o varias respuestas

- Enfermedad que se adquiere por el contacto sexual
- Enfermedad que se adquiere por virus
- Enfermedad que se adquiere por bacterias
- Enfermedad que se adquiere por compartir saliva, alimentos, besos
- Enfermedad que se adquiere por la sangre (transfusiones de sangre o contacto con sangre contaminada, compartir agujas)
- Enfermedad que no tiene cura

26. ¿Ha escuchado usted hablar sobre alguna de estas enfermedades? Puede marcar una o varias respuestas.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sífilis | <input type="checkbox"/> Clamidia |
| <input type="checkbox"/> Gonorrea | <input type="checkbox"/> Herpes Simple |
| <input type="checkbox"/> Tricomoniasis | <input type="checkbox"/> Hepatitis B |
| <input type="checkbox"/> Virus del Papiloma Humano | <input type="checkbox"/> Virus de Inmunodeficiencia Humana |

27. ¿En qué lugar o cómo recibió usted conocimiento sobre estas enfermedades? Puede marcar una o varias respuestas.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Centro educativo | <input type="checkbox"/> Libros de texto |
| <input type="checkbox"/> Centro médico | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Televisión | <input type="checkbox"/> Radio |
| <input type="checkbox"/> Algún conocido me habló sobre el tema | |
| <input type="checkbox"/> Otro. Indique _____ | |

28. ¿Cree usted que conoce lo suficiente de las enfermedades de transmisión sexual?

- Sí
- No, ¿qué cree usted que le hace falta conocer?

29. ¿Qué piensa usted de las enfermedades de transmisión sexual?

- Es una enfermedad que genera vergüenza
- Es una enfermedad que me da mucho miedo
- Es más común en personas promiscuas
- Es más común en hombres que en mujeres
- Se da tanto en hombres como mujeres por igual
- Tienen cura
- No tienen cura
- Son fáciles de detectar

30. Padece usted o padeció de alguna de las enfermedades mencionadas anteriormente:

- No. Si contestó que no salte a la pregunta #32
- Sí. Indique cuál enfermedad _____

31. Si ha presentado alguna enfermedad de transmisión sexual ¿ha recibido algún tipo de tratamiento?

- No
- Sí. ¿Qué tipo de tratamiento? _____

32. ¿Podría usted tener sospecha de padecer alguna enfermedad de transmisión sexual?:

- No
- Sí. ¿Por qué? _____

33. Conoce usted a alguna persona cercana que padezca de alguna de las enfermedades mencionadas anteriormente:

- No
- Sí. Indique cuál enfermedad y quién la padece _____

34. ¿Cuáles son los factores que cree usted favorecen el contagio de una enfermedad de transmisión sexual?: Puede marcar una o varias respuestas.

- Inicio temprano de las relaciones sexuales
- Autoestimulación
- Tener relaciones sexuales con más de una persona a la vez
- Tener relaciones sexuales con personas del mismo sexo
- Tener relaciones sexuales con personas que sólo conocí esa vez
- Masturbación
- Heridas abiertas
- Besos
- Caricias
- Promiscuidad
- Infidelidad

No usar preservativos en las relaciones sexuales

35. ¿Cuál de las siguientes enfermedades cree usted tienen cura? Puede marcar una o varias respuestas.

Sífilis

Clamidia

Gonorrea

Herpes Simple

Tricomoniasis

Hepatitis B

Virus del Papiloma Humano

Virus de Inmunodeficiencia Humana

36. Cree usted que existe vacuna que proteja contra las enfermedades de transmisión sexual?

No

Sí. Si respondió que sí, para cuál enfermedad cree usted que exista vacuna

¿Usted se ha vacunado contra esa enfermedad?

No

Sí. ¿Para cuál? _____

37. ¿Cómo se puede prevenir una enfermedad de transmisión sexual? Puede marcar una o varias respuestas.

Abstinencia

Exclusividad sexual

Usando preservativo

Tomando pastillas anticonceptivas o algún otro método de planificación

Vacunándose

Tomar una ducha después de tener una relación sexual

Conocer muy bien a la pareja y hablar sobre el tema

Tener sólo sexo oral

Tener sólo sexo anal

Hacer exámenes sanguíneos

Visitar regularmente al médico

Otra ¿cuál? _____

38. ¿Cuál de las siguientes enfermedades cree usted pueden ser transmitidas de la madre al feto? Puede marcar una o varias respuestas.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sífilis | <input type="checkbox"/> Clamidia |
| <input type="checkbox"/> Gonorrea | <input type="checkbox"/> Herpes Simple |
| <input type="checkbox"/> Tricomoniasis | <input type="checkbox"/> Hepatitis B |
| <input type="checkbox"/> Virus del Papiloma Humano | <input type="checkbox"/> Virus de Inmunodeficiencia Humana |

39. ¿Cuál de las siguientes enfermedades cree usted pueden tener como complicación cáncer? Puede marcar una o varias respuestas.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sífilis | <input type="checkbox"/> Clamidia |
| <input type="checkbox"/> Gonorrea | <input type="checkbox"/> Herpes Simple |
| <input type="checkbox"/> Tricomoniasis | <input type="checkbox"/> Hepatitis B |
| <input type="checkbox"/> Virus del Papiloma Humano | <input type="checkbox"/> Virus de Inmunodeficiencia Humana |

40. ¿Cuáles son algunos de los signos y síntomas más comunes de las enfermedades de transmisión sexual? Puede marcar una o varias respuestas.

- Ardor al orinar
- Picazón en la zona genital y anal
- Fiebre
- Dolor a nivel genital
- Orina turbia y amarillenta
- Infecciones urinarias recurrentes
- Mal olor genital
- Enrojecimiento de los genitales
- Sangrado genital

41. Estas enfermedades se caracterizan por dividirse en varios tipos o etapas diferentes. Puede marcar una o varias respuestas.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sífilis | <input type="checkbox"/> Clamidia |
| <input type="checkbox"/> Gonorrea | <input type="checkbox"/> Herpes Simple |
| <input type="checkbox"/> Tricomoniasis | <input type="checkbox"/> Hepatitis B |
| <input type="checkbox"/> Virus del Papiloma Humano | <input type="checkbox"/> Virus de Inmunodeficiencia Humana |

42. ¿Para usted cuáles serían las consecuencias más graves de una enfermedad de transmisión sexual que no se detectó a tiempo?

- Enfermedades del corazón
- Embarazos ectópicos (fuera del útero)
- Infertilidad
- Amputación de los genitales
- Tener hijos prematuros
- Tener bebés con muchas complicaciones
- Enfermedad pélvica inflamatoria
- Cáncer
- Muerte

43. El chancro o úlcera es un signo específico de la siguiente enfermedad de transmisión sexual. Puede marcar una o varias respuestas.

- Sífilis
- Clamidia
- Gonorrea
- Herpes Simple
- Tricomoniasis
- Hepatitis B
- Virus del Papiloma Humano
- Virus de Inmunodeficiencia Humana

44. Las verrugas genitales y la erupción en otras partes del cuerpo es un signo de la enfermedad de transmisión sexual.

- Sífilis
- Clamidia
- Gonorrea
- Herpes Simple
- Tricomoniasis
- Hepatitis B
- Virus del Papiloma Humano
- Virus de Inmunodeficiencia Humana

45. Falso y verdadero. Si responde falso justifique su respuesta

Las Enfermedades de transmisión sexual afectan sólo a hombres y mujeres jóvenes.

V F _____

Cuando las personas contraen una Enfermedad de transmisión sexual presentan síntomas casi de inmediato.

V F _____

Todas las Enfermedades de transmisión sexual se curan con un tratamiento médico adecuado.

() V () F _____

Las mujeres embarazadas no les pueden transmitir las Enfermedades de transmisión sexual a sus bebés.

() V () F _____

Las Enfermedades de transmisión sexual no causan infertilidad en la mujer ni en el hombre.

() V () F _____

Todas las enfermedades de transmisión sexual pueden producir cáncer.

() V () F _____

46. Como joven que es qué le gustaría poder conocer sobre el tema de sexualidad, prácticas sexuales, enfermedades de transmisión sexual y prevención. Su opinión es muy importante

Muchas gracias por su tiempo

Anexo 2. Declaración Jurada

DECLARACIÓN JURADA

Yo Sandy Gloriana Sánchez Chinchilla, mayor de edad, portador de la cédula de identidad número 1-1390-0436, egresado de la carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, hago constar por medio de éste acto y debidamente apercibido y entendido de las penas y consecuencias con las que se castiga en el Código Penal el delito de perjurio, ante quienes se constituyen en el Tribunal Examinador de mi trabajo de tesis para optar por el título de Licenciatura, juro solemnemente que mi trabajo de investigación titulado: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SEXUALES DE LA POBLACIÓN EN EDAD REPRODUCTIVA DE LA ACADEMIA STRACHAN DEL HOSPITAL CLÍNICA BÍBLICA Y SU RELACIÓN CON LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, DURANTE EL III CUATRIMESTRE DEL 2016, es una obra original que ha respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derecho de Autor y Derecho Conexos número 6683 del 14 de octubre de 1982 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 de noviembre de 1982; incluyendo el numeral 70 de dicha ley que advierte; artículo 70. Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que éstos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original. Asimismo, quedo advertido que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público. En fe de lo anterior, firmo en la ciudad de San José, a los 18 días del mes de mayo del año dos mil diecisiete.



Firma del estudiante

Cédula: 1-1390-0436

Anexo 3. Carta de solicitud autorización de investigación y aplicación de instrumento a los estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica



San José, 19 de Diciembre de 2016


Directora
Wendy Cordero
Academia Strachan
Hospital Clínica Bíblica

Estimada directora:

Me permito saludarle y a la vez desearle éxito en el desarrollo de sus funciones profesionales. La Universidad Hispanoamericana con la finalidad de preparar a nuestros estudiantes adecuadamente, tanto de manera teórica como práctica, solicita su colaboración con nuestra estudiante de la carrera de **Enfermería, Sánchez Chinchilla Sandy**, cédula de identidad número **1-1390-0436** realizar su proyecto de graduación Tesis, para optar por el grado de Licenciatura.

La estudiante se compromete a cumplir con las indicaciones reglamentarias que las obligan como estudiantes universitarias y otras que se les den conocer y sean propias de la institución que visitan.

Atentamente


Gisela Coronado Gutiérrez
Encargada de Admisión y Registro
Universidad Hispanoamericana

Anexo 4. Carta de aceptación solicitud de permiso de investigación y aplicación de instrumento a los estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica



San José, lunes 9 de enero 2017

A quién corresponda
Universidad Hispanoamerica de Costa Rica
Carrera de Enfermería

La presente es para informarle que yo Wendy Cordero Pérez, Directora de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica, autorizo a la estudiante de enfermería y colaboradora de nuestro hospital, Sandy Sánchez Chinchilla, céd: 1-1390-0436, para que realice su trabajo de investigación para su tesis universitaria a los estudiantes de nuestra academia, ajustándose a los horario de los distintos cursos y bajo la disponibilidad de cada profesor.

Se despide,

Wendy Cordero Pérez
Directora Académica y de Educación Técnica
Academia Strachan
Hospital Clínica Bíblica



Anexo 5. Carta de aprobación del Tutor

CARTA DE LA TUTORA

San José, 19 de mayo del 2017.

Máster Zaida Rodríguez
Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante, **SANDY SÁNCHEZ CHINCHILLA**, cédula 1-1390-0436 me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado: “**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SEXUALES DE LA POBLACIÓN EN EDAD REPRODUCTIVA DE LA ACADEMIA STRACHAN DEL HOSPITAL CLÍNICA BÍBLICA Y SU RELACIÓN CON LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, DURANTE EL III CUATRIMESTRE DEL 2016.**”, el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.


En mi calidad de tutor, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de tutoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación; antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos por el postulante, se obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	9
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	19
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	27
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	17
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	18
	TOTAL		90

En virtud de la calificación obtenida, se avala el traslado al proceso de lectura.

Atentamente,


MSc. Marcela Castro Méndez
Cédula identidad 1-1034-0377
Carné Colegio Profesional E-4705

Anexo 6. Carta de aprobación del lector

CARTA DEL LECTOR

San José, 06 de julio 2017.

*Máster Zaida Rodríguez
Directora Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana*

Estimada señora:

El estudiante, **SANDY SÁNCHEZ CHINCHILLA**, cédula de identidad número **1-1390-0436**, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado: **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SEXUALES DE LA POBLACIÓN EN EDAD REPRODUCTIVA DE LA ACADEMIA STRACHAN DEL HOSPITAL CLÍNICA BÍBLICA Y SU REALCIÓN CON LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, DURANTE EL III CUATRIMESTRE 2016”**; el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de lector, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de lectoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación; antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos por el postulante, se obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	7
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	20
C)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	28
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	18
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	18
	TOTAL		91%

En virtud de la calificación obtenida, se avala el traslado al proceso de lectura al filólogo(a).

Atentamente,



*Licda. Melissa Quesada Corella
Cédula identidad 4-0201-0667
Carné Colegio Profesional 11645*

Anexo 7: Carta del Filólogo

Constancia de Revisión Filológica

Heredia, 10 de julio del 2017

Universidad Hispanoamericana
Escuela de Enfermería

Estimados Señores:

La estudiante Sandy Sánchez Chinchilla, cédula 1-1390-04364, me ha presentado, para efectos de corrección de estilo, en mi calidad de profesional graduada en Lingüística y Literatura, el trabajo de investigación denominado CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SEXUALES DE LA POBLACIÓN EN EDAD REPRODUCTIVA DE LA ACADEMIA STRACHAN DEL HOSPITAL CLÍNICA BÍBLICA Y SU RELACIÓN CON LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, DURANTE EL III CUATRIMESTRE DEL 2016, el cual se ha elaborado para optar por el grado académico Licenciatura de Enfermería.

He revisado, de acuerdo con los lineamientos de la corrección de estilo señalados por la Universidad, los aspectos de la estructura gramática, acentuación, ortografía, puntuación y los vicios de dicción, que se trasladan al escrito y he verificado que se han realizado todas las correcciones indicadas en el documento.

Por consiguiente este trabajo se encuentra listo para ser presentado oficialmente a la Universidad.

Atentamente,



Licda. Raissa Pizarro Alfaro

Carnet N° 35554

Anexo 8. Carta de aval entrega de documentos finales por parte de tutora

San José, 31 de julio del 2017.

Máster
Zaida Rodríguez Cordero
Directora
Carrera de Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante, **Sandy Gloriana Sánchez Chinchilla**, cédula **1-1390-0436**, me ha presentado, el documento digital de su trabajo final de investigación denominado: **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SEXUALES DE LA POBLACIÓN EN EDAD REPRODUCTIVA DE LA ACADEMIA STRACHAN DEL HOSPITAL CLÍNICA BÍBLICA Y SU RELACIÓN CON LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, DURANTE EL III CUATRIMESTRE DEL 2016.”** para efectos de revisión y comprobación. Tras su lectura puedo dar fe que contiene todas las correcciones que el Tribunal Examinador indicó en el momento de la defensa oral, por lo que manifiesto mi aval como tutora para la entrega de documentos finales.

Atentamente,



MSc. Marcela Castro Méndez
Cédula identidad 1-1034-0377
Carné Colegio Profesional E-4705

Anexo 9: Dedicatoria

DEDICATORIA

En primer lugar, dedico este trabajo de investigación a Dios por darme la fortaleza, sabiduría, entendimiento y paciencia para poder finalizar con éxito este largo camino de años en donde he visto su mano y bendición sobre mí, no solo por permitirme amar cada día esta carrera sino también por sorprenderme en los momentos difíciles.

A mi familia, principalmente a mis papás Tatiana y José, mis hermanos Esteban, Karina y Kevin y a mi novio Wender por su apoyo incondicional en este proceso, por su comprensión diaria, paciencia y sobre todo por creer en mí, por sus sacrificios y por ser las personas que más amo en esta vida.

Al Hospital Clínica Bíblica por darme la oportunidad de poder estudiar esta carrera que me apasiona porque sin duda alguna haber obtenido esa beca de estudio fue una bendición a mi vida que demuestro hoy como profesional de Enfermería dispuesta a ejercer al servicio de las personas más necesitadas,

A mi jefa y a mis compañeros de trabajo, principalmente a mi segunda familia de Odontología, por apoyarme siempre con sus palabras de aliento, por tantos permisos, tanto sacrificio y por mantener siempre una sonrisa en mi cara aun cuando las fuerzas se debilitaban.

A mis amigos de carrera y apoyo desinteresado Jaiquel Zúñiga, Kevin Víquez, Karina Solano y María José Villalobos, definitivamente quién encuentra un amigo encuentra un tesoro, yo encontré a los mejores amigos y colegas.

¡Muchas gracias!

Anexo 10. Agradecimientos

AGRADECIMIENTOS

A mi profesora tutora Msc. Marcela Castro Méndez por su apertura y pronta resolución de dudas y comentarios, por su preocupación y apoyo.

A los estudiantes de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica por su apoyo en cuanto a la información brindada en el instrumento de investigación.

A la Msc. Wendy Cordero, encargada de la Academia Strachan del Hospital Clínica Bíblica por su apoyo para poder aplicar el instrumento de investigación en la institución permitiéndome utilizar tiempo de clases de los estudiantes con previo permiso de los profesores a cargo.

¡Muchas gracias!

Sandy Sánchez Chinchilla