

Información sobre Enfermedades de Transmisión sexual en adolescentes

¿Qué conocimientos tienen los adolescentes de la isla a cerca de las Enfermedades de transmisión sexual, así como formas de evitarla?

Proyecto de Investigación

Autor: Aileen Martín García

Tutor: José Ángel Rodríguez Gómez

Junio 2017

ULL

Titulación: Grado en Enfermería

Facultad de Ciencias de La Salud.

Sección de Medicina, Enfermería y Fisioterapia.

Sede Tenerife

Universidad de La Laguna

Resumen

La falta de información sobre las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y los medios necesarios para prevenirlas, llevan a los jóvenes a situaciones de potencial riesgo sanitario. La incidencia en España sobre embarazos no deseados y de este tipo de infecciones ha aumentado en los últimos años, alcanzando unas cifras enormemente desalentadoras. El objetivo de este estudio ha sido explorar los comportamientos y las actitudes sexuales riesgosas de los adolescentes. Estudio de corte transversal y descriptivo en 9125 estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria (ESO) de los institutos La Laboral, IES Adeje, Agustín de Betancourt y Teobaldo Power que están en edades de iniciar relaciones sexuales. Se escogió una muestra representativa de 580 adolescentes, utilizando una encuesta ya validada con preguntas de propia elaboración. Esta encuesta contiene preguntas, entre otras, socio-demográficas, de conocimientos básicos sobre ETS y sobre comportamiento sexual. Para el proyecto se utilizarán variables de tendencia central y de dispersión.

Palabras clave: Enfermedades de transmisión sexual, educación sexual, adolescencia.

Abstract

The lack of information on sexually transmitted diseases (STDs) and the means to prevent them exposes young people to potential health risk situations. The incidents in Spain on unwanted pregnancies and of these infections has increased in recent years, reaching large and disappointing figures. The aim of this study was to explore the high-risk sexual behaviors and attitudes of adolescents. Study of descriptive transversal 9125 students (ESO) of La Laboral, Adeje, Agustín Bethancourt and Teobaldo Power institutes, who are at an age to engage in sexual intercourse. A representative sample of 580 adolescents was chosen, using homemade and validated survey questions. This survey contains questions about socio demographic information, basic knowledge about STDs and sexual behavior. For the project variables of central tendency and dispersion are used.

Key Words: Sexually transmitted diseases (STDs), Sexually education, adolescence.

ÍNDICE

1. Resumen	2
2. Introducción	3
3. Justificación	7
4. Objetivos	9
5. Metodología	10
✓ Tipo de Investigación	
✓ Población y Muestra	
6. Variables e Instrumentos de Medida	10
7. Métodos de Recogida de Información	12
8. Métodos Estadísticos	12
9. Consideraciones Éticas	12
10. Cronograma	13
11. Presupuesto	14
12. Bibliografía	15
13. Anexos	20

Introducción

¿Qué conocimientos tienen los adolescentes de la isla a cerca de las Enfermedades de transmisión sexual, así como formas de evitarla?

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS), son un conjunto de enfermedades infecciosas que se adquieren fundamentalmente por contacto sexual, afectan a personas de cualquier edad y son más frecuentes en aquellos individuos que mantienen conductas y actitudes sexuales de riesgo, como tener más de una pareja, practicar sexo de forma no segura y la relación de pareja inestable. ¹

La educación sexual pretende dar formación en valores, convicciones, normas de conducta y actitudes sexuales. ²

Según la ONU *“el derecho a la educación incluye el derecho a la educación sexual, el cual es un derecho humano en sí mismo, que a su vez resulta condición indispensable para asegurar que las personas disfrutemos de otros derechos humanos, como el derecho a la salud, el derecho a la información y los derechos sexuales y reproductivos. Así, el derecho a la educación sexual integral es parte del derecho de las personas a ser educadas en derechos humanos”*.³

La adolescencia es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), como las personas que cumplieron los 10 años de edad y aún no han cumplido los 20 años (OMS, 1995). Se trata de un periodo de progreso biológico sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza en la pubertad. En nuestra cultura la adolescencia es la época intermedia entre la niñez y la adultez.

Según la Organización Mundial de la Salud la adolescencia se divide en dos tiempos; adolescencia temprana, el periodo vital entre los 10 a 14 años de edad y tardía, de 15 a 19 años de edad. La adolescencia temprana es el momento en el que el cuerpo cambia, la apariencia se convierte en una cuestión preocupante y parecen las fantasías sexuales. Es una etapa de descubrimiento de la propia identidad, así como de la autonomía individual, en la que se desarrollan emociones que se identifican o tienen relación con el amor. En la tardía, aumenta la experimentación sexual y los cambios imprevisibles de conducta junto con sentimientos de invulnerabilidad. ^{4/5}

Luis Feduchi, conocido médico psiquiatra y psicoanalista añade sobre la adolescencia: “es un momento en el que todo se estrena, también los valores. Es cuando aparecen la amistad, la intimidad, la solidaridad, la justicia, la lealtad”. Peter Blos nos habla de la adolescencia como “un segundo proceso de individualización” lo cual supondrá la tarea de lograr su independencia. Es decir nos habla de “un segundo nacimiento” fuera de los brazos de su madre que lo acercará a un nuevo mundo social y cultural.⁶

Durante estas edades, la autonomía, la incertidumbre y las ganas de experimentar se hacen más visibles, por lo que es más frecuente que los jóvenes lleven a cabo conductas incorrectas, y en ocasiones peligrosas. Las relaciones sexuales en nuestra sociedad, sobre todo en los más jóvenes no se basan únicamente en el compromiso, actualmente tienen un fin puramente placentero y se les refiere como “royo” o “amigos con derecho”. Esto se debe en gran parte al afán de protagonismo, el deseo de crecer mucho antes de lo que corresponde y a la necesidad de experimentar que les lleva a contraer hábitos de riesgo. Algunos investigadores hablan incluso de una “Revolución sexual”, pues en comparación con algunos años atrás el interés por todo lo relacionado con la sexualidad ha aumentado considerablemente. Los adolescentes comienzan a practicar actividades sexuales desde temprano, una media de 16 años, siendo este uno de los principales factores de riesgo para contraer enfermedades de transmisión sexual (ETS).⁷

Luis Feduchi nos habla de “infancias cortas adolescencias largas” relacionándolo con la “tendencia a imitar” a los mayores. La adolescencia es diferente según la sociedad y ha cambiado según la etapa histórica, lo que caracteriza a la adolescencia es la coexistencia de funcionamientos infantiles y adultos en su mundo interno.⁸

Cuando los niños se acercan a la pubertad, presentan intereses amplios y complejos, entre ellos se presenta el sexo, además los adolescentes presentan una actitud más independiente. Por tanto, las relaciones precoces obedecen a causas biológicas dados por una maduración sexual más temprana que hace 100 años, y a cambios en los estilos de vida motivados por el desarrollo. En España diversos estudios realizados en Andalucía coinciden en que las relaciones sexuales comienzan con 15.3 en los chicos y 15.8 en las chicas, siendo la media española 16.3 en las chicas y de 16.5 años en las chicas y coincidiendo siempre en que ellos comienzan con más temprana edad.⁹

Esta precocidad cada vez mayor en el comienzo de la actividad sexual está asociada con un mayor número de parejas sexuales, relaciones sexuales no planificadas incidiendo en un incremento del riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados. Dichos embarazos generalmente son no planificados y no deseados suponiendo un impacto negativo sobre el estado físico, emocional y económico en los jóvenes. Según el Observatorio de Salud Reproductiva del Consejo Superior de Investigaciones Científicas la tasa de embarazos por mil mujeres entre los 15 y los 19 años ha pasado de 7.49 en el año 2000 a 12.74 en el 2009 ¹⁰. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos el preservativo es el método más utilizado en los adolescentes en su primera relación. Según la encuesta de salud sexual de 2009 el 61.4% de los chicos que tuvieron relaciones en los últimos 12 meses utilizaron siempre preservativo. La “marcha atrás” fue utilizada por el 11.7 %. Entre los que no han utilizado ningún método en su última relación, el 12.1 % explicaban que no lo utilizaban porque reduce la sensibilidad, retraso de la eyaculación, precio, y pérdida de espontaneidad. ^{11/12}

Lo peligroso de esto es que estos jóvenes no suelen tener conocimientos sobre los riesgos que conlleva realizar este tipo de actos sin precaución, y por ello se ha considerado necesario incluir en la enseñanza obligatoria charlas y otros procedimientos informativos sobre enfermedades de transmisión sexual (ETS) y métodos de prevención de las mismas. ¹²

La educación sexual debe ser iniciada antes de que los jóvenes lleven a cabo su primera relación sexual. Se les debe aportar información de calidad basada en evidencia científica libre de prejuicios. De esta forma se les aportará los conocimientos, capacidades y actitudes necesarias para poder tomar decisiones de forma razonada.

Actualmente, en los Institutos de España, la educación sexual es nula, se ofrecen charlas básicas de cómo ponerse preservativos, sin centrarse en enseñar habilidades sociales. También hay casos en los que se da una charla aparentemente educativa, pero termina resultando una charla comercial para vender algunos productos. “*No se está dando educación sexual porque no está incluida en el currículum*”, aclara Raquel Hurtado, sexóloga y psicóloga encargada de programas de educación sexual en la Federación de Planificación Familiar Estatal.

Hasta el momento La LOGSE de 1990 introduciría la formación de la educación sexual a través de la asignatura “Educación para la Salud” con contenido específico. Luego en la LOE de 2006 se añadirían los contenidos de educación sexual en asignaturas como Educación para la Ciudadanía donde los contenidos específicos desaparecen y dejan lugar a las competencias básicas las cuales capacitarán a alumnos para la vida en sociedad. Finalmente en 2012 la educación sexual desaparece de la enseñanza de todas las Comunidades autónomas con la Ley Wert o la LOMCE ¹³

Por otro lado, es necesario el apoyo de los padres, pero en muchos casos pueden creer que no es el momento, o directamente no tomaron nunca la decisión de informar a su hijo. Es decir, la educación sexual entre padre e hijos resulta a veces un tema incómodo que puede tener como consecuencias un joven con información insuficiente o tardía.

Según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), 250 millones de personas adquieren algún tipo de ETS cada año en todo el mundo. ¹⁴

Muchas son las infecciones y enfermedades que se podrían evitar con una buena formación desde temprana edad. Infecciones como la gonorrea, la sífilis y la clamidia se han puesto de moda en los países europeos, sobre todo en jóvenes con edades comprendidas entre 16 y 19 años. En los últimos 10 años los afectados por sífilis y gonorrea han aumentado, respectivamente, en un 300% y un 135%. ¹⁵ La anunciación es más amplia sobre el SIDA, pero es insuficiente sobre sífilis o gonorrea, y casi nula respecto otras ETS.

Son diversos estudios que han investigado las conductas sexuales en jóvenes y los resultados son alarmantes. Manuel Varela, uro-andrólogo del hospital de Pontevedra indicaba en una de sus investigaciones a sus pacientes que el 82% de las chicas y el 66.9% de los chicos veían riesgo de embarazo en sus relaciones, así como que el 35% de los chicos habían utilizado preservativo alguna vez. ¹⁶

El tema de la sexualidad en adolescentes no es un tema nuevo y mucho menos un tema original, sin embargo si es un tema que puede traer grandísimas consecuencias negativas, sin cura, incluso desencadenando en la muerte.

Justificación

Una conducta sexual de alto riesgo (practicar sexo de forma no segura y la relación de pareja inestable), la mayor movilidad de la población, las personas infectadas que no presentan síntomas, la facilidad con la que las enfermedades se transmiten, la demora en acudir a los centros médicos, entre otras razones son los responsables de que las ETS vayan en aumento.

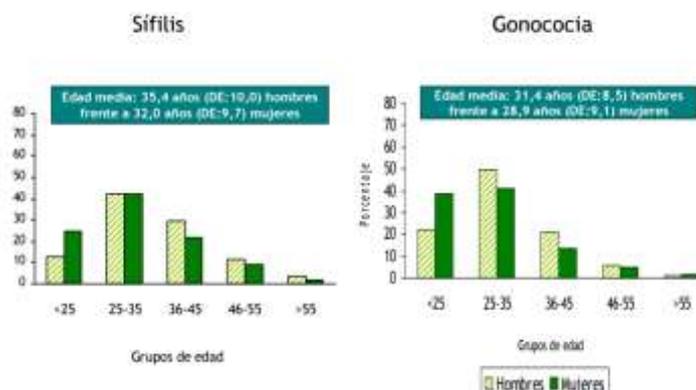


Ilustración 1. Nuevos diagnósticos de Sífilis y Gonorrea, por sexo y edad. Boletín Epidemiológico. Canarias. 2016

La gonorrea es una enfermedad causada por una bacteria y la puede contraer cualquier persona que tenga algún tipo de actividad sexual. Es la enfermedad de transmisión sexual más común en los jóvenes. Presentan una gran resistencia a los fármacos antimicrobianos, invadiendo el torrente sanguíneo y produciendo infección.^{17/18}

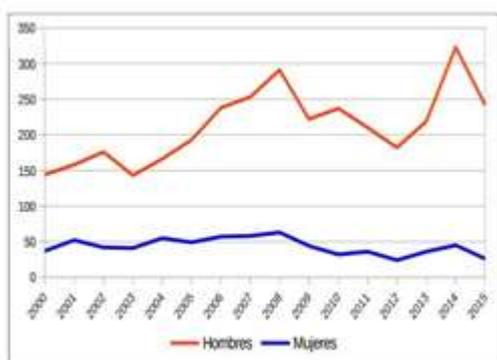


Ilustración 2. Porcentaje de nuevas infecciones por el VIH, por sexo y edad. Boletín Epidemiológico. Canarias. 2016

El VIH o SIDA no es una enfermedad que afecte de manera importante a España. El continente africano y Latino América son los continentes afectados de forma más negativa. Nuestra sociedad vive en una constante movilización cultural y social, lo que ha ido desembocando en la integración como algo natural, lo que aumenta la posibilidad de que estas ETS también se propaguen. El SIDA debilita el sistema inmunitario humano y deja al organismo vulnerable a gran cantidad de infecciones.^{19/20/21/22}

Sin duda, lo más problemático del SIDA es que es una enfermedad aún sin cura. La gráfica de la derecha disponible en el boletín de epidemiológico del gobierno de canarias indica que siguen apareciendo nuevas infecciones por VIH sobre todo en hombres.²³

Conocer las formas de contagio y saber cuáles son las formas de prevenirlas es lo único que nos puede salvar de caer en alguna infección o enfermedad de transmisión sexual. Por lo tanto, los jóvenes de hoy en día deben informarse y educarse en este tema ya que las enfermedades con el paso de los años se han multiplicado y se necesita que haya más personas especializadas en este tema para poder combatirlo.

Como consecuencia de una adolescencia informada puede suponer un ahorro en medicamentos subvencionados por la Seguridad Social para las ETS. Se evitarían que se produjeran mayores costos médicos relacionados con material. También de forma indirecta se reducirían los gastos que produce una persona enferma que no puede realizar ninguna actividad productiva, esperando para ser atendido, o esperando que se recupere de la enfermedad. Con el uso del preservativo, también se evitarían numerosos embarazos no deseados, lo que supondría otro beneficio.

En nuestra sociedad los medios de comunicación solo tienen fines económicos y se han encargado de promover el sexo desmedido dejando de lado las consecuencias que el mal uso de la sexualidad conlleva.

Por estos motivos se decidió escoger este tema porque son problemas que no queremos pero en realidad a veces llegan por personas inconscientes que creen conocer todo a cerca de la sexualidad. Los datos de diversos estudios indican la necesidad de una educación sexual que proteja y garantice la salud sexual y calidad de vida de los adolescentes. Los enfermeros tenemos un papel fundamental en la educación sexual de los adolescentes, asesorando sobre conductas sexuales.

OBJETIVOS

Objetivo General:

Explorar el nivel de conocimientos que tienen los adolescentes (3º ESO) de los Institutos La Laboral, IES Adeje, IES Agustín Bethencourt y Teobaldo Power sobre las enfermedades de transmisión sexual

Objetivos Específicos:

Describir la formación sobre conceptos sexuales de los adolescentes de estos Institutos de La Laguna.

Explorar los comportamientos y actitudes de riesgo de estos adolescentes

Metodología

Se realiza una revisión bibliográfica donde la información relacionada con el tema de estudio fue obtenida a partir de herramientas de exploración como Google académico, punto Q. Una vez recopilada la información de interés se comenzó a la planificación y elaboración de cada uno de los puntos de este proyecto.

Tipo de Investigación: se realiza un estudio observacional, transversal y descriptivo.

Población: Tomaremos como población a todos los adolescentes de la isla con 15 años. Por tanto nuestro universo de estudio serán 9.125 jóvenes de ambos sexos distribuidos y matriculados por todos los colegios e institutos urbanos y rurales de la isla. Para determinar el tamaño que necesitaremos de muestra utilizaremos la tabla de población finita garantizando un coeficiente de fiabilidad del 95 % con un error de ± 4 (Anexo 2).

Muestra: Participan 584 estudiantes de 3º ESO pertenecientes a: Instituto de Educación secundaria Obligatoria: Adeje, Teobaldo Power, Agustín Betancourt y La Laboral localizados en zona sur, Santa Cruz, zona norte (Puerto de la Cruz) y La Laguna respectivamente.

El sistema de muestreo se realizará al azar. Se realiza sobre adolescentes de 3º de la ESO escogidos aleatoriamente, sin que existan conocimientos previos del proyecto por parte de los encuestados.

Variables e Instrumentos de Medida

Socio demográfico:

- **Sexo:** Variable cualitativa con dos opciones de respuesta (Hombre o mujer)
- **Edad:** Variable cuantitativa, expresada en años.
- **Nivel de estudios** de los padres: Variable cualitativa. Una pregunta con 9 respuestas posibles.

Con el objetivo de explorar conceptos y términos teóricos sobre enfermedades de transmisión sexual:

- Formación acerca del **concepto** de Enfermedades de transmisión sexual. Variable cualitativa. Opción multi-respuesta.

- Formación sobre **formas de evitar ETS**. Variable cualitativa. Opción multi-respuesta.
- Conocimientos sobre factores que **favorecen el contagio**. Variable cualitativa. Opción multi-respuesta.
- Conocimientos sobre las consecuencias de ETS no tratada. Variable cualitativa. Opción multi-respuesta
- Conocimientos a cerca de la transmisión de **VIH/SIDA**. Variable cualitativa. Opción multi-respuesta.
- Conocimientos sobre las **diferentes enfermedades** de transmisión sexual.
- Conocer las **fuentes de información** de los jóvenes (familia/centro escolar). Variables cualitativas. Dos preguntas, con respuesta SI/NO.

Con el objetivo de explorar comportamientos y actitudes de riesgo de los adolescentes.

- Conocer si los adolescentes han mantenido **relaciones sexuales sin previa información** sobre ETS. Variable cualitativa. Con opción de respuesta SI/NO.
- Conocer métodos efectivos para prevenir ETS. Variable cualitativa. Con 4 respuestas posibles.
- Conocer la actuación de los jóvenes ante una situación de riesgo. Variable cualitativa. Con respuesta SI/NO.

Métodos de Recogida de la Información

Se obtendrán los datos mediante la difusión de un cuestionario anónimo y que consta de una serie de preguntas sobre hábitos sexuales, utilización de métodos anticonceptivos, conocimientos y actitudes a cerca de los mismos y enfermedades de transmisión sexual (ETS). El cuestionario pertenece al Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología, en concreto al departamento de salud escolar. Se han extraído las preguntas necesarias para nuestro proyecto, incluyendo la sección I y sección III siendo de propia elaboración.

Se realizará una prueba piloto con 10 adolescentes para valorar y corregir posibles errores. Tras esto, los cuestionarios serán entregados en la secretaria Instituto de Educación secundaria Obligatoria Adeje, IES Teobaldo Power, y IES Betancourt y La Laboral, en un sobre cerrado. También incluirá una carta dirigida a los participantes donde se explican los objetivos de la investigación, solicitando su participación voluntaria, y garantizando el anonimato. Dicho sobre se procederá a entregar por el profesor responsable de los alumnos requeridos para este proyecto (3º ESO), el mismo que hará llegar los cuestionarios ya realizados a la misma secretaría.

Métodos estadísticos

El tratamiento estadístico de las variables incluidas en el presente proyecto se llevará a cabo teniendo en cuenta los objetivos planteados para el mismo. El análisis se llevará a cabo a través de estadísticos descriptivos de tendencia central y dispersión. Las variables cualitativas se describen mediante frecuencias absolutas y relativas.

Consideraciones Éticas

Para llevar a cabo este proyecto de Investigación sobre información de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes, se recabará previamente el consentimiento a la Consejería de Educación y a la directiva de los Institutos, a fin de indicarles el propósito general del estudio, la metodología a emplear y los cuestionarios de forma voluntaria y anónima que se ofrecerá a los adolescentes de los Institutos. Además con el compromiso de hacer una entrega de un informe-resumen con los resultados.

Cronograma

SEMANA/MES																											
Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero							
1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	Semana			
Actividad																											
x		x																									Solicitud de permiso a las Instituciones
				x		x																					Validación del cuestionario
								x	x																		Recogida de los Datos
												x	x														Tratamiento Estadístico
																	x	x	x								Informe Preliminar
																				x	x	x	x				Informe definitivo y Difusión de los resultados

El proyecto se basa en la valoración del conocimiento de los jóvenes acerca de las enfermedades de transmisión sexual, los métodos de prevención de las mismas y las causas que originan. La **solicitud del permiso** a las Instituciones se llevará a cabo entre la primera y tercera semana de septiembre. La **Validación del cuestionario**, ya que presenta preguntas de propia elaboración, se realizara entre la primera y tercera semana de octubre. La **recogida de datos** se realizará tras tener la validación del cuestionario realizada y por tanto en la primera y segunda semana de noviembre. Tras obtener los datos se realizara el **análisis estadístico** correspondiente entre la primera y segunda semana de diciembre. Obtenidos y llevado a cabo el proyecto se elaborará el **informe preliminar** entre la segunda y cuarta semana de enero. Por último se concluirá con el **informe definitivo** y se **difundirán los resultados** a lo largo de todo el mes de febrero.

Presupuesto

Total en euros	Tiempo en meses	Subtotal Euros/mes	Cantidad	Unidad	Concepto
2800					Gastos Fijos
2400	6	400	1	Personas	Investigadores
800	6	200	4	Personas	Encuestadores
149					Gastos Variables
29	1	0.05	580	Encuesta	Papelería
120	6	20		Transporte	Viajes
2949					

El presupuesto estimado de este proyecto es de **2949 euros**, cifra en la que se incluyen los **salarios** tanto del investigador como de las personas encargadas de realizar los cuestionarios, además los **gastos de impresión** de las encuestas y los gastos de **transporte**.

El motivo por el cual se han seleccionado cuatro personas para realizar las encuestas, es porque se lleva a cabo el proyecto en cuatro centros escolares diferentes, enviando cuatro personas a cada uno de ellos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cortés Alfaro Alba, Sordo Rivera María E., Cumbá Abreu Caridad, García Roche René G., Fuentes Abreu Jorge. Comportamiento sexual y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de secundaria básica de Ciudad de la Habana, 1995-1996. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2000 Abr [citado 2016]; 38(1): 53-59. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032000000100008&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032000000100008&lng=es)

2. García L.C, Álvarez Y.V, Lozano L.M. ¿Qué saben nuestros estudiantes acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Rev. Cubana Hig Epidemiol. [Internet]. 2001 Abr [citado 2016]; 39(1): 47-51. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032001000100007&lng=es&nrm=iso

3. Anand G. Informe del Relator Especial de las Naciones Unidas sobre el Derecho a la salud, Misión a Guatemala 2010. New York: NN.UU 2011. Disponible en:

<http://www.movilh.cl/documentacion/Derecho%20humano%20a%20la%20educaci%C3%B3n%20sexual.pdf>

4. Guerro Masiá MD, Guerrero Masiá M, García- Jiménez E, Moreno López A. Conocimientos de los adolescentes sobre salud sexual en tres institutos de educación secundaria valencianos. Rev Pediatr Aten Primaria [revista en internet]. 2008 [citado 2017]; 10: 433-42. Disponible en:

<http://docplayer.es/16374397-Conocimiento-de-los-adolescentes-sobre-salud-sexual-en-tres-institutos-de-educacion-secundaria-valencianos.html>

5. Lillo Espinosa JL. Crecimiento y comportamiento en la adolescencia. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. [Internet]. 2004 Jun [citado 2016]; (90): 57-71. Disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000200005&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000200005&lng=es)

6. Blos P, Parres R, Witemberg R. Psicoanálisis de la adolescencia. : Joaquín Mortiz; 1971.

<https://es.scribd.com/doc/283262294/Peter-Blos-1962-Psicoanalisis-de-La-Adolescencia>

7. Cortés AA, García RG., Hernández SM, Monterrey GP, Fuentes AJ. Encuesta sobre comportamientos sexuales riesgosos y enfermedades de transmisión sexual en estudiantes adolescentes de Ciudad de La Habana, 1996. Rev Cubana Med Trop. Versión On-line ISSN 1561-3054 [Internet] 1999 ago [citado 2016]; 51(2): 120-124. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07601999000200010&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07601999000200010&lng=es)

8. Millet E. Reflexiones sobre la adolescencia: Luis Feduchi [Internet]. Educa2. 2014 [citado Diciembre 2016]. Disponible en:

<https://educa2.info/2014/01/14/reflexiones-sobre-la-adolescencia-luis-feduchi/>

9. Rodríguez Carrión J., Traverso Blanco C. Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía. Gac Sanit [Internet]. 2012 Dic [citado 2017 Enero 11]; 26(6): 519-524.

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112012000600005&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112012000600005&lng=es)

10. Moreno C, Ramos P, Rivera F, Jiménez-Iglesias A, García A. Las conductas relacionadas con la salud y el desarrollo de los adolescentes españoles. Resumen del estudio: Health Behaviour in School Aged Children (HBSC-2010). Madrid: Ministerio de Sanidad, servicios sociales e igualdad 2012

https://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/saludJovenes/docs/HBSC2010_Resumen.pdf

11. Polanco MDG. Las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes españoles. RqR Enfermería Comunitaria 2014;2(2):38-61. Disponible en:

[file:///C:/Users/laly/Desktop/Dialnet-LasConductasSexualesDeRiesgoDeLosAdolescentesEspan-4724676%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/laly/Desktop/Dialnet-LasConductasSexualesDeRiesgoDeLosAdolescentesEspan-4724676%20(1).pdf)

12. Díaz Curbelo A, Aliño Santiago M, Velasco Boza A, Rodríguez Cárdenas A, Rodríguez Tahuile V. Sexualidad y reproducción en adolescentes. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2008 Dic [citado 2017 Enero]; 34(3)

Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2008000300006&lng=es

13. Portalatín B. En cuestión de educación sexual, “las aulas sin barrer”. El Mundo. 2013 Mar 29.

<http://www.elmundo.es/elmundosalud/2013/03/27/noticias/1364379693.html>

14. Berdasquera D.C., Álvarez M.A.L, Santana B.M.G., González A.G. Sífilis: pasado y presente. Rev. Cubana Hig y epidemiol. [Internet] 2004 mayo-agosto [citado 2017]; 42(2). Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032004000200008&lng=es&nrm=iso

15. Cabrera. E. España ignora la educación sexual. El Diario 2013 Ene 13. [Periódico en Internet]

http://www.eldiario.es/sociedad/Espana-ignora-educacion-sexual_0_89241260.htm

16. Rosa CM. Enfermedades de Transmisión Sexual: Alcanzan en España la cifra más alta de los últimos 10 años. 2011-abril. Grupo inter economía. [Marzo 2017] Disponible en:

<http://www.intereconomia.com/blog/las-mejores-noticias-alba/enfermedades-transmision-sexual-alcanzan-espana-cifra-mas-alta-los-ul>

17. Grupo de trabajo sobre ITS. Diagnósticos de sífilis y gonococia en una red de centros de ITS: características clínico-epidemiológicas. Resultados julio 2005-diciembre 2008 2010.

http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-enfermedades/fd-sida/DiapositivasInformeITS2005_2009.pdf

18. Cornejo A, Díaz A, Díez M, Valín ER. Vigilancia epidemiológica del VIH/sida. Situación en Europa y en España, 2013. Boletín epidemiológico semanal 2015; 22(18):249-256.

<http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias->

[alertas/fd-enfermedades/fd-sida/pdf_sida/Informe_VIH_SIDA_2016_def.pdf](#)

19. Estudio Sobre Actitudes y Conocimientos en Adolescentes y Jóvenes [Internet]. SOGASEX. 2017 [citado marzo 2017].

<http://sogasex.com/es/estudio-sobre-conocimientos-y-actitudes-sexuales-en-adolescentes-y-jovenes/>

20. Díaz Curbelo A, Aliño Santiago M, Velasco Boza A, Rodríguez Cárdenas A, Rodríguez Tahuile V. Sexualidad y reproducción en adolescentes. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología 2008; 34(3):0-0.

Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2008000300006&lng=es.

21. Bermúdez MP., Castro A, Madrid J, Buena-Casal G. Análisis de la conducta sexual de los adolescentes autóctonos e inmigrantes latinoamericanos en España. International Journal Of Clinic and Health Psychology [revista en internet] 2010. [Acceso marzo de 2017]; 10(1): [89-103]. Disponible en:

http://www.aepc.es/ijchp/articulos_pdf/ijchp-342.pdf

22. Franco AD, Zambrano IN, Portero RC. Situación Epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual en España (1995-2003). Bol Epidemiol Semanal 2004; 12:221-224.

<http://193.146.50.8/mono/pdf/bes0441.pdf>

23. Registro de Sistema de nuevas Infecciones por VIH en Canarias. Dirección Genral de Salud Pública Servicio de Epidemiología y Prevención. Santa Cruz de Tenerife; 2016.

http://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/59d04462-4f39-11e6-8dc7-8736e7d3ff35/BOLETIN_VIH_6.pdf

ANEXO 1

Encuesta Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología, y Microbiología
Departamento de Salud Escolar
Cuestionario sobre enfermedades de Salud Sexual
(Carácter Confidencial)

Sección I

1. Edad __ años

2. **Sexo:** Masculino () 1 Femenino () 2

3. **Escolaridad de los padres**

- | | |
|---------------------------------|---------------------|
| a. Analfabeto | f. Preuniversitario |
| b. Primaria incompleta | g. Universitario |
| c. Primaria completa | h. No sabe |
| d. Secundaria Básica incompleta | |
| e. Secundaria Básica completa | |

Sección II

1. **¿Qué es una enfermedades de transmisión sexual?** (puedes dar más de una respuesta).

- | | |
|-----|--|
| () | a. Enfermedad que se adquiere por el contacto sexual |
| () | b. Enfermedad que se adquiere por el aire |
| () | c. Enfermedades que se adquiere por agujas de inyectar |
| () | d. Enfermedad que se adquiere por la sangre (transfusiones de sangre de enfermo) |
| () | e. No sé |

2. **¿Cómo se evita una enfermedad de transmisión sexual?** (puede marcar más de una respuesta)

- | | |
|-----|--|
| () | a. No tener relaciones sexuales |
| () | b. No sentándose en baños públicos |
| () | c. Tener pareja estable |
| () | d. Vacunándose |
| () | e. Bañarse tras mantener relaciones sexuales |
| () | f. Usando preservativo |
| () | g. Tomando pastillas anticonceptivas |
| () | h. No sé |

3. **¿Cuáles son los factores que favorecen el contagio?** (Puedes dar más de una respuesta)

- a. Mantener relaciones sexuales con más de una persona
- b. Teniendo relaciones sexuales con personas desconocidas
- c. No usar preservativos en las relaciones
- d. Mantener relaciones sexuales con extranjeros
- e. Otros
- f. No sé

4. **¿Para ti cuáles serían las consecuencias de una enfermedad de transmisión sexual no tratada?** (Puedes dar más de una respuesta)

- a. Enfermedades del corazón
- b. Embarazos ectópicos (fuera del útero)
- c. Infertilidad en el hombre (no poder tener hijos)
- d. Infertilidad en la mujer (no poder tener hijos)
- e. Muerte
- f. Se estrecha el orificio de salida de la orina (estrechez de uretral).
- g. Ninguna
- h. No sé

5. **¿Cuáles son las vías para transmitir el SIDA?** (Puedes dar más de una respuesta)

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | a. Saliva | <input type="checkbox"/> | f. Relaciones Sexuales |
| <input type="checkbox"/> | b. Beso | <input type="checkbox"/> | g. Jeringuillas infectadas |
| <input type="checkbox"/> | c. Convivir con enfermos de SIDA | <input type="checkbox"/> | h. Sangre |
| <input type="checkbox"/> | d. A través de cuchillas de afeitar | <input type="checkbox"/> | i. Madre al feto |
| <input type="checkbox"/> | e. Otros | <input type="checkbox"/> | j. Sudor |

6. **¿Cuáles de estas enfermedades pueden ser transmitidas por contacto sexual?** (puedes dar más de una respuesta)

- | | | | |
|--------------------------|------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | a. SIDA/VIH | <input type="checkbox"/> | g. Ladillas |
| <input type="checkbox"/> | b. Gastritis | <input type="checkbox"/> | h. Herpes genital |
| <input type="checkbox"/> | c. Dolor de muelas | <input type="checkbox"/> | i. Verrugas genitales |
| <input type="checkbox"/> | d. Inflamación pélvica | <input type="checkbox"/> | j. Diabetes |
| <input type="checkbox"/> | e. No existen | <input type="checkbox"/> | k. Hepatitis B |
| <input type="checkbox"/> | f. No sé | <input type="checkbox"/> | l. Gonorrea |

7. **¿Has hablado con tu familia sobre este tema?**

- a. Si
- b. No

8. **¿Has recibido información acerca de este tema por parte de tus profesores o personal del centro?**

- a. Si
- b. No

Sección III

3. Tuviste la primera relación sexual sin haber recibido información acerca ETS.

- a. Sí
- b. No
- c. No he mantenido relaciones sexuales

4. ¿Cuál de estos métodos consideran efectivo para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

- a. Preservativo
- b. Pastillas Anticonceptivas
- c. Parches anticonceptivos
- d. Marcha atrás

5. Si se presenta una situación en la que no tienes preservativo, ¿mantendrías una relación sexual?

- a. Sí
- b. No

ANEXO 2

Determinación del tamaño de la muestra con un coeficiente de fiabilidad del 95,5 por 100, en poblaciones finitas

Amplitud del universo	$p = q = 50$					
	$\pm 1\%$	$\pm 2\%$	$\pm 3\%$	$\pm 4\%$	$\pm 5\%$	$\pm 10\%$
—	—	—	—	—	222	83
1.000	—	—	—	385	286	91
1.500	—	—	638	441	316	94
2.000	—	—	714	476	333	95
2.500	—	1.250	769	500	345	96
3.000	—	1.364	811	517	353	97
3.500	—	1.458	843	530	359	97
4.000	—	1.538	870	541	364	98
4.500	—	1.607	891	549	367	98
5.000	—	1.667	909	556	370	98
6.000	—	1.765	938	566	375	98
7.000	—	1.842	949	574	378	99
8.000	—	1.905	976	580	381	99
9.000	—	1.957	989	584	383	99
10.000	5.000	2.000	1.000	588	383	99
15.000	6.000	2.143	1.034	600	390	99
20.000	6.667	2.222	1.053	606	392	100
25.000	7.143	2.273	1.064	610	394	100
50.000	8.333	2.381	1.087	617	397	100
100.000	9.091	2.439	1.099	621	398	100
∞	10.000	2.500	1.111	625	400	100