

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA IBARRA, 2015

Lorena Elizabeth Vinueza Gómez¹

¹Carrera de Enfermería, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Técnica del Norte.

loreev93@hotmail.com

Las Infecciones de transmisión sexual (ITS) comprenden un grupo de patologías de etiología diversa, en las que la transmisión sexual es relevante desde el punto de vista de salud pública (1). El MSP Ecuador en el anuario del 2014 registró aproximadamente 240,115 casos de ITS a nivel nacional y 7,868 casos en la provincia de Imbabura, entre estos: 0 casos de Gonorrea, 6 de Hepatitis B, 44 de Herpes Genital, 23 de Sífilis primaria y secundaria, 32 casos de VIH, 5 casos de SIDA y 7,758 de otras (2). Con el objetivo de determinar el conocimiento sobre ITS en adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra, se realizó un estudio descriptivo, observacional y longitudinal. Aproximadamente el 84% de adolescentes encuestados comprendían edades entre 11 -14 años, 76% pertenecían al género femenino, respecto a conocimientos sobre ITS, el 40% de los jóvenes entrevistados mencionaron conocer sobre VIH/SIDA, y alrededor del 20% indicaron que conocían sobre Gonorrea, Sífilis, Herpes Genital, etc., un 54% aseguraron que el principal medio de contagio es tener relaciones sexuales sin protección y un 76% que los principales síntomas de ITS son lesiones en la piel y región genital, estos resultados indican que se elevó el nivel cognoscitivo de los adolescentes, permitiéndoles tener una perspectiva amplia sobre el tema. Se pudo evaluar conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y apreciar la diferencia entre la enseñanza dentro de las aulas y los talleres propuestos, la participación, la comunicación y la apertura al cambio fue exitoso para conseguir los objetivos propuestos.

Palabras Clave: Embarazo, Adolescentes, Prevención, Infecciones de Transmisión Sexual, Conocimiento.

SUMARY

Sexually transmitted infections (STI) are a group of disorders of diverse etiology, where sexual transmission is relevant from the point of view of public health (1). The MSP from Ecuador in the 2014 yearbook recorded approximately 240.115 STI cases nationwide and 7,868 cases in the province of Imbabura, these were: 0 of gonorrhoea, 6 Hepatitis B, genital herpes 44, 23 primary and secondary syphilis, 32 HIV cases, 5 cases of AIDS and 7,758 others (Díaz., *Vigilancia epidemiológica de sífilis y gonorrea.*, 2013). To determine the level of their knowledge in adolescents from “Unidad Educativa Ibarra”. A descriptive study clearly participatory was conducted, in order to determine the knowledge on this topic. The average age of participants was between 14-16 years old, most were female and claimed to know about STI, 40.4% mentioned they knew about HIV / AIDS and have heard of other types of STI A 53.9% claimed that the main means of transmission is unprotected sex and 75.5% that the main symptoms of STI are skin and genital lesions. It was possible to evaluate knowledge about sexually transmitted infections and appreciate the difference between teaching in the classroom and the proposed workshops where participation, communication and openness to change was successful to achieve the objectives.

Keywords: Pregnancy, Teens, Prevention, Sexually Transmitted Infections, Knowledge.

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), son un conjunto de afecciones infectocontagiosas que se transmiten de persona a persona por medio del contacto íntimo, producido generalmente a través de las relaciones sexuales, incluyendo el sexo vaginal, anal y oral (3). La Organización Mundial de la Salud (OMS) propuso denominar infecciones de transmisión sexual (ITS) a estas afecciones, ya que muchas de ellas son asintomáticas y pasan inadvertidas por el personal de salud (4).

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) constituyen un problema cada vez más frecuente por lo que las consecuencias han ido aumentando en alto porcentaje (3). Cada día, más de 1 millón de personas contraen una ITS (5), según las estadísticas de ONUSIDA actualmente existen en el mundo 33,400,000 personas infectadas con el VIH/SIDA, de ellas 14,362,000 son mujeres y niños que lo constituye un 43% de las personas infectadas (6). El MSP Ecuador en el anuario del 2014 registro aproximadamente 240,115 casos de ITS a nivel nacional y 7,868 casos de ITS en la provincia de Imbabura, entre estos: 0 casos de gonorrea, 6 de Hepatitis B, 44 de Herpes Genital, 23 Sífilis primaria y secundaria, 32 casos de VIH, 5 casos de SIDA y 7,758 de otras (7).

En la etapa de adolescencia hablar acerca de este tema con sus profesores o padres es un tabú, lo cual conlleva a recibir una información incorrecta sobre el tema (8). Lo que sobrelleva a que los comportamientos de riesgo en este grupo de población sean mayores y peor aún, sigan incrementándose debido a la insuficiente información que se proporciona en la escuela, en los colegios y en las demás áreas educativas que atienden a los adolescentes, ya que la

información que se les brinda es igual al de la comunidad y no a la característica propia de su etapa evolutiva (9).

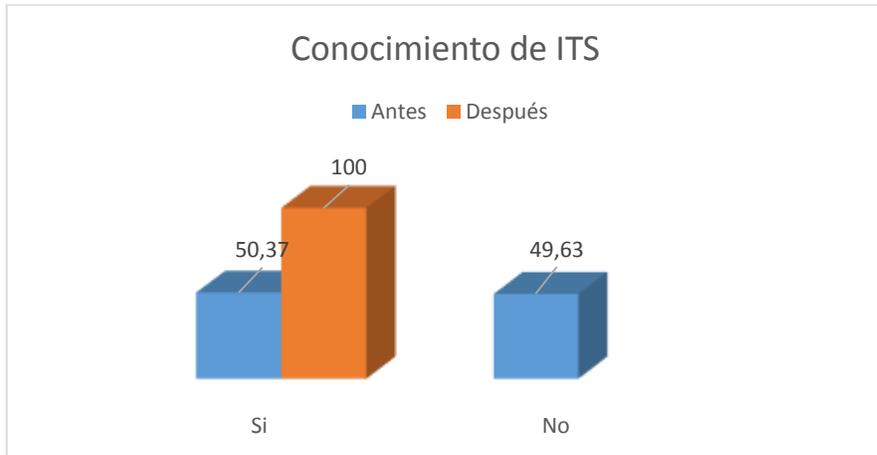
MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio cuali-cuantitativo y no experimental de tipo descriptivo, observacional y de corte longitudinal. El grupo poblacional fueron los estudiantes correspondientes a octavo, noveno y décimo año involucrando todos los paralelos como grupo participativo. Este estudio realizó una búsqueda para la recolección de información, se utilizó una encuesta ya estructurada y definida por el INEC de la cual se extrajo información sobre datos sociodemográfico, seguidamente se realizó una encuesta inicial para ver que conocimiento presentaban los adolescentes y en base a este diseñar una guía educativa para aplicarla en cada uno de los talleres a realizarse, posterior a esta se realizó una encuesta de evaluación para evaluar qué nivel de conocimiento presentaban los adolescentes y si los talleres educativos fueron efectivos o no.

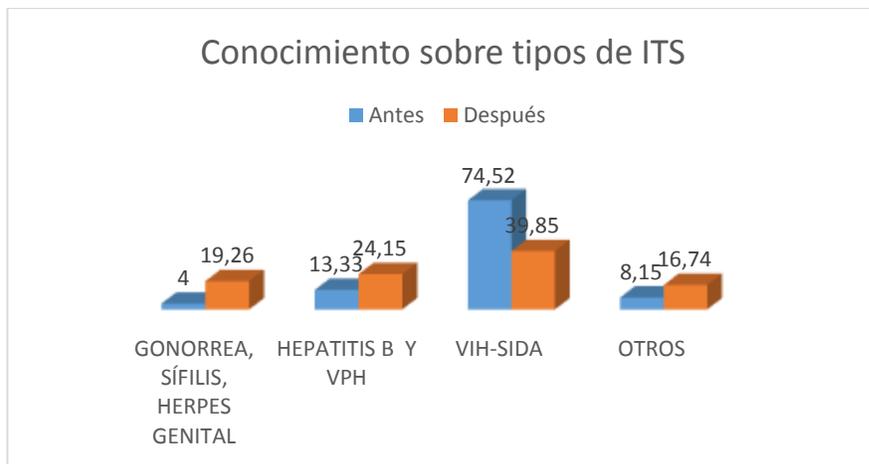
Los datos obtenidos de los distintos tipos de técnicas e instrumentos se lo tabularon por medio del programa Microsoft Excel, que nos permitió crear y aplicar formatos a libros para analizar información y tomar decisiones fundadas sobre aspectos de tipo cuantitativo. Concretamente se utilizó para hacer un seguimiento de datos y presentarlos en una variedad de gráficos estadísticos.

RESULTADOS

Se presentan los resultados obtenidos sobre la base de los instrumentos aplicados a los adolescentes que participaron en la investigación.

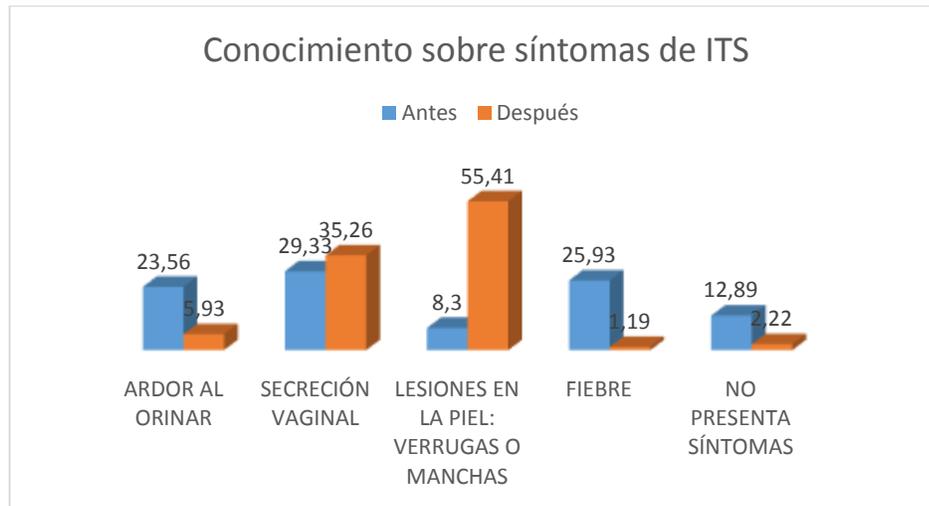


Previo a la aplicación de los talleres educativos sobre Infecciones de Transmisión Sexual, el grupo participativo se vio fraccionado en dos partes: 50% de los adolescentes afirman tener conocimiento sobre el tema y la otra mitad dice desconocerlo. Posterior a brindar los talleres educativos la totalidad de adolescentes 100% refieren conocer el significado de una ITS.

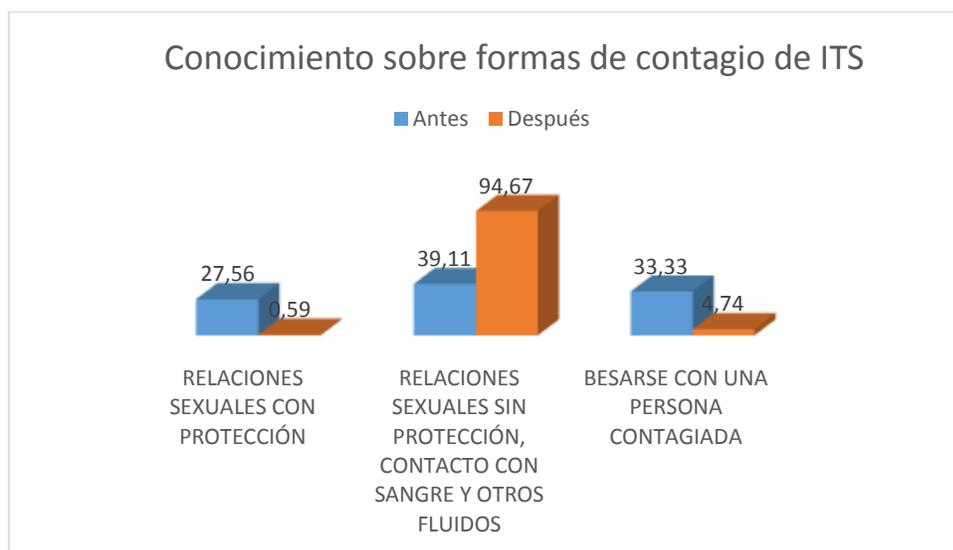


En relación a los tipos de ITS se pudo observar que antes de recibir los talleres educativos, la población en estudio mencionaban conocer en un 75% sobre VIH-SIDA, y alrededor de un 25% sobre otros tipos de ITS, entre ellos: Gonorrea, Sífilis, VPH, etc., Después de la intervención se pudo establecer que la información brindada a los jóvenes sobre ITS, ya no solo se centraba en el VIH-

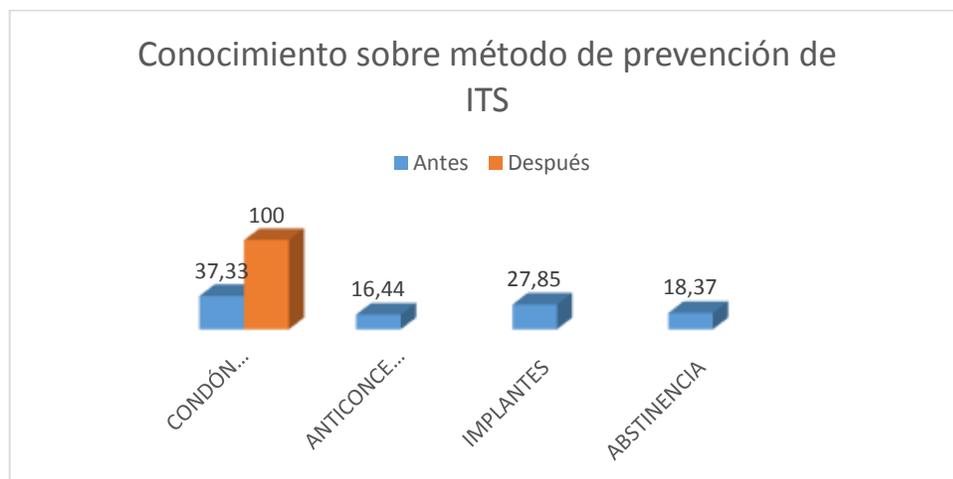
SIDA (40%), y se elevó el conocimiento aproximadamente en un 60% entre: Gonorrea, Sífilis y Hepatitis, otros (Vaginosis y Tricomoniasis).



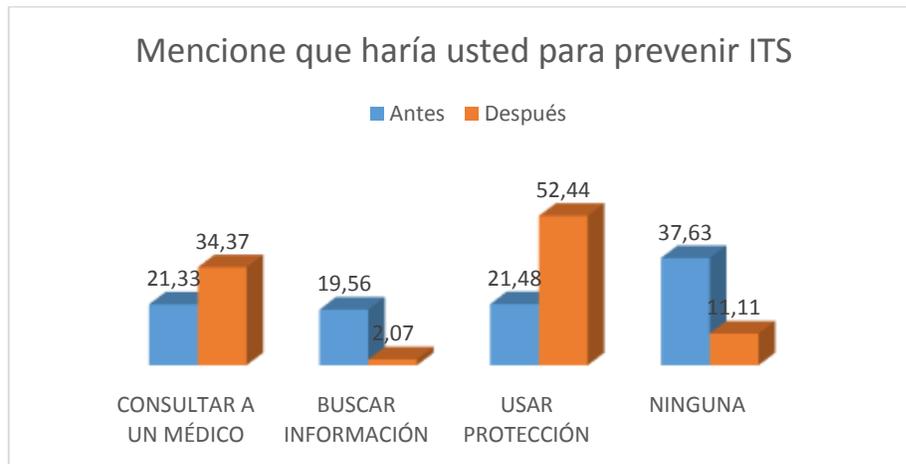
Anterior a la intervención de los talleres realizados, los adolescentes consideran a la fiebre, secreción vaginal y molestias urinarias, como síntomas que con mayor frecuencia se manifiestan en las ITS, con un porcentaje que varía entre el 24 al 29%. Luego de la aplicación de los talleres, los jóvenes se centraron en considerar a las lesiones en la piel y secreción vaginal como principales síntomas de ITS, con frecuencias que van desde el 55% y 35%.



Podemos observar en el gráfico actual, que los adolescentes antes de la intervención no presentaban un conocimiento correcto sobre el tema, debido a que tan solo el 39% de la población encuestada afirmaron que una ITS se contagia por relaciones sexuales sin protección, sin embargo, de un 28% al 33% aseguraron que se transmiten por relaciones sexuales con protección, o besarse con una persona ya contagiada. Posteriormente a los talleres educativos realizados, el 95% de los adolescentes encuestados entienden que una ITS se transmite por relaciones sexuales sin protección y contacto con sangre y otros fluidos. Es significativo mencionar que a pesar de la aplicación de los talleres, existen aún adolescentes que creen que una ITS también se contagia al besarse con una persona infectada (5%).



Anteriormente a los talleres realizados, los adolescentes afirmaron que el método de prevención para ITS es el condón masculino y femenino en un 37%, los implantes en un 27%, seguido de los anticonceptivos orales y la abstinencia para un 16% y 18% respectivamente. Posterior a las charlas educativas, el grupo poblacional aseguró en su totalidad que el principal método de prevención es el uso del condón masculino y femenino.



Antes de la realización de los talleres educativos los adolescentes afirmaron en un 38% como mayor porcentaje, que no harían nada para prevenir una ITS, y un 21% usaría protección. En la encuesta de evaluación final los adolescentes afirmaron que para la prevención de una ITS ellos usarían protección (Métodos de barrera) en un 52%, otros aseguran que consultarían a un médico por más información (34%).

DISCUSIÓN

La información que los adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra tienen sobre Infecciones de Transmisión Sexual es escasa, siendo un resultado importante ya que es un tema que les afecta directa o indirectamente, Los adolescentes mencionan que la información que reciben es considerada como insuficiente.

Algunos adolescentes toman la iniciativa de ampliar esa información por su propia cuenta, con la intención de disminuir la preocupación que surgen del desconocimiento a lo que se enfrentan y otro prefieren no pensar en eso porque se creen inmunes ante el padecimiento de estas Infecciones.

Sin embargo, manifiestan que sus padres parecen no estar de acuerdo con que sus hijos busquen o pregunten por más información. Quizás por la reacción que puedan tener sus hijos o por su religión, entre otros. Muchos padres tienen la impresión que nunca se presentaran con algún problema relacionado con ITS, o talvez porque desconocen que sus hijos ya iniciaron su vida sexual. La información tan básica sobre las ITS es errónea porque no existe un conocimiento adecuado sobre prevención y manejo de estas infecciones.

Con la información relacionada con el significado de Infecciones de Transmisión Sexual, unas adolescentes afirman que el significado de una ITS “Es una infección causada por tener relaciones sexuales sin protección”, no obstante las demás adolescentes aseguran que una ITS “Es cuando una persona tiene muchas relaciones sexuales”, lo cual es un conocimiento erróneo o bien son informaciones superficiales porque no hay una información estructurada o comprensible.

La información que llega, o que no llega, a las familias se considera fundamental para que puedan dar información adecuado sus hijos, pero también para evitar el contagio o adquirir una ITS, las adolescentes afirman que el único medio de contagio es tener relaciones sexuales sin protección pero otros adolescentes creen que existen varios tipos de contagio aunque ellas los desconocen o intentan describirlos erradamente.

CONCLUSIONES

El mayor porcentaje de los adolescentes encuestados fueron de etnia mestiza, en su mayoría del género femenino con edades comprendidas entre los 11 y 14 años.

Con la encuesta inicial se pudo determinar que los adolescentes no saben sobre el tema ITS, lo cual se pone de manifiesto en el momento en que los jóvenes confunden las píldoras anticonceptivas como método de prevención; respecto a que hacer frente a la prevención de ITS, antes de la intervención los jóvenes señalaron en un 38% que no harían nada respecto al uso de métodos de prevención de ITS. La información se logró modificar significativamente y así por ejemplo. Posteriormente a los talleres educativos realizados, el 95% de los adolescentes encuestados entienden que una ITS se transmite por relaciones sexuales sin protección y contacto con sangre y otros fluidos.

Se diseñó una guía educativa para realizar los talleres didácticos de acuerdo a los temas establecidos según las falencias encontradas.

La guía educativa aplicada constituyó una herramienta 100% efectiva para entablar comunicación sin misterios con los adolescentes mediante un lenguaje escrito preciso según su nivel de educación.

Se elevó en gran medida partiendo de que antes de la intervención el nivel de conocimientos se establecida por debajo del 50%, nos satisface manifestar que el nivel de conocimiento de los adolescentes en relación a las ITS, posterior a los talleres aplicados aumento hasta una cifra por encima del 95% incluso.

REFERENCIAS

1. Díez M. DA. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control.. Rev. esp. sanid. penit. [revista en la Internet].. 2011;; p. 58-66.
2. Díaz. J. Vigilancia epidemiológica de sífilis y gonorrea. Revista Chilena de Infectología. 2013;; p. 303-310.

3. Díez M. DA. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. Rev. esp. sanid. penit. 2011;; p. 13(2): 58-66.
4. Villalta Paucar MA. Factores de resiliencia asociados al rendimiento académico en estudiantes de contextos de alta vulnerabilidad social.. Rev. Ped. 2010;; p. 159-190.
5. Chirino Acosta Pedro Antonio PLJSPNGÁN. Infecciones de transmisión sexual en féminas. Rev Ciencias Médicas. 2012;; p. 16(2): 153-163.
6. OMS. Infecciones de Transmisión Sexual. Organización Mundial de la Salud. 2010;; p. 1.
7. Granda J. Anuario epidemiológico 1994 -2014. tableau-public. 1994-2014;; p. 1-5.
8. Gaxiola Romero JGLSCHZ&GVE. Predictores del rendimiento académico en adolescentes con disposiciones resilientes y no resilientes.. Revista de Psicología (Lima). 2012;; p. 47-74.
9. Cruz Hernández Jeddú YQMIVAHGPTTSE. Anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual.. Rev Cubana Med Gen Integr. 2007;; p. 23(2).