

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA- LEON

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE ENFERMERIA



MONOGRAFÍA

Para optar al Título de Licenciada en Ciencias de Enfermería.

TITULO:

Conocimiento de las medidas preventivas relacionadas a las ITS, en adolescentes de 13 a 19 años de edad del instituto el Tololar, julio-noviembre 2011

AUTORA.

BRA. Juana María Rivas

TUTORA. Lic. Maura Navarrete

ASESORA. Lic. Emma Vargas.

A la libertad por la universidad

León, octubre del 2012

INDICE

Contenido	pagina
AGRADECIMIENTO	
DEDICATORIA	
RESUMEN	
I. INTRODUCCION.....	1
II. ANTECEDENTES.....	2
III. JUSTIFICACION.....	4
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	5
V. OBJETIVOS.....	6
VI. MARCO TEORICO.....	7
VII. DISEÑO METODOLOGICO.....	18
VIII. RESULTADOS.....	21
IX. ANALISIS	25
X. CONCLUSIONES.....	29
XI. RECOMENDACIONES.....	30
XII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	31
XIII. ANEXOS.....	33

AGRADECIMIENTO

A DIOS

Por darme el don de la vida y la sabiduría para responder a mis estudios y responsabilidades

A MI FAMILIA

Por el apoyo incondicional que me brindaron siempre para lograr mis metas y mis propósitos.

A LAS DOCENTES.

Por regalar su tiempo, confianza y compartir sus conocimientos conmigo y guiarme en cada una de las etapas del proceso de investigación

A LOS ADOLESCENTES DEL INSTITUTO EL TOLOLAR.

Por facilitarme su tiempo y la información necesaria para que se llevara acabo la investigación en su centro de estudios.

DEDICATORIA

Este trabajo monográfico se lo dedico

A Dios padre todo poderoso por el obsequio de bendición a todas las personas y seres queridos

A MI FAMILIA

Por brindarme siempre su apoyo con gran esfuerzo para que lograra hacer esta investigación con dedicación y esmero, pero sobre todo con conocimientos científicos.

A Lic. Maura Navarrete que siempre se esforzó por compartir sus conocimientos para el desarrollo y culminación de esta investigación.

RESUMEN

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, se recolecto la información a 80 adolescentes de IV y V año del instituto el Tololar por medio de la entrevista con preguntas estructuradas de fácil contestación de acuerdo a las variables en estudio, él estudio se realizó en horas de clases con previo consentimiento de los docentes y los estudiantes.

Se obtuvieron los siguientes resultados, los adolescentes están entre las edades de 16-18 años, predominando el sexo femenino, todos son del área rural, la mayoría tienen conocimiento de las ITS, de los signos y síntomas, formas de transmisión y cuáles son las personas de mayor riesgo, conocen acerca del uso del preservativo y las ventajas y desventajas.

Se recomienda a las autoridades del centro educativo a brindar charlas educativas y orientar a la población estudiantil en general acerca de los factores de riesgo de las ITS y las medidas preventivas que deben de tomar en cuenta antes de tener relaciones sexuales y a incluir temas relacionados en el programa de educación continua que les permita brindar una mejor orientación a los adolescentes referentes a esta temática.

Realizar ferias de salud en coordinación con el personal de salud relacionadas a las medidas preventivas de las ITS y el uso del preservativo, concientizar a la población estudiantil principalmente a los que tienen vida sexual activa a poner en práctica las medidas preventivas antes de tener relaciones sexuales.

Palabras claves Conocimiento, Medidas Preventivas de las ITS, Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y Adolescencia.

INTRODUCCIÓN

Según el centro Nacional de prevención de las I.T.S-VIH/SIDA infecciones de transmisión sexual Minsa 2005. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) están comprendidas dentro del grupo de afecciones contagiosas que se propagan principalmente por contacto sexual, y que en la actualidad han cobrado auge por el desconocimiento que poseen los jóvenes y adolescentes sobre las mismas, y por iniciar tempranamente las relaciones sexuales. Esta etapa enmarca una serie de cambios y bruscas transiciones, donde se toman las primeras decisiones definitivas y se aprende a asumir el mundo, constituye un grupo ideal para la promoción de salud en ambos sexos.

A pesar de los notables adelantos en los conocimientos médicos y el desarrollo de la atención primaria en nuestro medio, así como de los innumerables programas educativos, tanto curriculares como extracurriculares, ha habido un incremento de las infecciones de transmisión sexual (ITS), principalmente en los jóvenes y dentro de ellos, los adolescentes el grupo etario más severamente afectado.

Las medidas preventivas son cada vez más determinante en la vida de las personas, para la prevención de las infecciones de transmisión sexual aplicando las medidas de prevención en las relaciones sexuales como la abstinencia sexual, el uso de preservativos, y tener una sola pareja para tener una mejor calidad de vida. Pero muchas veces esto no es posible por que se mantienen los prejuicios y limitaciones en los colegios y la familia al hablar de sexualidad lo que les impide a los adolescentes llevar una educación y orientación sexual adecuada

El impacto de las ITS involucran aspectos sociales, económicos y biológicos y cuyas consecuencias se reflejan con mayor dramatismo en grupos poblacionales como adolescentes y mujeres embarazadas. En este último grupo poblacional además de ser priorizado por parte de las autoridades sanitarias es por su naturaleza misma un grupo en el cual se deben considerar situaciones especiales.¹

ANTECEDENTES

Bernal, Juan y otros. Dicen que las ITS son conocidas desde tiempos muy antiguos, se encuentran en la actualidad entre las causas más frecuentes de la mortalidad a nivel mundial y muestran un acelerado crecimiento en las últimas décadas, por lo que siguen siendo un problema persistente en el mundo, si bien la magnitud exacta de este problema es desconocida, la información actual muestra que las ITS en su conjunto se encuentran entre las cinco causas más importantes de años perdidos de vida productiva sana, en países en vía de desarrollo.

Bernal (1999) realizó una investigación sobre conocimientos y actitudes sobre las ITS y el SIDA; en un grupo de educadores y educando, en una muestra poblacional de 349 personas, donde comprobó que aunque aparentemente el grado de Conocimiento general es bueno, tanto en profesores y alumnos, estos no poseen el Conocimiento adecuado sobre los mecanismos de transmisión del SIDA, ni saben sobre las medidas de prevención, junto a creencias erróneas y mitos sobre el tema.²

Según el MINSA. Manejo sindromico de las infecciones de trasmisión sexual dice que solamente a finales del año 2004 existían 40 millones de casos de infecciones de transmisión sexual ITS y VIH en la población mundial, en el cual 17.6 millones de estos casos se presentaron en mujeres.

De acuerdo a los datos disponibles, Nicaragua es el país latinoamericano con mayor prevalencia de virus de papiloma humano, que condiciona el cáncer cervico-uterino. Los SILAIS que más reportan casos de ITS son los territorios de la RAAS, seguido de Masaya, Chinandega, Managua, y León. Estos son los que están más afectados por el VIH, las ITS de mayor notificación son: la Gonorrea, Condilomatosis, Sífilis adquirida, Tricomoniasis y Condiloma igual el VIH, las personas más afectadas tienen entre las edades de 19 a 39 años.

Dichas enfermedades se encuentran en cualquier edad, persona de cualquier raza, y medios sociales se han comprobado su incremento en numerosos países. En general existe un sub-registro de los casos de ITS ya que con muchas frecuencias estas

patologías no son notificadas y en casos peores ni siquiera consultadas por ser consideradas vergonzosas.

Entre el año 2000 y 2004 se mantuvieron similares las fluctuaciones en la tasa de incidencia de las ITS, al periodo de 1997 y 1999 con valores cercanos o superiores a 100 por cada 100,000 habitantes por lo que se puede suponer que los valores reales son elevados, la gonorrea, la sífilis adquirida, Tricomoniasis y condiloma presentan la tasa más elevada en el grupo de las ITS que reportan los territorios con mayor número de casos identificados: son la RAAS, seguido de Masaya, Chinandega, Managua y León.³

Según el MINSA en su guía para el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual sindrómico (2007) inició un proceso de reforma tendiente a transformar su modelo de gestión de los servicios de salud, basado en la regionalización y la subdivisión por áreas de salud, hacia los SILAIS, cuya estructura en general se ajusta a la división político administrativa a nivel departamental y municipal, con excepción en las dos Regiones Autónomas del Atlántico y en dos departamentos. El SILAIS constituye una unidad intermedia entre la administración central y los establecimientos proveedores de servicios de salud.

En Nicaragua se han realizado algunos estudios con las incidencias de las ITS las estadísticas nacionales sirven de guía para tener conocimiento sobre el comportamiento de las ITS. Estas tienen altas tasas de incidencia en los adolescentes y a veces son señales alertantes que facilitan la detección de problemas generales de salud física, mental, por ende puede considerarse una ITS una enfermedad centinela. Puede encubrir problemas subyacentes, como la promiscuidad asociada a una depresión clínica, situación sentimental, complejas, celos, rabia, depresión y suicidio.⁴

JUSTIFICACIÓN

Dadas las altas incidencias de Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes, me ha motivado a realizar el presente estudio sobre conocimientos y medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión sexual, en los jóvenes de 13 a 19 años, ya que estos tienen una mayor vulnerabilidad biológica y social para contraer una ITS.

Por esta razón se considera importante realizar este estudio investigativo con el propósito de determinar los conocimientos de las medidas preventivas de las ITS que tienen los adolescentes inscritos en el instituto el Tololar.

Los resultados de esta investigación serán importantes para las autoridades del centro educativo ya que le permitirá incluir temas relacionados en el programa de educación continua para capacitar al personal a su cargo para que este brinde una mejor orientación a los adolescentes referentes a esta temática.

También será de gran importancia para los adolescentes para que adquieran información acerca de la ITS y las medidas preventivas y que en un futuro sean personas responsables en cuidar el estado de su salud y el de los suyos evitando de esta manera el contagio de cualquier tipo de estas infecciones.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia es un periodo transitorio que va desde el final de la niñez hasta el comienzo de la adultez. La OMS la ubica entre los 10-19 años de edad. Durante este periodo se producen importantes cambios físicos y endocrinológicos y en el área del comportamiento, producto de un proceso de maduración que se inicia desde la misma concepción hasta la adultez:⁵

Es así que surge la necesidad de realizar el estudio de investigación para determinar.

¿Cual es el conocimiento de las medidas preventivas relacionadas a infecciones de trasmisión sexual, en adolescentes de 13 a 19 años del instituto el Tololar, julio-noviembre 2011?

OBJETIVO

Objetivo General

- Determinar el conocimiento de las medidas preventivas en adolescentes de 13 a 19 años relacionadas a las ITS del IV y V año, del Instituto Ermita el Tololar.

Objetivos Específicos

- Caracterizar socio demográficamente la población en estudio.
- Identificar el conocimiento de los adolescentes acerca de las medidas preventivas de las (ITS).
- Describir el conocimiento de los adolescentes acerca de las infecciones de transmisión sexual (ITS).

MARCO TEORICO

Conceptos principales.

Conocimiento de Medidas Preventivas de las ITS:

Según Bernal, Juan y otros (1999) el conocimiento de medidas preventivas son las ideas que tiene una persona basándose en las experiencias e inteligencia, relacionada a sus vivencias inmediatas. Los conocimientos son aspectos de la conducta relacionado con el saber, percepción, imaginación, razonamiento, pensamiento y juicio.⁶

Infecciones de Transmisión Sexual (ITS):

Departamento de I.T.S. Policlínico de agüero, informe anual (2005) señala que las Enfermedades contagiosa habitualmente adquirida mediante relaciones sexuales o contactos genitales. Tradicionalmente las cinco enfermedades venéreas serán: gonorrea, sífilis, chancroide, granuloma inguinal y linfogranuloma venéreo. A estas se han añadido las siguientes: sarna, herpes genital, herpes y verrugas ano rectales, pediculosis, Tricomoniasis, candidiasis genital, molusco contagioso, uretritis inespecífica, infecciones por clamidia, citomegalovirus y SIDA.⁷

Adolescencia.

La O.M.S. define la adolescencia como la segunda década de la vida, es decir, desde los 10 a los 19 años. Hoy en el mundo entero existen cerca de 1600 millones de adolescentes, lo que corresponde a casi un 30% de la población total. Se estima que para el año 2025 esta cifra llegará a los 2000 millones. Tan solo en América Latina y el Caribe la población de estas edades alcanzan hoy 148 millones lo que también equivale a un 30% de la población total de la región, esta se divide en adolescencia temprana, adolescencia media, adolescencia tardía.⁹

I: Conocimiento de las medidas preventivas de las ITS:

El conocimiento es un proceso de enriquecimiento del hombre como nuevo ser, que puede ser tanto conocimiento empírico como conocimiento científico. Desde el inicio de la humanidad el conocimiento ha sido una clave para el desarrollo de las personas, sociedades y de las civilizaciones.

El conocimiento para la salud es de suma importancia ya que a través de él se mejora el nivel de salud de la población cuya base es saber cómo se trasmite las ITS y que debe hacerse a nivel familiar y de comunidad. ¹⁰

Según González y M. Lara Carmona el manual de programa de control y prevención de las ITS,VIH/SIDA (2002)refiere que las ITS son enfermedades de naturaleza infecciosa o parasitaria en la transmisión a través de la relación sexual tienen una alta importancia epidemiológica. Existen más de 25 microorganismos entre bacterias, virus, hongos y parásitos capaz de producir una ITS entre las más comunes son hepatitis A, B, C y D herpes genital, gonorrea, sífilis. Tricomoniasis, clamidia entre otras. Las ITS afectan a hombre y mujer de cualquier raza o condición socioeconómica, por lo tanto cualquier persona que tiene relaciones sexuales ya sea adolescente, jóvenes o adulto puede contraerlas o propagarlas al menos que tome medidas de protección.

De esta manera se puede aplicar en la promoción de la salud en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual. Tal como, lo describe "La educación para la salud es cualquier combinación de experiencias de aprendizaje diseñadas para facilitar las adaptaciones voluntarias de la conducta, que conduzcan a la salud."

Visto de este modo se podría considerar que a través de acciones diversas de la educación para la salud permiten al individuo, familia y comunidad adquirir conocimientos que le facilitaran mantener un estado de salud optimo por medio de la promoción de Salud "las acciones de educación y concientización ofrecidas por equipos de profesionales de salud, dirigidos a nivel individual, familiar y grupal, según su estado de salud y entorno, con el objetivo de mantener la salud, lograr nuevos estilos de vida y fomentar el auto cuidado".

Es de hacer notar que la integración de acciones por parte de la población y los servicios de salud a través de la promoción, permitirá la reducción de los factores de riesgos del ambiente y del comportamiento para evitar la aparición de enfermedades prevenibles, entre otras las infecciones de Transmisión sexual y el SIDA, adoptando medidas de prevención.¹¹

Vías de transmisión:

Según la OPS/OMS. Epidemiología de las I.T.S. (2000) refiere que existen tres formas o mecanismo básico, de transmisión.

Transmisión sexual: se da por contacto sexual en el intercambio de secreciones sexuales coitales contaminadas ya sea semen o secreciones vaginales.

Transmisión parenteral (sanguínea): seda por transfusiones de sangre o derivados que provengan de una persona con ITS, por el uso compartido de objetos corto pulsante contaminados como agujas, jeringas, cuchillas de afeitar. También la realización de piercings y tatuajes.

Transmisión perinatal: se da cuando la madre embarazada tiene alguna ITS que puede transmitir a su hijo a través de la placenta a través del canal del parto, las cuales pueden dar mal formaciones al recién nacido, ceguera bajo peso al nacer o la muerte.¹²

Según el ministerio de salud, Nicaragua “políticas nacional de salud, 1997-2002” refiere que son muchas las infecciones de transmisión sexual (ITS) entre las más frecuentes se encuentran las siguientes.

GONORREA: Es una infección de transmisión sexual provocada por la Neisseria Gonorrhoeae, una bacteria que puede crecer y multiplicarse fácilmente en áreas húmedas y tibias del tracto genital, y en la uretra (conducto urinario) en la mujer y en el hombre. También puede crecer en la boca, garganta, ojos y ano.

Síntomas: No siempre se presentan síntomas, pero estos pueden aparecer después de tres días a tres semanas de haber tenido contacto sexual con una persona infectada y estos variaran según la I.T.S. presentada.

La mayoría de las mujeres infectadas no notarán síntomas, y si los tienen, estos son leves. Los más comunes son ardor o dolor al orinar, aumento del flujo vaginal y sangrado vaginal entre períodos.

Los hombres presentan síntomas mucho más frecuentemente, entre los más comunes están la sensación de ardor al orinar y una secreción blanca, amarilla o verde del pene; algunos hombres presentan dolor o hinchazón testicular.

2: CLAMIDIA: Es una infección de transmisión sexual causada por la bacteria *Clamydia Trachomatis*, que puede dañar los órganos reproductivos de la mujer. Aunque la clamidia generalmente no presenta síntomas o tiene síntomas leves, hay complicaciones graves que pueden ocurrir en forma silenciosa y causar daños irreversibles, como infertilidad, antes que la mujer se dé cuenta del problema. Puede causar una secreción del pene en el hombre infectado.

Síntomas: La clamidia se la conoce como la enfermedad “silenciosa” porque aproximadamente el 80% de las mujeres infectadas y el 50% de los hombres infectados no presentan síntomas.

En las mujeres, la bacteria infecta inicialmente el cuello uterino y la uretra. Las que tienen síntomas pueden presentar flujo vaginal anormal o ardor al orinar. Otras presentan dolor abdominal, náuseas, fiebre, dolor durante el coito o sangrado entre los períodos menstruales.

Los hombres que tienen síntomas pueden presentar secreción del pene o sensación de ardor al orinar

3: HERPES GENITAL: El herpes genital es una infección de transmisión sexual (ITS) altamente contagiosa cuyo agente causal es el virus herpes del herpes simple (VHS).

Existen muchos tipos de VHS. Uno de estos tipos de VHS también es el agente causal de lesiones en la boca que se conocen como herpes labial.

Síntomas

- lesiones ulcerativas alrededor del área genital. Fiebre
- Dolores musculares
- Sensibilidad al tacto en los ganglios linfáticos del área inguinal
- Flujo vaginal en la mujer
- Dificultad para orinar

4: TRICOMONIASIS: La Tricomoniasis es una infección de transmisión sexual, provocada por el parásito

Protozoo unicelular *Trichomonas vaginalis*. La vagina es el sitio donde por lo general ocurre la infección en las mujeres, mientras que en los hombres, es la uretra (conducto urinario).

Signos y síntomas: La mayoría de los hombres con Tricomoniasis no tienen signos ni síntomas; sin embargo, algunos hombres puede que sientan una

- a) irritación temporal dentro del pene,
- b) secreción o sientan un pequeño ardor después de orinar o eyacular.
- c) Algunas mujeres tienen signos y síntomas de infección, que incluyen flujo vaginal espumoso, verde amarilloso, con un fuerte olor.
- d) molestia durante la relación sexual o al orinar

5: CHANCRO BLANDO: Es una infección aguda contagiosa por la piel o las mucosas de los genitales, causada por *Haemophilus dicreya* y caracterizada por úlceras dolorosas y supuración de los ganglios linfáticos inguinales.

Signos y Síntomas: Después de un período de incubación de 3 a 7 días aparecen pequeñas pápulas dolorosas, superficiales con borde de color rojizo. Los ganglios linfáticos inguinales aparecen dolorosos agrandados y fundidos por periadenitis y

forman un absceso en la ingle. La piel sobre el absceso puede estar enrojecida y fina, y a veces se rompe para formar una fístula de drenaje.

6: SÍFILIS: La sífilis, es una enfermedad de transmisión sexual, que afecta a todos los órganos del cuerpo, producida por la espiroqueta *Treponema pallidum*, una bacteria. También se transmite de madres a hijos durante el embarazo (sífilis congénita).

Síntomas: Existen cuatro etapas por la cual puede atravesar la enfermedad si no es tratada a tiempo.

Etapas primaria:(de 1-5 semanas después del contacto)

- Ulceración rojiza (denominada chancro sifilico,) o granos en los genitales localizada en el área del contacto (en el ano a veces en la boca)
- Dolor o ardor o picazón en las partes íntimas.

Etapas secundaria:(de 1-6 semanas después del contacto sexual)

- Dolor de cabeza
- Manchas o erupciones de color rosada en la piel principalmente en pecho, espalda y palma de las manos.
- Nódulos linfáticos en cuello, axilas, ingle.
- Fiebre dolor de garganta y sensación de malestar general.

Algunos de los síntomas disminuyen, pero el dolor y la erupción pueden repetirse.

Etapas latente:(tres años a más después del contacto)

- Ulceras en la piel y órganos internos.
- Obstrucción en las arterias, deterioro del sistema óseo.
- Perdida de sensibilidad en brazos y piernas.
- Dolores e incapacidad debido a lesiones en el corazón, vasos sanguíneos, medula espinal y cerebro.
- No tiene cura.¹³

7: VIH/SIDA: SIDA es la abreviatura de **síndrome de inmunodeficiencia adquirida**, una enfermedad que dificulta que el sistema inmunitario del organismo luche contra enfermedades de origen infeccioso. El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) provoca el SIDA, al infectar y dañar parte de las defensas del organismo contra las infecciones, concretamente los glóbulos blancos denominados linfocitos CD4 cooperadores.

Los síntomas del SIDA en los adolescentes pueden ser los mismos que en los niños y también pueden parecerse más a los síntomas que se presentan a menudo en los adultos con SIDA. Algunos adolescentes y adultos pueden desarrollar una enfermedad con segregación aumentada de espermatozoides, además de otra parecida a la gripe en el plazo de un mes o dos después de la exposición al virus VIH, aunque muchas personas no desarrollan ningún síntoma al infectarse.

Síntoma:

- Fiebre, dolor de cabeza
- malestar general, depresión
- infertilidad
- vómito, diarrea

Las tres principales formas de transmisión son:

Sexual (acto sexual sin protección) (enfermedad de transmisión sexual). La transmisión se produce por el contacto de secreciones infectadas con la mucosa genital, rectal u oral de la otra persona.

Parenteral (por sangre). Es una forma de transmisión a través de jeringas infectadas que se da por la utilización de drogas intravenosas o a través de los servicios sanitarios, como ha ocurrido a veces en países pobres, no usan las mejores medidas de higiene; también en personas, como hemofílicos, que han recibido una transfusión de sangre infectada o productos infectados derivados de la sangre; y en menor grado trabajadores de salud, también durante la realización de piercings, tatuajes y escarificaciones.

Vertical :(de madre a hijo). La transmisión puede ocurrir durante las últimas semanas del embarazo, durante el parto, o al amamantar al bebé. De estas situaciones, el parto es la más problemática.

Prevención del SIDA: Entre las medidas de prevención recomendadas, con las cuales el riesgo de transmisión sexual se reduce significativamente tanto del VIH/SIDA y de las demás I.T.S, se encuentran.

- Prácticas sexuales seguras.
- Evitar la promiscuidad y las relaciones sexuales con desconocidos.
- Uso de preservativos.
- La abstinencia sexual.
- Selección adecuada de la pareja.¹⁴

Factores de riesgo para las I.T.S

Según el plan nacional de las ITS, VIH y el Informe de seguimiento de la declaración de compromiso sobre el VIH/SIDA Nicaragua. Nos dice que son muchos los factores de riesgo que conllevan al contagio de las Infecciones de Transmisión Sexual entre ellos.

- Tener relaciones sexuales a temprana edad.
- Tener muchas parejas
- Realizar practicas sexuales de riesgo, tales como sexo oral, ano oral, o tener relaciones sin protección
- Tener relaciones sexuales sin protección cuando ya se tiene una I.T.S
- Compartir agujas y jeringas con otras personas.

Personas de alto riesgo.

Este grupo incluye a personas con múltiples parejas sexuales que no utilizan el preservativo en todas sus relaciones sexuales, estas suelen tener relaciones sexuales con personas recién conocidas y que con frecuencia asocian el uso de drogas, alcohol con las relaciones sexuales entre ellas.

- Bisexuales
- Hombres que tienen sexo con otro hombre.
- Personas que se prostituyen.
- Personas promiscuas.
- Niños/as y adolescentes sometidos a explotación sexual.^{15,16}

II. MEDIDAS PREVENTIVAS:

Las medidas más importantes se basan en la autoprotección, autocontrol, la comunicación y respeto en la pareja, uso de preservativos y otros métodos anticonceptivos de barrera y medidas de higiene personal.

Medidas básicas que ayudan a prevenir una ITS.

- Promover la abstinencia.
- Ser capaz de decir “No” ante una relación sexual de riesgo.
- No intercambiar agujas u objetos cortantes con otra persona.
- Utilice preservativo cada vez que tenga relaciones sexuales casuales o promiscuas.
- Al bañarse séquese bien sus partes genitales con una toalla limpia. Las mujeres no darse baños vaginales o introducirse jabón en la vagina porque se elimina la flora normal de la vagina y si eso pasa esta propenso a adquirir una infección.
- Al ir al baño es importante limpiarse de adelante hacia atrás para no pasar microorganismo del ano a la vagina. No sentarse en las tinas de los baños públicos.
- Promover la unión monógama (fidelidad mutua) evitando las relaciones casuales e inseguras.¹⁷

ASPECTOS GENERALES EN LAS RELACIONES SEXUALES

Según Bimbela Jiménez, Alfaro, y Gutiérrez, hay muchas personas que practican sexo con protección en todo momento, pero también hay otras que les resulta muy difícil utilizar protección y están dispuestas a aceptar el riesgo de contraer una ITS y el VIH.

Algunas personas con ITS escogen mantener relaciones sin protección con personas que ya tienen la infección. Este tipo de relaciones tiene muchos riesgos para la salud como es la reinfección, de adquirir otras ITS ¹⁸.

Medidas preventivas de las ITS

Uso del preservativo:

Satín Torrico, López Revilla refiere que:

El preservativo: es una funda flexible y blanda que es utilizado como método anticonceptivo de barrera este cubre el pene y evita que el semen se introduzca en la vagina durante el acto sexual, que se utiliza para evitar el contagio de infecciones y para prevenir el embarazo.

No es difícil prevenirse contra las ITS. Todas las enfermedades más graves pueden evitarse mediante el uso del preservativo al tener relaciones sexuales por vía vaginal o anal. Las investigaciones científicas han demostrado que los preservativos de látex constituyen una barrera eficaz contra el VIH y contra los virus y bacteria que causan las principales ITS también, algunas de estas enfermedades, tales como el herpes y las verrugas, pueden contagiarse mediante cualquier contacto directo, “de piel a piel” con una persona infectada.

Los preservativos sólo protegerán contra las enfermedades si se utiliza cada vez que tenga relaciones sexuales. No basta con utilizarlos “a veces”.

Cuando los preservativos se usan de forma apropiada son una excelente protección contra la mayoría de las ITS y la transmisión del VIH. En el caso de personas con VIH el uso del preservativo también las previene de la reinfección.

Técnica del uso del preservativo:

- Utilizar un preservativo nuevo para cada relación sexual.
- Abrir cuidadosamente el sobre para evitar romper el condón.
- No utilizar un condón dañado o vencido.
- No desenrollarlo antes de usarlo.
- Colocar el condón cuando el pene este bien erecto y antes de penetrar en la vagina.
- Ubicar el condón en la punta del pene presionando la tetilla entre los dedos dejando un centímetro libre, sin aire para recoger el semen.
- Después de la eyaculación mantener el borde del condón contra la base del pene y retirarlo suavemente de la vagina antes de que se pierda la erección y así prevenir que se derrame el semen.
- Retirar suavemente el condón. Desecharlos en lugares adecuados.

Ventajas del uso del preservativo:

- Ayuda a proteger contra las enfermedades de transmisión sexual.
- Protegen de un embarazo no deseado..
- No se requiere receta médica para comprarlo.
- Son desechable y de bajo costo.
- En hombres con dificultad para mantener la erección, el borde del condón ayuda a superar este problema.

Desventajas:

- Interfiere con la espontaneidad del coito.
- Disminuye el deseo sexual
- No se recomienda mantenerlo por más de un mes en billeteras.
- Los condones ultra delgados se rompen con mayor facilidad.

Complicaciones que son signos de alarmas:

- Ruptura.
- Vencimiento.
- Deslizamiento del condón y quede en la vagina antes del retiro del pene
- Riesgos de embarazos.
- Riesgos de adquirir una ITS.²⁰

DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de estudio: El presente estudio es cuantitativo descriptivo de corte transversal:

Cuantitativo: porque se midieron las variables y se cuantificaron los datos.

Descriptivo: porque se estudia la presencia o ausencia de algo, a como esta la situación de las variables que se debe de estudiar en la población.

De corte transversal: porque se estudian las variables simultáneamente haciendo un corte en el tiempo.

Área de estudio:

El lugar de estudio es el Instituto Ermita el Tololar. Ubicado a 17 km al Nor-este del municipio de león, en la comarca el Tololar. Actualmente tiene una matrícula de 258 estudiantes predominando el sexo femenino.

En este centro de estudio laboran 13 docentes todos con el nivel académico de licenciatura, este Instituto consta de 7 aulas de secundaria 1 de preescolar, cuenta con un centro tecnológico de 20 computadoras, 1 biblioteca de estudio, y actualmente se está construyendo un laboratorio de Química y Biología, además tiene una cancha deportiva para la recreación de los estudiantes. En este centro de estudio solo se imparte clase en el turno vespertino.

Unidad de análisis:

Estudiantes del IV y V año de secundaria del Instituto Ermita el Tololar.

Población de estudio.

Lo constituyeron 80 estudiantes de IV y V año de secundaria del Instituto Ermita el Tololar.

Criterios de inclusión:

Adolescentes de 13 a 19 años.

Adolescentes matriculados en el Instituto Ermita el Tololar.

Que estén en IV y V año de secundaria.

Que tengan la capacidad de responder.

Que deseen participar.

Criterios de exclusión:

Estudiantes que no deseen participar.

Estudiantes que no estén en IV y V año.

Fuente de información

Primaria: los adolescentes inscritos en IV y V año del Instituto el Tololar.

Secundaria: registros del Instituto, bibliografías consultadas, páginas web.

Variables:**Dependiente:**

Infecciones de transmisión sexual.

Independiente:

Conocimientos de las medidas preventivas de las ITS.

Técnica o Recolección de la información

Para recolectar la información se elaboro unas entrevistas con preguntas estructuradas de fácil contestación, la técnica para recolectar los datos fue la entrevista, realizada por la investigadora en el centro de estudio en horario coordinado con la directora del centro.

Prueba piloto:

Con el fin de validar el instrumento se realizo una prueba piloto a una población de 5 personas ajena a la población de estudio pero que tuvieran las mismas características y se realizaron los ajustes al instrumento. .

Procesamiento y análisis de la información.

La información fue procesada electrónicamente haciendo uso del paquete estadístico (EPI-INFO) el análisis fue descriptivo y la información se presento en tablas estadísticas.

Aspectos éticos:**Consentimiento Informado:**

Para realizar este estudio se le solicito la autorización a la directora del centro y a los estudiantes a través de una carta en donde se explicaron los objetivos del estudio. La participación fue voluntaria.

Anonimato: se les explico a los estudiantes que ningún dato que los identifique será divulgado y que la información que proporcionaron no será divulgada, será utilizada únicamente para fines de la investigación.

RESULTADOS

Según el estudio conocimiento y practicas de medidas preventivas, relacionadas a infecciones de transmisión sexual, en adolescentes del instituto Ermita el Tololar, del total de personas en estudio que son 80 estudiantes 39 (49%) están en las edades de 16 a 18 años, seguido de las edades de 13-15 años con 25 para un (31%), una minoría pero bien significativa de 16 de la edad de 19 años para un (20%) (Ver tabla 1)

El sexo de los adolescentes en estudio, 43 (54%) son del sexo femenino, 37(46%) son del sexo masculino. (Ver tabla 2)

La escolaridad de los adolescentes 49(61%) en IV año de secundaria 31(39%) en V año de secundaria. (Ver tabla 3)

La procedencia de los adolescentes en estudio 25(31%) son de la comarca el Tololar, 9(11%) de la comarca Palo de lapa, 4(5%) de la Mora, teniendo el mismo porcentaje el Porvenir, 10(13%) de la Peineta, 7(9%) de la comarca los Pocitos, 6(7%) de Monte redondo, y 15(19) de otras comunidades aledañas al sector. (Ver tabla 4)

El sexo relacionado al conocimiento de I.T.S. los adolescentes de los 43 del sexo femenino, 42(53%) refieren que son infecciones infecto contagiosas; 1(1%) Enfermedades que se trasmiten por consumir alimentos contaminados; de 37 del sexo masculino, 34(43%) dijeron que son infecciones infecto contagiosas; 2(3%) enfermedades que se trasmiten por consumir alimentos contaminados;1(1%) enfermedades causadas por mala alimentación. (Ver tabla 5)

En cuanto al conocimiento que tienen en que si saben la forma de transmisión de las I.T.S, de los 43 del sexo femenino 20 (25%) refieren que se trasmiten por medio de las relaciones sexuales; 10 (12) por transmisión parenteral o (sanguínea) 13(16%) dijeron que por transfusión parenteral. De 37 del sexo masculino 16(20%) refieren que se trasmiten por tener relaciones sexuales; 2(3%) refieren que se dan por transmisión parenteral o (sanguínea). 19(24) dijeron que por transmisión perinatal. (Ver tabla 6)

Con respecto al conocimiento de las I.T.S. mas comunes de 43 del sexo femenino 35(44%) dijeron que la sífilis; 17(21%) Tricomoniasis; 22(27%) chancro blando; 16(20%) herpes genital; 26(32%) gonorrea; 20(25%) VIH/SIDA; 24(30%) dijeron que la clamidia es una de las ITS. Más comunes. De 37 del sexo masculino 22(27%) dijeron que la sífilis es una de las I.T.S mas comunes; 23(29%) dijeron que la Tricomoniasis es una de las mas comunes; 16(20%) el Chancro blando; 22(27%) el herpes genital; 21(26%) la gonorrea; 27(32%) VIH/SIDA; y 21(26%) dijeron que la clamidia es una de las I.T.S. más comunes. (Ver tabla 7)

En cuanto al conocimiento que tienen los adolescentes de, cuales son las I.T.S. curables de los 25 de la edad de 13-15 años, 20(25%) dijeron que el herpes genital es curable; 15(19%) dijeron que la Tricomoniasis; 4(5%) el VIH/SIDA; 13(16%) dijeron que el papiloma humano es curable, de 39 de 16-18 años 28(35%) refieren que el herpes genital es curable; 19(24%) refieren que la Tricomoniasis es curable; 6(7%) refieren que el VIH/SIDA es curable; 14(17%) refieren que el papiloma humano es curable. De 16 de 19 años, 10(12%) dijeron que el herpes genital es curable; 14(17%) dicen que la Tricomoniasis es curable; 5(6%) dicen que el VIH/SIDA es curable; 8(10%) dijeron que el papiloma humano es curable. (Ver tabla 8)

La escolaridad relacionada a los síntomas que pueden causar las I.T.S. de los 49 de IV año 27(32%) dijeron que picazón 19(24%) dijeron que dolor abdominal; 15(19%) dijo que flujo vaginal o uretral; 31(39%) dijo que uno de los síntomas es fiebre, de 31 de V año 26(32%) refieren que uno de los síntomas es picazón; 15(19%) dijo que el dolor al tener relaciones sexuales; 15(19%) dijo que uno de los síntomas es el flujo vaginal o uretral; 29(36%) dijo que la fiebre es uno de los síntomas mas comunes en las ITS. (Ver tabla 9)

La edad relacionada a las formas que te protegen de adquirir una I.T.S. de los 25 adolescentes de 13-15 años, 8(10%) dijeron que las tabletas anticonceptivas protegen de adquirir una I.T.S. 21(26%) teniendo una sola pareja; 16(20%) abstinencia sexual; 1(1%) no usar preservativo ;10(12%) selección adecuada de la pareja;19(24%) usando preservativo. De los 39 de 16-18 años 9(11%) dijeron que las tabletas anticonceptivas te protegen de adquirir una I.T.S. 29(36%) teniendo una sola pareja;

19(23%) abstinencia sexual;15(19%) selección adecuada de la pareja;32(40%)usando preservativo. De 16 de 19 años 3(4%) opinaron que las tabletas anticonceptivas protegen de adquirir una I.T.S. 14(18%) teniendo una sola pareja 9(11%) abstinencia sexual; 6(8%) selección adecuada de la pareja 10(12%) dijeron que usando preservativo se protegen de las I.T.S. (Ver tabla 10)

La escolaridad relacionada a cuales son las personas de mayor riesgo de adquirir una I.T.S. 47 de IV año 39(49%) opinaron que los bisexuales; 2(3%) personas que usan condón; 24(30%) personas promiscuas; 30(37%) hombres que tienen relaciones con otros hombres; 35(44%) personas que se prostituyen; 1(1%) personas con parejas estables. De los 33 de V año 21(26%) dijeron que los bisexuales tienen riesgo de adquirir una I.T.S. 2(3%) Personas que usan condón; 12(15%) Personas promiscuas; 17(21%) Hombres que tienen relaciones con otro hombre; 16(20%) Personas que se prostituyen. (Ver tabla 11)

Medidas preventivas relacionadas a la escolaridad de los 49 de IV año, 35(44%) dijeron que el preservativo; 40(50%) dijeron que la fidelidad mutua; 20(25%) se debe practicar la abstinencia; 27(31%) dijeron que lavarse los genitales; 5(6%) dijeron que una de las medidas preventivas es el cambio frecuente de parejas. De los 31 de V año 28(35%) dijeron el uso de preservativo; 17 (21%) dice que se debe de practicar la fidelidad mutua; 15(19%) dijeron que la abstinencia; 20(25%) dijeron que lavarse los genitales; 3(4%) dijo que se debe de hacer cambio frecuente de pareja. (Ver tabla 12)

Edad relacionada con que es el preservativo de los 25 de 13-15 años 16(20%) dijeron que es un método muy seguro, 5(6%) es un método anticonceptivo, 20(25%) dijeron que protege de las I.T.S, 19(24%) protege del SIDA. De los 39 de 16-18 años 22(27%) dijeron que es un método muy seguro, 15(19%) es un método anticonceptivo, 28(35%), protege de las I.T.S, 30(37%), protege del SIDA. De los 16 de 19 años 12(15%) dijeron que es un método muy seguro, 14(17%) dijeron que es un método anticonceptivo, 16(20%) dijeron que protege de las I.T.S, 10(12%) dijeron que protege del SIDA. (Ver tabla 13)

El sexo relacionado a las técnicas del uso adecuado del preservativo de los 43 del sexo femenino 31(39%) dijeron Utilizar un preservativo para cada relación sexual, 18(22%) abrir cuidadosamente el sobre para evitar romperlo, 20(25%) dijeron no desenrollar el preservativo antes de usarlo, 33(41%) dijeron retirar suavemente el preservativo del pene. De los 37 del sexo masculino 24(30%) dijeron que utilizar un preservativo para cada relación sexual, 30(37%) abrir cuidadosamente el sobre para evitar romperlo, 28(35%) no desenrollar el preservativo antes de usarlo, 31(39%) dijeron retirar suavemente el preservativo del pene. (Ver tabla 14)

El sexo relacionado a las ventajas del preservativo, de los 43 del sexo femenino 26(32%) dijeron que ayuda a protegerse de las ITS; 36(45%) dijeron que protege de un embarazo no deseado, 8(10%) dijeron que aumenta el deseo sexual; 32(40%) dijeron que son desechables y de bajo costo; de los 37 del sexo masculino, 10(12%) dijo que ayuda a protegerse de las ITS; 18(22%) dijo que protegen de un embarazo no deseado; 2(2%) dijo que aumentan el deseo sexual; 28(35%) dijeron que son desechables y de bajo costo. (ver tabla 15)

Sexo relacionado a las ventajas del preservativo de los 43 del sexo femenino 15(19%) dijeron que interfiere en la espontaneidad del coito; 10(12%) dijeron que disminuye el deseo sexual; 16(20%) dijeron que se rompen con facilidad; 1(1%) dijo que son fuertes; 6(7%) dijeron que aumenta el deseo sexual; de los 37 masculino 28(35%) dijeron que interfieren en la espontaneidad del coito; 32(40%) dijeron que disminuye el deseo sexual; 15(19%) dijeron que se rompen con facilidad; 2(2%) dijeron que son fuertes; 1(1%) dijo que aumenta el deseo sexual. (Ver tabla 16)

Respecto a cuando no se debe de usar el preservativo del total de personas en estudio, 75(94%) dijeron que cuando esta roto; 69(86%) cuando esta vencido; 19(24%) cuando el sobre contiene aire. (Ver tabla 17)

ANALISIS

Al identificar los datos demográficos se encontró que las edades que sobresalen de los adolescentes del instituto el Tololar son los de 16-18 años de edad, siendo el sexo femenino el mas predominante, seguido del sexo masculino; el nivel académico alcanzado es de IV y V año de secundaria; en la procedencia todos son del área rural, 25 del Tololar, de la peineta, 9 de palo de lapa, 7 de los pocitos, 4 la mora igual que el porvenir, 10 de la peineta, 6 de Monte Redondo y 15 de las demás comunidades.

Según las personas en estudio refieren tener conocimiento de lo que son las I.T.S. según el departamento de I.T.S. policlínica de Agüero, informe anual, señala que las enfermedades contagiosas habitualmente son adquiridas por medio de las relaciones sexuales o contacto genital. Cabe recalcar que mas del 90% de los adolescentes tienen conocimiento.

En cuanto que si conocen la forma de transmisión la mayoría dijo que por transmisión sexual y sanguínea, según la OPS/OMS, epidemiología de las I.T.S refieren que existen tres formas o mecanismos de transmisión (sexual, sanguínea, perinatal) esto indica que el conocimiento limitado de los tres tipos de transmisión de las I.T.S. por los adolescentes puede ser un factor de riesgo.

El sexo relacionado a que si conocen cuales son las I.T.S. mas comunes, en el estudio se encontró que tanto las del sexo femenino como los masculinos en su mayoría conocen mas la sífilis y el VIH/SIDA. Esto indica que los adolescentes tienen poco conocimiento, es por esta razón que los hace más vulnerable a adquirir una infección.

Respecto la edad relacionada con las I.T.S curables en el estudio se encontró que tanto los de 13-15 y los de 16-18 años refieren que el herpes genital es curable, en cambio los de 19 años refieren que la Tricomoniasis es curable. Según el ministerio de salud, en las políticas nacionales de salud refiere que las infecciones de transmisión sexuales si son tratadas a tiempo si pueden ser curables.

En la escolaridad relacionada con los síntomas mas comunes, en el estudio se encontró que tanto los de IV y V año refieren que son picazón, dolor al tener relaciones sexuales y fiebre. Según el ministerio de salud en sus políticas nacional nos dice que los síntomas mas comunes se pueden presentar en los primeros tres días o tres semanas después del contacto sexual con una persona infectada, pero estos varían según la I.T.S adquirida.

La edad relacionada a las formas que te protegen de adquirir una I.T.S la mayoría de los adolescentes dijeron que teniendo una sola pareja, la abstinencia sexual, el uso del preservativo. Lambertini poggiolo refiere que poniendo en practica estas medidas de protección el riesgo de transmisión sexual de las I.T.S se reduce significativamente.

La escolaridad relacionada a cuales son las personas con mayor riesgo de adquirir una ITS, la mayoría de los de IV año dijeron que los Bisexuales, las personas que se prostituyen, de los de V año dijeron que los Bisexuales y los hombres que tienen relaciones con otros hombres, Según el plan nacional de las ITS, VIH y el Informe de seguimiento de la declaración de compromiso sobre el VIH/SIDA Nicaragua nos dice que estas suelen tener relaciones sexuales con personas recién conocidas y que con frecuencia asocian el uso de drogas, alcohol con las relaciones sexuales, cabe recalcar que entre mas numerosas sean las personas con las que se tengan relaciones sexuales mayores serán las posibilidades de contraer una ITS.

Conocimiento de medidas preventivas.

Escolaridad relacionada a las medidas preventivas que ponen en practica los adolescentes de los de IV año la mayoría dijo que la fidelidad mutua, seguido de el uso de preservativo y una minoría, refiere que cambios frecuentes de pareja. De los de V año la mayoría dijo que el uso de preservativo seguido de lavarse los genitales y una minoría cambios frecuentes de pareja. Según Herida Hernández y Velazco Bosa, refieren que las medidas preventivas se basan en la autoprotección y autocontrol, la comunicación y el respeto a la pareja, uso de preservativos, fidelidad mutua y practica de medidas higiénicas personales. El tener una higiene personal adecuada es muy importante ya que previene de infecciones, pero si las personas no ponen en practica las medidas necesarias se encuentran en riesgo de adquirir una ITS.

La edad relacionada con que es el preservativo, de los 13-15 y 16-18 años la mayoría dijeron que te protege de las I.T.S, seguido de que te protege del sida, con un mínimo porcentaje dijo que es un método anticonceptivo, de los de 19 años la mayoría dijo que protege de las I.T.S seguido de que es un método anticonceptiva y un mínimo porcentaje refiere que te protege del sida. El preservativo es un método anticonceptivo de barrera que si se usa adecuadamente es el único método que protege contra las ITS.

El sexo relacionado con las técnicas del uso adecuado del preservativo, los del sexo femenino la mayoría dijo que retirar suavemente el preservativo del pene, seguido de utilizar un preservativo para cada relación sexual, y una minoría dijo que abrir cuidadosamente el sobre para evitar romperlo, del sexo masculino la mayoría dijo que retirar suavemente el preservativo del pene, seguido de abrir cuidadosamente el sobre para evitar romperlo. Según Satín Torrico López Rivera, refiere que cuando los preservativos se usan de forma apropiada son una excelente protección contra la mayoría de las I.T.S y la transmisión de del V.I.H. por tanto el uso adecuado del preservativo en cada relación sexual sin reutilizarlo protegen de contagiarse de una ITS

El sexo relacionado alas ventajas del uso del preservativo, los del sexo femenino dijeron que protegen de un embarazo no deseado, seguido de que son desechables y

de bajo costo y una minoría dijo que aumenta el deseo sexual, los del sexo masculino, la mayoría dijo que son desechables y de bajo costo, seguido de que te protegen de un embarazo no deseado y una minoría dijo de que aumentan el deseo sexual. El uso del preservativo tiene muchas ventajas a pesar de eso a la población no lo utiliza.

Sexo relacionado a las desventajas del preservativo los del sexo femenino dijeron que se rompen con facilidad, seguido de que interfieren en la espontaneidad del coito y una minoría dijo de que son fuertes, los del sexo masculino la mayoría dijo que disminuye el deseo sexual, seguido de que interfiere en la espontaneidad del coito y una minoría dijo que aumentan el deseo sexual. Por las desventajas que tiene el uso del preservativo, es poco usado en hombres y mujeres debido al machismo arraigado en nuestro país, ya que es el hombre el que decide usarlo o no lo que pone en riesgo a que las mujeres estén expuesta al contagio de una ITS.

Respecto en cuando no se debe de usar el preservativo, la mayoría dijeron que cuando esta roto, seguido de si esta vencido y con un mínimo porcentaje pero bien significativa refirieron que si el sobre contiene aire. Para hacer uso de los preservativos antes se debe de ver la fecha de vencimiento y el estado en que se encuentra el estuche.

CONCLUSIONES

Mediante la realización de este estudio se llegó a las siguientes conclusiones.

El estudio se realizó con 80 adolescentes inscritos en el Instituto el Tololar, el grupo etéreo de mayor predominio se encuentra en los adolescentes de 16-18 años de edad, cursan IV año de secundaria, predominando el sexo femenino y todos son de la zona rural.

La mayoría tienen conocimiento de las I.T.S.

La mayoría tiene conocimiento de las formas de transmisión de las I.T.S. transmisión sexual y perinatal, pero en su mayoría desconocen la parenteral o sanguínea,

La mayoría de los adolescentes tienen conocimientos de las I.T.S en general, identificando la mayoría la Sífilis, Gonorrea y el VIH/SIDA como las más comunes, igualmente tienen conocimiento de los signos y síntomas que provocan dichas infecciones, tienen conocimiento de las formas de protección y de las personas con mayor riesgo de adquirir una I.T.S.

En cuanto a las medidas preventivas la mayoría tienen conocimiento, la mayoría refiere que el uso de preservativo y la fidelidad mutua son medidas preventivas de las I.T.S y en su mayoría refieren que las prácticas sexuales que causan I.T.S son la vaginal y el contacto ano-oral.

En cuanto al preservativo la mayoría dijo que protege de las I.T.S y que además protege del SIDA, con respecto a las ventajas tanto hombres como mujeres tienen conocimiento, respecto a las desventajas los varones tienen mayor conocimiento porque dicen que disminuye el deseo sexual y que interfiere en la espontaneidad del coito.

RECOMENDACIONES

A la directora y personal docente del instituto ermita el Tololar:

Brindar charlas educativas tanto grupales como individuales, que les brinde una amplia información acerca de las I.T.S y que estos lo puedan poner en práctica.

Que los docentes del centro educativo incluyan temas relacionados en el programa de educación continua que les permita brindar una mejor orientación a los adolescentes referentes a esta temática.

Orientar a la población estudiantil en general acerca de los factores de riesgo de las I.T.S. y las medidas preventivas que deben de tomar en cuenta antes de tener relaciones sexuales.

Realizar ferias de salud en coordinación con el personal de salud relacionada a las I.T.S y promoción del uso adecuado del preservativo al tener relaciones sexuales.

Concientizar a la población estudiantil con vida sexual activa para que pongan en práctica las medidas preventivas de las ITS.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Centro Nacional de Prevención de las ITS-VIH-SIDA. Infecciones de transmisión sexual. Minsa. Ppt marzo 2005.
2. Bernal, Juan y Otros. (1999) "Conocimientos y Actitudes y educandos". Resumen en base electrónica CDR32/75660 Tabloide Ilustrado. Chile.
3. MINSA. Manejo sindromico de las infecciones de transmisión sexual. Programa nacional ITS-VIH/SIDA.
4. MINSA. guía para el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual, manejo sindromico 2007.
5. Morales IM, Sotes Martínez JR, Olaechea Lozano AM. Entrenamiento Socio-psicológico para elevar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en el Círculo de Adolescentes. CD-ROM VII
6. Bernal, Juan y Otros. (1999) "Conocimientos y Actitudes y educandos". Resumen en base electrónica CDR32/75660 Tabloide Ilustrado. Chile.
7. Departamento de ITS. Policlínico Joaquín de Agüero y Agüero. Informe anual 2005
8. OPS. Un modelo de prevención primaria de las Enfermedades de transmisión Sexual y del VIH/SIDA en adolescentes. Rev. PANM Salud Pública, 2001.
9. OMS (Noviembre 2005). VIH, Adolescentes y Jóvenes: la OMS interviene. Disponible en: <http://www.paho.org/spanish/ad/fch/ca/sa-VIH.noviembre.pdf>
10. Medina Llerena J. Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual el alumnos de la escuela San Martín Cuchunatán. MSPAS. Guatemala; 2006. Disponible en: <http://www.ilustrados.com/publicaciones/php-78h>
11. González y M. Lara Carmona 2002. Conocimientos de los adolescentes sobre aspectos de la sexualidad. Rev Cubana Pediatr. [online].sep.-dic. 2002 [citado 24 Octubre 2007];74 (4): 0-0

12. OPS/ OMS. Epidemiología de las I.T.S. adolescencia panorama Mundial vol.114 Washington 2000.
13. Ministerio de salud. Nicaragua “política nacional de salud 1997-2002” Managua.
14. Lambertini Poggiolo, D. A (2005). El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida – SIDA- La Paz, Bolivia, la oficina regional para las Américas. Disponible en www.ops.bo=ITS.VIH-sida.
15. Plan estratégico nacional de las ITS, VIH/SIDA Nicaragua 2005-2010. Pag:26-30
16. Informe de seguimiento de la declaración de compromiso sobre el VIH/SIDA Nicaragua 2005, Pag:9-12
17. Heredia Hernández B, velazca Bosa A (2007) prevención de transmisión sexual. www/users/Fpardo/vih.prehtm.
18. Bimbela, J.L., Jiménez, J.M., Alfaro, N., Gutiérrez, P. y March, J.C. (2002). Uso del preservativo entre la juventud en sus relaciones de coito vaginal. *Gaceta Sanitaria*, 16(4), 298-307.
19. Rivas V. Conducta sexual de riesgo por contagio de VIH y otras ITS en adolescentes. XII Congreso de la Asociación Panamericana de infectología. VI Congreso Venezolano de Infectología 2006. II Simposio Latinoamericano y del Caribe de de infecciones de Transmisión Sexual; 2006.
20. Satín Torrico, López Revilla, D.C. (2003). Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos y su relación con la prevención de enfermedades de transmisión sexual en jóvenes. *Anales de Psicología*, 19(1), 81-90.

ANEMOS

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERIA
UNAN-LEON
V AÑO DE CIENCIA EN ENFERMERIA
ENCUESTA

Soy estudiante de la carrera de enfermería de la UNAN-LEON, estoy realizando la siguiente entrevista con el objetivo de conocer el. Conocimiento de las medidas preventivas relacionadas a las infecciones de transmisión sexual que tienen los adolescentes de 13-19 años de edad del IV Y V año de secundaria del instituto ermita el Tololar. Espero su colaboración ya que su respuesta será de gran utilidad para este estudio.

Datos sociodemográficos

1) Edad:

2) Sexo:

- a. Femenino____
- b. Masculino____

3) Nivel de escolaridad:

- a. IV año____
- b. V año____

5) Procedencia:

- a. Tololar__
- b. Palo de lapa____
- c. La mora____
- d. La peineta____
- e. El porvenir____
- f. Los pocitos____
- g. Monte redondo__
- h. Otros__

II: Conocimiento acerca de las infecciones de transmisión sexual (ITS)

1) cuál de estas definiciones es de infección de transmisión sexual.

a): Son infecciones infecto-contagiosas que se transmiten a través de las relaciones sexuales._____

b): Son enfermedades que se contraen por consumir alimentos contaminados._____

c): Son enfermedades causadas por una mala alimentación._____

2: Por cuales de estas formas se transmiten las (ITS) ?

a. Transmisión sexual ___

b. Transmisión parenteral o (sanguínea)_____

c. Transmisión perinatal_____

3): Según su conocimiento cuales de estas infecciones son de transmisión sexual?

a. Sífilis___

e. Herpes genital_____

b. Sarampión___

f. Neumonía___

c. Tricomoniasis___

g. Gonorrea___

d. Chancro___

h. VIH/SIDA

4): De las siguientes infecciones. Cuales son infecciones de transmisión sexual curables?

a. Herpes genital___

c. VIH/SIDA___

b. Tricomoniasis___

d. clamidia ___

5) Cuales de estos síntomas son los más comunes en las ITS.

- a) Picazón_____
- b) dolor al tener relaciones sexuales_____
- c) secreciones vaginales o uretrales_____
- d) fiebre_____

6): Cuales de las siguientes formas te protegen de adquirir una (ITS) marca toda la necesaria.

- a. Tabletas anticonceptivas__
- b. Teniendo una sola pareja_____
- c. Abstinencia sexual_____
- d. No usar preservativos_____
- e. Selección adecuada de la pareja_____
- f. Usando preservativos_____

7): Cuales son las personas con mayor riesgo de adquirir una (ITS)?

- a. bisexual_____
- b. personas que usan preservativos_____
- c. personas promiscuas ____
- d. hombres que tienen relaciones con otros hombres._____
- e. personas que se prostituyen _____
- f. personas con parejas estables_____

II: conocimiento de medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual.

1): Cuales de estas medidas preventivas ayudan a prevenir las ITS.

- a. Uso de preservativo_____
- b. Fidelidad mutua____
- c. Abstinencia____
- d. Lavarse los genitales____
- Cambio frecuente de parejas_____

2): Que puedes decir del preservativo?

- a. Es un método muy seguro__
- b. Es un método anticonceptivo__
- c. Te protege de las ITS_____
- d. Te protege de SIDA_____

3): Cuales de estas son técnicas de uso adecuado del preservativo?

- a. Utilizar un preservativo para cada relación sexual_____
- b. Abrir cuidadosamente el sobre para evitar romperlo_____
- c. No desenrollar el preservativo antes de usarlo_____
- d. Retirar suavemente el preservativo del pene_____

4): Cuales son las ventajas del uso de preservativos?

- a. Ayuda a protegerte de las infecciones de transmisión sexual_____
- b. Te protege de un embarazo no deseado_____
- c. Te aumenta el deseo sexual_____
- d. Son desechables y de bajo costo_____

5): Cuales de estas se pueden considerar como desventajas del uso del preservativo?

- a. Interfiere en la espontaneidad del coito_____
- b. Disminuye el deseo sexual_____
- c. Se rompen con facilidad_____
- d. Son fuertes_____
- e. Te aumentan el deseo sexual_____

6): Cuando no se debe de usar un preservativo?

- a. Cuando está roto_____
- b. Cuando esta vencido_____
- c. Cuando el sobre contiene aire_____

MUCHAS GRACIAS POR BRINDARNOS LA INFORMACION REQUERIDA.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimad@ estudiantes:

Soy estudiante de V año de Lic. En ciencias de Enfermería de la UNAN-León, por lo que necesito de su ayuda para hacer posible este trabajo investigativo.

Por medio de la presente me dirijo a usted para solicitar su autorización, para realizarle una Entrevista en la cual brindara información sobre el conocimiento en relación a las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

Esta encuesta es totalmente anónima, por ello no se revelara su identidad.

Sin más a que referirme me despido de ustedes esperando su colaboración.

Atentamente:

Bra. Juana María Rivas.

DATOS DEMOGRÁFICOS.

Tabla 1

Grupo atareó de los adolescentes de IV y V año del instituto el Tololar.

Edad	N°	%
13-15	25	31
16-18	39	49
19	16	20
Total	80	100

Fuente: Entrevista

Tabla 2

Sexo de los adolescentes en estudio.

Sexo	N°	%
Femenino	43	54
Masculino	37	46
Total	80	100

Fuente: Entrevista

Tabla 3

Nivel de escolaridad de los adolescentes.

Escolaridad	N°	%
IV Año	49	61
V Año	31	39
Total	80	100

Fuente: Entrevista

Tabla 4

Procedencia de los adolescentes

Procedencia	N°	%
El Tololar	25	31
Palo de Iapa	9	11
La Mora	4	5
La Peineta	10	13
El Porvenir	4	5
Los Pocitos	7	9
Monte Redondo	6	7
Otros	15	19
Total	80	100

Fuente: Entrevista

Tabla 5

Sexo relacionado al conocimiento de las I.T.S

Sexo	Infecciones infecto Contagiosas transmitidas por las relaciones sexuales.		Enfermedades que se transmiten por consumir alimentos contaminados.		Enfermedades causadas por mala alimentación.	
	N°	%	N°	%	N°	%
F	42	53	1	1	-	-
M	34	43	2	2	1	1

Fuente: Entrevista

Tabla 6

Sexo relacionado a las formas de transmisión.

Sexo	Formas de transmisión						Total	
	Transmisión sexual.		Transmisión parenteral o (sanguínea)		Transmisión perinatal.			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
F	20	25	10	12	13	16	43	53
M	16	20	2	3	19	24	37	47
Total	36	45	12	14	32	40	80	100

Fuente: Entrevista

Tabla 7

Sexo relacionado a los I.T.S. más comunes.

Sexo	I.T.S. mas comunes													
	Sífilis		Tricomoniass		Chancro blando		Herpes genital.		Gonorrea		VIH/SIDA		Clamidia	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
F	35	44	17	21	22	27	16	20	26	32	20	25	24	30
M	22	27	23	29	16	20	22	27	21	26	27	32	21	26

Fuente: Entrevista

Tabla 8

Edad relacionada con infecciones de transmisión sexual curables.

Edad	I.T.S curable							
	Herpes genital		Tricomoniass		VIH/SIDA		Clamidia	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
13-15	20	25	15	19	4	5	13	16
16-18	28	35	19	24	6	7	14	17
19	10	12	14	17	5	6	8	10

Fuente: entrevista

Tabla 9

Escolaridad relacionada a los síntomas más comunes de las ITS.

Escolaridad	Picazón		Dolor al tener relaciones sexuales		Flujo vaginal o uretral.		Fiebre	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
IV AÑO	27	32	19	24	15	19	31	39
V AÑO	26	32	15	19	15	19	29	36

Fuente: Entrevista

Tabla 10

Edad relacionada a las formas que protegen de adquirir una I.T.S.

Edad	Tabletas Anticonceptivas		Teniendo una sola pareja.		Abstinencia sexual.		No usar preservativo		Selección adecuada de la pareja.		Usando preservativo.	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
13-15	8	10	21	26	16	20	1	1	10	12	19	24
16-18	9	11	29	36	19	23	-	-	15	19	32	40
19	3	4	14	18	9	11	-	-	6	8	10	12

Fuente: Entrevista

Tabla 11

Escolaridad en relación a cuales son las personas con mayor riesgo de adquirir una I.T.S.

Escolaridad	Bisexual.		Personas que usan condón		Personas promiscuas		Hombres que tienen relaciones con otro hombre.		Personas que se prostituyen		Personas con parejas estables.	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
IV AÑO	39	49	2	3	24	30	30	37	35	44	1	1
V AÑO	21	26	2	3	12	15	17	21	16	20	-	-

Fuente: Entrevista

Tabla 12

Escolaridad relacionada a las medidas preventivas de las I.T.S.

Escolaridad	Medidas preventivas									
	Uso de preservativo		Fidelidad mutua.		Abstinencia		Lavarse los genitales		Cambios frecuentes de pareja	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
IV año	35	44	40	50	20	25	27	31	5	6
V año	28	35	17	21	15	19	20	25	3	4

Fuente: Entrevista

Tabla 13

Edad relacionada a que es el preservativo.

Edad	El preservativo							
	Método muy seguro		Método anticonceptivo		Protege de las I.T.S.		Protege del SIDA.	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
13-15	16	20	5	6	20	25	19	24
16-18	22	27	15	19	28	35	30	37
19	12	15	14	17	16	20	10	12

Fuente: Entrevista

Tabla 14

Sexo en relación a técnicas de uso adecuado del preservativo.

Sexo	Técnicas del uso adecuado del preservativo							
	Utilizar un preservativo Para cada relación sexual		Abrir cuidadosamente el Sobre para evitar romperlo.		No desenrollar el preservativo antes de Usarlo.		Retirar suavemente el Preservativo del pene.	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
F	31	39	18	22	20	25	33	41
M	24	30	30	37	28	35	31	39

Fuente: entrevista

Tabla 15

Sexo relacionado a las ventajas del uso del preservativo.

Sexo	Ventajas del preservativo							
	Ayuda a protegerse de las I.T.S		Protegen de un Embarazo no deseado.		Aumenta el deseo sexual		Son desechables y de bajo costo	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
F	26	32	36	45	8	10	32	40
M	10	12	18	22	2	2	28	35

Fuente: entrevista

Tabla 16

Sexo relacionado a las desventajas del uso del preservativo.

Sexo	Desventajas									
	Interfiere en la espontaneidad del coito		Disminuye el deseo Sexual		Se rompen con facilidad		Son fuertes.		Aumentan el deseo Sexual.	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	N°	N°	%
F	15	19	10	12	16	20	1	1	6	7
M	28	35	32	40	15	19	2	2	1	1

Fuente: Entrevista

Tabla 17

Cuando no se debe de usar el preservativo.

No se debe usar.	N°	%
Cuando esta roto.	75	94
Cuando esta vencido.	69	86
Cuando el sobre Contiene aire.	19	24

Fuente: Entrevista