

**Eficacia de intervención educativa en conocimientos de adolescentes sobre
prevención de infecciones de transmisión sexual**
Effective educational intervention in adolescent knowledge on STI prevention

Gorrin González, Leonor¹
Gorrin González, Ariadna²

¹ Policlínico Joaquín de Agüero y Agüero/Supervisora, Camaguey, Cuba, arasay.g31@nauta.cu
² Policlínico Joaquín de Agüero y Agüero/CMF, Camaguey, Cuba, arigorrin@nauta.cu

Resumen:

Introducción: La adolescencia es un periodo fundamental del crecimiento humana, es la época de la vida en que descubrimos quiénes somos y construimos quienes seremos. **Objetivo:** Evaluar eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimientos de adolescentes sobre la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual. **Métodos.** Investigación cuasiexperimental en el Policlínico Joaquín de Agüero del municipio Camagüey, desde octubre de 2017 hasta enero de 2018. La muestra estuvo conformada por 48 jóvenes a los que se les aplicó un cuestionario inicial en la etapa de diagnóstico para identificar las necesidades de aprendizaje sobre el conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual. Posteriormente se desarrolló la intervención a través de un programa de clases con temas seleccionados de acuerdo a los objetivos de la investigación, donde se emplearon técnicas participativas, y se aplicó nuevamente el cuestionario inicial para determinar el nivel de conocimientos alcanzados, las variables utilizadas fueron: fuente de información, conocimiento sobre las infecciones, vías de transmisión, signos y síntomas, y medios de protección. **Resultados:** La fuente de información fue la escuela, medico y/o enfermera, existía un nivel de desconocimiento de las ITS antes de la intervención educativa, luego de aplicada se logró elevar el nivel de conocimiento de las mismas sobre el tema. **Conclusiones:** La intervención Educativa fue eficaz, formando nuevos promotores de salud. Se propuso realizar esta Intervención Educativa en secundarias básicas y pre-universitarios para lograr una mejor extensión, promoción y divulgación sobre el tema.

Palabras clave: Infecciones de Transmisión Sexual; adolescencia; intervención educativa.

Abstract:

Introduction: The adolescence is a fundamental period of the human growth, it is the time of the life in that we discover who we are and we build who will be. **Objective:** To evaluate the effectiveness of an educational intervention in the level of knowledge of adolescents on the prevention of sexually transmitted infections. **Methods:** Quasixperimental investigation at the Joaquín de Agüero Polyclinic in the municipality of Camagüey, from October 2017 to January 2018. The sample consisted of 48 young people to whom an initial questionnaire was applied in the diagnostic stage to identify the learning needs on the knowledge of sexually transmitted infections. Subsequently the intervention was developed through a program of classes with topics selected according to the objectives of the research, where participatory techniques were employed, and the initial questionnaire was again applied to determine the level of knowledge achieved, the variables used were: source of information, knowledge about infections, pathways of transmission, signs and symptoms, and means of protection. **Results:** The source of information was the school, I prescribe and/or nurse, a level of ignorance of the STI existed before the educational intervention, after having applied it was possible to elevate the level of knowledge of the same envelope the topic. **Conclusions:** The Educational intervention was effective, forming new promoters of health. Intended to be carried out this Educational Intervention in secondary basic and pre-university students to achieve a better extension, promotion and popularization on the topic.

Keywords: Infections of Sexual Transmission; adolescence; educational intervention.

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es un periodo fundamental del crecimiento humano, es la época de la vida en que descubrimos quiénes somos y construimos quienes seremos, es transparencia, búsqueda, incógnita, alegría, ideales y sueños. Al abordar el tema de la sexualidad es imposible dejar de mencionar una de las grandes amenazas que presenta este grupo poblacional, que son las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).¹

Las ITS, más comúnmente conocidas como las enfermedades venéreas, son infecciones que se transmiten por contacto sexual, aunque algunas siendo la minoría, por vías no sexual.^{1,2}

Los adolescentes en la actualidad conforman el grupo más vulnerable.³ Su educación es importante si se considera la elevada incidencia de infecciones agudas, complicaciones y secuelas, así como el impacto socio-económico que producen y la contribución a la transmisión del virus de inmunodeficiencia humana (VIH)^{2,3}.

Se conoce que las ITS, son una de las causas principales de enfermedad aguda, infertilidad, discapacidad a largo plazo y muerte en el mundo; por lo que tienen consecuencias médicas y psicológicas graves para millones de hombres, mujeres y niños.^{4,5}

Las conductas promiscuas, cambios frecuentes de parejas y relaciones sexuales sin protección, son las causas de las transmisiones más frecuentes. Tenemos al VIH-SIDA que se ve con mas frecuencias en hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH) y las edades más afectadas son entre los 15 a 49 años de edad, ya que mantienen un mayor número de relaciones sexuales en esta etapa de la vida.⁶ y su control se hace difícil porque hay dificultad para cambiar comportamientos sexuales. Hablar de relaciones sexuales para algunos da vergüenza, los portadores de las ITS no presentan o no reconocen sus síntomas, el tratamiento no es siempre simple ni efectivo, hay resistencia bacteriana a los antibióticos y no hay tratamiento efectivo para las infecciones virales.^{7,8}

Existe poca divulgación sobre la sífilis, blenorragia, chancro blando, linfogranuloma venéreo y granuloma inguinal, y prácticamente no se conoce el virus del papiloma humano, herpes genital, SIDA, hepatitis B, citomegalovirus e infecciones producidas por clamidias,^{5,9}

Cálculos recientes reportan que en cada año se presentan en todo el mundo más de 340 millones de casos de ITS curables (que incluyen solo aquellas infecciones bacterianas, fúngicas y parasitarias susceptibles de tratamientos efectivos) y que por lo menos un millón de contagios ocurren cada día.^{8,10}

En el mundo es preocupante el número de nuevas infecciones que se registran en países muy poblados de otros territorios, como Indonesia, la Federación de Rusia y otros de altos ingresos.¹¹

Haití es el país más afectado por SIDA en el Caribe, con el 5,6% de su población total y la India el segundo del mundo con más enfermos de SIDA, detrás de Sudáfrica que tiene 5,3 millones de infectados, o sea, el 20% de su población.^{12,13}

En Cuba, se ha producido en los últimos años una situación que complejiza aun más las actuaciones de salud sobre estas infecciones, mientras se evidencian una liberación de las relaciones, por otro lado se mantienen los prejuicios y limitaciones en los momentos que resulta necesario hablar de ellos en aras de conocer su nivel de riesgo y orientar como hacerlas más seguras y saludables. Según el Anuario estadístico de salud,¹⁴ se registró una incidencia de VIH de 640 pacientes en el 2014, 544 hombres y 96 mujeres, y en el 2015, 398 pacientes, 326 hombres y 72 mujeres, donde se observa, el aumento de la incidencia en comparación con otros años.^{15,16}

En el municipio de Camagüey y en especial, el policlínico Joaquín de Agüero y Agüero se reporta según las estadísticas del departamento de ITS, 104 casos, con mayor afectación en el sexo masculino y en los adolescentes.

De acuerdo a la estratificación de riesgo, en el Policlínico Joaquín de Agüero y Agüero y conociendo que las ITS constituyen unos de los problemas apremiantes y urgentes de la medicina moderna y del mundo de hoy, teniendo en cuenta que estas enfermedades afectan fundamentalmente a la población

joven, dirigimos nuestros esfuerzos hacia ella, para lograr que modifiquen sus hábitos y conductas sexuales evitando la transmisión de dichas infecciones.

Es por esto que nuestro trabajo tiene como **objetivo** Evaluar eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimientos de adolescentes sobre la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual.

II. MÉTODOS

Se realizó una Investigación cuasiexperimental en el consultorio 10 del Policlínico Joaquín de Agüero del municipio Camagüey, desde octubre de 2017 hasta enero de 2018. **Universo y muestra** El universo de estudio estuvo constituido por 70 adolescentes. La muestra quedó formada por 48, según criterios de inclusión y exclusión. **Criterios de inclusión:** Participación de forma voluntaria (firma del consentimiento informado), estar física y mentalmente apto para el aprendizaje. **Criterios de exclusión:** Todos los adolescentes que deseen abandonar. Se tuvo en cuenta el consentimiento informado en cada acción realizada en la investigación. Las variables utilizadas fueron: fuente de información, conocimiento sobre las infecciones, vías de transmisión, signos y síntomas, y medios de protección. **Descripción de la intervención educativa:** Como todo trabajo de intervención, el mismo constó de tres etapas definidas: **Etapas diagnóstica:** Se les aplicó el cuestionario inicial, diseñado según bibliografía revisada y criterio de expertos, para determinar el nivel de conocimientos que tenían sobre las infecciones de transmisión sexual. Se formularon 5 preguntas para evaluar el nivel de conocimientos en ambos momentos, las cuales de forma individual según clave de respuestas correctas en adecuadas puntuación de 65 puntos o más y no adecuadas con una puntuación inferior a 65 puntos.

Etapas de intervención: La muestra fue dividida en 2 subgrupos para de esta forma lograr mayor efectividad de las técnicas empleadas. Posteriormente se llevó a cabo un programa educativo, en el que se impartieron 4 actividades a cada uno de los grupos con una frecuencia semanal para cada subgrupo por un período de 12 semanas, utilizando técnicas afectiva-participativas en los que se incluyeron: desempeño de roles, lluvia de ideas, la papa caliente, dinámica grupal, charla educativa, técnica (Positivo, Negativo e Interesante) PNI, presentación por pareja y dinámica grupal.

Etapas de evaluación: Al concluir el programa se aplicó nuevamente el cuestionario inicial para determinar los conocimientos adquiridos a través de una evaluación cuantitativa de los resultados y de este modo hacer una comparación con los resultados iniciales y evaluar la efectividad de las técnicas empleadas. Los resultados se representan mediante tablas. Se utilizaron las medidas estadísticas de frecuencia y porcentaje.

III. RESULTADOS

Las vías de adquisición de información de los adolescentes acerca de las Infecciones de Transmisión sexual, corresponden a la brindada por la escuela, médicos y/o enfermera de la familia en un 96% y 91% respectivamente, y solo un 22% lo brindó la familia.

El bajo porcentaje de los adolescentes coinciden con los resultados de Ochoa Soto¹⁷ señala que la información que reciben los jóvenes en las casas no está ligadas ni responde a sus verdaderas necesidades, además que muchos padres no hablan con los hijos, y los que los hacen buscan infundir miedo o prohibir. La mayor parte de la educación se basa en la preocupación por prevenir el embarazo y descuidando el tema de las ITS.

En un estudio realizado por Cooper DA¹² se encontró que la fuente fundamental de información sexual fue la escuela, seguida de médico y/o enfermera, resultados que se corresponden a los encontrados en la presente investigación. Esto demuestra que nuestro sistema de salud y educación se encuentran trabajando arduamente en la labor de prevención y promoción de salud, pero todavía es insuficiente porque persiste desconocimiento que quizás se deba a la falta de percepción de riesgo de los adolescentes.

A pesar de las diferencias que existen entre las investigaciones en cuanto a la fuente de información, lo cierto es que las familias están llamadas a estar a la altura de los cambios que se producen en la sociedad en que vivimos y participar en forma más activa en el proceso de educación y formación de una sexualidad responsable en la más joven generación.

En los tipos de Infecciones de Transmisión sexual, el 48% de los adolescentes resultó que solo tenían estos conocimientos. Al culminar la intervención se logró elevar a un 100%. Llegando a comprender que la hepatitis B y el Condiloma también pertenecían a este grupo de infecciones.

Se señala que existe poco conocimiento sobre las ITS en la literatura revisada. La deficiente información y propaganda sobre el tema atenta contra este sentido, siendo más amplia en ocasiones la divulgación sobre el SIDA, Blenorragia, síndrome del flujo vaginal, que sobre otras ITS, como el Herpes genital, Condiloma, y siendo casi nula en ocasiones sobre la Hepatitis.

Un estudio realizado por Pujol Cires¹⁸ mostró que los encuestados identificaron como ITS al SIDA, Blenorragia y Sífilis, sin embargo solo el 25% reconocieron a los Condilomas Acuminados dentro de este grupo, siendo incluidos dentro de ellas, algunas enfermedades como la leptospirosis, Tuberculosis y otras. Coincidiendo así por el estudio realizado por la autora de la investigación. Lo que demostró falta de conocimiento sobre el tema.

Un 67% de adolescentes poseían conocimientos sobre principales vías de transmisión sexual antes de la intervención. Luego se demostró eficacia logrando eliminar los tabúes de que el beso, el uso compartido de ropas íntimas, usar el mismo baño, pueden ser causa de estas infecciones.

Un estudio realizado por Cruz HG¹⁹, mostró que la mayoría de los pacientes encuestados reconocieron como principales vías de transmisión al sexo con penetración, pincharse con jeringuillas contaminadas y los besos, este estudio tuvo resultados similares con el autor de la investigación.

Las ITS, son infecciones que se transmiten fundamentalmente a través de las relaciones sexuales, algunas de ellas también pueden transmitirse por el contacto con la sangre o de la madre infectada a su hijo, conocer estas vías y actuar de forma directa sobre ellas es el principal objetivo de trabajo de los sistemas de salud para prevenir el desarrollo de las mismas¹⁰.

Gatell JM¹¹ realizó un estudio donde los adolescentes reconocieron al coito sin protección como la principal vía de contagio, seguido en menor proporción la promiscuidad, relación de una pareja infectada, y el contacto con sangre contaminada, sin dejar de resaltar que algunos señalaron de forma equivocada el periodo menstrual, el uso común de vasos, platos y cubiertos, como vía de transmisión.

Al abordar el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual, se muestra que antes de la intervención educativa un 46% tenían conocimientos adecuados sobre el tema. Una vez desarrollada la intervención se elevó este conocimiento a un 100%, a expensas fundamentalmente de interiorizar que la coloración amarilla de piel o mucosas, o la ausencia de síntomas no excluyen una ITS.

El autorreconocimiento de los síntomas y signos de las ITS constituye un elemento importante para la búsqueda oportuna de orientación para el tratamiento¹⁰.

Se han desarrollado estudios como Pujol Cires¹⁸ y Gatell JM¹¹, donde dieron a la secreción vaginal y a la úlcera genital como síntomas de las ITS, mientras que las otras manifestaciones clínicas tuvieron un porcentaje bajo, esto coincidió con nuestro estudio, y es de resaltar que los adolescentes consideran a las ITS como vergonzosas e inmorales, por eso la negativa de búsqueda de ayuda especializada, sobre todo para el sexo femenino, ellas dudan en pedir asesoramiento por temer relaciones de ira y hostilidad con su pareja⁷.

El conocimiento de los adolescentes sobre medidas de prevención de transmisión sexual, antes y después de la intervención educativa es abordado, mostrando que solo el 42% tenían conocimientos adecuados, no obstante debemos destacar que tanto los que tenían conocimientos adecuados y los que no, pensaban que el sexo con penetración sin eyaculación y el lavado poscoital constituían formas de evitar una ITS. una vez desarrollada la intervención el porcentaje llegó a un 100%.

En una investigación realizada por Muñoz J.L.²⁰, los adolescentes estudiados reflejaron prácticas sexuales que favorecen a la transmisión del VIH/SIDA. Esto reafirma el desconocimiento en cuanto a la prevención y percepción del riesgo en su conducta sexual, a pesar de tener información sobre el tema como ocurre en alguno de los casos.

En su estudio Gatell JM¹¹ demuestra un alto desconocimiento en las encuestadas, ellas destacaron el uso del condón, pero más de la mitad reflejó el lavado post coital, así como la utilización de otros métodos anticonceptivos como los dispositivos intrauterinos, ignorando algunos de gran importancia como la abstinencia sexual y mantener una pareja estable coincidiendo con los resultados de nuestro estudio.

El proceso educativo en la adolescencia debe ser participativo que los involucre y comprometa en su propia formación y desarrollo, para que tomen las riendas de su vida, con una conciencia de sus actos y así potencializaran una vida sexual plena, auténtica y responsable²⁰.

IV. CONCLUSIONES

Se demostró la eficacia del estudio en la intervención educativa al elevar el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes, para un cambio en el estilo de vida. Formando nuevos promotores de salud. Se propuso realizar esta Intervención Educativa en secundarias básicas y pre-universitarios para lograr una mejor extensión, promoción y divulgación sobre el tema.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS (Organización Mundial de la Salud). (2015). Infecciones de transmisión sexual. Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>.
2. Pérez Subirats Jorge Luis. Relación de recursos útiles sobre VIH/SIDA en Internet List of useful resources on HIV/AIDS in Internet. ACIMED [Internet]. 2015 Feb [citado mayo 23 2015]; 13(1): [aprox 6 1-1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352005000100009&lng=es.
3. García-González J. Análisis de la comunicación estratégica y organizacional para la prevención de VIH/SIDA: caso proyecto mesoamericano. (Spanish). Revista Electrónica Medicina, Salud Y Sociedad [serial on the Internet]. (2014, Sep), [cited May 23, 2015]; 5(1): 48-58. Available from: Medic Latina.
4. MMWR. Recommendations and Reports 2015; June 5, 64 (3).
5. Soto Ochoa Rosaida: Trabajo de Prevención de las ITS/VIH/SIDA. . Editorial Ciencias Médicas. La Habana, 2014.
6. Vasallo Mantilla Celestino. SEXUALIDAD: SALUD SEXUAL. PREVENCIÓN DEL VIH-SIDA. Rev haban cienc méd [Internet]. [citado Mayo 25 2015].[aprox.8p]Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2007000500014&lng=es
7. Martínez J, Serrano I, Doval. Anticoncepción hormonal oral en jóvenes: introducción, perfil socio sanitario. En: Álvarez D, Álvarez Soto mayor M, Balash B, Barranco E, Bernaveu S. Manual de anticoncepción hormonal. Edit SEC. Madrid; 2015: 249-62.
8. Welti C. Fecundidad adolescente. Implicaciones del inicio temprano de la maternidad. Demos. Carta Demográfica sobre México, 2015: 8-10.
9. Ríos Hernández M de los Á, Hernández Menéndez M, Aguilar Vela de Oro FO, Silveira Pablos M, Amigó de Quesada M, Aguilar Fabrè K. Tipos de papilomavirus humanos más frecuentes en muestras cubanas de cáncer cervical. Rev Cubana Obstet Ginecol [revista en la Internet]. 2010 Ju; 36(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2010000200009&lng=es

10. Consenso de Papiloma Virus Humano (HPV) y Herpes Simple Virus (HSV). Genital Sociedad Argentina de Dermatología, 30 de Septiembre de 2014. Disponible en: <http://www.sad.org.ar/docs/hpvHSV.pdf>
11. Gatell JM, Clotet B, Podzamczar D, Miró JM (eds). Guía práctica del SIDA: clínica, diagnóstico y tratamiento, 3.a ed. Barcelona, Masson-Salvat, 2014.
12. Cooper DA, Gatell JM, Kroon S, Clumeck KN, Millard J, Goebel FD. Zidovudine in persons with asymptomatic HIV infection and CD4+cell counts greater than 400 per cubic milimeter. *N Engl J Med* 2013; 329: 297-303. Valencia Zea A, Ortiz Monsalve A. Derecho Civil. ELSEVIER. Madrid. España. Tomo I. Parte General y Personas. 2011: 234-36.
13. High-dose oral amoxicillin plus probenecid is highly effective for syphilis in patients with HIV infection. Tanizaki R., Nishijima T, Aoki T, Teruya K. et ál. *Clin Infect Dis*. 2015; 61:177-83.
14. Estudio Sobre Actitudes y Conocimientos en Adolescentes y Jóvenes [Internet]. SOGASEX. 2017 [citado marzo 2017].
15. 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.
16. Pan American Health Organization. Elimination of mother-to-child transmission of HIV and syphilis in the Americas: Update 2015 [Internet]. Washington, DC. Washington, DC: OPS; 2015.
17. Ochoa Soto Rosaida. VIH/SIDA y desarrollo. *Rev Cubana Hig Epidemiol* [Internet]. 2014 Ago [Citado 23 Mayo 2015] ; 42(2):[aprox 9] . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032004000200001&lng=es
<http://sogasex.com/es/estudio-sobre-conocimientos-y-actitudes-sexuales-en-adolescentes>
18. Pujol Cires Miriam: Guía Terapéutica para la Atención Primaria de Salud. Editorial Ciencias Médicas. La Habana, 2010.
19. Cruz HG, Llanes QM, Valdés IA, Hernández GP, Velazco BA. Anticoncepción en la adolescencia. *Rev Cubana Endocrinol* 2012; 18(1): 29-38.
20. Muñoz J.L, Oluwatosin J.G. *Mycoplasma genitalium*: an emerging sexually transmitted infection *Scientifica* (Cairo). 2016; 2016: 7537318. Published online 2016 Feb 29. doi: 10.1155/2016/7537318. Consultado 6.04.2016