

**SISTEMA DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES. CONSULTORIO MÉDICO 14.
2018-2021.**

Dr. Homero Gerardo Pino Alarcón¹, Dr. Manuel de Jesús Rodríguez García², Dr.C.
Mónica García Raga³

¹Especialista de primer grado en Medicina General Integral.

²Residente de Medicina General Integral.

³Doctora en Ciencias. Especialista en I y II Grado en Pediatría. Profesora e
Investigadora Auxiliar. MSc. Atención Integral al Niño

RESUMEN

Se realizó un estudio de intervención educativa con el objetivo de evaluar la efectividad de un sistema de actividades educativas orientado a la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) en los adolescentes, pertenecientes al Consultorio Médico de la Familia 14 del Reparto Jesús Menéndez de Bayamo, durante el periodo de noviembre del 2018 a mayo del 2021. La muestra estuvo constituida por 23 adolescentes. Se emplearon variables como: grupo etáreo y sexo de los adolescentes, nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual, inicio precoz de las relaciones sexuales; relaciones sexuales desprotegidas y combinación de actividad sexual con ingestión de bebidas alcohólicas. Se utilizaron métodos empíricos, teóricos y estadísticos y se empleó la técnica de encuesta. Se observó que antes de la aplicación del sistema de actividades predominó un bajo conocimiento del tema, más evidente en el sexo masculino. La no utilización del preservativo, el inicio temprano de las relaciones sexuales, y la combinación con el alcohol constituyeron factores predominantes en la incidencia de las ITS. El sistema de actividades mostró su efectividad a partir del incremento en el nivel de conocimientos y la obtención de un estado de satisfacción favorable en las y los adolescentes.

Palabras Claves: Infecciones de Transmisión Sexual, Adolescentes, Prácticas Sexuales.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual, también conocidas como (ITS) o como Enfermedades Venéreas (EV), son un conjunto de entidades clínicas infectocontagiosas agrupadas por tener en común la misma vía de transmisión: se transmiten de persona a persona solamente por medio de contacto íntimo. Los agentes productores de las ITS incluyen bacterias, virus, hongos y protozoos. ⁽¹⁾

Las ITS representan en el mundo, un serio problema, tanto en términos de salud, psicológicos, como económicos y sociales. Su control es decisivo para mejorar la salud reproductiva de toda la población y representa uno de los grandes desafíos de la salud pública contemporánea. ⁽²⁾

Alrededor de 105 países han establecido metas y objetivos encaminados a alcanzar el acceso universal a la prevención, tratamiento, atención y apoyo relacionados con las ITS/VIH. No obstante, las tasas de nuevas infecciones están aumentando en países como China, Indonesia, Kenya, Mozambique, Nueva Guinea, Rusia, Ucrania y Vietnam. ⁽³⁾

En América Latina y el Caribe la situación es algo mejor, pero aún precaria. Necesitan tratamiento 820 000 personas, pero sólo accede a los medicamentos el 54 % (445 000 personas). ⁽⁴⁾

Cuba no es uno de los países más afectados. Nuestra epidemia está catalogada como de bajo nivel, con predominio del sexo masculino, especialmente en hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH).⁽⁵⁾

La provincia Granma experimenta un incremento de todas las infecciones de transmisión sexual, principalmente en el municipio Bayamo y en el área de salud existe un número elevado de adolescentes que se encuentran en riesgo de contraer alguna infección de transmisión si no se les educa adecuadamente. Por lo que nos trazamos como objetivo aplicar un sistema de actividades educativas orientado a la prevención de infecciones de transmisión sexual de los adolescentes, en el Consultorio Médico de la Familia 14 del Reparto Jesús Menéndez de Bayamo, durante el periodo de noviembre del 2018 a mayo del 2021.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio de intervención cuasi experimental, en el Consultorio Médico de la Familia 14 del Reparto Jesús Menéndez de Bayamo, para determinar el nivel de conocimiento sobre ITS de los adolescentes, durante el periodo de noviembre del 2018 a mayo del 2021.

El universo estuvo constituido por 52 adolescentes desde los 12 hasta los 19 años de edad. La muestra se realizó al azar a través de un muestreo aleatorio y quedó

conformada por 30 adolescentes en el período estudiado que cumplieron los criterios de inclusión, exclusión y salida establecidos para la realización de la investigación.

Para la obtención de la información se aplicó la técnica de encuesta; luego se aplicó un sistema de actividades educativas y se evaluaron sus resultados en una segunda encuesta aplicada.

Las variables que se tuvieron en cuenta fueron:

1. Nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual
2. Grupos de edad
3. Sexo
4. Inicio precoz de las relaciones sexuales
5. Relaciones sexuales desprotegidas
6. Combinación de actividad sexual con la ingestión de bebidas alcohólicas
7. Estado de satisfacción

Para el desarrollo de la investigación se siguieron los principios de la ética médica: Beneficencia y no maleficencia, autonomía, respeto y justicia de acuerdo con la Declaración de Helsinki.

Para el análisis y procesamiento de la información recopilada se utilizaron los métodos teóricos como el análisis-síntesis e inducción-deducción, empíricos como la técnica de encuesta y estadísticos con el cálculo de frecuencias absolutas y relativas y la determinación de la prueba de Wilcoxon en el análisis de los datos obtenidos de las muestras relacionadas antes y después del sistema de actividades.

RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual según grupos de edad, antes de la intervención educativa. Consultorio Médico 14. Reparto Jesús Menéndez de Bayamo, noviembre 2018 a mayo 2021.

Grupos de edad	Nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual						Total	
	Alto		Medio		Bajo		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%		
12-13	0	0	0	0	7	23.3	7	23.3
14-15	0	0	3	10	11	36.7	14	46.7
16-17	0	0	3	10	5	16.7	8	26.7
18-19	0	0	1	3.3	0	0	1	3.3
Total	0	0	7	23.3	23	76.7	30	100

La tabla 1 hace referencia al nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los adolescentes según el rango de edades de la muestra. Se evidencia que solo siete adolescentes poseían un nivel medio de conocimiento sobre el

tema, lo que representó el 23.3% del total; mientras que 23 adolescentes tenían un nivel de conocimiento bajo, 76.7%.

Respecto a la prevención de infecciones de transmisión sexual según el sexo de los adolescentes. De los siete adolescentes con un nivel de conocimiento medio cuatro pertenecían al sexo femenino, representando el 13.3% del total y solo tres al sexo masculino, el 10%. De los adolescentes con un nivel de conocimiento bajo 14 correspondieron al sexo femenino y nueve al sexo masculino, constituyendo el 46.7% y el 30% respectivamente.

Tabla 2. Inicio de relaciones sexuales en adolescentes del Consultorio Médico 14. Reparto Jesús Menéndez de Bayamo, noviembre 2018 a mayo 2021.

Edad en años	Inicio de relaciones sexuales				Total
	Sí		No		
	No	%	No	%	
12-13	10	33.3	0	0	10
14-15	10	33.3	4	13.3	14
16-17	5	16.8	0	0	5
18-19	1	3.3	0	0	1
Total	26	86.7	4	13.3	30

La tabla 2 muestra la edad de inicio de relaciones sexuales en los y las adolescentes, donde 26 adolescentes refieren haber iniciado sus relaciones sexuales representando el 86.7%, en comparación con los que aún no han iniciado su vida sexual 4 (13.3%). Las edades de inicio más frecuentes fueron las comprendidas entre 12 a 13 años y 14 a 15 años con 10 adolescentes en cada grupo, 33.3% del total en cada caso.

Tabla 3. Práctica de relaciones sexuales desprotegidas en adolescentes antes y después de aplicar el sistema de actividades educativas en el Consultorio Médico 14. Reparto Jesús Menéndez de Bayamo, noviembre 2018 a mayo 2021.

Antes	Después				Total	
	No Protegido		SI Protegido		No.	%
	No.	%	No.	%		
NO Protegido	1	3.3	18	60	19	63.3
SI Protegido	0	0	11	36.7	11	36.7
Total	1	3.3	29	96.6	30	100

Prueba de Wilcoxon

p: 0,0000

La tabla 3 muestra el comportamiento de la práctica de relaciones sexuales desprotegidas en adolescentes, antes y después de aplicado el sistema de actividades educativas. Se observó que antes de aplicado el sistema de actividades educativas solo 11 adolescentes preferían el uso del preservativo en cualquier tipo de relación sexual. Luego de aplicado el sistema de actividades educativas se logró que, del total de adolescentes, prefirieran el uso del preservativo en cada relación sexual 29 para un 96.7%. Al evaluar la práctica de relaciones sexuales desprotegidas en adolescentes antes y después de aplicar el sistema de actividades educativas, esta tuvo valores estadísticamente significativos con ($p < 0,000$).

Tabla 4. Combinación de actividad sexual con ingestión de bebidas alcohólicas en adolescentes antes y después de aplicado el sistema de actividades educativas. Consultorio Médico 14. Reparto Jesús Menéndez de Bayamo, noviembre 2018 a mayo 2021.

Antes	Después						Total	
	Siempre		Nunca		A veces		No.	%
	No	%	No	%	No.	%		
Siempre	1	3.3	1	3.3	1	3.3	3	9.9
Nunca	0	0	15	50	2	6.7	17	56.7
A veces	0	0	10	33.3	0	0	10	33.3
Total	1	3.3	26	86.7	3	10	30	100

Prueba de Wilcoxon

p: 0.0359

La tabla 4 muestra el comportamiento de la combinación de actividad sexual con la ingestión de bebidas alcohólicas en adolescentes, antes y después de aplicado el sistema de actividades educativas. En ella se observa que antes de aplicado el sistema de actividades educativas 17 adolescentes nunca combinaban el uso de bebidas alcohólicas con las relaciones sexuales (56.7%), mientras que 10 adolescentes lo hacían a veces (33.3%) y 3 lo hacían siempre.

Luego de aplicar el sistema de actividades educativas se logró que 26 adolescentes prefirieran no mezclar las bebidas alcohólicas con las relaciones sexuales, representando el 86.7% del total, mientras que 3 adolescentes manifestaron que solo las combinarían a veces, para solo un 10% del total. Al evaluar la combinación de actividad sexual con la

ingestión de bebidas alcohólicas en adolescentes antes y después de aplicado el sistema de actividades educativas este también tuvo valores estadísticamente significativos con ($p < 0,0359$).

Tabla 5. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes antes y después de aplicado el sistema de actividades educativas en el Consultorio Médico 14. Reparto Jesús Menéndez de Bayamo, noviembre 2018 a mayo 2021.

Antes	Después						Total	
	Alto		Medio		Bajo		No	%
	No	%	No	%	No	%		
Medio	7	23.3	0	0	0	0	7	23.3
Bajo	22	73.3	1	3.3	0	0	23	76.7
Total	29	96.7	1	3.3	0	0	30	100

Prueba de Wilcoxon

$p: 0.0000$

La tabla muestra el conocimiento de los adolescentes sobre ITS más frecuentes antes y después de aplicado el sistema de actividades educativas. Antes de aplicar el sistema de actividades se evidencia que siete adolescentes presentaban un nivel medio de conocimiento (23.3 %) y 23 adolescentes un nivel bajo (76.7 %).

Después de aplicar el sistema de actividades educativas se logró que 29 adolescentes obtuvieran un nivel alto de conocimiento sobre las ITS más frecuentes y sus factores predisponentes, lo que representó el 96.7% del total y solo un adolescente presentó un nivel medio de conocimiento. Al evaluar el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes antes y después de aplicado el sistema de actividades, se evidenció la obtención de valores estadísticamente significativos con ($p < 0,0000$).

En cuanto al estado de satisfacción en los adolescentes con el sistema de actividades educativas, luego de su aplicación los 28 adolescentes refirieron que estaban completamente satisfechos (93.3%), solo dos adolescentes manifestaron estar medianamente satisfechos, el 6.7%.

DISCUSIÓN

Se evidenció que los adolescentes de edades comprendidas entre 12 a 15 años son los que requieren mayor información sobre la importancia de la prevención de las ITS.

En cuanto al sexo, Georges Agobian y colaboradores en su estudio encontraron que de los estudiantes del sexo femenino el 12,5% obtuvieron un nivel de conocimiento satisfactorio antes de la aplicación de un taller educativo; posterior al mismo se incrementó a 83,33% y en relación al sexo masculino inicialmente con 4,17% y 41,67% se ubicaron en la categoría satisfactorio antes y después de la aplicación del taller educativo respectivamente. ⁽⁶⁾

Se evidencia que el inicio de las relaciones sexuales resulta cada vez más precoz en los adolescentes, con mayor incidencia en el sexo masculino. Esta situación puede traer aparejada un incremento de la incidencia de las ITS a estas edades debido al desconocimiento en estos temas y la inexperiencia en temas de sexualidad responsable; a menos que se tomen medidas por parte de las instituciones estatales en la promoción de una vida sexual saludable. La práctica de sexo protegido es una de las principales estrategias de prevención de las ITS.

Pérez Villegas y colaboradores hacen referencia en uno de sus artículos, publicados, que de los adolescentes que han tenido más de una pareja sexual en un año, el 70 % presentó algún tipo de ITS y no usó el preservativo, solo el 22 % de ellos refirieron saber que estas enfermedades se contagian por vía sexual y el 62 % restante conocía que el preservativo es un método que protege de las ITS. ^(7,9)

Al considerar la motivación de los adolescentes para consumir alcohol se encontró que las principales estimulaciones eran por placer; por problemas familiares; por problemas con su pareja; para reducir tensión y ansiedad; por insistencia de los amigos; por parecerse y ser aceptado por los demás y por problemas con las amistades. A través del sistema de actividades educativas se logró reducir significativamente el número de adolescentes que combinaban el uso de bebidas alcohólicas en las relaciones sexuales.

Antes de la aplicación del Sistema de Actividades educativas se evidenció un pobre conocimiento sobre las ITS más frecuentes. Luego de la aplicación de su aplicación se logró un cambio significativo en estos conocimientos, evidenciándose de esta forma la gran aceptación en las diferentes actividades empleadas en mejorar los conocimientos sobre la prevención de las ITS y la toma de conciencia a estas edades del riesgo para la salud que implicaría una vida sexual irresponsable.

Varios estudios realizados han puesto de evidencia la necesidad de que todos aquellos factores sociales que directa o indirectamente participan en el proceso de instrucción y educación de adolescentes, reconsideren sana y objetivamente en qué medida se puede hacer llegar la información suficiente y oportuna que le permita reconocer, regular y auto dirigir

manifestaciones subjetivas de su sexualidad, conforme con la ética de nuestra sociedad, las consecuencias negativas de ésta y la prevención de embarazo a esa temprana edad.^(9,10)

El reconocimiento de las formas de contagio es muy importante pues es uno de los elementos que de ser bien conocidos serían de gran utilidad para la planificación de una buena intervención educativa. Solo después del proceso de intervención es que se revierten estos criterios de forma positiva.

Durante los últimos años los adolescentes han ganado el acceso a una amplia variedad de fuentes de información y desinformación sexual, de ahí la necesidad de mantener las acciones educativas dirigidas a incrementar sus conocimientos en la esfera de la sexualidad responsable.

Disimiles son las actividades educativas a través de las cuáles se puede llegar a los adolescentes con el objetivo de aumentar los conocimientos en temas tan importantes como la prevención de las ITS. El profesional de la salud tiene en sus manos un arsenal ilimitado de información y de vías por las cuales pone a la disposición de la población, con el objetivo de mejorar la salud de todos y en todas las edades.

En las actividades realizadas en este trabajo, la mayoría de los adolescentes se sintieron muy satisfechos y expusieron la necesidad de continuar con este tipo de actividad en busca de incrementar el conocimiento en una esfera de tanta importancia para ellos como lo es la Sexualidad.

CONCLUSIONES

Los adolescentes de los grupos de edades de 12 a 13 y de 14 a 15 años resultaron predominantes en cuanto a los niveles más bajos de conocimientos sobre la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual. Las prácticas sexuales de riesgo estuvieron estrechamente relacionadas con el inicio precoz de las relaciones sexuales, la no utilización del preservativo y la combinación de actividad sexual con la ingestión de bebidas alcohólicas. El sistema de actividades educativas resultó efectivo a partir del nivel de conocimientos alcanzado y el estado de satisfacción obtenido en los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Álvarez M, Almansa C, Abad A. Enfermedades de transmisión sexual: un enfoque preventivo. Rev. Cubana de Sexología y Sociedad 2016;2 (5):32-4.
2. Castro I. Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2017; 9(3):705-16.
3. ONUSIDA. Informe sobre las ITS/VIH/SIDA, 2017. El impacto creciente. Ginebra: ONUSIDA, 2017:41-62.
4. Enfoques innovadores en la prevención de las ITS/VIH. Estudios de casos seleccionados. ONUSIDA 2016. Colecciones prácticas óptimas. www.unaids.org revisado el 20 de junio de 2016.

5. Pérez Gonzáles R, Santón Peña M, Jutziz González R. Minsap. Controles de foco en la atención primaria de Salud. 2017.
6. Agobian, G; Alfonzo, L; Alvarado, V; Cordero, J; Pérez, M; Sánchez, O. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DEL LICEO BOLIVARIANO "RAFAEL MONASTERIOS" DE BARQUISIMETO, publicado en Revista Salud, Arte y Cuidado 2018; Vol. I. N°1.
7. Pérez Villegas R, Ceballos Morales A, Sanhueza VM, Rebolledo MM, González MM, Durán RVH. Comportamiento sexual y factores biodemográficos asociados a infecciones de transmisión sexual. Rev. Cub. Obstet Ginecol [Internet]. 2008 Abr [Consultado: 2018 Abr. 02]; 34(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2008000100007&lng=es.
8. Guibert W, Gutiérrez I, Martínez C. Comportamiento ante el alcohol de los estudiantes en las etapas de la adolescencia. Rev. Cub Med Gen Integr. 2005; 21(1-2).
9. García Roldán R, Brea Correa AI. Concepciones y comportamiento sexual en un grupo de adolescentes atendidos por el Médico de la Familia. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2017; 13 (2): 123- 6.
10. Uribe A, Orcasita S. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali Colombia. Revista Virtual Universidad Católica del Norte. 2018 Agosto;(27).