

Intervención Educativa sobre Infecciones de Transmisión Sexual.

Alina María Pérez Pérez.¹
Leyra Maday Aguilar Penas.²
Frank Javier Batista Pupo.³
Félix Alberto Montero Pérez.⁴

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Policlínico Fray Benito Holguín, Cuba, alina@infomed.sld.cu

² Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Policlínico Fray Benito Holguín, Cuba, leynamadayaguilar@gmail.com

³ Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Policlínico Fray Benito, Holguín, Cuba, fbatista96@nauta.cu

⁴ Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Policlínico Fray Benito Holguín, Cuba, felix.montero@nauta.cu

RESUMEN

Introducción: La OMS ha estimado que las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA, constituyen a escala mundial la causa de enfermedad más importante entre hombres de 15–44 años de edad y la segunda causa más importante después de las causas maternas en mujeres jóvenes en países en vías de desarrollo.

Objetivo: Implementar una Intervención Educativa acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del Policlínico Fray Benito, de julio de 2021 a diciembre de 2021.

Métodos: Se realizó un estudio cuasi-experimental de Intervención Educativa acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del Policlínico Fray Benito, de enero de 2021 a diciembre de 2021. El universo estuvo constituido por los 80 adolescentes que tenían entre 12 y 15 años de edad, tomando como muestra 72 pertenecientes al Policlínico “Fray Benito”, en el período comprendido, siguiendo los criterios de inclusión y exclusión.

Conclusiones: Con la aplicación de una intervención educativa se logró modificar el nivel de conocimientos de los adolescentes, acerca de la infecciones de transmisión sexual.

Palabras clave: Adolescente, Infección de transmisión sexual, VIH/SIDA

INTRODUCCION

Las infecciones de transmisión sexual han sido a lo largo de la historia de la humanidad uno de los problemas a los que se ha tenido que enfrentar la práctica médica de todos los tiempos.¹ La OMS ha estimado que las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/ SIDA, constituyen a escala mundial la causa de enfermedad más importante entre hombres de 15–44 años de edad y la segunda causa más importante después de las causas maternas en mujeres jóvenes en países en vías de desarrollo.²

Según datos del Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), el número de personas que sufren de ITS viene aumentando en todo el mundo desde hace 25 años, y en la actualidad hay alrededor de 40 millones de personas que viven con el VIH/SIDA, de los cuales 2,9 millones tienen menos de 19 años. Las estadísticas actuales señalan que existen más de 340 millones de casos de ITS curables en el mundo, con aproximadamente un millón de contagios diarios; solamente en América Latina y el Caribe existen 35 - 40 millones, con más de 100 mil infecciones diarias, respectivamente.⁵

En Latinoamérica y el Caribe las cifras por contagio han presentado un considerable aumento. Haití es el país más afectado -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.⁸

Cuba se considera entre los países menos afectados. La epidemia se ha caracterizado por un aumento lento y sostenido, con mayor incidencia en el último quinquenio; los hombres que tienen sexo con otros hombres constituyen el grupo de mayor vulnerabilidad. La forma de infección predominante es la transmisión sexual.⁶ En nuestro país, el grupo de 15 a 19 años es el segundo más afectado por las ITS, solamente superado por el de 20 a 24 años, y es Ciudad de La Habana la provincia que informa las cifras más altas de adolescentes y jóvenes afectados por estas enfermedades.⁷

Estas enfermedades tienen una dimensión psíquica, social y comunitaria particular por su vinculación con el ámbito y la vida sexual. La adolescencia es definida por la Organización Mundial de la Salud como el período de la vida que transcurre entre los 10 y los 19 años y se divide en dos fases: la adolescencia temprana, que abarca desde los 10 hasta los 14 años, y la adolescencia tardía, que comprende desde los 15 a los 19 años.⁹

En estudios sobre adolescentes se han demostrado el inicio de las relaciones sexuales a edades cada vez más tempranas, las relaciones intermitentes, una gran actividad sexual en algunos grupos dentro del total de adolescentes, el cambio frecuente de pareja, la práctica del sexo no seguro y la ignorancia sobre las ITS -las consideran inmorales y vergonzosas-. Las características propias de la adolescencia como la falta de control de los impulsos, la ambivalencia emocional, los cambios emotivos y de conducta, la maduración sexual temprana y el interés en el sexo propician la iniciación de las relaciones sexuales de tipo coital y mantener comportamientos de riesgo que los exponen a ser víctimas comunes de las ITS/SIDA.¹⁰

Los adolescentes propician los comportamientos sexuales riesgosos por presentar una maduración sexual más temprana, por la ruptura de los antiguos patrones de conducta y por la confianza en el tratamiento, Las ITS constituyen un problema social, económico, cultural y médico porque tienen características que permiten diferenciarlas de otras enfermedades transmisibles por las secuelas que producen. Las infecciones de transmisión sexual en general, y de manera especial el VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes, constituyen un serio problema de salud y el riesgo de padecerlas está muy relacionado con el comportamiento sexual y las formas de protegerse, entre otros factores.¹²

Conociendo que se plantea las Infecciones de transmisión sexual tienen su base en las edades tempranas, jugando un papel importante su aparición en la adolescencia, se impone la necesidad de desarrollar una

estrategia médica (Estrategia de Intervención educativa para la prevención y tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual) dirigida a los pacientes en riesgo con el fin de educar, modificar, reducir y prevenir la transmisión de estas infecciones, realizando acciones de promoción de salud encaminadas a fomentar hábitos y conductas sexuales seguras, pero que solamente tienen impacto a largo plazo, pues bien se conoce que no resulta fácil modificar estos aspectos conductuales de la vida de las personas.

Teniendo en cuenta que en el Policlínico Fray Benito, existe una población vulnerable a estas infecciones aplicamos nuestra estrategia, planteándonos el siguiente problema científico: **¿Cuál es la efectividad de una Estrategia de Intervención educativa en los adolescentes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual?, el objetivo principal:** Implementar una Intervención Educativa acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del Policlínico Fray Benito, de julio de 2021 a diciembre de 2021.

MÉTODO

Se realizó un estudio cuasi-experimental de Intervención Educativa acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del Policlínico Fray Benito, de enero de 2021 a diciembre de 2021. El universo estuvo constituido por los 80 adolescentes que tenían entre 12 y 15 años de edad, tomando como muestra 72 pertenecientes al Policlínico “Fray Benito”, en el período comprendido. A los pacientes incluidos en el estudio se les llenó un formulario diseñado para este fin.

I. TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS

Para realizar esta investigación procedimos a la revisión del análisis de la situación de salud del Policlínico Fray Benito, los adolescentes escogidos por los criterios de inclusión y exclusión fueron visitados explicándoles brevemente la importancia de la investigación y solicitándoles su consentimiento informado para participar en la misma. Luego se les aplicó un cuestionario que permitió obtener los datos necesarios para iniciar el desarrollo de la investigación.

Una vez identificado el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) se diseñó un programa de intervención educativa que permitió modificar la problemática.

El desarrollo de la investigación constó de tres etapas:

1. Etapa Diagnóstica.
2. Etapa de Intervención.
3. Etapa de Evaluación.

A. *Etapa Diagnóstica:*

Se aplicó un cuestionario, teniendo en cuenta los criterios de expertos, identificando las necesidades de aprendizaje acorde con los objetivos de la investigación, cuyo resultado se convirtió en un registro primario

B. *Etapa de Intervención.*

Con el objetivo de profundizar un tema de interés, del Programa Educativo según bibliografía consultada, se impartieron 7 encuentros con frecuencia semanales y una duración de 1 hora. Todos fueron protagonizados por el autor, en el Policlínico o vivienda de unos de los encuestados cercanos al mismo, durante horario extra docente (sesión de la tarde). Se utilizaron los medios de enseñanza y materiales impresos aportados por el autor.

C. Etapa de Evaluación.

El cuestionario fue evaluado según la siguiente clave:

Adecuados: Cuando respondieron más del 90 % de las preguntas correctamente.

Inadecuado: Cuando respondieron menos del 90 % de las pregunta correctamente.

RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de adolescentes según edad y sexo. Policlínico Fray Benito, de enero de 2021 a diciembre de 2021.

Edades	Femenino		Masculino		Total	
	Nro.	%	Nro.	%		%
12-13	17	40,5	25	59,5	42	58,4
14-15	13	43,3	17	56,7	30	41,6
Total	30	41,7	42	58,3	72	100

En tabla # 1 observamos el predominio del grupo de edad comprendido entre 12 y 13 años representados por 42 adolescentes para un 58,3% y la misma cifra la aporta el sexo predominante que fue el masculino.

Los adolescentes buscan diversas alternativas en cuanto a parejas y actividad sexual ya que en esta etapa del desarrollo se producen cambios psicológicos que permitirán la formación de la personalidad en su plenitud por lo que es un momento propicio para contribuir a formar valores y actitudes sexuales adecuadas. En la actualidad, los jóvenes se hacen sexualmente activos a una edad más temprana y es irrealista esperar que dejen las actividades sexuales para una etapa más tardía del desarrollo.¹² En Cuba se ha observado un incremento de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en los adolescentes, aparejado a los factores como el desarrollo del turismo, una maduración sexual más temprana, la ruptura de los antiguos patrones de conducta y una confianza excesiva en el tratamiento que propician los comportamientos sexuales riesgosos.¹³ En los últimos años, de forma universal, la revolución sexual se ha caracterizado por el inicio de las relaciones sexuales antes de los 14 años, en uno y otro sexo.¹⁴ El hecho de que el mayor número de adolescentes se encuentre distribuido en el ya citado grupo de edades, guarda estrecha relación con las características de la población en cuestión.

Algunos autores como Valdés ¹⁵ encuentran en un total de 276 jóvenes encuestados, el 55% (152) fueron mujeres y el 45% (124) hombres, con un promedio de edad de 15.7 años (14 a 19 años). Así mismo Porras Fernández ²⁶ en su trabajo encuentra la edad predominante entre los adolescentes comprendida entre 15 y 18 años, con un total de 198 que representa el 54.6% y que el mayor número de adolescentes corresponden al sexo femenino con 278 para el 76.8% del total de la muestra otros como Ceballos y col ¹⁷ difieren de la misma.

Tabla 2. Distribución de pacientes según nivel escolar. Policlínico Fray Benito, de enero de 2021 a diciembre de 2021.

Nivel escolar	Nro.	%
Secundaria	51	70,9
Pre-universitario	11	15,2
Técnico- medio	10	13,9
Total	72	100

En la tabla 2, podemos apreciar que hay un predominio de la secundaria con 51 adolescentes para un 70,9%, seguido del pre-universitario y en tercer lugar el técnico medio. Porras Fernández en su estudio identificó que el 55% de los adolescentes presentaban la secundaria básica como nivel de escolaridad.¹⁶ El predominio de la secundaria como nivel de escolaridad, consideramos guarda relación con los criterios que utilizamos en nuestra investigación para definir esta variable, y el grupo de edad predominante en la misma. Múltiples investigaciones realizadas demuestran que el esfuerzo realizado hasta hoy para instruir a los jóvenes sobre esta temática aún es insuficiente a pesar de que en todas las escuelas se dedican horas a enseñar educación sexual cuyo enfoque principal es ayudar a los jóvenes a protegerse así mismo, mediante debates, reflexión, dramatización, juegos y ejercicios ^{11,12}

Tabla 3. Nivel de conocimientos acerca de las Infecciones de transmisión sexual. Policlínico Fray Benito, de enero de 2021 a diciembre de 2021.

Conocimientos	Antes		Después	
	Nro.	%	Nro.	%
Adecuado	30	41,6	70	97,2

Convención Internacional de Salud, Cuba Salud 2022

Inadecuados	42	58,4	2	2,8
Total	72	100	72	100

Al determinar el nivel de conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual (tabla 3) antes de la intervención 42 adolescentes (58,4%) poseían conocimientos inadecuados, y después de aplicada la intervención se logró elevar el nivel de conocimientos en 70 adolescentes que representan el 97.2%, cifra que resultó significativa estadísticamente, permaneciendo 2 adolescentes sin modificaciones en cuanto a conocimiento general de estas entidades. Con respecto a estos adolescentes que continuaron refiriendo aún después de la intervención no conocer de sobre las ITS, se debe alegar que se trataron de adolescentes que no aprendieron por ausentarse en varias sesiones del programa educativo, lo que repercutió finalmente, de forma negativa en su aprovechamiento.

Los avances en la esfera cognitiva después de la intervención coinciden con los hallazgos de otros autores en las investigaciones de este tipo realizadas en Cuba, un ejemplo lo constituye Arnold ¹⁴ que aplicó una encuesta que mostró desconocimiento por parte de los jóvenes acerca de las infecciones de transmisión sexual, a pesar de que todos los jóvenes declararon haber recibido información sobre el tema. Existió una poca congruencia entre los alumnos que habían practicado el sexo y los conocimientos de éstos sobre el tema abordado.

Estudios realizados en Cuba en el 2010, reveló que los jóvenes luego de aplicados programas de intervención educativa con este tema alcanzaban un buen nivel de conocimiento sobre la identificación de las infecciones de transmisión sexual, sin embargo González Valcárcel y colaboradores en su investigación plantean que aproximadamente el 50% o más de los adolescentes refieren usar condón solo ocasionalmente, todo ello pone de manifiesto la disonancia entre el conocimiento que poseen y el comportamiento inadecuado con respecto a las relaciones sexuales. ³

Reyes Hernández alega que a estos factores se podrían sumar una mala comunicación con los padres - el preservativo debe estar oculto -, planteamientos religiosos radicales, una escasa formación, algunas características psicológicas: poca afectividad, baja autoestima, ausencia de responsabilidad en su estrategia de afrontamiento de problemas y falta de habilidades sociales. ¹³

CONCLUSIONES

Con la aplicación de una intervención educativa se logró modificar el nivel de conocimientos de los adolescentes, acerca de la infecciones de transmisión sexual. Predominó el grupo de edades comprendido entre 12 y 13 años, el sexo predominante que fue el masculino. Se estableció la enseñanza con más representación que fue la Secundaria Básica.

REFERENCIAS

1. *Miranda Martín, MA. Orientación general para educadores de la enseñanza media superior, sobre sexualidad en la adolescencia, en Contribuciones a las Ciencias Sociales. [monografía en internet], 2008 dic. Disponible en: <http://www.eumed.net/rev/cccss/02/mamm.htm> [citado 2021 Jun 30]*
2. *Cortés Alfaro A, García Roche RG, Hernández Sánchez M, Monterrey Gutiérrez P, Fuentes Abreu J. Encuesta sobre comportamientos sexuales riesgosos y enfermedades de transmisión sexual en estudiantes adolescentes de Ciudad de La Habana, 1996. Rev Cubana Med Trop [revista en la Internet]. 1999 Ago [citado 2021 Jun 30]; 51(2): p.120-124. Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07601999000200010&lng=es*
3. *Consuegra Núñez RJ. Problemas médicos de los adolescentes. La Habana: Edit. Científico Técnica; 2004: p.85-93.*
4. *Valdés C, Valenzuela A, Viertel P, Román JC, Zúñiga C. Conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual en dos liceos de la comuna de Los Andes. Rev. Ped. Elec. [revista en internet] Agosto 2006 [citado 2021 Jun 30]; 3(2): Disponible en: <http://www.revistapediatria.cl/vol3num2/resumen6.htm>*
5. *Porras Fernández E, Romero González, Conde Saure P, Jiménez Cardoso J. Conocimiento en adolescentes de la Parroquia Las Delicias en Venezuela sobre ITS. Gaceta Médica Espirituana 2017; 9(1): Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.9.\(1\)_10/p10.html](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.9.(1)_10/p10.html).*
6. *Augusto Ceballos G, Campo Arias A. Prevalencia de relaciones sexuales en estudiantes de secundaria entre 10 Y 12 años Santa Marta-Colombia. Rev. Fac. Med. Bogotá [revista en internet]. ene.-mar. 2018 [citado 30 June 2021]; 54(1): p.4-11. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112006000100002&lng=en access on 30 June 2010.*
7. *Dávila ME, Tagliafero Antonieta Z, Bullones X, Daza D. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre VIH/SIDA. Rev.salud pública. [Internet].2008 [citado 3 agosto 2021];. 10(5): [Aprox. 7p].Disponible en: http://www.scielosp.org/scielo.php?scrip=sci_arttext&pid=S0124-00642008000500004&lng=en.*
8. *Vinaccia S, Quiceno J M, Gaviria A M, Soto A M, Gil Llario M D, Ballester Arnal R. Conductas Sexuales de Riesgo para la Infección por VIH/Sida en Adolescentes Colombianos. Terapia Psicológica [Internet]. 2007 [citado 2021 agosto 03]; 25 (1) [Aprox.11p].Disponible en: http://www.scielosp.org/scielo.php?scrip=sci_arttext&pid=S071848082007000100003&script=sci_arttext*
9. *González Valcárcel B, Núñez Aragón E, Couturejuzon González L, Amable AmbrósZ. Conocimientos y comportamientos sobre el VIH/SIDA en adolescentes de enseñanza media superior. Rev. Cuba-*

- na Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 2021 Ago 03]; 34(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662008000200006&lng=es
10. Hernández Riera R, Cervera Estrada L, Rodríguez García IY. ¡Saber SI DA vida! Intervención Educativa en adolescentes. AMC [revista en la Internet]. 2018 Abr [citado 2021 Jun 30]; 12(2): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102-02552008000200009&lng=es
 11. González Juan C. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar. Rev. salud pública [serial on the Internet]. 2019 Feb [cited 2021 June 30]; 11(1): 14-26. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012400642009000100003&lng=en
 12. Andina L, Cacace PJ, Casares F, Font G, Coppolillo FE, Gimenez Lascano G, et al. Evaluación de comportamientos sexuales de riesgo en una población universitaria de la Provincia de Buenos Aires. Archivos de Medicina Familiar y General [revista en internet]. 2005 [citado enero 2008]; 1(3): Disponible en: http://www.famfyg.org.ar/revista/revista_famfyg/volumen1/numero3/nro3-pg12-16.pdf
 13. Ríos Chacón B, Yera Álvarez ML, Guerrero Montero M. Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Barrio Adentro. AMC [revista en la Internet]. 2009 Abr [citado 2020 Jul 01]; 13(2): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552009000200008&lng=es
 14. Corona Lisboa J, Alcalá Jorge O. Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda. MEDISAN [Internet]. 2019 Ene [citado 2 Feb 2022];17(1):[aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S102930192013000100011&script=sci_arttext
 15. Silva KC, Rosa ML, Moyse N, Afonso LA, Oliveira LH, Cavalcanti SM. Risk factors associated with human papillomavirus infection in two populations from Río de Janeiro, Brazil. Mem Inst Oswaldo Cruz. 2019 Sep.;104(6):885-91. PubMed PMID: 19876561.
 16. Pylypchuk R, Marston C. Factors associated with sexual risk behaviour among young people in Ukraine. Cent Eur J Public Health. 2018 Dec.;16(4):165-74. PubMed PMID: 19256284.
 17. Chocarro A, Alonso O, García M, Alonso S, Delgado MJ, Merino SM, et al. Changes in knowledge, attitudes, and habits of the general population with regard to HIV infection Enferm Infecc Microbiol Clin [Internet]. 2018 Jun.-Jul. [citado 5 jul. 2021];26(6):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18588814>
 18. Ravelo A. Hablemos francamente: el encuentro con la sexualidad de los adolescentes [Internet]. La Habana: Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas; 2019 [citado 24 mayo 2021]. Disponible en: http://www.sld.cu/saludvida/buscar.php?id=6197&iduser=4&id_topic=17