



**UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA**
UNAN - MANAGUA

**FACULTAD REGIONAL
MULTIDISCIPLINARIA,
MATAGALPA
UNICAM - LA DALIA**

**SEMINARIO DE GRADUACIÓN PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIATURA
EN ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL.**

TEMA

Características que inciden en las Infecciones de Transmisión Sexual en mujeres adolescentes que asisten a los Puestos de Salud en el Departamento de Matagalpa, durante el III trimestre del año 2017.

SUBTEMA:

Características que inciden en las Infecciones de Transmisión Sexual en mujeres adolescentes que asisten al Puesto de Salud la Estrella en el municipio de la Dalia, durante el III trimestre del año 2017.

AUTORES:

Br. Karla Vanesa Muñoz Fuentes

Br. María Esther Muñoz Fuentes

TUTOR: Msc: Harvy José Aguinaga Pérez.

FECHA: 8 de febrero del año 2018.



**UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA**
UNAN - MANAGUA

**FACULTAD REGIONAL
MULTIDISCIPLINARIA,
MATAGALPA
UNICAM - LA DALIA**

**SEMINARIO DE GRADUACIÓN PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIATURA
EN ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL.**

TEMA

Características que inciden en las Infecciones de Transmisión Sexual en mujeres adolescentes que asisten a los Puestos de Salud en el Departamento de Matagalpa, durante el III trimestre del año 2017.

SUBTEMA:

Características que inciden en las Infecciones de Transmisión Sexual en mujeres adolescentes que asisten al Puesto de Salud la Estrella en el municipio de la Dalia, durante el III trimestre del año 2017.

AUTORES:

Br. Karla Vanesa Muñoz Fuentes

Br. María Esther Muñoz Fuentes

TUTOR: Msc: Harvy José Aguinaga Pérez.

FECHA: 8 de febrero del año 2018.

INDICE

DEDICATORIA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
VALORACIÓN DEL TUTOR.....	v
I.INTRODUCCIÓN.....	1
II.JUSTIFICACIÓN.....	3
III.OBJETIVOS.....	4
IV.DESARROLLO DEL SUB TEMA.....	5
4.1 Historia del puesto de salud.....	5
4.2 Historia de las ITS.....	6
4.3 Datos sociodemográficos.....	8
4.4 Factores.....	19
4.5 Agente causal.....	37
4.6 Clasificación.....	57
V. CONCLUSIONES.....	64
VI. BIBLIOGRAFIA.....	65
Anexo1.....	Encuesta
Anexo2.....	Tablas
Anexo3.....	Fotos
Anexo4.....	Cartas

DEDICATORIA

A DIOS

Principalmente por darnos la vida, la salud, sabiduría entendimiento durante todo este tiempo para poder culminar esta carrera y cumplir con esta meta que me propuse y gracias a el esto se hizo realidad y posible.

A MIS PADRES

Por ayudarme y brindarme su apoyo económicamente e impulsarme a seguir adelante y por enseñarme a ser una persona de bien y guiarme por un buen camino.

Además, a todas aquellas personas que me brindaron su ayuda y contribuyeron de una u otra forma en el transcurso de estos 5 años de mi carrera.

Karla Vanesa Muños Fuentes.

DEDICATORIA

A DIOS

Por haberme dado la vida, la salud y fortaleza para poder culminar lo que hace 5 años me propuse y gracias a nuestro creador esto se hizo posible.

A MI PADRE

Por haberme brindado su ayuda de una forma incondicional e impulsarme a seguir adelante.

De una forma muy especial a mi esposo y su mama quienes fueron los que contribuyeron económicamente durante estos 5 años para poder llegar a terminar mis estudios.

A mis hijas por haberme comprendido por el tiempo que estuve ausente debido a mis estudios que an sabido esperarme y poder culminar mi carrera que será para nuestro futuro.

María Esther Muños Fuentes.

AGRADECIMIENTO

A DIOS, por guiarnos y darnos sabiduría para poder hacer realidad nuestra meta. Durante estos 5 años son muchas las personas que han colaborado con nuestra formación profesional, transmitiéndonos sus conocimientos e incluyéndonos en diferentes aspectos especialmente a los y las docentes de la Unan Farem Matagalpa quienes siempre han estado dispuestos a aclarar nuestras inquietudes.

También agradecemos al licenciado HEYBIN MEZA jefe de enfermería del municipio la Dalia y licenciada Elda Jarquin encargada del puesto de salud la estrella por brindarnos su apoyo.

De una forma especial a nuestro tutor licenciado Harvy José Aguinaga por brindarnos su conocimiento de manera abnegada y dedicar su tiempo y ser parte de este trabajo que marcara una historia más en nuestras vidas.

María Esther Muños Fuentes.

Karla Vanesa Muños Fuentes.

RESUMEN

El propósito de la presente investigación es determinar las características que inciden en las Infecciones de Transmisión Sexual en mujeres adolescentes que asisten al puesto de salud la estrella en el municipio de la Dalia durante el III trimestre del año 2017. Específicamente se caracterizó sociodemográficamente a las mujeres adolescentes en estudio, se describen factores que incidieron, se identificaron el agente causal y se clasificaron el nivel de incidencia según ITS, el estudio tiene un enfoque cualicuantitativo de tipo descriptivo y de corte longitudinal prospectivo se estimó un universo de 150 adolescentes activas en planificación familiar entre 10-19 años se decidió tomar una muestra de 15 jóvenes con ITS el estudio es no probabilístico a conveniencia, para obtener la información necesaria que dieron salida a las variables en estudio se elaboró un instrumento (encuesta) que consta de 19 ítems divididas de acuerdo a los objetivos de investigación lo cual se llegó a los resultados siguientes las edades en las que más predominan las ITS son de 15-19 años, son procedente de zona rural, estado civil unión libre y nivel de escolaridad primaria, los factores que más incidieron son: tipo de anticonceptivos, múltiples parejas sexuales y la multiparidad, el agente causal más prevalente es la bacteria y la ITS que más incide en las adolescentes encuestada es la gonorrea.

VALORACION DEL TUTOR

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua
Facultad Regional Multidisciplinaria Matagalpa
Departamento Ciencia-Tecnología-Salud.



VALORACION DEL DOCENTE

Por medio de la presente se informa, que el Seminario de Graduación para optar al Título de **Licenciatura en Enfermería con Orientación Materno Infantil**, que lleva por Tema general: Características que inciden en las Infecciones de Transmisión Sexual en mujeres adolescentes que asisten a los Puestos de Salud en el Departamento de Matagalpa, durante el III trimestre del año 2017 y con Sub tema, **CARACTERISTICAS QUE INCIDEN EN LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN MUJERES ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD LA ESTRELLA, EN EL MUNICIPIO DE LA DALIA, DURANTE EL III TRIMESTRE DEL AÑO 2017**. Elaborado por las autoras: **Br. Karla Vanesa Muñoz Fuentes y Br. María Esther Muñoz Fuentes**; Reúne los requisitos científicos y metodológicos para ser presentada y defendida ante un tribunal examinador. Matagalpa 27 de enero del año 2017.

Msc. Harvy Jose Aguinaga Pérez

Tutor de Seminario

I.INTRODUCCIÓN

La incidencia de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en Nicaragua se dan en adolescentes entre las edades de 15-19 años, en el área urbana de un 96.0% y en la rural de un 82.1%, en Managua el 90.5% de los adolescentes están en riesgo de padecer alguna infección de transmisión sexual y el 75.0% en las áreas rurales. (ENDESA 2013). Por lo antes mencionado estas patologías se han vuelto más frecuentemente en las adolescentes sexualmente activas las cuales se encuentran en riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual. Es importante considerar en la atención en salud, dentro de los programas de prevención y control de las adolescentes, que por su conducta sexual y el contexto de vulnerabilidad en que se desenvuelven presenta una mayor incidencia y de las infecciones de transmisión sexual. Por lo tanto, surge la pregunta ¿Cuál sería la incidencia de infecciones de transmisión sexual en adolescentes?

Según estudios de los centros para el control y la prevención de enfermedades de estados unidos (CCPE) la prevalencia de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en este país tiene proporciones de epidemia con 20 millones de casos nuevos al año. Según los datos 110 millones de personas resultaron afectados por ITS, las mujeres predominan en un 20% las cuales tenían entre 15 y 20 años, de ellas 19,7 millones fueron casos nuevos, en comparación, a estudios anteriores. (Revista sexually transmitted diseases).

A nivel nacional se estan haciendo numerosos estudios sobre las infecciones de transmisión sexual, dentro de lo más importantes se mencionan. Masaya (2014) ixchen registro un incremento del cuarenta por ciento en las infecciones de transmisión sexual (ITS) en su centro de atención, en los primeros nueve meses del año en comparación con el mismo periodo del año pasado, porque retaron al

ministerio de salud y al ministerio, cultura y deportes para que realicen labores de prevención en conjunto y logren controlar lo que podría desarrollarse en una epidemia. El silais encontró que el 54% de las personas confirmadas corresponden a Managua, seguido de Chinandega (448) león (230) y dado que la prevalencia en Madriz el 80% de las personas está infectadas de infecciones de transmisión sexual dada la tasa de prevalencia nacional es de 210 por 100000 habitantes de cada departamento (silais Managua).

Esta investigación tiene base en cuanto aspecto metodológico se refiere al manual de investigación de Piura (2008). Por lo tanto, el estudio tiene un enfoque cualicuantitativo porque se analizan los datos numéricos y cualidades de las variables en estudio, el tipo de estudio es descriptivo de corte longitudinal prospectivo porque en ella se detallan lo que ocurre con los individuos en estudio ya que planteamos la problemática durante un periodo de tiempo actual establecido. Con un universo de 150 adolescentes activas en planificación familiar entre 10 a 19 años de edad ,se decidió tomar una muestra de 15 jóvenes adolescentes con infecciones de transmisión sexual, el tipo de muestreo es no probabilístico a conveniencia, donde los criterios para entrar al estudio son: que sea adolescente, que se haya realizado el PAP, que este dentro del programa de planificación familiar, en el procesamiento de la información se recopilan los datos para ser discutidos y analizados en el programa epi-info,Excel. En cuanto al aspecto ético se solicitó la debida autorización al director de la unidad de salud del hospital del municipio de la dalía y a la encargada de dicho puesto y también a las adolescentes para realizar un estudio en la comunidad la estrella mediante la aplicación de una encuesta basada en la temática incidencia de las infecciones de transmisión sexual en mujeres adolescentes, en el cual se expondrán los beneficios para ambas índoles.

II. JUSTIFICACIÓN

La incidencia de las ITS en mujeres adolescentes, es una problemática de salud social que se está presentando mayormente en mujeres jóvenes sexualmente activas entre 14 y 19 años debido a múltiples factores y causa asociada a dicha patología.

Por tal motivo el propósito de esta investigación es determinar las características que inciden en las Infecciones de Transmisión Sexual en mujeres adolescentes que asisten al puesto de salud la estrella en el municipio de la dalia, durante el III trimestre del año 2017. La realización de este estudio propiciara una visión más realista de la complejidad de la situación al equipo de salud que labora en las diferentes unidades del municipio de la dalia y a las usuarias adolescentes expuestas a contraer esta patología. Por lo tanto, permitirá tomar acciones estratégicas basadas en los datos que se obtendrán en el estudio para mejorar la salud y el bienestar físico de las jóvenes que habitan en la región.

El presente seminario de graduación tendrá un impacto positivo en la sociedad, ya que en dicho documento se plasmará la teoría necesaria para su respectivo uso. Al mismo tiempo las investigadoras podrán poner en practica todos los conocimientos adquiridos durante los 5 años de estudio fortaleciendo asi el deseo de investigación y superación personal. Se dejará muestra del trabajo investigativo a las autoridades locales de la salud y también en la biblioteca de la farem Matagalpa ya que, será de herramienta útil para los estudiantes de enfermería y trabajadores de salud para recopilar y brindar información a la comunidad en general con respecto a esta temática.

III. OBJETIVOS

❖ OBJETIVO GENERAL

Determinar las características que inciden en las infecciones de transmisión sexual en mujeres adolescentes que asisten al puesto de salud la estrella en el municipio de la dalia, durante el III trimestre del año 2017.

❖ OBJETIVO ESPECIFICO

- 1- Caracterizar sociodemográficamente las mujeres adolescentes en estudio.

- 2- Describir los factores incidentes en las Infecciones de Transmisión Sexual en mujeres adolescentes seleccionadas.

- 3- Identificar el agente causal patológico que más incide en las pacientes estudiadas con Infecciones de Transmisión Sexual.

- 4- Clasificar el nivel de incidencia según la Infección de Transmisión Sexual en mujeres adolescentes.

IV. DESARROLLO DEL SUBTEMA

4.1. Historia del puesto de salud la estrella.

Jarquín E (2017), relata que el puesto de salud la estrella del municipio de la Dalia departamento de Matagalpa se inició el 10 de agosto del año 2015 con una población de 2500 habitantes, estaba ubicado frente al cuadro era un lugar privado los dueños son unos socios, en ese tiempo se comensaron atendiendo a 12 comunidades y 5 barrios se abrió un sector en carateras



atendiendo 4 comunidades y se visitaba los días lunes y martes y el resto de los días se atendía en el puesto de salud la estrella en noviembre del 2016 se dividió el puesto y se abrió un sector en las torres donde se atienden las siguientes comunidades: las conchitas, santa maría y las mismas torres, en este puesto de salud la estrella se atiende consulta general, planificación familiar, atención prenatal, crónicos y PAI, labora solamente Lic:Elda Jarquín es por ello que con la implementación de salud y educación se ha venido fortaleciendo una serie de acciones en el modelo de salud familiar y comunitario MOSAFC que actualmente permite visualizar una mejora en dichas comunidades.

La iniciativa la tomó el gobierno en conjunto con el MINSA y equipo de dirección porque vieron la necesidad que había y para que las personas tuvieran más acceso a la salud, el 14 de agosto del 2017 se trasladó el puesto de salud a otra casa base contiguo a la escuela donde está ubicado actualmente los dueños del local son los mismos socios.

4.2.Historia de las ITS

Luis F L (2015) relata que las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) –término preferido por la Organización Mundial de la Salud–, o Infecciones de transmisión sexual (ITS), son conocidas desde épocas muy remotas. Se presume inclusive que ya Hipócrates podría haber realizado la descripción de una de ellas a lo largo de su vida, como es el caso de la sífilis. Las más conocidas a lo largo de la historia han sido esta última y la gonorrea, infecciones que desde la edad media hasta hace relativamente poco han generado elevadas tasas de morbilidad y mortalidad. Clásicamente se les ha denominado bajo el término de enfermedades venéreas, apelativo que deriva de la palabra Venus, en referencia a la diosa mitológica del amor, la belleza y la fertilidad. Es muy difícil establecer con precisión la incidencia y la prevalencia histórica de las ITS, debido a que muchas de ellas cursan asintomáticas, pueden tener resolución espontánea o manifestarse en etapas avanzadas. Es decir, el número de personas infectadas es mucho mayor que el que históricamente reflejan los registros de salud. Antes del advenimiento del remedio moderno, la falta de conciencia por parte de las sociedades antiguas llevó a una dispersión exponencial de estas infecciones. Se dice que la sífilis fue extendida a América y Oceanía por los diversos viajes de exploradores europeos como Cristóbal Colón.

En el siglo XVIII y XIX, el mercurio, el arsénico y el azufre eran los fármacos que se usaban para tratar las enfermedades venéreas. El empleo de estas sustancias dio lugar a serios efectos secundarios, con un epílogo trágico en el que muchas personas encontraban la muerte por envenenamiento. El ingenio popular de la época acuñó una frase que resumía satíricamente las consecuencias del placer sexual negligente y de la sustancia que se aplicaba para dar remedio: “Una noche

con Venus, toda la vida con Mercurio”. Fue recién a comienzos del siglo XX cuando surgieron los primeros tratamientos efectivos. Debido al estigma social que estas patologías producían, muchos enfermos se negaban a buscar ayuda sanitaria y continuaban dispersándolas entre sus ocasionales parejas sexuales. Esto provocó que, posteriormente, muchas clínicas tomaran como parte de un protocolo operativo el rastrear a los probables compañeros sexuales de los infectados para prevenir la extensión al resto de la población. Se sabe que con el surgimiento de los antibióticos y en las últimas décadas como respuesta ante la aparición del SIDA, con el incremento del uso del preservativo, muchas de estas patologías –en especial, la sífilis y la gonorrea– han reducido su incidencia. Pero con el correr del tiempo, esta reducción ha demostrado ser transitoria. Muchas son las causas, todas bastante relacionadas con la disminución de las prevenciones sanitarias. El auge de las pastillas anticonceptivas y el mayor y mejor tratamiento de la infección por VIH ha ocasionado la relajación de prácticas seguras en materia sexual, con el consecuente incremento de ITS, incluyendo nuevos casos de VIH/SIDA, sífilis, gonorrea, clamidia y el herpes genital, entre otras.

Como se observa, estas patologías han sido un producto de la conducta sexual de las personas y seguirán existiendo si no se toman las precauciones a la hora de mantener relaciones sexuales. Si bien muchas de estas enfermedades son hoy tratables, es fundamental realizar su prevención para evitar contraerlas y diseminarlas, por lo que se recomienda permanentemente el uso de preservativos desde el comienzo hasta el fin del acto sexual. A lo largo de la historia, el hombre ha tratado de encontrar placer y bienestar biológico, psicológico y social por diversos medios, lo cual incluye la posesión de bienes y servicios, las amistades, los hábitos, la comida, el amor y la sexualidad, entre otros. El papel de la sexualidad en la obtención de placer, en particular, se ve reflejado en diferentes

culturas, experiencias y teorías a través de múltiples expresiones. Vale recordar, a modo de ejemplos, los diversos libros hindúes sobre el sexo y sus posiciones, los templos erigidos en devoción al coito, Sigmund Freud y sus teorías relacionadas, entre otros. Muchas expresiones culturales de diversas civilizaciones han dejado al descubierto la centralidad del sexo y la preocupación del ser humano por alcanzar el máximo placer sexual. De la mano de este pilar de nuestra evolución, caminando a la par, las infecciones de transmisión sexual han acompañado desde siempre a esta cualidad humana y han constituido uno de los primeros problemas de salud pública que se conocen.

4.3. Caracterizar sociodemográficamente.

ENDESA (2013) MINSA segunda edición Managua, establece que la tasa de incidencia (TI) es la relación entre el número de nuevos casos a lo largo de un periodo concreto y la suma de los periodos de riesgos de cada uno de los individuos enfermos a lo largo del periodo que se especifica según resientes encuestas realizadas en varios países, las incidencias de las infecciones de trasmisión sexual es mas alta entre las mujeres menores de 20 años. En general las mujeres adolescentes corren mayor riesgo de contraerlas y ello se explica por la prevalencia tanto de factores biológicos (inmadurez del tracto genital femenino y mayor delgades de su mucosa vaginal.

Sociodemográfico: Definición

Según ONUSIDA (2010) Ginebra Suiza, define que esta palabra se puede descomponer en dos: *Socio* que quiere decir sociedad, de la sociedad y *Demografía* que quiere decir estudio estadístico sobre un grupo de población humana en consecuencia sociodemográfico será un estudio estadístico de las características sociales de una población.

Demografía: Definición

Es la ciencia que estudia estadísticamente la estructura y dinámica de las poblaciones, así como leyes que rigen estos fenómenos, sus objetivos son las poblaciones humanas, que podemos definir como el conjunto de personas que habitualmente residen en una zona geográfica en un momento determinado. La demografía es el análisis de las comunidades humanas a partir de la estadística, esta disciplina estudia el tamaño, la estratificación y el desarrollo de una colectividad. Es la ciencia social que se encarga de analizar los procesos que fijan la creación, el mantenimiento y la eventual desaparición de las poblaciones, que ya terminan la estructura de cada población.

a-Edad y la relación con las Infecciones de Transmisión Sexual.

Según OMS (2005) segunda edición Ginebra Suiza, manifiesta que la incidencia de las Infecciones de Transmisión Sexual está en aumento, en parte debido a que, en las últimas décadas, adolescentes de 15 a 19 años tienen actividad sexual más tempranamente y se casan más tardíamente. Como resultado las personas sexualmente activas hoy en día tienen más probabilidad de tener múltiples parejas sexuales durante su vida y por lo tanto tienen más riesgo de contraer una Infección de Transmisión Sexual.

Edad vulnerable ante las Infecciones de Transmisión Sexual.

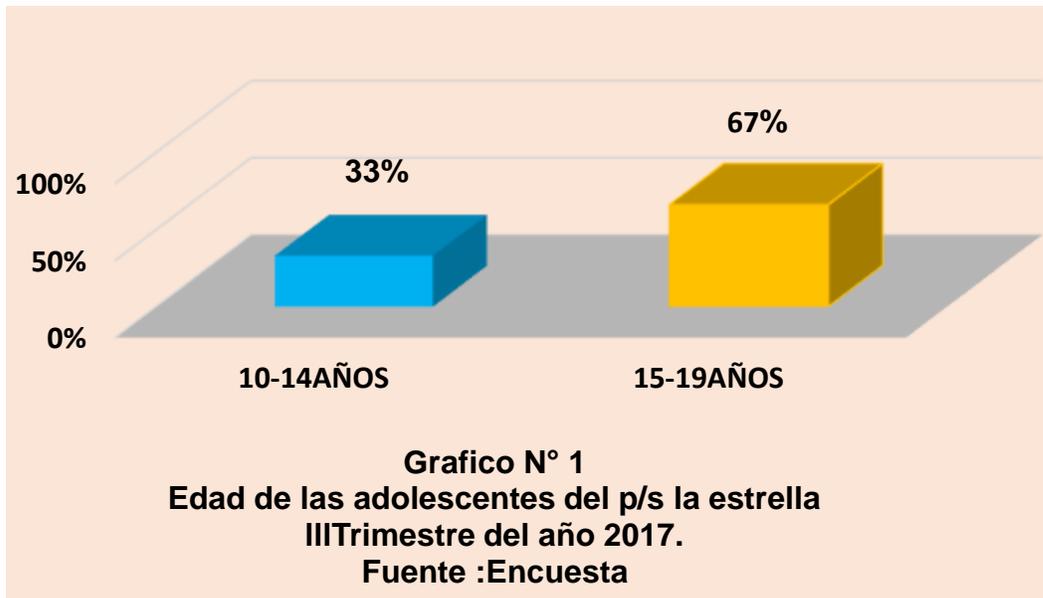
Rivera (2001) en una revista de posgrado VI catedra de medicina, expresa que las edades que se encuentran en vulnerabilidad ante las infecciones de transmisión sexual son los adolescentes entre los 15 – 19 años de edad debido a que son los más expuesto a querer experimentar y conocer nuevas experiencias sexuales aun no teniendo los conocimientos necesarios para desarrollar una sexualidad segura, placentera y con responsabilidad.

Edad.

En cuanto a la edad, los datos de estudios epidemiológicos apuntan que las infecciones de transmisión sexual en adolescentes se da con altos niveles de incidencia entre las edades 14 y 17 años que constituye del 30 al 40 % de casos identificados con infecciones de transmisión sexual. El porcentaje de estos jóvenes que acude a tratamiento es muy reducido, se estima entre las edades de 17 y 19 años de edad. Las razones por las que el número de esta población es elevada es muy variada muchos proceden por la exposición a modelos, en especial familiares y de tipo patológico, pero principalmente por el inicio de la sexualidad en edades tempranas.

La incidencia de ITS es mas alta en edades inmediatas al inicio de las relaciones sexuales por lo que la adolescencia es un periodo de gran vulnerabilidad para contagiarse cuanto menor es la edad en la que se comienza a mantener relaciones sexuales, mayores son las probabilidades de una persona de contraer de una infección de transmisión sexual.

Anivel mundial, la mayoría de los jóvenes empiezan a tener relaciones sexuales antes de cumplir los 18 y 19 y la mitad, al menos entorno a los 14, la utilización de anticonceptivo y la prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS) varían, de acuerdo con la información disponible, según la edad de la iniciación sexual. Las personas jóvenes son vulnerable a las infecciones de transmisión sexual tanto por razones biológicas como por razones de comportamiento, ITS afectan a los hombres y las mujeres de cualquier nivel social y económico, sin embargo hay investigaciones que sugieren que las ITS pueden tener una mayor incidencia entre adolescentes y adultos jóvenes porque estos grupos tienen una mayor tendencia a tener mas de una pareja sexual.



El gráfico N°1 describe que el 67% (10) pertenecen a las edades entre el 15-19 años y otro 33% (5) pertenecen a las edades entre 10-14 años. (Tabla N°1, Anexo 2)

Según datos obtenidos en la población en estudio, la mayoría se destacan dentro de las edades de 15 a 19 años, esto se debe a que las jóvenes en estudio tienen la curiosidad de experimentar una relación sexual, lo que indica que la población sexualmente activa inician la relación sexual a edades más tempranas, aumentando los riesgos reproductivos como la presencia de Infecciones de Transmisión Sexual precoz, tomando en cuenta que las adolescentes a un no tienen el cervix maduro, las células están en desarrollo y constantes cambios inestables lo que crea un ambiente propicio de susceptibilidad para el contagio de algunas infecciones, por otra parte el cuerpo de la mujer adolescente es más pequeño y puede sufrir heridas con mayor facilidad durante la relación sexual.

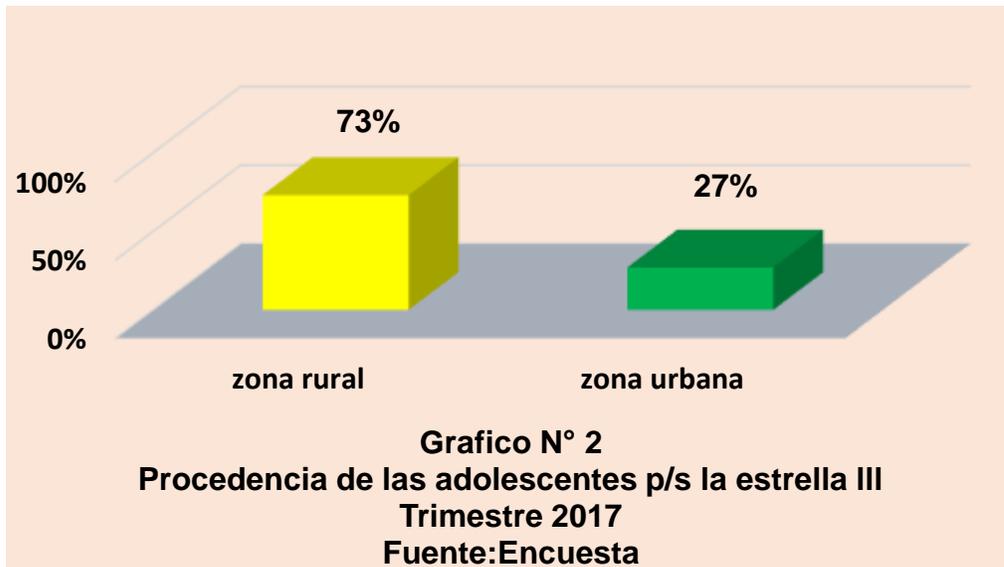
Esto representa un gran reto para el sistema de salud, quien se a demostrado activo y preciso en la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual incluyendo acciones determinantes en el programa de planificación familiar brindado a las mujeres, por ejemplo la prevención no solamente atraves de consejeria, charlas educativas durante la consulta sino tambien se oferta la protección DUAL en conjunto con el método de planificación familiar de su elección, no obstante se aperturo hace 5 años el programa del adolescente con el objetivo de brindar una atención integral y directa.

b- Procedencia

Ragúz M (2002) salud sexual reproductiva Perú ,define procedencia como origen de algo o el principio de donde nase o deriva, puede utilizarse para nombrar a la nasonalidad de una persona.

Zona rural : Las zonas rurales se caracterizán por tener las comunidades mas pequeñas muy unidas y por que los espacios ,a diferencia de lo que ocurre en las ciudades, no son reducidos. Este tipo de area de asentamiento humano se carácteriza también por su pequeña población.

Zona Urbana: Garcia B (2003) Santiago de Chile (ccpal), sostiene que las zonas urbanas se caracterizán por tener mayor dencidad de población y divercidad de humanos, en comparación con las zonas rurales. Generalmente, a las ciudades y pueblos grandes se clasifican como areas urbanas a si mismo las zonas de mayor desarrollo económico son las urbanas. Una zona urbana se puede definir por medio de uno o mas de los siguientes factores: criterios administrativos o fronteras politicas como formar parte de la juridicción de un municipio o comité de la ciudad.



El gráfico N°2 indica que de acuerdo a la procedencia de las adolescentes el 73% (11) pertenecen a la zona rural y el 27%(4) son de la zona urbana. (Tabla N°2, Anexo 2)

Una de las grandes limitantes que favorece el inicio precoz de las relaciones sexuales y de las ITS, es el acceso a los servicios de salud, ya que la mayor parte de la población atendida en el puesto de salud La Estrella, es procedente de las comunidades rurales que en relación al tiempo y distancia son lugares lejanos, otro aspecto relevante es la cultura, lo cual está determinada por el origen de procedencia en donde se transmiten generalmente costumbres y creencias, también una actitud renuente al uso del preservativo generando así prácticas sexuales irresponsables.

Sin embargo el sistema de salud en su esfuerzo por disminuir los riesgos de ITS y rehabilitar la salud de la mujer, han creado estrategias para brindar una mejor

atención, creando la red comunitaria por medio de la cual los brigadistas en coordinación con el personal de salud brindan charlas educativas, entregan a la mujer métodos de planificación familiar llevando el control de número de mujeres en edad fértil sexualmente activas y promueven el PAP.

C.Estado civil.

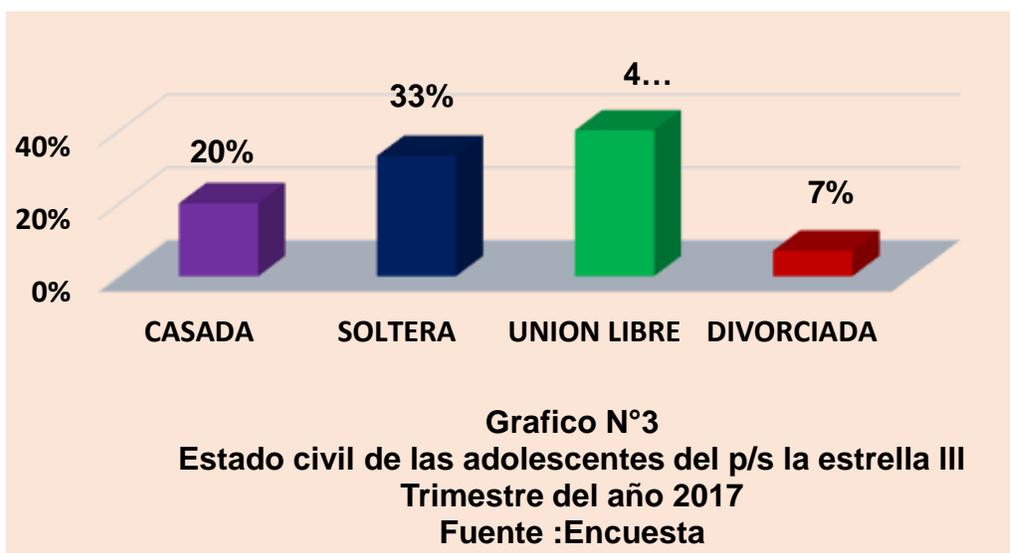
Rodriguez A (2009) en una revista sobre sexualidad y reproducción Mexico, explica en lineas generales, que las Infecciones de Tansmisión Sexual apuntan sistemáticamente a una mayor incidencia en las jóvenes solteras, casadas y divorciadas.

Se entiende por estado civil a la condición particular que caracteriza a una persona en lo que hace a sus vinculos personal con individuos de otro sexo o de su mismo sexo, con quien creara lazos que seran reconocidos juridicamente a un que el mismo no sea un pariente o familiar directo. Se puede explicar el estado civil como el conjunto de situaciones en las que se ubica el ser humano dentro de la sociedad, respeto de los derechos y obligaciones que le corresponden derivados de acontecimiento, atributos o situaciones.

Hay diferentes tipos de estado civil que varian de acuerdo al tipo de relaciones que una persona mantenga con otra. Entre los mas comunes encontramos el de solteria, aquellas personas que no se encuentran comprometidas legalmente con otra, el de casado aquellas que si lo estan y otros como divorsiados, las personas que an roto el vinculo amoroso legal con su pareja o viudos, los que an perdido a su pareja por deseo.

OMS (2005) en una segunda edición Ginebra Suiza, refiere que el estado civil es

otro de los factores que influyen sobre la prevalencia de ITS haciendo referencia a que seis de cada diez adolescentes de 15 años y mas estan casadas o viven en unión libre, el estudio también reflejo que una de cada 5 mujeres de 15-19años actualmente estan casadas y viven con su pareja, el estado civil parece entonces depender de la idea que tenga la mujer y la sociedad tradicional con respecto al matrimonio.



El gráfico N°3 muestra que de acuerdo al estado civil el 40%(6) son union libre el 33%(5) solteras ,el 20%(3) casadas y el 7%(1) divorciada.(Tabla N°3,Anexo 2)

En el puesto de salud La Estrella las participantes viven en unión libre y solteras, ya que esta etapa no les gusta tener una relación estable y duradera, expresando que aun no an definido una sola pareja, añadiendo tener encuentros ocasionales con otras personas, esto demuestra un mayor nivel de promiscuidad entre las adolescentes, incrementando asi el riesgo de contraer una ITS en cualquier momento.

Hay que destacar que entre mas jóvenes se inicia la vida sexual activa mayores riesgos se corren, debido al grado de irresponsabilidad e inmadures para la toma de decisiones correctas, ya que existe un porcentaje mínimo pero no menos importante que han iniciado su vida sexual activa entre las edades de 10 -14 años y de no controlar este fenómeno las cifras irán en incremento y cada vez a edades más tempranas. A esto se le suma el nivel de escolaridad bajo o incompleto, ya que los jóvenes en estudio han demostrado haber alcanzado solamente la primaria ;según gráfica n° 4 puesto que no se cuenta con los conocimientos o desarrollo de herramientas metodológicas, para la búsqueda de información con la que puedan analizar detenidamente el actuar o sus decisiones y tener un inicio de relaciones sexuales sanas y seguras.

D.Nivel de educación.

Castilla R (2001) en un libro de atención primaria México, determina nivel de educación como espacio de tiempo en que dura la enseñanza obligatoria, el grado promedio de escolaridad permite conocer el nivel de educación de una población determinada. La educación se define como un proceso de formación permanente personal, cultural y social que se fundamenta en una concepción íntegra de persona humana de su dignidad de sus derechos y de sus deberes.

En la epidemiología de las infecciones de transmisión sexual los niveles de incidencia en adolescentes afecta casi a todos por igual, la relevancia se ve en pocos casos con adolescentes de escolaridad superior high school y una muy baja incidencia en mujeres adolescentes sin educación alguna.

Primaria.

Trujillo E (2008) en un libro de educación media Unesco Buenos Aires, establece que la educación primaria también conocida como la educación elemental, es la

primera de seis años establecidos y estructurados de la educación que se produce a partir de la edad de entre cinco y seis años.

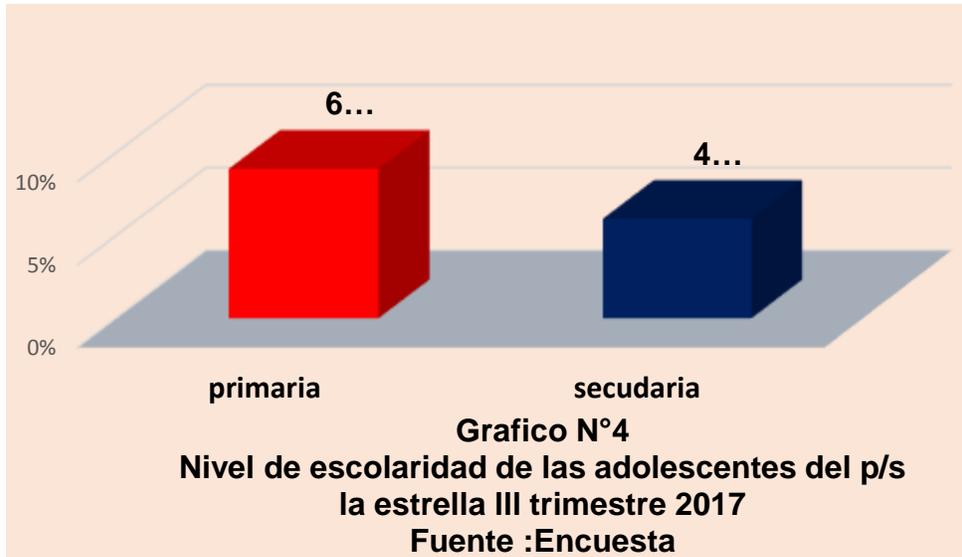
Secundaria

Es la que tiene como objetivo capacitar para proseguir estudios superiores o bien para incorporarse al mundo laboral. Al terminar la educación secundaria se pretende que el alumno desarrolle las suficientes habilidades, valores y actitudes para lograr un buen desenvolvimiento en la sociedad.

Universidad

Se entiende por educación secundaria a aquel tipo de educación superior que se lleva a cabo cuando la persona ha terminado la educación básica y secundaria. Este tipo de educación se caracteriza además por la especialización en una carrera, lo cual significa que ya no se comparten conocimientos comunes en todo el grupo etario sino que cada uno elige una carrera particular donde se especializa sobre algunos conocimientos.

Arauz A. (2003) en una revista de estudio de juventud Madrid, explica que la escolaridad es uno de los factores más importantes relacionado a la incidencia de ITS ya que una baja escolaridad se asocia a una disminución en la educación sexual lo que da como resultado un aumento de actividades sexuales irresponsables y sin protección, la educación sexual dirigida a los adolescentes no es solo un deber sino también un derecho para garantizar la prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual además asegura disfrutar de la sexualidad plena que forma parte de la salud física y mental de las personas.



El grafico N°4 enseña que en cuanto a la escolaridad de las adolescentes el 60%(9) pertenecen a primaria y el 40%(6) corresponden a secundaria.(Tabla N°4, Anexo 2)

Basandose en los datos obtenidos en el estudio realizado en el p/s La Estrella el nivel de escolaridad que mas predomina es la primaria debido a diferentes factores: falta de exigencia por parte de los padres e interes personal, lo que indica que no tienen una educación predisponente, por lo tanto es un factor que afecta a dichas adolescentes, por falta de información acerca de como prevenir una ITS, tomando en cuenta que a mayor nivel de escolaridad, mejor nivel de conocimiento tienen las personas y entre menos sea el nivel intelectual es menor la educación lo cual representa un mayor riesgo de contraer una ITS, ya que la educación es el factor protector de mayor eficacia para contruir una mejor realidad con respecto a la salud sexual reproductiva.

4.4 Factores incidente en las ITS en mujeres adolescentes.

Berrios L (2008) en un libro factores de riesgo de las ITS panamericana de la salud Washington, indica que un factor de riesgo es cualquier rasgo característico, o exposición de un individuo que aumenta su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. El término factor de riesgo se emplea para hacer referencia a las condiciones que hacen que un determinado hecho tenga una mayor probabilidad de ocurrir con la condición de que este hecho acarree una amenaza física tanto para los individuos como para su entorno.

Todas las personas sexualmente activas se encuentran en riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual, sin embargo hay situaciones hábitos y costumbres que incrementan ese riesgo. Las ITS son bacterias parásitos o virus que pueden ser contagiados mayormente por contacto sexual y puede convertirse en una infección, algunas infecciones como la clamidia, el herpes genital o el VIH no dan señales de estar en el cuerpo. Es por eso que se convierte de mucha importancia que midas los riesgos a los que te expones cuando tienes encuentros sexuales.

Sexualidad.

Gutierrez J.P (2008) en un libro vulnerabilidad de los jóvenes Mexicanos salud pública, expresa que la sexualidad es una parte natural de la vida, para muchas mujeres el ejercicio de la sexualidad y el desarrollo de las relaciones sexuales son una forma de sentir placer de expresar el amor y el deseo que sienten por sus parejas y de embarazarse y tener a los hijos que desean. Desde el punto de vista de la sexología se puede definir una relación sexual como el contacto físico entre personas fundamentalmente con el objeto de dar o recibir placer sexual o con fines reproductivos, abarca muchas posibles actividades o formas de relación entre dos

personas o no se limita solo al coito o penetración.

a-Prácticas sexuales

Sexo oral

Gomez L M (2005) en una revista Cubana, determina que una práctica sexual es en la que se estimulan los órganos genitales, tanto como de un hombre o una mujer con los labios, la boca y la lengua, puede ser una práctica heterosexual u homosexual con la finalidad de placer a la pareja.

Sexo vaginal

Es cuando introducen el pene en la vagina y realizan la práctica sexual que entre individuos fértiles tiene probabilidad de resultado en la fecundación y el embarazo por lo que es el blanco de algunos sistemas anticonceptivos que es que impide o reduce la posibilidad de fecundación en mujeres fértiles que mantienen vínculos sexuales de condición heterosexual en el cual incorporan el coito vaginal.

Sexo anal

Es la penetración que se hace en el ano, en la zona anal se necesita ubicación para que se haga más fácil de penetrar, que en el área de la vagina, pero también puede correr el riesgo de entrar en contacto con infección de transmisión sexual que se transmite de persona a persona por medio de contacto sexual que se produce durante las relaciones sexuales incluyendo vaginal, anal u oral. Esto es una práctica sexual que consiste en la introducción del pene en el ano y el recto de la pareja, muchas personas encuentran placentero el sexo anal y algunas pueden alcanzar el orgasmo mediante la estimulación al practicar sexo vaginal, anal u oral con una persona que este infectada sin usar condón de latex (en el caso del sexo oral debe ser sin espermicida) puedes contagiarte de una enfermedad muy

facilmente.

El gráfico N°5 describe que de acuerdo a los tipos de relaciones sexuales el 100%(15) practican sexo vaginal.(Tabla N°5,Anexo 2)

En el puesto de salud La Estrella las adolescentes practican el sexo vaginal porque es el mas común y por la cultura, una de las ventajas de las relaciones sexuales vaginales y anales es que se puede usar el preservativo y siempre sentir satisfacción durante el acto sexual a diferencia de otras formas, como la oral donde no se usa preservativo y se pone en contacto directo la mucosas de la boca con los genitales y esto eleva en gran magnitud el riesgo de contagio. Otro gran eje fundamental es la promiscuidad ya sea de la mujer o del conyugue, puesto que a mayor número de parejas sexuales mas probabilidades existen de poder contraer cualquiera de estas infecciones.

Los adolescentes suelen ser mas vulnerables para el aumento de ITS ya que en esta etapa de la vida la persona joven se involucra en actos sexuales no solamente sin ningun tipo de protección (preservativo) si no que tambien con escasa o ninguna información ya sea por desinteres, creerse tan seguros de si mismo y demostrar independencia, desconociendo asi que una de las mayores armas contra las infecciones de transmisión sexual y para que el sexo sea seguro es la busqueda de información exacta acerca de prevención pro y contra de las diferentes tipos de relaciones sexuales tanto en mujeres heterosexuales como tambien bisexual antes de la primera relación sexual.

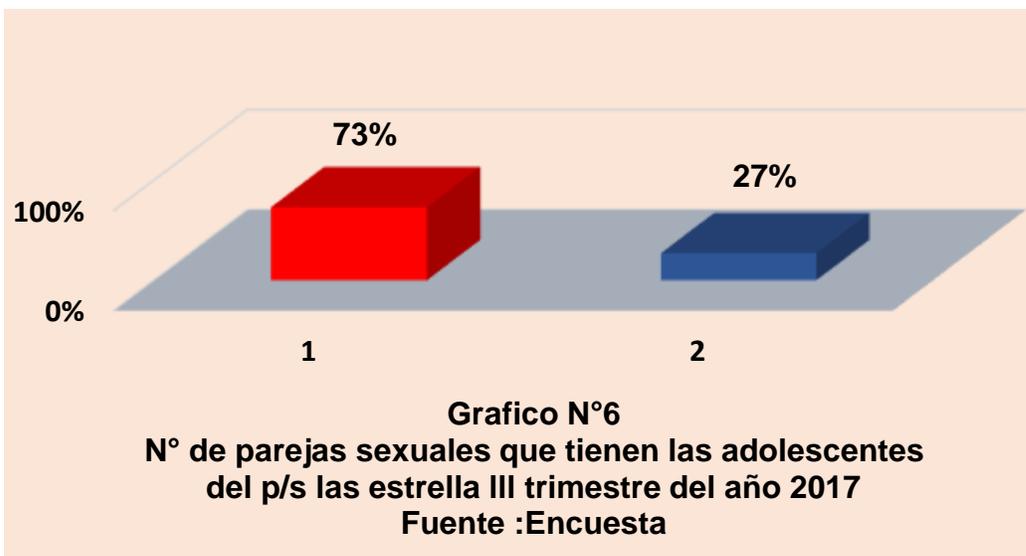
b-Multiples parejas sexuales:

Goncalves C (2007) en una revista Interamericana,manifiesta que entre mas

personas hay en tu vida sexual mayor es la exposición a las infecciones es decir tu riesgo se incrementa, las adolescentes que inician la actividad sexual a una temprana edad tienen más probabilidades de tener mayor número de compañeros sexuales durante su vida.

Contreras S (2006) en un libro conocimiento actitudes y prácticas de riesgo en la ciudad de Cusco, expresa que los riesgo de tener múltiples parejas sexuales aumentan considerablemente la aparición de nuevas infecciones, las ultimas investigaciones han sacado a la luz nuevas y cada vez mas preocupantes ITS para aquellas personas que tienen mas de una pareja quizás no se encuentra en una relación, pero estan buscando satisfacer sus apetitos sexuales en encuentro casuales , esto es muy normal hoy en día, pero tambien con lleva a una serie de peligro que debe tener en cuenta porque es de vital importancia que tome las precauciones necesarias al momento de tener relaciones sexuales y disfrutar del sexo seguro .

La Real Academia Española (RAE) Define la promiscuidad, como la convivencia con personas de distintos sexo o la mezcla y confución. El concepto sin embargo, esta asociado a la práctica de relaciones sexuales con diferentes parejas o grupos sexuales por la organización mundial de la salud (OMS) la promiscuidad tiene lugar cuando un sujeto tiene mas de dos parejas sexuales en menos de seis meses aunque puede variar con el tiempo, según las culturas.



Los resultados demuestran que un 73%(11) tienen un compañero sexual y otro 27%(4) han tenido dos parejas sexuales.(Tabla N°6,Anexo 2)

Se recalca que el número de pareja sexual en relación con las ITS es un factor de riesgo para las adolescentes, ya que cambian de compañero sexual con mayor frecuencia, debido a que inician una vida sexual activa a muy temprana edad y por el insuficiente conocimiento sobre los riesgos que conllevan en cada relación sexual, la infidelidad en las relaciones y actitudes que comprometen la salud de la pareja, la baja frecuencia del uso del preservativo y además porque no saben el antecedente de la persona con quien decidieron tener una relación sexual activa, la relevancia de esto radica en que mayor número de compañero sexual aumenta la probabilidad de contraer una ITS.

Cabe destacar que en el estudio realizado en el puesto de salud La Estrella, la mayor parte de las adolescentes en estudio han tenido solamente una pareja sexual, tomando en cuenta que en esta etapa de la vida no hay una suficiente

madures para tomar decisiones correctas para la vida y la tendencia de múltiples parejas va a elevarse.

C-Sustancias tóxicas

Pinasso S B (1990) en una edición psicología y salud, refleja que la sustancia toxicas es cualquier producto que pueda causarle daño a una persona si se usa de manera indevida ,si lo usa la persona equivocada, si se usa la cantidad incorrecta.

Tabaco

Es un producto agrícola procesado a partir de las hojas de nicotiana tabacum. Se consume de varias formas, siendo la principal por combustión produciendo humo, se utiliza desde hace milenios y tiene su origen en el continente americano. El tabaco es una de las mayores amenazas para la salud pública que ha tenido que afrontar el mundo, se consume legalmente en todo el mundo aunque en muchos países tiene numerosas restricciones de consumo, por sus efectos adversos para la salud pública.

Alcohol

Desde un punto de vista químico, aquel compuesto orgánico que contiene el grupo hidroxilo unido a un radical alifático o alguno de sus derivados en este sentido, dado que se trata de un compuesto. Existen diversos tipos de alcoholes, el alcohol es una droga de abuso aceptada socialmente que puede generar y cuya deshabituación es la más peligrosa y difícil entre todas las drogas y definimos al alcoholismo como el conjunto de trastornos ocasionados por el abuso de bebidas alcohólicas.

Droga

Jimenez P (2004) en un libro basado en condiciones generales sobre las drogas Habana Cuba, refiere que las drogas es una sustancia que puede modificar el pensamiento, las sensaciones y las emociones de la persona que la consume. Las drogas tienen la capacidad de cambiar el comportamiento y a la larga la manera de ser. Algunas se consideran legales y otras ilegales, una droga es una sustancia que altera el funcionamiento normal del organismo, una vez que entre en contacto con el cuerpo las diferentes drogas tienen efectos diferentes en el organismo y algunas pueden causarle alucinaciones, cuando ingieres alcohol en abundantes cantidades o consumes drogas unos de los efectos es que te impiden tomar buenas desiciones. Te hasen perder la capacidad de juicio si te encuentras con una situación en la que el sexo esta involucrado es muy pósitoible que no tomes las precauciones pertinentes.

La siguiente gráfica describe que el 00.00%(15) de las adolescentes no consumen ninguna sustancia tóxicas.(Tabla N°7,Anexo 2)

Tomando en cuenta los datos obtenidos a sido un hallazgo relevante en la población en estudio, que el consumo de sustancias tóxicas no se presenta como un factor de riesgo influyente del inicio de las relaciones sexuales, ni en la falta de protección con preservativos durante las mismas, lo que disminuye favorablemente los riesgos de contraer ITS en las adolescentes, esto se aduce a la cultura o creencia religiosas, de que la mujer es mal vista si acude a establecimientos donde se distribuyen estas sustancias tóxicas, como el alcohol y el tabaco ya que en la población femenina es menor el consumo de sustancias tóxicas que en el sexo masculino, lo cual es de gran beneficio por que mejora la calidad de vida, disminuye la posibilidad de sufrir deterioro de la salud física mental y emocional.

Hay que recalcar que aunque la mujer no consuma sustancias tóxicas, no deja de existir riesgos latentes en el caso de que sea la pareja sexual estable o casual quien lo consuma, sea este promiscuo o que ninguno de los dos use un preservativo durante la relación sexual, esten o no bajo los efectos de cualquiera de estas sustancias.

Usar la pildora anticonceptiva como la única forma de control natal

d-Anticonceptivos

Perez LL. A(2001) Zaragoza Sociedad Española de contracepción, refiere que los anticonceptivos son un conjunto de métodos que se usan para evitar el embarazo y para evitar las infecciones de transmisión sexual que se divide en naturales, artificiales, hormonales, orales o inyectados y los hay tanto para mujeres como para hombres, también existen anticonceptivos de emergencia. La anticoncepción, contracepción o control de la natalidades, cualquier método o dispositivo para prevenir el embarazo. La planificación o provisión y uso de métodos anticonceptivos es llamado planificación familiar.

Serrano F(2012) segunda ed uso de anticonceptivos República Dominicana, explica que la importancia y el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos te protegen y permite que disfrutes de relaciones sexuales y es el método más efectivo para prevenir un embarazo no planificado, en la actualidad hay una gran variedad de métodos anticonceptivos disponibles son sustancia y procedimiento que se utilizan de manera voluntaria para regular la capacidad reproductiva de una pareja, los métodos anticonceptivos son aquellos que impiden o reducen la posibilidad de un embarazo en mujeres de edad fértil y también pueden prevenir ITS.

El gráfico N°8 señala que de acuerdo al uso de anticonceptivos el 100%(15) de las adolescentes estan activas en planificación familiar.(Tabla N°8,Anexo 2)

En el estudio realizado en dicho puesto indica que todas las adolescentes en estudio estan activas en planificación familiar, la anticoncepción brinda las pautas necesarias para que las adolescentes puedan llevar a cabo una vida sexual satisfactoria y que sean capaces de tomar decisiones, relacionadas con su reproducción, es fundamental informar sobre los distintos métodos anticonceptivos, tomando en cuenta que no todos los métodos protegen de una ITS y a si poder llevar una vida sexual activa responsable sin riesgo, ya que el único método que protege de adquirir una ITS es el preservativo y si se le da el uso correcto puede incrementar considerablemente la probabilidad de éxito, en el momento que se inicia una relación sexual hay que pensar en dos cosas básicas la anticoncepción y prevención de ITS .

e-Tipos de métodos anticonceptivos

Metodos orales:

Delgado M(2001) en una revista de estudio de juventud para la salud, señala que el anticonceptivo oral, tambien conocido como pastillas o pildoras anticonceptivas estan elaboradas con pequeñas dosis de hormona, estrógeno y progesterona, cuya función es el impedir la maduración de los ovulos o que los espermatozoide lleguen al óvulo y lo fecunden. Son pildoras que se toman por via oral una ves al día para prevenir embarazo impiden la ovulación, osea la salida del oocito desde el ovario. Como actúan la hipofisis hace que la liberación de las ganadotrofinas del hipotalamo envíen una señal al ovario para que produsca hormonas y madure un ovulo, una ves maduro viene la ovulación, donde el óvulo que se traslada a una de

las trompas de falopio y es expulsado del ovario.

Ventajas

-Son muy efectivos cuando se usan correctamente ya que estos se deben tomar en una hora establecida todos los días.

-No hay necesidad de hacer nada en el momento del coito ya que estos actúan inhibiendo la ovulación.

Los periodos menstruales son regulares ya que los anticonceptivos orales actúan disminuyendo los niveles de ciertas hormonas que regulan el ciclo menstrual, mejora el acné y disminuye el vello corporal.

-Puede usarse a cualquier edad desde la adolescencia hasta la menopausia siempre y cuando se puedan habituar fácilmente a tomar pastillas anticonceptivas todos los días y a la misma hora.

-Se estima que el consumo de anticonceptivos orales puede prevenir enfermedades como la osteoporosis e hirsutismo.

-Disminuye posibles enfermedades mamarias benignas.

-Disminuye el riesgo de embarazo ectópico.

Métodos inyectables

Las inyecciones anticonceptivas también son llamadas, anticonceptivos inyectables son un método en forma de inyección intramuscular que contiene hormonas, su aplicación es entre el primero y el quinto día de la menstruación. Son productos comerciales de depósito porque liberan lentamente desde el sitio de inyección donde la progesterona que pueden estar solo o los estrógenos y progesterona que pueden estar combinado en una misma inyección los que contienen estrógeno y progestina combinados, se administra cada mes.

Como actúan, una vez que el anticonceptivo es inyectado evitan el embarazo ocasionando cambios en su cuerpo que previenen la fecundación inhibe la ovulación, por lo tanto los ovarios permanecen en un estado de descanso, engrosa el moco del cuello del útero para que este sea más espeso y no deje pasar a los espermatozoides, el útero no forma al endometrio o lo hace muy delgado y el ovulo fecundado no se logra implantar, el efecto anticonceptivo no es reversible porque pueden durar hasta un año sin que ocurra el embarazo, en los casos de la fertilidad se recupera al cabo de ciento dos meses consiste en una inyección trimestral si la composición es solo de progestageno o mensual, si es de estrógeno y progesterona su eficacia anticonceptiva es muy elevada aún que puede causar cambios en el ciclo menstrual.

Ventajas

- Muy efectivos si lo usas correctamente este lo debes administrar dependiendo de la presentación que desees usar ya sea de un mes o tres meses.
- Privados nadie puede darse cuenta que una mujer lo esta usando ya que se administra dependiendo de la presentación de los inyectables de uno o tres meses.
- Ofrece prevención contra el embarazo a largo plazo ya que la carga hormonal es más fuerte.
- No interfiere en el coito porque se administra intramuscular por lo cual no debes estar pensando si se rompe lo cual contribuye a tener relaciones con mayor placer.
- El placer sexual se ve aumentado por que no hay preocupaciones de embarazo.
- Se puede usar a cualquier edad.
- Puede evitar embarazo ectópico.
- Ayuda a prevenir cáncer de endometrio.
- Puede reducir la frecuencia de convulsiones epilépticas.

Preservativos

Vilariño S (2003) en un libro de conocimiento sobre métodos anticonceptivos psicología en jóvenes, determina que el preservativo es uno de los métodos anticonceptivos más conocidos y usados en el mundo, son recubrimientos delgados de distintos materiales por ejemplo latex, poliutano que puede ser tratado con espermicida para ofrecer mayor protección. Colocando sobre el pene erecto antes del acto sexual e impide que el semen entre en la vagina, además ofrece protección contra las enfermedades de transmisión sexual.

El preservativo es el método anticonceptivo de barrera más frecuente para los hombres con una eficacia del 97 por ciento, sirve además para evitar el contagio de infecciones sexuales.

Ventajas

- Previenen las enfermedades de transmisión sexual, incluyendo el VIH SIDA ; así como el embarazo cuando se usa correctamente en cada relación sexual ya que es el único método de barrera.
- Puede usarse para prevenir las infecciones de ETS durante el embarazo.
- Seguros sin ningún efecto colateral por hormonas.
- Pueden interrumpirse en cualquier momento.
- Fácil de mantenerse a la mano; en caso de que la relación sexual ocurra de forma inesperada.
- Pueden ser usados por hombres y mujeres de cualquier edad.
- Permite que el hombre asuma responsabilidad en la prevención del contagio de enfermedades.
- Al parecer ninguna condición médica limita su uso.

DIU

Es un pequeño dispositivo de polietileno con un filamento de cobre que el medico lo implanta en el interior del útero, su efecto anticonceptivo se debe a una respuesta inflamatoria incrementada por el cobre que lleva el DIU dentro de la matriz. El DIU que existe actualmente son muy seguro y se encuentran entre las opciones anticonceptivas mas eficases disponibles, se usa frecuentemente es la T de cobre cuya eficacia dura hasta diez años, se trata de un dispositivo que se coloca dentro del útero y libera progestageno. Ademas de ofrecer una alta eficacia anticonceptiva ofrece beneficios adicionales a la mujer actualmente liberando pequeñas cantidades de una hormona parecida a la producida de manera natural por la mujer.

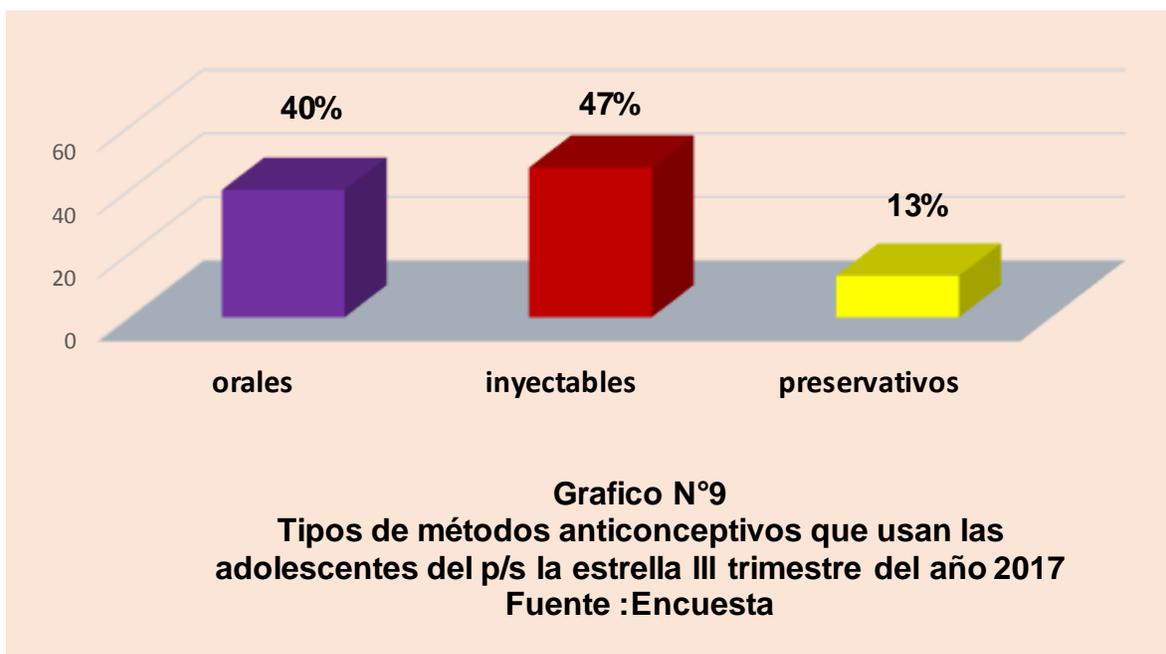
para mucha gente la mayor preocupación acerca del sexo es el embarazo y no las ITS, estar bajo el regimen de la pildora anticonseptiva hace que la pareja se sienta protegida, es mejor que ademas de la pildora el hombre use siempre el condón, asi disminuye la posibilidad de riesgo.

ventajas

- Es de facil adaptación y funciona de inmediato.
- Te brinda una protección permanente y no tiene que estar pendiente del método como ocurre con los anticonceptivos orales inyectables etc.
- La duración del dispositivo para la protección del embarazo es a largo plazo.
- Es efectivo en la prevención de embarazo y una ves insertado estara protegida hasta que sea retirado.
- El dui de cobre no tiene efectos hormonales secundarios.
- Puede ser removido por un médico en cualquier momento.

A un cuando el DIU haya sido retirado por problemas, las tasas de fertilidad

posterior siguen siendo normales.



El gráfico N°9 indica que de acuerdo a los diferentes tipos de métodos anticonceptivos el 47%(7) usan inyectables, el 40%(6) orales y el 13%(2) preservativos. (Tabla N°9, Anexo 2)

No todos los métodos anticonceptivos protegen de ITS, el único es el preservativo sin embargo la mayor parte de las adolescentes del puesto de salud La Estrella, usan los métodos anticonceptivos inyectables y orales, debido a que sus maridos no les gusta el uso del preservativo, por lo tanto la muestra en estudio se protege de un embarazo y no de una ITS por falta de interés o conocimiento del uso del preservativo, Cuando la flora vaginal se desequilibra por ejemplo por el uso de anticonceptivos, una higiene íntima, ropa demasiado ajustada, el estrés o desajustes hormonales dan lugar a desarrollar bacterias y la inmadurez favorece la proliferación de microorganismos.

TIPOS DE RIESGO: El grado de asociación entre el factor de riesgo y la enfermedad, se cuantifican con determinados parametros que son.

RIEGO INDIVIDUAL: Es la consecuencia entre la frecuencia de la enfermedad en los sujetos expuesto al probable factor causal y la frecuencia de los no expuestos.

RIESGO RELATIVO: Es la probabilidad que tiene un individuo o un grupó de poblacion con unas características epidemiológicas de personas, lugar y tiempo definidas de ser afectados por la enfermedad.

RIESGO ATRIBUIBLE: Es parte del riesgo individual que puede ser relacionada exclusivamente con el factor estudiado y no con otro.

FRACCIÓN ETIOLOGICA DEL RIESGO: Es la proporción del riesgo total de un grupo que puede ser relacionado exclusivamente con el factor estudiado y del resto del mundo.

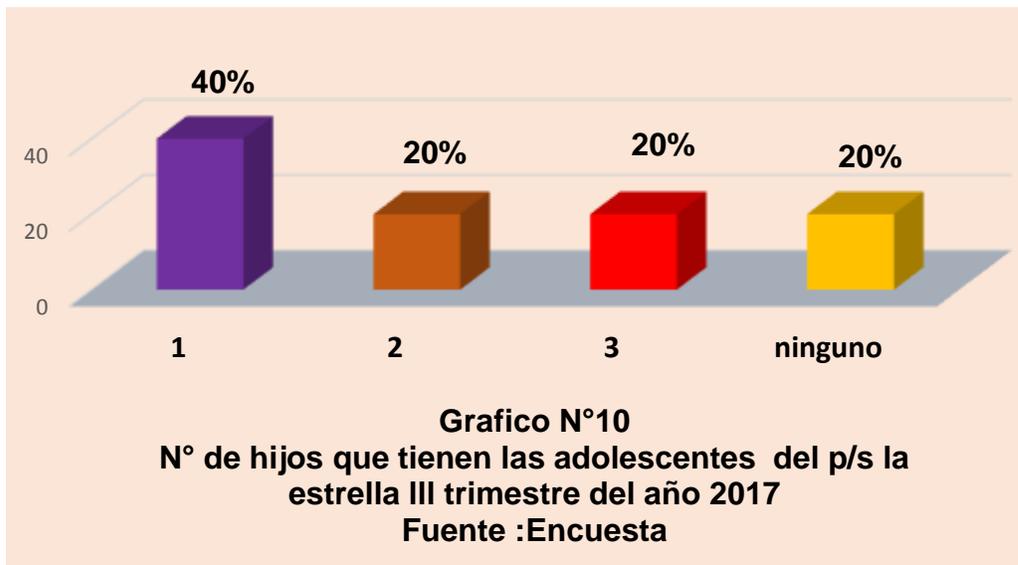
se refiere a todos aquellos factores ambientales que dependen de las propiedades físicas de los cuerpos, tales como: cargas físicas, ruidos, iluminación, radiación, ionizante, radiación no ionizante, temperatura elevada y vibración, que actúan sobre los tejidos y organos del cuerpo del trabajador y que pueden producir efectos nosivos, de acuerdo con la intencidad y tiempo de exposición de los mismos.

f-Multiparidad:

Rivera I.J (2001) en una revista de posgrado VI catedra de medicina, manifiesta que una mujer que ha tenido seis o mas embarazos, tiene mayores probabilidades de tener contracciones leves durante el parto y hemorragias despues del mismo,

debido al debilitamiento de sus musculos uterinos. También puede tener un parto rápido, que aumente el riesgo de padecer una hemorragia vaginal, además tiene muchas más probabilidades de tener placenta previa. Es una situación que afecta a la atención durante el embarazo :multiparidad :cualidad de la múltipara. La gran múltipara es aquella mujer que ha pasado del periodo máximo de la procreación, la que esta en edad de las enfermedades circulatorias metabólicas y regresivas las cuales aumentan las complicaciones del embarazo y parto.

Rizo K (2003) en una revista ginecologica obstetricia de Venezuela, define que el impacto del embarazo en la adolescencia es psicosocial y se traduce en desercion escolar, mayor número de hijos, desempleo, fracaso en la relación de parejas e ingresos inferiores de por vida, contribuye a perpetuar el ciclo de la pobreza.



El gráfico N°10 describe que en cuanto al número de hijos el 40%(6) tienen un hijo ,el 20%(3) 2 hijos ,el 20%(3) 3 hijos y el 20%(3) no tienen hijo.(Tabla

N°10, Anexo 2)

En el puesto de salud La Estrella la mayoría de las adolescentes tienen un hijo aunque hay otra parte que tienen 2 y 3 hijos, por lo tanto se expresa que la multiparidad es otro de los elementos a considerar para adquirir una ITS, ya que entre más hijos tiene una mujer más se deteriora la vagina y eso las hace más vulnerables a adquirir infecciones de transmisión sexual con más facilidad asociada a las adolescentes porque el canal vaginal no está bien desarrollado, el embarazo en la adolescencia representa un serio problema social y se considera desde un punto de vista médico y social como una situación de riesgo, una mujer con alto número de embarazos tiene mayor probabilidad de contraer ITS ya que los cambios hormonales que ocurren durante el embarazo favorece el desarrollo de infecciones.

g-Género :

García V E (2010) en un libro influencia del sexo y de género, define que género se refiere a los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres. Las diferentes funciones y comportamientos pueden generar desigualdades de género, es decir diferencias entre los hombres y las mujeres que favorecen sistemáticamente a uno de los dos grupos. A su vez esas desigualdades pueden crear inequidades entre los hombres y las mujeres con respecto tanto a su estado de salud como a su acceso a la atención sanitaria.

Homosexual

Caracterizada por la atracción sexual dirigida exclusivamente hacia personas del mismo sexo popularmente se conoce a los hombres homosexuales como gays,

mientras que las mujeres son lesbiana. Se considera homosexuales los individuos que en la edad adulta pruevan y se sienten motivados por una atracción sexual emocional, sentimental y efectiva y preferencial por las personas del mismo sexo y quienes tienen habitualmente relaciones sexuales con ellas .

Bisexual

Atracción sexual hacia personas del mismo sexo y del sexo contrario, aunque no necesariamente con la misma frecuencia o intensidad en uno u otro caso, hombres y mujeres que tienen relaciones sexuales y afectivas del sexo opuesto. Se encuentra definida como la orientación sexual de una persona al sentir amor o deseo sexual, tanto por personas de su mismo sexo o sexo contrario.

Heterosexual:

se refiere a un persona cuya orientación sexual implica deseo y atracción hacia las personas del sexo opuesto. Un hombre heterosexual es aquel que siente atracción hacia las mujeres, mientras que una mujer heterosexual, es aquella que siente atracción hacia los hombres. Además las personas que defienden activamente los derechos civiles de las personas con orientaciones sexuales diferentes a la propia se trata posiblemente la clase de orientación sexual más común, es aquello perteneciente o relativo a la heterosexualidad, en término hace referencia a la relación erótica entre individuos de diferentes sexos.

Mendez F (2002) en una tesis sobre participación de actividades educativas, menciona que las definiciones sociales y culturales de género moldean el comportamiento femenino y masculino las mujeres comparten creencias normativas relacionadas con su género que constituyen estándares para la evaluación y las decisiones en torno a su conducta. Estos roles se transmiten a través de creencias

normativas que obstaculizan la práctica de sexo mas seguro tales como la creencia de que una relación sexual estan ligadas a la reproducción y a que una relación sexual completa es aquella en la que hay penetración, esos roles de género legitiman la existencia de un doble estandar con respecto a la sexualidad de las mujeres y los hombres.

El gráfico N°11 señala que de acuerdo al género el 100%(15)de las adolescentes son heterosexual.(Tabla N°11,Anexo 2)

Toda relación sexual sin protección va a incrementar favorablemente el riesgo de contraer una ITS independientemente de la orientación sexual o género de la adolescente, aunque el estudio refleja que la población es estudio es heterosexual el riesgo sigue siendo eminente debido a normas y creencias sociales que limitan el actuar libre de la mujer, condenandolas a vivir una vida sexual reprimida en la que no se puede expresar libremente, porque es mal vista ante la sociedad si lo hace, limitandose a su rol como mujer reproductiva, orientada a las labores del hogar, que debe aceptar las desisiones del hombre manejando el acto sexual a su antojo y prohibiendo el uso del preservativo puesto que si la mujer lo exige esta siendo infiel a su pareja estable o esposo principalmente en zona rurales.

4.5. Agente causal que inside en las ITS en mujeres adolecentes.

Agente causal

Bazan M G (2007) en un libro sobre prueba del PAP facultad de medicina, determina agente causal al factor que se encuentra en el medio ambiente y que por sus características puede generar un trastorno de salud a un huesped, estos agentes son causales ya que son el motivo directo o indirecto del desarrollo de una

enfermedad ya que este agente causal tiene la capacidad de actuar o de producir una causa.

a-Papanicolao

López C (2013) revista medica de Risaralda, establece que el PAP es una prueba diagnóstica que consiste en recoger una muestra de células del cervix cuello del útero y del canal cervical para enviarlas al laboratorio para someterlas a estudio. El papanicolao o citología del cuello del útero es una prueba o exámen que se les hace a las mujeres cuyo fin es detectar de forma temprana alteraciones del cuello del útero, que posteriormente pueden llegar a convertirse en cáncer si las células son anormales y por consiguiente el papanicolao es positivo puede indicar la presencia de irritación, inflamación, infección o cáncer del cuello uterino cuando ya se a establecido, o cambios celulares previos conocidos como dioplasia.

Es el estudio de las células desprendidas de las capas mas superficiales de la vagina y del exocervix y ocasionalmente de endocervix ha permitido la obtención de datos de gran interés desde el punto de vista ovarico y del diagnóstico de las neoplasias malignas ademas de poder detectar cambios displasicos que alertan sobre cambios que pueden degenerar, con el decursar de los años, en lesiones malignas.

Gutiérrez J (2008) en un libro basado en la vulnerabilidad de los jóvenes ante las prácticas sexual México, determina que la prueba del PAP puede salvar su vida al encontrar signos tempranos de cáncer si se detecta a tiempo la probabilidad de un tratamiento exitoso de cáncer es muy alta, las pruebas del PAP pueden encontrar células cervicales anormales antes de que se conviertan en células cancerosas.

El gráfico N°12 indica que el 100%(15) de las adolescentes se han realizado su Papanicolaou. (Tabla N°12, Anexo 2)

Todas las adolescentes del puesto de salud La Estrella se han realizado el PAP esto las beneficia porque no corren el riesgo de adquirir un cáncer cervicouterino, toda mujer con vida sexual activa debe realizarse el examen del PAP, con el objetivo de interpretar y prevenir tempranamente y oportunamente las lesiones precursoras malignas y pre malignas del exocervix y endocervix y no dejar que lleguen a convertirse en un cáncer cervicouterino, la mayoría de las adolescentes deben hacerse las pruebas del PAP, como parte de atención médica rutinaria se recomienda que las mujeres que son sexualmente activas se realicen la prueba con frecuencia después de iniciar la actividad sexual .

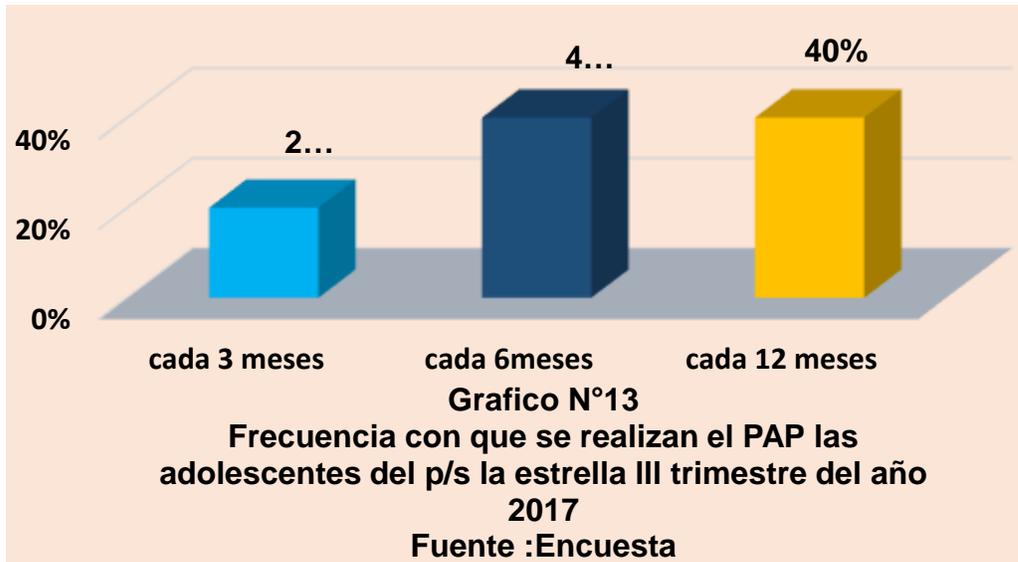
b- Frecuencia del PAP

OMS (2005), explica que las mujeres con vida sexual activan deben realizarse el examen de Papanicolaou periódicamente ya sea al año o cada 6 meses y con ello se podrá detectar cualquier tipo de problema o anomalías a tiempo para ser tratadas. Se miran las células en el microscopio y se da un informe de acuerdo a las características de forma tamaño, particularidades de las células de la muestra, esta prueba no influyente para el VPH. Muchos expertos recomiendan que se haga el examen todos los años sin embargo si con frecuencia los resultados son negativos es posible que el medico sugiera la realización del examen a intervalo más prolongado o si tiene antecedentes de PAP anormales, el medico recomendara realizarlo con más frecuencia cada tres o seis meses. Realizarse la prueba no es un requisito de carácter obligatorio sin embargo someterse al examen de PAP es una precaución que salva la vida de miles de mujeres. Es una prueba muy útil para detectar lesiones malignas o pre malignas con ventajas de ser un

método sencillo, rápido y con eficacia del 95% cuando se analiza o se interpreta de manera adecuada.

Serman F (2002) en un libro de obstetricia ginecológica explica que la realización del PAP continúa siendo la mejor forma de prevención de cáncer cervicouterino en mujeres de 15-19 años, al igual que cualquier examen de detección selectivo de cáncer el PAP no es totalmente exacto respecto a la identificación correcta de las mujeres con lesiones precancerosas (sensibilidad) pero es considerada una prueba muy específica para detección de lesiones de alto grado o de cáncer cervicouterino

Castañeda M (1999) en un estudio publicado sobre factores de riesgo para el cáncer en México ha descrito que las mujeres en edad fértil sin PAP tienen un riesgo mayor 3 veces de presentar la enfermedad que las mujeres que se realizan el PAP frecuentemente además la incidencia y mortalidad por cáncer es mucho más alta en mujeres que nunca se han realizado el PAP.



El gráfico N°13 describe que el 40%(6) se realizan el PAP cada 12 meses ,el 40%(6) cada 6 meses y el 20% (3) cada 3 meses.(Tabla N°13,Anexo 2)

La población en estudio demuestra un nivel de aceptación favorable para la realización del PAP sabiendo que, realizarse la prueba no es un requisito de carácter obligatorio, sin embargo someterse al examen del PAP periódicamente es una acción de precaución que salva la vida de muchas mujeres y con ello la estabilidad familiar en aquellas que poseen una familia compuesta por hijos, tal y como lo demuestra la investigación donde describe que las adolescentes tienen de 1 a 3 hijos según grafica n°10, ya que la mujer juega un rol muy importante en la estabilidad emocional y social de los hijos, además se debe de tomar en cuenta que aunque la edad de las jóvenes no son las propicias para la formación de una familia tampoco lo son para aquellas que aún no han tenido hijos, pero que no es de menos importancia la realización del PAP, ya que con este examen se puede detectar a tiempo el virus de papiloma humano y recibir el tratamiento

correspondiente a lo inmediato.

Por eso la importancia de la realización del PAP anual como norma de las políticas del ministerio de salud nacional y durante el embarazo, ya que se puede dar una atención prenatal más seleccionada debido al riesgo materno fetal que representa para la salud pública del país, principalmente en las adolescentes que podrían representar un impacto favorable o desfavorable para la economía y estabilidad social del país.

c.Otro tipo de examen

Fagnoni J.C (2000) en un libro publicado sobre ginecología obstetricia, explica que el exudado vaginal permite la detección de infecciones vaginales debe ser realizado cuando existe flujo vaginal, que es un órgano húmedo y tibio que puede llenarse de bacterias y hongos oportunistas, no olvides la cercanía que tiene la vagina con el ano, una mala técnica de limpieza puede arrastrar material fecal hacia la vagina, la presencia de flujo blanquecino amarillento o verdoso indica la presencia de una infección vaginal la cual debe ser tratada de inmediato para evitar complicaciones.

Mendoza P (2011) en una revista sobre ITS publicada en México, establece que usualmente una biopsia se realiza para examinar la presencia de infecciones en los tejidos, se usan frecuentemente para diagnosticar cáncer, pero pueden ayudar a identificar otras condiciones tales como infecciones y desordenes autoinmunes e inflamatorios, es una extracción de una muestra de tejido del cuello uterino para detectar células cancerosas.

Bioxia

Es una prueba en el cual se obtiene muestras de tejido del cuello uterino la bioxia es uno de los métodos diagnósticos de mayor precisión y fiabilidad con los que cuenta la medicina incluye dos acciones la toma o extracción de una muestra de tejido o de células del organismo y su posterior análisis y estudio al microscopio consiste en la remoción para examinar si está presente una enfermedad la muestra pueden ser tomadas de cualquier parte del cuerpo se realiza de varias formas diferentes, algunas bioxia involucran la remoción de una cantidad pequeña de tejido con una aguja mientras que otras involucran la remoción quirúrgica de un bulto entero o nódulo que es sospechoso se pueden realizar en forma segura con guía por imágenes tales como ultrasonidos rayos x tomografía axial computarizado o resonancia magnética nuclear estos tipos de imágenes son usadas para determinar exactamente donde colocar la aguja y realizar la bioxia.

Exudado

Es el conjunto de elementos extravasados en el proceso inflamatorio que se depositan en el intersticio de los tejidos o cavidades del organismo provoca edema diferenciándose del transudado por la mayor riqueza de proteínas y células. Exudado vaginal: es una prueba que se realiza en el primer trimestre del embarazo y puede realizarse durante una revisión ginecológica ordinaria y sirve para detectar una posible infección bacteriana.



El gráfico N°14 describe que en cuanto a la realización de otro tipo de examen el 00.00%(15) de las adolescentes no se han realizado otro tipo de examen. (Tabla N°14, Anexo 2)

En el estudio realizado en el p/s La Estrella ninguna de las adolescentes se ha realizado este tipo de exámenes por diferentes factores, falta de materiales desinterés personal, demora de los resultados y hay que tomar en cuenta que la salud es uno de los tesoros más apreciados y conservarla requiere de la realización de exámenes, para revisar el estado de salud en el que se encuentran si se trata de los órganos sexuales la importancia es mayor, una buena salud sexual genera seguridad personal, ya que la normativa del MINSA establece que para una persona con VPH hay que realizarle una biopsia, para prevenir cáncer cervicouterino, por lo tanto es de vital importancia que las adolescentes de dicho puesto tomen conciencia acerca de su salud y se realicen este tipo de exámenes.

d-Resultados del PAP

Bacteria

Cortes A G (2000) en una revista Cubana, expresa que la bacteria es un organismo microscopico unicélular carente de núcleo que se multiplica por división celular sencilla o por spora y son los agentes causantes de diferentes enfermedades. Son microorganismo procariotas que presentan un tamaño de unos pocos micrometros y formas como, filamentos, esferas, barras saca corchos. La palabra bacteria proviene de un término griego que significa baston se trata de un microorganismo unicelular procariotas que puede provocar enfermedades fermentaciones en materias orgánicas.

Virus

Son elementos genéticos que pueden replicarse independientemente de los cromosomas de una célula pero solo dentro de la misma. Poseen una forma infecciosa intracelular que les permite ser transmitidos con facilidad de un hospedante a otro y replicarse por si mismo mediante una vida destructiva para la célula que lo aloja.

Los virus pueden tener ADN o ARN, mono o bicatenario, unos pocos virus tienen ambos tipos de acido nucleico, pero en diferentes estadios de su ciclo reproductivo. El modo común de transmisión es el consumo de alimentos contaminados, por ejemplo mariscos crudos y cosidos, hielo, agua productos de panaderia congelados varios tipos de ensaladas y alimentos frios. Tambien pueden ser transmitidos por los manipuladores infectados asintomaticos o enfermos.

Parasitos

Son los organismos que pasan toda o parte de su existencia a expensas del

hospedante, causandole o no daño, con quien tiene una dependencia obligada unilateral. Entre los parasitos que el hombre puede adquirir atraves de la ingestión de la comida y el agua, se encuentran los protozoos y helmintos .

Los parasitos con un ciclo indirecto requieren un hospedante intermediario y la presencia del mismo en el medio determina la parasitosis

Hongo

Se conoce como hongo a aquellos seres vivos que no cuentan en su formación con la presencia de clorofila, son de reproducción sexual mayoritariamente asexual por medio de las esporas y suelen vivir del mismo modo que lo hace un parasito o en aquellas materias orgánicas que se encuentran en proceso de descomposición.

Por otro lado en un contexto médico se llama hongos a aquellas infecciones causadas generalmente por mohos o levaduras microscopicos que viven en la piel, pelo y las uñas de los seres humanos asi mismo, las mujeres tradicionalmente suelen sufrir de este tipo de infecciones en su vagina ocasionada por aerosoles vaginales, toallas femeninas entre otras causas las cuales suelen transmitirse por via sexual la mencionada infección causada por hongos se caracteriza por su mal olor.

Gonorrea:

Norma MINSA (2013), define que la gonorrea es una infección causada por una bacteria denominada Neisseria Gonorrhoeae (también conocidas como gonococo) la denominación del patógeno viene del dermatólogo Alemán Albert Neisser, quien descubrió la bacteria en 1879 los gonococos colonizan las mucosas preferentemente en los órganos sexuales y urinarios los que se denominan aparato

urogenital.

De acuerdo a lo anterior expuesto esta enfermedad bacteriana es altamente contagiosa y que puede afectar a toda persona que no tenga conocimiento de dicha enfermedad principalmente a las y los adolescentes que son los menos informados de dicha patología.

Tratamiento.

Cefixima 400mg /vo dosis única o ceftriaxona 125-250mg/IM dosis única, en embarazadas.

Lactantes 0 menor de 16 años de edad opción recomendada 125-250mg/IM dosis única.

Sífilis.

Es una enfermedad infecciosa producida por una bacteria treponema pallidum de evolución crónica y distribución universal, de trasmisión sexual o transplacentaria. Actualmente la vía de transmisión transfusional es prácticamente inexistente, la transmisión sexual se produce por inoculación de microorganismo en abrasiones causadas por microtraumatismos en piel o mucosa durante las relaciones sexuales, evolucionando a erosiones y posteriormente a úlceras.

Tiempo de incubación

Sífilis primaria: se caracteriza por la aparición del chancro de inoculación después de un periodo de incubación de aproximadamente 21 días. (Puede durar hasta 90 días)

Sífilis secundaria: se produce de tres a doce semanas de la aparición del chancro
Periodo latente: Se caracteriza por un periodo asintomático que puede durar entre 5 y 50 años antes de que el paciente presente manifestaciones de sífilis terciarias.

Sífilis terciaria o tardía: ocurre varios años después de la infección afectando hasta el 40% de los casos que no reciben tratamiento.

Hecha la observación anterior se podría decir que esta enfermedad consta de varias fases crónicas, si no es tratada a tiempo después de haberse detectado, ya que en esta patología existe un alto grado de contagiosidad por relaciones sexuales sin protección por lo que resulta oportuno tomar medidas de prevención Necesaria para disminuir el riesgo de infección.

Tratamiento.

Sífilis primaria y secundaria: penicilina benzatinica 2.4 millones U/IM en dosis única.

La prueba de VDRL puede ser negativa, realizar el título de anticuerpos al inicio y a las dos semanas.

Sífilis terciaria: penicilina benzatinica 2,4 millones U/IM una vez por semana por tres semanas.

Herpes genital.

Es una infección causada por el virus del herpes simple (VHS) del cual existen dos tipos herpes simple tipo 1 frecuentemente causa llagas labiales, también puede causar herpes genital. Herpes simple tipo 2 frecuentemente es el que causa el herpes genital pero también puede afectar la boca. Ambos tipos de patógenos del grupo del herpes genital VHS 1 y VHS 2: están estrechamente emparentados y son

los responsables de una serie de manifestaciones clínicas, el virus se introduce desde el lugar de la primera infección (mucosa genital, o la bucal, por ejemplo) a través de los nervios periféricos llegando a los ganglios nerviosos correspondientes donde permanecen de forma latente o activa.

El periodo de incubación es (periodo entre el contacto y la aparición de los síntomas) oscila entre 1 y 26 días siendo el promedio de 7 días.

Con referencia a lo anterior se expresa que el herpes genital es una enfermedad muy común que se divide en dos tipos de virus que son capaces de infectar cualquier parte de nuestro cuerpo ya sea labial o genital por lo que tenemos que tener medidas de precaución para un mejor bienestar de nuestra salud.

Tratamiento

Recurrencia.

Acyclovir 400mg oral cada 8h por 7/5 días.

Valaciclovir 500mg oral cada 12h por 5 días.

Residerante.

Acyclovir 400mg oral cada 12h por 8 meses.

Valaciclovir 500mg oral cada 24h por 8 meses.

Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)

El virus de la inmunodeficiencia humano (VIH) es responsable del síndrome de inmunodeficiencia adquirido (SIDA) y ataca a los linfocitos que forman parte fundamental del sistema inmunitario del ser humano. Como consecuencia, disminuye la capacidad de respuesta del organismo para hacer frente a infecciones oportunista originadas por virus, bacteria, protozoos, hongos y otros tipos de

infecciones. El VIH se puede transmitir por vía sexual (vaginal o anal) mediante el intercambio de fluidos vaginales, rectales o semen, así como mediante el contacto con el líquido pre eyaculatorio durante las prácticas sexuales o por transfusiones de sangre.

El periodo de incubación es el periodo de tiempo que ocurre desde que la persona se infecta con VIH hasta que se desarrollan síntomas serios de inmunodeficiencia.

En cuanto a lo anterior podemos aclarar que el VIH consta de tres principales vías de transmisión que son sexual, parental y vertical. Siendo una enfermedad muy contagiosa que ataca el organismo disminuyendo las defensas y quedando expuestos a la posibilidad de contraer otros tipos de infección.

Tratamiento.

Abacavir tableta de 300mg solución oral 20mg/ml dosis 300mg 2 veces al día o 600mg 1 vez al día.

Abacavir + lamivudina tableta de 600mg +300mg una tableta diaria.

Zidovudina +lamivudina tableta de 300mg +150mg 2 veces al día.

Didanosina capsula de 250 mg y 400mg, solución oral 10mg/ml mayor 60kg 400mg una vez al día mayor de 60kg 250mg una vez al día.

Tenofovir tableta de 300mg una vez al día.

Etravirina tableta de 10 mg 2 veces al día.

Virus del Papiloma Humano (VPH)

El virus del papiloma humano genital (también conocido como VPH es la infección de transmisión sexual (ITS) más frecuente. El VPH puede causar problemas de salud grave como las verrugas genitales y ciertos cánceres también pueden

infectar la boca y la garganta.

Se transmiten en la gran mayoría de los casos durante las relaciones sexuales, estableciendo contacto con la piel de genitales externos infectados corporales durante el coito ya que resulta de fácil contacto a través de esta zona, así como las capas húmedas alrededor de las áreas genital y anal.

Periodo de incubación.

El 50% de las adolescentes adquieren el VPH entre 3 y 5 años después de iniciar relaciones sexuales. El 75% de los hombres y mujeres sexualmente activo se han expuesto al VPH en algún momento de sus vidas ya que el VPH está considerado la infección de transmisión sexual más frecuente con una prevalencia de 20-40 años y en mujeres de 20 años sexualmente activa.

Sin embargo, cuando el VPH se transmite de una persona a otra, el virus infecta las capas superiores de la piel y puede permanecer inactivo o latente por meses o posiblemente años antes de que aparezcan verrugas u otros signos de infección por VPH.

De acuerdo lo anterior se recalcar que dicha enfermedad puede ser asintomática por lo que podemos estar infectados y no darnos cuenta por lo tanto resulta oportuno tomar algunas medidas de prevención P/E preservativo y mantener informados de dicha patología que con el tiempo resulta ser mortal.

Tratamiento

Aplicación tópica de podofilina al 0.5% directamente sobre la verruga esta puede ser aplicada por el paciente dos veces al día durante tres días consecutivos.

Aplicación tópica de imiquimod al 5% (aldara en crema sobre mono dosis) una vez

al día antes de dormir tres veces por semana por un periodo máximo de 16 semana.

Aplicación de ácidos tricloro acéticos al 80-90% este debe ser aplicada por un médico especialista repitiendo el tratamiento una vez a la semana hasta eliminar la lesión.

Otras formas de eliminación de las verrugas que debe ser realizada por médico especialista son la crioterapia con nitrógeno líquido y la eliminación quirúrgica por hehecho coagulación o mediante laser.

Tricomoniasis

La Tricomoniasis (infección por tricomonas) está causada por el agente patógeno parasitario trichomonas vaginalis esta infección por lo general no presenta síntomas aunque las mujeres tienen más probabilidad que los hombres de manifestar síntomas, en las mujeres es habitual encontrarla en la vagina, donde con frecuencia origina sensación de quemazón, prurito y exudados irritativo en los hombres puede afectar a la próstata y la uretra y en ambos sexos irrita a la vejiga por eso a veces el parasito también se denomina trichomonas urogenital.

El periodo de incubación de la infección varía entre 7 y 21 días. La infección tiene dos fases diferenciadas, en la primera el parasito se adhiere a la mucosa vaginal y se coloniza, en la segunda ejerce su poder de producir enfermedad. La primera fase puede tener una duración variable. Por lo que la mujer no puede enterarse de que tiene una tricomoniasis y no sufrir ningún tipo de síntomas. Cuando se produce la segunda fase los síntomas son molestos ya que el parasito afecta a la vagina, uretra y la vejiga de la orina.

Por lo tanto, se explica que este parásito es muy frágil ya que no puede vivir fuera del huésped (vagina y próstata) es decir este se transmite solo por el contacto de los órganos reproductivos. Ya que este parásito se incuba en la vagina para luego realizar efecto, aunque el hombre puede estar infectado y no presenta ningún síntoma por algún tiempo.

Tratamiento.

Metronidazol 1 comprimido 500mg cada 12 horas Durante 10 días.

Tinidazol 4 comprimido de 500mg en una sola dosis después de cenar.

Metronidazol 500mg c/12h por 7 días.

Tinidazol 2gr dosis única o 1gr por 2 días.

Ovulo metronidazol 1x la noche por 7-10 días.

Candidiasis.

La candidiasis también llamada moniliasis vaginal, es una infección ginecológica causada por la *Candida albicans* esta provoca un cuadro de inflamación en la vagina y la vulva (parte externa de la vagina). Es una causa muy común de la irritación vaginal o vaginitis y también puede ocurrir en los genitales masculinos. La mayoría de las infecciones por *Candida* son tratables y resultan mínimas complicaciones tales como enrojecimiento, picazón y malestares. Aunque las complicaciones suelen ser severas o fatales si no se tratan.

En la infección vaginal pueden presentarse flujo blanquecino con un característico olor a levadura que va acompañado de picor constante, su periodo de incubación es de ocho a quince días.

Esta enfermedad es común ya que nos podemos contagiar por ropa objetos y también por contacto sexual lo que la diferencia de las otras infecciones que solo se transmite por contacto con la mucosa en diferentes partes del cuerpo. Y la podemos eliminar con remedios domésticos p/e: el cuidado con la higiene, mantener la ropa limpia y seca al momento de su uso. Pero también la podemos combatir con antimicóticos por lo general nistatina, fluconazol, ketoconazol o anfoterisina.

Tratamiento

Clotrimazol crema 1% una aplicación de 5 g por la noche Durante 6-7 días.

Nistatina 400mg óvulos por 7 días, fluconazol tableta 150 mg vía oral dosis única cada 3 días por 3 dosis luego 150mg cada semana por 6 meses, ketoconazol o anfoterisina.

Chancro Blando.

El chancro blando o chancroide es una enfermedad transmitida sexualmente por el *Haemophilus ducreyi* que es un bacilo anaerobio facultativo gran negativo.

El periodo de incubación es de dos a siete días. Se da la aparición de una o varias úlceras en el sitio de inoculación simulando un chancro sifilítico. Estas lesiones pueden ser de tamaño variable de hasta cinco centímetros de diámetros de bordes definidos o irregulares y muy dolorosa, cubierto por material gris amarillo lento y puede sangrar si la persona se rasca o raspa por el dolor que presenta.

Es evidente que esta enfermedad al igual que las otra ITS puede afectar ambos sexos ya que en las mujeres se incuba en los labios mayores, menores y clítoris, en el hombre se localiza en el prepucio y glande.

Tratamiento

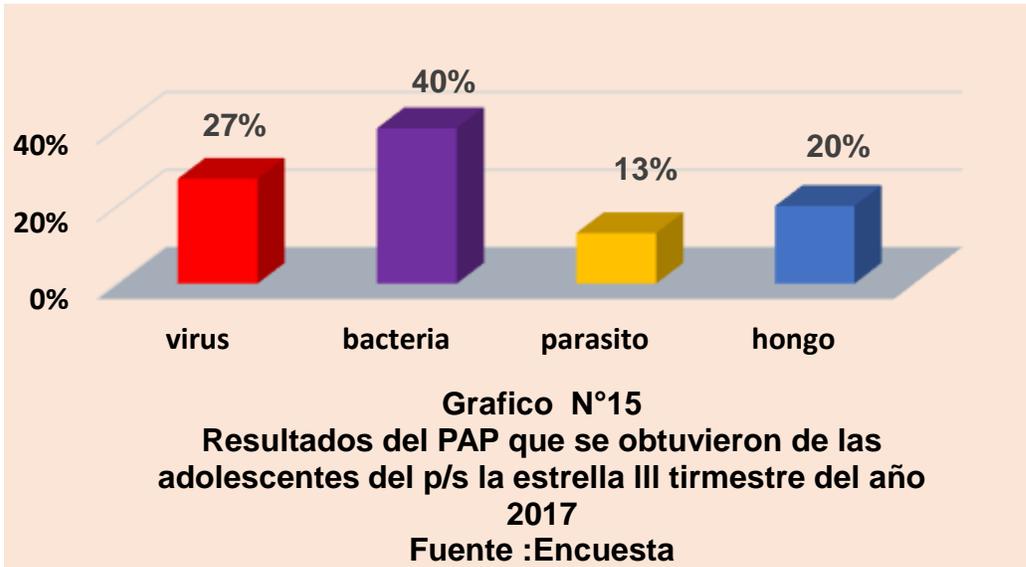
Azitromicina 1g oral dosis única.

Ceftriaxona 250mg intramuscular dosis única.

Eritromicina 500mgVo cada 6 horas Durante 7 días.

Ciprofloxacino 500mg VO 2/d Durante 3 días.

Madigan M (2001) en un libro basado en biología de los microorganismos, determina que unas 30 bacterias, virus y parásitos originan las ITS, una grave situación de salud que contraen diariamente cerca de un millón de personas en todo el mundo, son graves y relevantes por 4 motivos por su frecuencia, complicaciones que conllevan en el individuo que la sufre, cada día más de un millón de personas contraen una infección de las 4 ITS siguientes clamidiasis (131millones) gonorrea (78millones) sífilis (5.6millones) o tricomoniasis (43millones), se estima que anualmente unos 357 millones de personas contraen alguna herpes genital.



El gráfico N°15 muestra que los resultados del PAP son los siguientes el 40%(5) fueron bacterias ,el 27%(5) virus ,el 20%(3) hongo,el 13%(2) parasitos.(Tabla N°15,Anexo 2

En el estudio realizado en el p/s La Estrella los casos de mayor porcentaje de ITS son las que son producidas por bacterias, ya que las adolescentes tienen un sistema inmunológico inmaduro, finalmente las infecciones genitales aumentan la probabilidad de ITS por que la mucosa irritada es más susceptible a infectarse, por lo que estas bacterias se multiplican en áreas corporales húmedas y cálidas, incluso en el conducto que transporta la orina fuera del cuerpo.

Las ITS son un grupo de enfermedades causadas principalmente por los agentes bacterias, virus, parásitos y hongos, estos tipos de agente causal son la mayor causa de la infección de los órganos de la reproducción, teniendo esto un impacto muy importante en la salud reproductiva.

4.6. Clasificar el nivel de incidencia según la ITS en mujeres adolescentes.

Clasificación

Arias B (1999) en un libro basado en prevalencia de las ITS Santiago Chile, define que clasificación es la acción de organizar o situar algo según una determinada directiva el término también se utiliza para nombrar al vínculo que se establece entre aquellos clasificados tras una prueba.

La clasificación es el ordenamiento o la disposición por clases básicamente la clasificación implicara la búsqueda en un todo de todas aquellas cosas que guarden o compartan algún tipo de reacción.

a-Ha padecido de ITS

Ulloa E (2001) según un estudio sobre enfermedades ginecológicas indica que el virus de papiloma humano es el más frecuente y más conocido, además se ha identificado como el responsable, del 99.9 % de casos de cáncer de cuello del útero se estima que el 80% de las mujeres sexualmente activas pueden estar infectadas por VPH, pero únicamente el 10% tendrá repercusiones. Esta enfermedad es más frecuente en las adolescentes, pero también son estas las que eliminan el virus con más facilidad. Actualmente se han detectado más de 2,000 caso de VPH que amenaza a Nicaragua. Y 72,000 casos nuevos de VPH en latino américa en la que fallecen 33,000 mujeres en datos oficiales según la OMS.

Gonorrea 31.7% reportados 720 casos.

Sífilis adquirida 21.5% con 488 casos. Prevalece más en las zonas urbanas que en las rurales es más frecuente en hombres prevalece más en los homosexuales.

La gonorrea y el condiloma concentran el 78.5% de las ITS.

Clamidia esta enfermedad cursa de manera asintomática en un 90% de los casos por lo cual dificulta su diagnóstico y su prevención. Es importante señalar que el caso de clamidia y gonorrea disminuye su incidencia según aumenta la edad por lo que se destaca en los adolescentes.

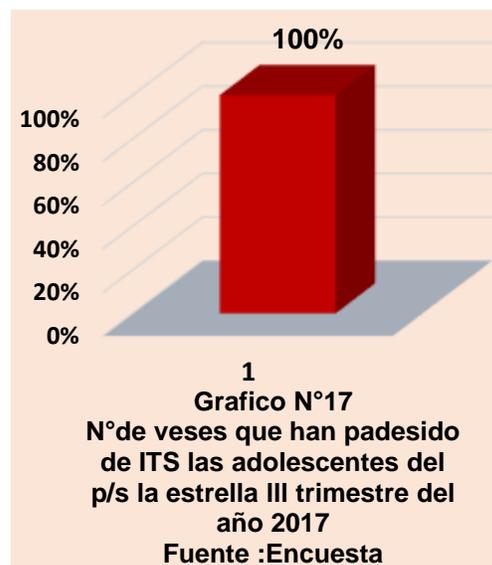
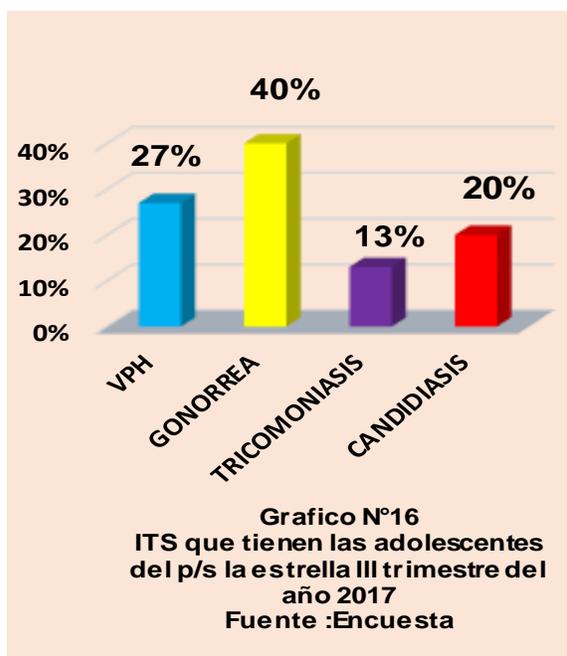
La tricomoniasis es ITS curable más frecuente en mujeres jóvenes sexualmente activas. El agente patógeno trichomonas vaginalis, tiene una alta incidencia en todo el mundo anualmente unos siete millones de personas en todo el mundo contraen esta infección venérea.

.
Gialgo N (1998) en una publicación sobre ITS en la universidad de Suiza, determina que la infección por el virus del herpes simple, denominada por lo general herpes, puede deberse al virus del herpes simple tipo 1 (vhs 1) o el virus del herpes tipo 2

(vhs2) se estima que en todo el mundo hay 417 millones de personas de 15 a 49 años de edad (11%) infectada por VHS-2 la mayoría de las infecciones herpéticas orales y genitales son asintomáticas los síntomas del herpes incluyen vesículas o úlceras dolorosas en el lugar infectado, el VHS-2 aumenta el riesgo de adquirir y transmitir infecciones por VIH.

Alvares R (2005) en un libro sobre salud familiar en Chile, señala que las mujeres jóvenes son las más afectadas de forma que la frecuencia de infección va en aumento a partir del momento en que se comienzan las relaciones sexuales la mayoría de ITS pueden traer graves consecuencias para la salud como infertilidad complicaciones en la capacidad reproductiva de la persona y aumenta la probabilidad de desarrollar cáncer estos problemas de salud pueden ser evitados si se realiza una detección a tiempo y de alguna manera puede ser tratada hasta

controlada dependiendo de su grado de avance o dificultad que tenga es necesario tener mucha conciencia al respecto.



EL gráfico N°16 describe las ITS que tienen las adolescentes el 40%(6) Gonorrea, 27%(4) VPH, 20% candidiasis, 13%(2) tricomoniasis. (Tabla N°16, Anexo 2).

El gráfico N°17 señala el número de veces que han padecido de ITS las adolescentes 100% (15) una vez. (Tabla N°17, Anexo 2).

Se describen las ITS más prevalentes en las jóvenes en estudio, en la cual se destaca la Gonorrea, pero a su vez la incidencia demuestra que solamente una vez se ha presentado por paciente, no obstante es de relevancia mencionar que la promiscuidad, ya sea de adolescentes o su pareja estable, es el principal factor para la existencia e incidencia repetitiva de cualquiera de las ITS y a sí mismo, el no uso del preservativo en las relaciones sexuales o el no recibir tratamiento la

pareja para rehabilitar la salud, es importante recalcar que gracias al sistema de salud gratuito del país las adolescentes con este tipo de problemas pueden ser monitoreadas, aun cuando estas inasistan a sus citas ya que el personal de salud realiza la búsqueda de la mujer con ITS graves para reactivarlas a sus tratamientos.

El hecho de estar infectado (o haber estado) con alguna ITS te hace más vulnerable ya que la piel puede estar irritada, sensible y más propensa a infectarse con el contacto sexual, por otro lado es muy posible que seas infectado de nuevo por la misma pareja sexual que te infecto la primera vez sobre todo si no sabes quien fue la persona que te contagio, el haber tenido una infección puede ser un indicador del tipo de conducta sexual tuyo y de tu pareja sexual, es un ciclo que hay que romper.

b- Definición de tratamiento

Díaz A (2005) en un libro que habla sobre uso del tratamiento de las ITS en Perú, define que el conjunto de medios de cualquier clase farmacológica cuya finalidad es la curación o el alivio de las enfermedades o síntomas.

Este conjunto de medios de cualquier clase quirúrgicos fisiológicos farmacológicos etc. que se usa con el objetivo de paliar o curar los síntomas detectados a través de un diagnóstico.

Este se utiliza para llegar a la esencia de algo bien porque esta no se conozca o porque se encuentra alterada por otros elementos.

b- Uso de tratamiento

Flores L (2009) según manual norma para el control de ITS explica que es importante recordar que hay diferentes tipos de tratamiento que se dan para cada tipo de ITS para tratar algunas enfermedades, se toman pastillas o se da una inyección para matar al organismo o germen que causa las ITS algunas son virus y no se pueden curar, pero los tratamientos ayudan con los síntomas y pueden reducir mayores daños a tu cuerpo.

Puntos que te ayudan en el tratamiento de ITS

Tomarse todos los días el medicamento indicado, aunque empiece a sentirse mejor antes de que se termine el tratamiento.

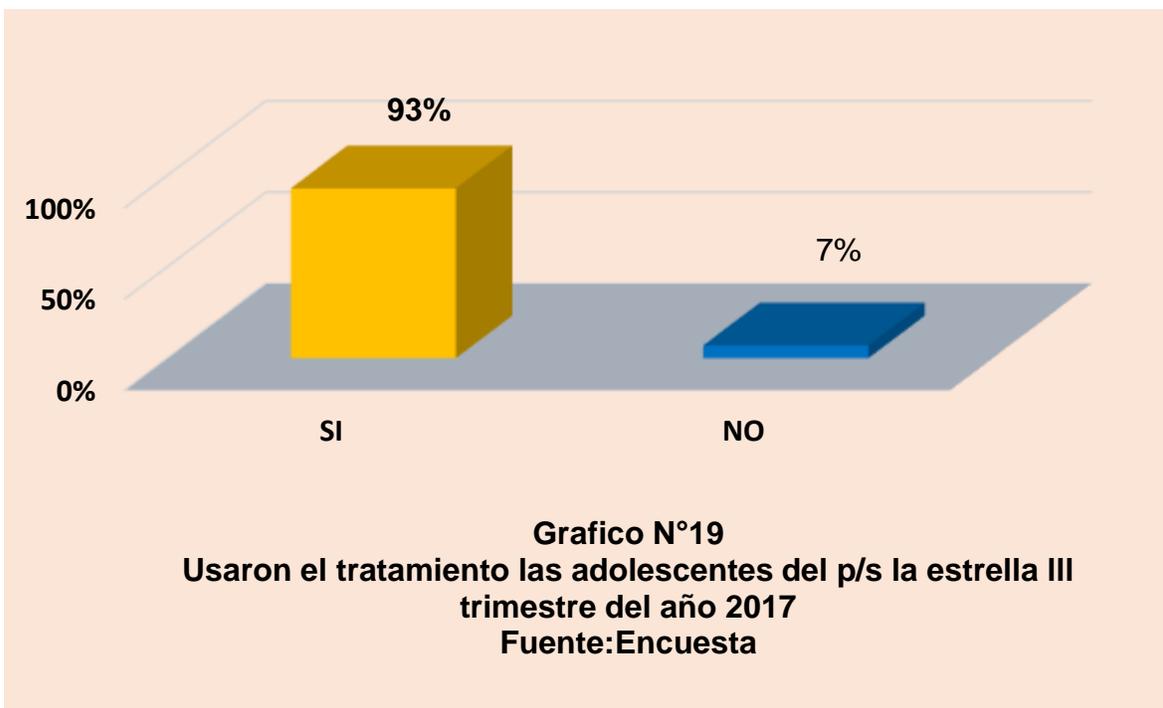
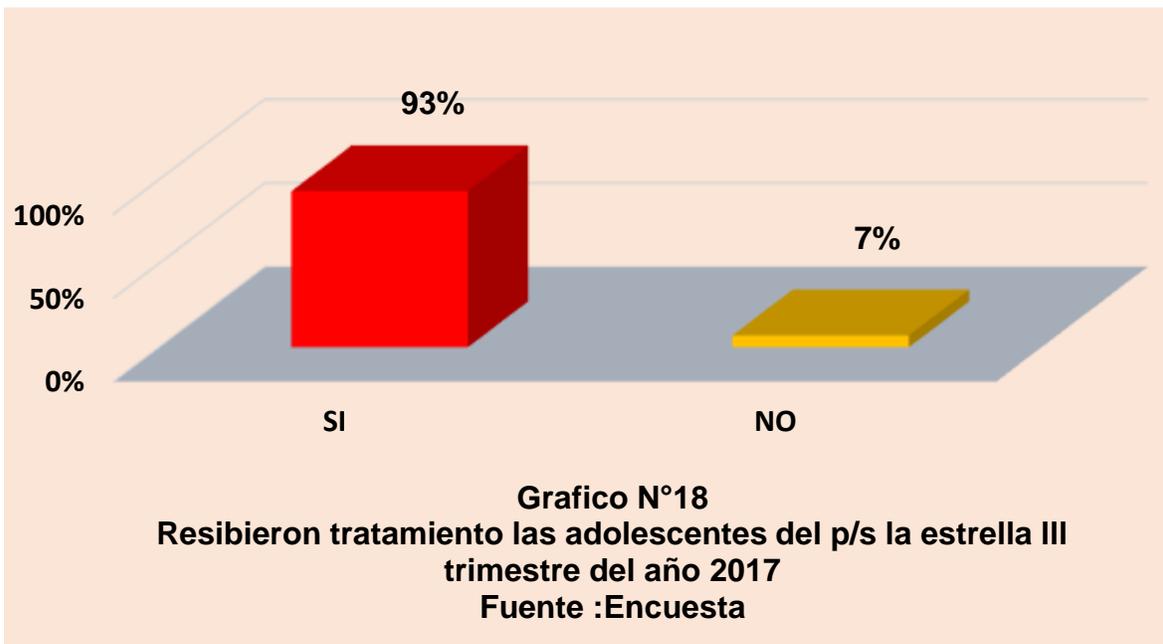
Habla con su médico o enfermera sobre cuando puedes volver a tener sexo otra vez sin riesgo de infectar a tu pareja.

Nunca hay que tomar la medicina de otra persona ni des de la tuya a otros.

Dile a la persona con quien has tenido sexo que tienes una ITS y que debe hacerse una prueba.

Calderón J.E (1998) en un libro de medicina reproductiva humana México, expresa si bien es cierto el tratamiento para ITS es esencial para prevenir graves consecuencias en la salud de aquellas personas que están infectadas y para reducir la propagación de la enfermedad, cuando se detecta en forma temprana, el tratamiento es relativamente simple es importante que las parejas de las personas infectadas sean examinadas y tratadas para prevenir un nuevo contagio.

Conde G (1999) en una monografía sobre ITS México, sostiene que el tratamiento es eficaz cuando se completa la dosis indicada y si abandona el uso pueden causarle daños permanentes e incluso la muerte en el caso de VIH/SIDA, cáncer cervicouterino.



El gráfico N°18 señala que el 93%(14) de las adolescentes recibieron tratamiento,

el 7%(1) no recibió. (Tabla N°18, Anexo 2).

El gráfico N°19 describe que existe un 93%(14) que usaron el tratamiento para las ITS, el 7%(1) no lo uso. (Tabla N°19, Anexo 2).

Basándolos en los resultados obtenidos en el estudio realizado en el p/s La Estrella el dato más relevante, es que la mayor parte de las adolescentes recibieron y usaron el tratamiento, tomando en cuenta que las personas con ITS que no reciben tratamientos, son una de las principales causas de cáncer cervicouterino y puede aumentar hasta diez veces el riesgo de infección y transmisión del VIH, de manera que es de suma importancia el uso del tratamiento para prevenir graves consecuencias y hasta la muerte, con respecto a las gráficas demuestra que hay un mínimo porcentaje de adolescentes que no recibió ni uso el tratamiento, debido a la lejanía en la que vive, falta de tiempo por lo tanto están expuestas a un cáncer cervicouterino que contrae complicaciones mortales.

V.CONCLUSIONES

1. Se caracterizó sociodemográficamente a las adolescentes y la edad en la que más predominan las ITS es de 15-19 años la mayor parte son procedente de la zona rural, el estado civil unión libre y el nivel de educación es primaria.
2. Los factores incidentes en las adolescentes con ITS fueron, tipo de anticonceptivo, número de compañeros sexuales y la multiparidad.
3. El agente causal patológico que más incide en las Infecciones de Transmisión Sexual en el estudio realizado con adolescentes es la bacteria Neisseria Gonorrhoeae.
4. Se clasificó el nivel de incidencia de la Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes en estudio siendo la gonorrea la que más incide en dicho puesto.

VI. BIBLIOGRAFIA

Arias B. R (1999) prevalencia de la infección por trichomonas vaginalis, en la ciudad de Santiago chile.

Arauz A & Alaes M (2003) promoción de la salud y prevención de enfermedades sexualidad, educación para la salud. Revista de estudio de juventud N°55 Madrid.

Álvarez L & Lobato P.D (2011) concepción, percepción de los adolescentes frente a las conductas sexuales de riesgo. Revista especialidades médico quirúrgico México.

Álvarez R (2005) salud familiar 2da edición Maracay y Aragua, editorial instituto de altos estudios en salud pública, chile.

Bazán P & Gutiérrez M (2007) prueba del PAP facultad de medicina Lima Colombia.

Berrios L (2008) factores de riesgo de las ITS panamericana dela salud biblioteca cede ops Washington.

Barros T (2001) un modelo de prevención y tratamiento para las ITS, ecuador.

Contreras S & Delgado C (2006) conocimiento actitudes y prácticas de riesgo de estudiante en la ciudad Cusco.

Castañeda M.S (1999) examen del PAP factores de riesgo para cáncer cervicouterino, salud pública, México.

CCSS departamento de salud (2005). Manual de consejería en salud sexual y reproductiva para funcionarios en atención de adolescentes con enfasis. En VIH/SIDA san José costa rica.

- Castilla R. G & Lora R (2001) adolescentes fuentes de información de sexualidad, preferencias y utilidad percibida, atención primaria México.
- Cortes A & Fullera R. (2000) instrumento de trabajo para el estudio de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes, revista cubana.
- Calderón J. E (1998) Impacto de las enfermedades transmitidas sexualmente en la salud reproductiva en Ayala Ed medicina reproductiva humana México.
- Conde G.C (1999) Enfermedades de transmisión sexual PAP infecto 1 (monografía) México.
- Cordero S G (2013) guía para la atención de las ITS normativa 113 dirección superior del ministerio de salud Managua Minsa.
- Días A.M (2005) promocionando la salud uso de tratamiento de las ITS 1ra edición Perú.
- Delgado M (2001) promoción de la salud y prevención de ITS planificación sexual. Revista de estudio de juventud N°55 educaciones para la salud Madrid.
- ENDESA (2013) Incidencia de Trasmisión Sexual Minsa segunda edición Managua.
- Flores L, H (2009) manual de norma para el control de las ITS ministerio de salud republica de Perú.
- Fagnoni J. C (2000) ginecología obstetricia, facultad de medicina Uruguay.
- García B (2003) vulnerabilidad sociodemográfica en Nicaragua su población y desarrollo n° 29 Santiago de chile (ccpal).
- Goncalves C & Carlotto M (2007) conductas sexuales de riesgo entre adolescentes múltiples parejas sexuales. Revista interamericana de psicología México.

- García E & Menéndez R (2010) influencia del sexo y de género en el compartimiento sexual de una población adolescente psicotoma.
- Gialgo N, M (1998) Infecciones de Transmisión Sexual epidemiología publicaciones de la universidad de suiza.
- Gómez L M (2005) conductas sexuales y riesgo de infecciones de transmisión sexual en adolescentes. universidad nacional de córdoba, revista cubana.
- Gutiérrez J P, (2008) el sexo recompensado una práctica en el centro de las vulnerabilidades de los jóvenes mexicanos, salud publica México.
- Jiménez P, & Fernández R (2004) condiciones generales sobre las drogas de abuso, formato electrónico habana cuba.
- López Ch & Calderón M.G (2013) conocimientos actividades y practica respecto al cáncer de cuello uterino de mujeres entre 14-42 años, revista médica de Risaralda Colombia.
- Méndez F & un publishepmaster Tesis (2002) participación de actividades educativas factores en mujeres que tienen sexo, Puerto Rico.
- Madigan M, & MartinkonJ (2001) biología de los microorganismos 1ra edición, cuba.
- Mendoza P (2011) Infecciones de Transmisión Sexual editorial científica técnica, México.
- Onusida (2010) enfermedades de transmisión sexual en adolescente ginebra suiza.
- OMS (2005) datos demográficos de las ITS segunda edición ginebra suiza.
- Pérez LL. A (2001), anticoncepción en la adolescencia la consulta joven en buil, rade c, editores manuales de salud reproductiva en la adolescencia aspecto básicos y clínicos. Zaragoza sociedad española de contracepción.

- Pinazo, S & Bérjano E (1990) personalidad y consumo de sustancia toxicas (ed.), psicología y salud, Madrid colegio oficial.
- Rizo K.S (2003) frecuencia del embarazo en adolescente. Revista ginecológica obstetricia de Venezuela.
- Rivera I. J (2001) Embarazo en la adolescencia. Revista de posgrado de VI Catedra de medicina, México.
- Ragús M.G (2002) salud sexual reproductiva adolescentes y juvenil condicionante demográfico eimplicantes para políticas planes programas, Perú.
- Rodríguez A & Álvarez L (2009) sexualidad y reproducción en adolescentes la Habana casa editora México.
- Serman F (2002) cáncer cervicouterino epidemiologia historia natural y rol del virus del papiloma, frecuencia del PAP obstetricia ginecológica chile.
- Serrano Fuster & Pérez L.L (2012) uso de anticonceptivos, república dominicana.
- Trujillo E (2008) Educación media para todos los desafíos de la democratización en el acceso, Unesco buenos Aires.
- Ulloa E (2001) enfermedades ginecológicas más frecuentes editorial ciencias, medicas la habana cuba.
- Vilariño S.C, & Linares E (2003) Delgado conocimiento psicología y utilización de los métodos anticonceptivos y su relación con la prevención de ITS en jóvenes, México.

附錄

VII. ANEXO 1



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

ENCUESTA

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1.1 ¿Qué edad tiene?

10 – 14 años

15 – 19 años

1.2 ¿Dónde vive?

Zona rural

Zona Urbana

1.3 ¿Determine su estado civil?

Casada

Soltera

Unión – Libre

Divorciada

Viuda

1.4 ¿Último año escolar obtenido?

Primaria

Secundaria

Universidad

Ninguno

II .FACTORES

2.1 ¿Qué tipo de relaciones sexuales practica?

- Oral
- Vaginal
- Anal

2.2 ¿Cuántos compañeros sexuales ha tenido?

- 1
- 2
- 3
- Mas

2.3 ¿Ingiere sustancias toxicas?

- Tabaco
- Alcohol
- Drogas
- Ninguna

2.4 ¿Usa anticonceptivos?

- SI
- NO

2.5 ¿Qué tipo de anticonceptivos usa?

- Orales
- inyectables
- Preservativo
- DIU

2.6 ¿Cuántos hijos tiene?

- 1
- 2
- 3
- Mas
- Ninguno

2.7 ¿Género al que pertenece?

- Homosexual
- Bisexual
- Heterosexual

III. AGENTE CAUSAL

3.1 ¿usted se ha realizado su papanicolau?.

SI
NO

3.2 ¿Con que frecuencia se realiza su papanicolau?.

Cada 3 meses
cada 6 meses
Cada 12 meses

3.3 ¿Le han realizado otro tipo de examenes?.

Exudado
Bioxia
Ninuno

3.4 ¿Cuál fue el resultado de su papanicolau?.

Bacteria	<input type="checkbox"/>	Haemophillus ducreyi	<input type="checkbox"/>
		Neisseria gonorrhoeae	<input type="checkbox"/>
		Treponema pallidum	<input type="checkbox"/>
Virus	<input type="checkbox"/>	VHS	<input type="checkbox"/>
		VIH	<input type="checkbox"/>
		VPH	<input type="checkbox"/>
Parasito	<input type="checkbox"/>	Trichomona vaginalis	<input type="checkbox"/>
Hongo	<input type="checkbox"/>	Candida albicans	<input type="checkbox"/>

IV. CLASIFICACIÓN

4.1 ¿Ha padecido de enfermedades de transmision sexual?

VPH
Gonorrea
Sifilis
Herpes genital
VIH
Tricomoniasis
Candidiasis

Chancro blando

4.2 ¿De acuerdo a la que usted selecciono, cuantas veces ha padecido esta enfermedad?

1 vez

2 veces

3 veces

4.3 ¿Recibio algun tipo de tratamiento?

Si

No

4.4 ¿Uso el tratamiento?

Si

No

ANEXO 2

Tabla N°1

Edad de las adolescentes que asisten al p/s la estrella III trimestre del año 2017.

EDAD	N°	%
10-14	5	33.00
15-19	10	67.00
TOTAL	15	100.00

Fuente Encuesta

Tabla N°2

Procedencia de las adolescentes que asisten al p/s la Estrella III trimestre del año 2017.

PROCEDENCIA	N°	%
Zona rural	11	73.00
Zona urbana	4	27.00
Total	15	100.00

Fuente Encuesta

Tabla N°3

Estado civil de las adolescentes del p/s la Estrella III trimestre del año 2017

ESTADO CIVIL	N°	%
Casada	3	20.00
Soltera	5	33.00
Unión libre	6	40.00
Divorciada	1	7.00
Total	15	100.00

Fuente Encuesta

Tabla N°4

Escolaridad de la adolescentes del p/s la Estrella III trimestre del año 2017

ESCOLARIDAD	N°	%
Primaria	9	60.00
Secundaria	6	40.00
Total		100.00

Fuente Encuesta

Tabla N°5

Tipos de relaciones sexuales que practican las adolescentes del p/s la Estrella III trimestre del año 2017.

Tipos de relaciones sexuales	N°	%
Vaginal	15	100.00
Total	15	100.00

Fuente Encuesta

Tabla N°6
N° de compañeros sexuales que tienen las adolescentes del p/s la Estrella III trimestre de año 2017

N° DE COMPAÑEROS SEXUALES	N°	%
1	11	73.00
2	4	27.00
Total	15	100.00

Fuente Encuesta

Tabla N°7
Consumo de sustancias toxicas que ingieren las adolescentes del p/s la Estrella III trimestre dela año 2017

SUSTANCIAS TOXICAS	N°	%
NINGUNA	15	00.00
TOTAL	15	00.00

Fuente Encuesta

Tabla N°8
Uso de anticonceptivos de las adolescentes del p/s la Estrella III trimestre del año 2017

USO DE ANTICONCEPTIVOS	N°	%
SI	15	100.00
TOTAL	15	100.00

Fuente Encuesta

Tabla N°9

Tipos de anticonceptivos que usan las adolescentes del p7s la Estrella III trimestre del año 2017

TIPOS ANTICONCEPTIVO	DE N°	%
Orales	6	40.00
Inyectables	7	47.00
Preservativos	2	13.00
Total		100.00

Fuente Encuesta

Tabla N°10

N° de hijos que tienen las adolescentes del p/s la Estrella III trimestre del año 2017

N°DE HIJOS	N°	%
1	6	40.00
2	3	20.00
3	3	20.00
Ninguna	3	20.00
Total	15	100.00

Fuente Encuesta

Tabla N°11

Género al que pertenecen las adolescentes del p/s la Estrella III trimestre del año 2017

GENERO	N°	%
Heterosexual	15	100.00
Total	15	100.00

Fuente Encuesta

Tabla N°12

Se han realizado el PAP las adolescentes del p/s la Estrella III trimestre del año 2017

SEA REALIZADO EL PAP	N°	%
SI	15	100.00
Total	15	100.00

Fuente Encuesta

Tabla N°13

Frecuencia con que se realizan el PAP las adolescentes del p/s la Estrella III trimestre del año 2017

FRECUENCIA DEL PAP	N°	%
Cada 3 meses	3	20.00
Cada 6 meses	6	40.00
Cada 12 meses	6	40.00
Total	15	100.00

Fuente Encuesta

Tabla N°14

Le han realizado otro tipo de examen a las adolescentes del p/s la Estrella III trimestre del año 2017

OTRO TIPO DE EXAMEN	N°	%
Ninguno	15	00.00
Total	15	00.00

Fuente Encuesta

Tabla N°15

Resultados del PAP de las adolescentes del p/s la Estrella III trimestre dela año 2017

RESULTADO DEL PAP	N°	%
Bacteria	6	40.00
Virus	4	27.00
Parasito	2	13.00
Hongo	3	20.00
Total	15	100.00

Fuente Encuesta

Tabla N°16

ITS que tienen las adolescentes del p/s la Estrella III trimestre del año 2017

ITS	N°	%
VPH	4	27.00
GONORREA	6	40.00
TRICOMONIASIS	2	13.00
CANDIDIASIS	3	20.00
TOTAL	15	100.00

Fuente Encuesta

Tabla N°17

N° de veces que han padecido de ITS las adolescentes del p/s la Estrella III trimestre del año 2017

CUANTAS VESES A PADESIDO de ITS	N°	%
1	15	100.00
TOTAL	15	100.00

Fuente Encuesta

Tabla N°18

Resibieron tratamiento las adolescentes del p/s la Estrella III trimestre del año 2017

RECIBIO TRATAMIENTO	N°	%
SI	14	93.00
NO	1	7.00
TOTAL	15	100.00

Fuente Encuesta

Tabla N°19

Usaron el tratamiento las adolescentes del p/s la Estrella III trimestre del año 2017

USO TRATAMIENTO	N°	%
SI	14	93.00
NO	1	7.00
TOTAL	15	100.00

Fuente Encuesta

GRAFICAS

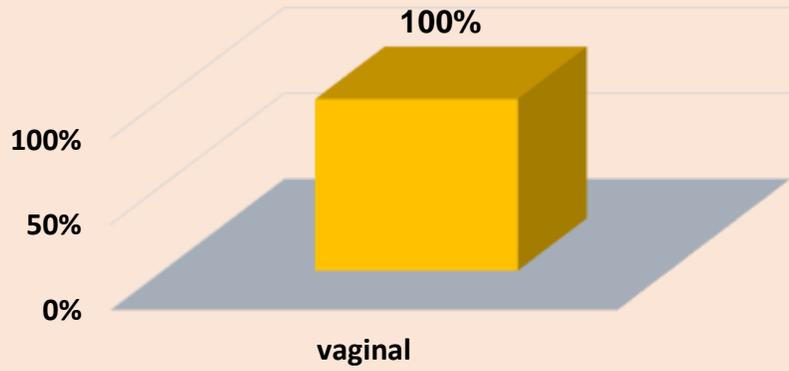
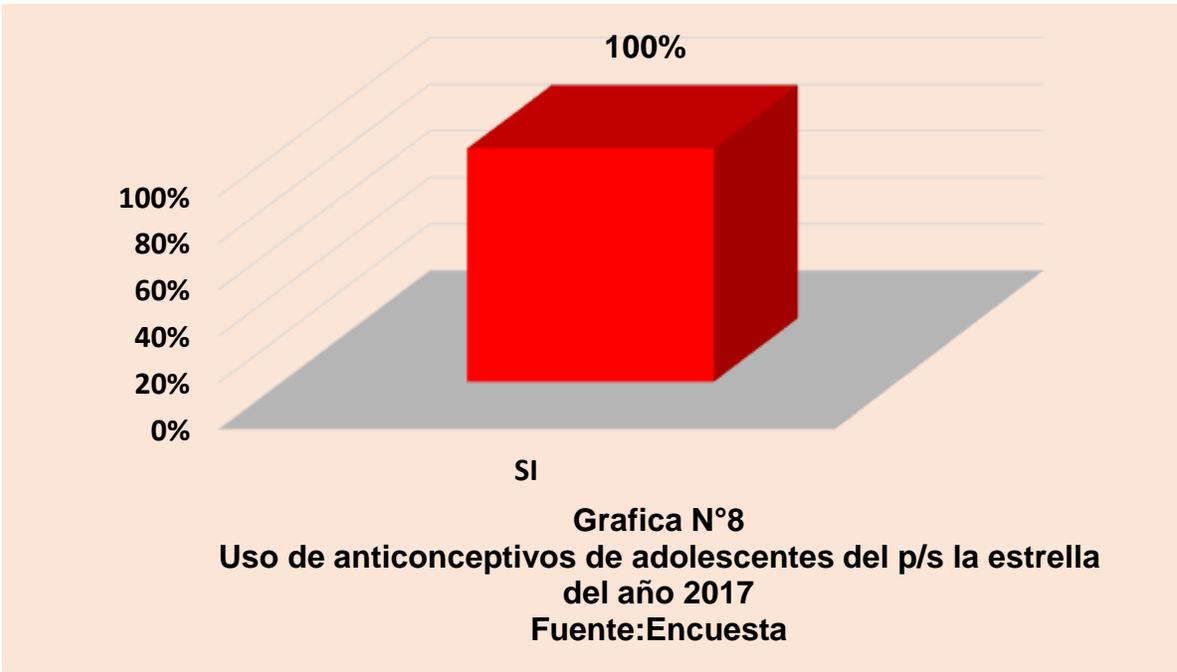
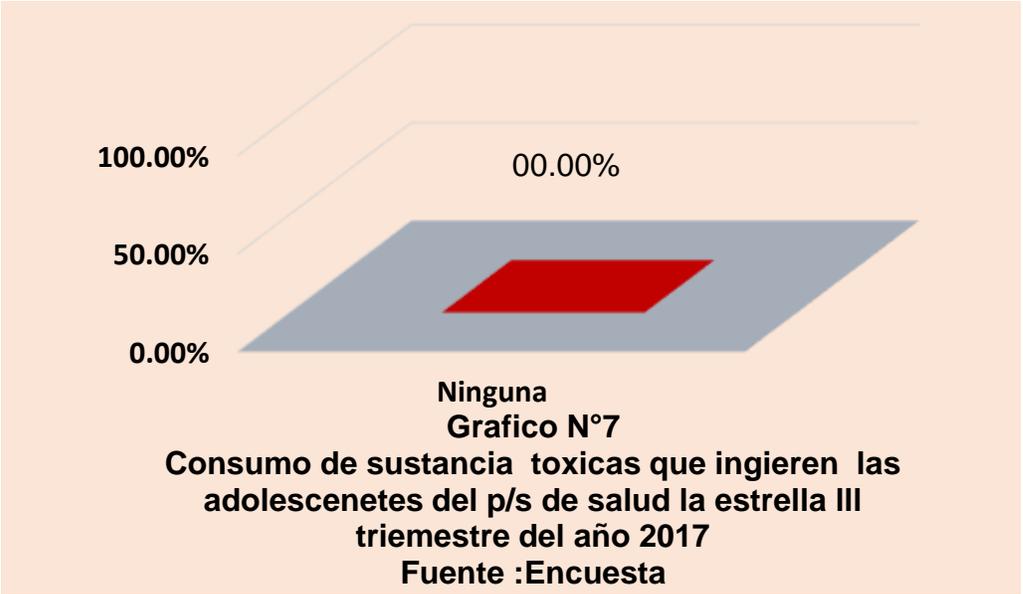


Grafico N°5
Practicas sexuales en las adolescentes del p/s la
estrella III Trimestre del año 2017
Fuente :Encuesta



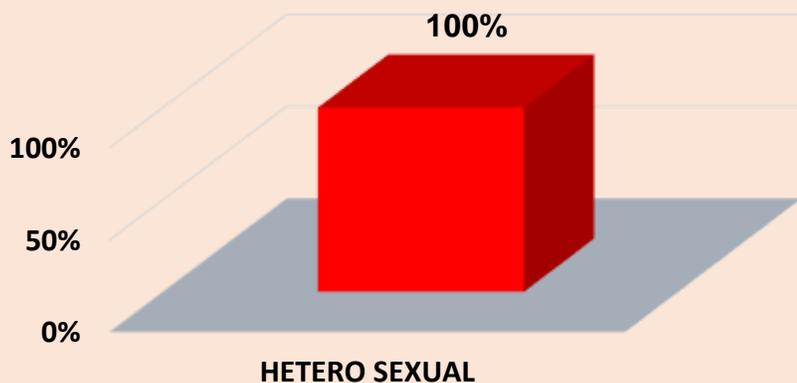


Grafico N°11
Genero al que pertenecen las adolescentes del p/s la
estrella III trimestre del año 2017
Fuente:Encuesta

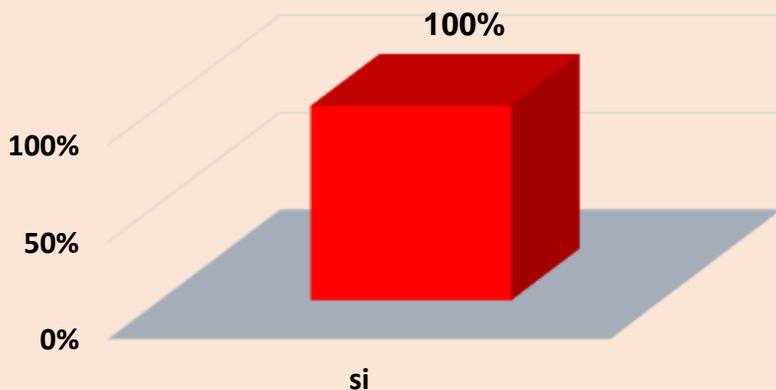


Grafico N°12
Se han realizado el PAP las adolescentes del p/s la
estrella III trimestre del año 2017
Fuente :Encuesta

ANEXO 3

Fotos del puesto de salud la estrella Entrada al área de consulta.



Área de procedimientos puesto de salud la estrella



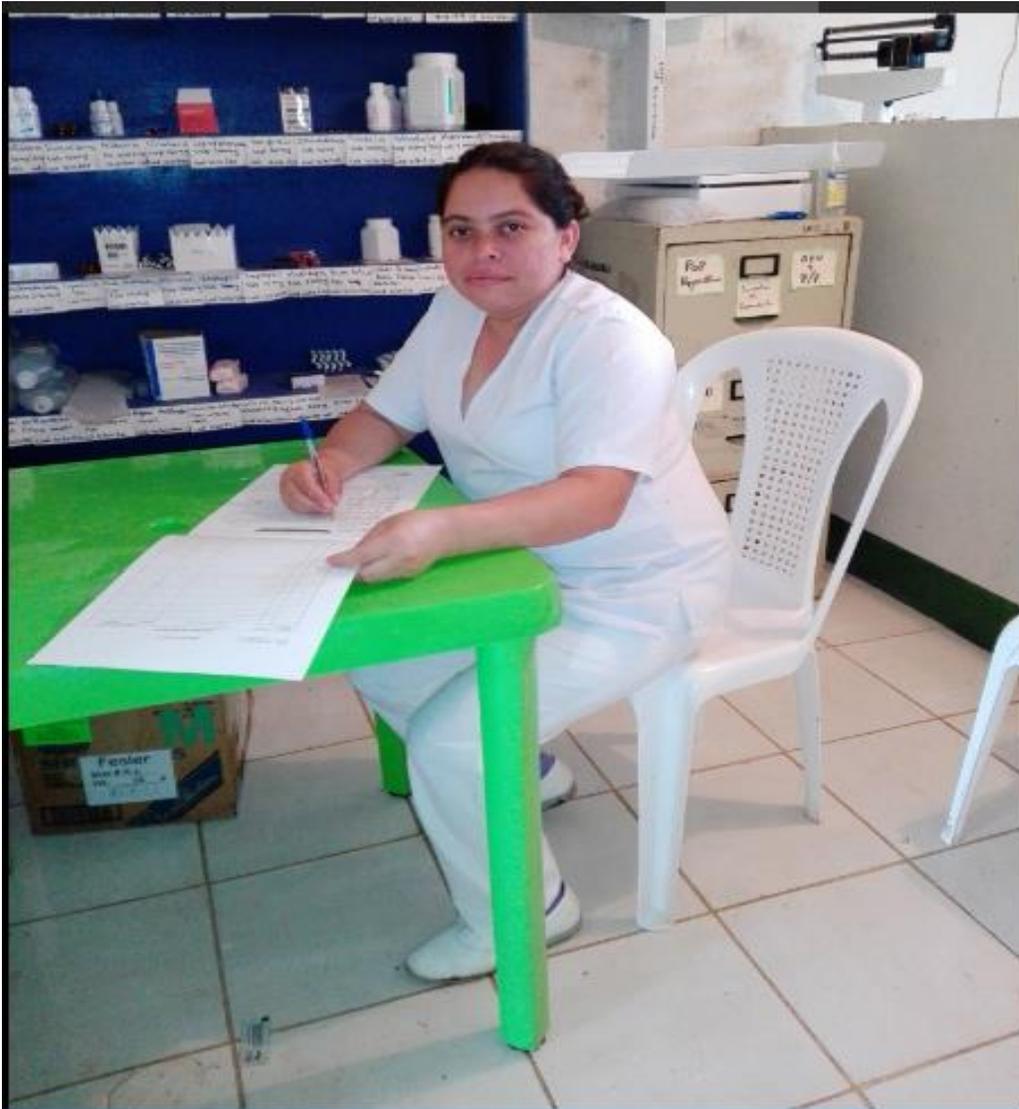
Area de medicamento puesto de salud la estrella



Área del PAI puesto de salud la estrella



Foto de la responsable del puesto de salud la estrella.





UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA MATAGALPA

DEPARTAMENTO DOCENTE

"Año de la Universidad Emprendedora"

Matagalpa 25 de agosto del 2017.

A: Dra. Centeno

Directora municipal La Dalia.

SILAIS Matagalpa.

Reciba cordiales saludos,

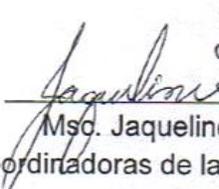
Estimada Dra. Centeno, me dirijo a usted para solicitarle apoyo para los estudiantes de Lic. En enfermería en materno infantil de 5to año, ya que están en su modalidad de graduación y realizaran su trabajo investigativo y tiene como unidad de estudio las distintas unidades de salud del municipio de la Dalia.

Los temas a abordar son:

- ❖ Incidencia de VIH.
- ❖ Satisfacción de los usuarios.

Agradeciéndole de ante mano su apoyo, me despido deseándole éxitos en sus labores diarios.

ATT:


Msc. Jaqueline Salgado Matus.
Coordinadoras de la Carrera de Enfermería
UNAN – FAREM Matagalpa.

Msc. Jaqueline Salgado Matus
Msc. en Salud Pública
Especialista en Administración en Salud
Cred. MINSAL 73007

¡A la libertad por la Universidad!

Parque Dario 1C al Norte 1 1/2 al Oeste. | Recinto Universitario "Mariano Fiallos Gil"

Apartado Postal 218 – Matagalpa, Nicaragua | Telf: 2772 3310 / Ext 7146 | www.farematagalpa.unan.edu.ni

Viernes 01/09/17

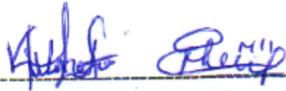
LIC: MEZA
JEFE DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL
PRIMARIO DE EL TUMA LA DALIA.

Sus manos

Estimado LIC, reciba cordiales saludos de mi parte deseándole el mayor de los éxitos en las actividades que desempeña.

Me dirijo a su persona con la finalidad de solicitar permiso para la realización de mi seminario de graduación que lleva por título incidencia de las Infecciones de Transmisión Sexual en mujeres adolescentes del puesto de salud la Estrella mediante la aplicación de encuesta con aspecto ético, características educativas y profesionales.

Me despido agradeciéndole de ante mano su gentil colaboración



ATT: Karla Muños Fuentes
María Esther muños fuentes
Estudiante de 5° año de enfermería
UNAN FAREM MATAGALPA
SEDE LA DALIA.

