



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

**FACULTAD REGIONAL
MULTI DISIPLINARIA
DE MATAGALPA
UNICAM – LA DALIA**

**SEMINARIO DE GRADUACION PARA OPTAR AL TÍTULO EN LICENCIATURA
DE ENFERMERÍA EN 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.

SUB-TEMA

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

AUTORES

Br. Joselin Noelia Henríquez Madariaga

TUTOR

MSC: Harvy José Aguinaga Pérez

27de Enero del 2017



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

**FACULTAD REGIONAL
MULTI DISCIPLINARIA
DE MATAGALPA
UNICAM – LA DALIA**

**SEMINARIO DE GRADUACION PARA OPTAR AL TÍTULO EN LICENCIATURA
DE ENFERMERÍA EN 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.

SUB-TEMA

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

AUTORES

Br. Joselin Noelia Henríquez Madariaga

TUTOR

MSC: Harvy José Aguinaga Pérez

27 de Enero del 2017

Contenido

DEDICATORIA	I
AGRADECIMIENTO	II
RESUMEN	III
VALORACIÓN DEL TUTOR.....	IV
I. INTRODUCCIÓN.....	V
II. Justificación	8
II. Objetivos	9
IV. DESARROLLO DEL SUB TEMA.....	10
4.1 Generalidades del puesto de salud	10
4.2.Historia de las ITS:	11
4.3 Caracterización socio demográfica.....	18
Zona Urbana	22
Rural	22
4.4. FACTORES DE RIESGO	29
4.5. Agente causal de infecciones de transmisión sexual	50
4.6Clasificación según la infección de transmisión sexual.....	61
V. Conclusiones.....	74
VI. BIBLIOGRAFIA.....	75

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios ya los permite la vida para realizar este trabajo y a mi familia que me ayudaron durante todo este periodo de mi carrera a nuestro maestro que a diario nos instruyen a cada momento para dotarnos de conocimiento y así lograr concluir nuestra carrera

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios sobre todas las cosas por dármele vida, la fuerza, la sabiduría, para seguir adelante formándome como profesional y servir a nuestra patria amada, y sobre todo a nuestro pueblo.

Agradezco a mi familia por su apoyo incondicional y ánimo para seguir adelante y no desmallar en este caminar del conocimiento y actualización.

Agradezco a mi alma mater UNAN--MANAGUA Y FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA – MATAGALPA por su liderazgo en la formación de profesionales comprometidos con las causas populares de los pueblos que es a quien nos debemos.

RESUMEN

El propósito de la presente investigación es caracterizar los elementos que inciden en las Infecciones de transmisión sexual en mujeres adolescentes que asisten al puesto de salud las Pierre Gros Jean en el municipio de la Dalia durante el III trimestre del año 2017. Específicamente se pretende caracterizar socio demográficamente a las mujeres adolescentes en estudio, describir los factores de riesgo incidentes, identificar el agente causal que más incide y clasificar 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 50 adolescentes activas en planificación familiar entre 10-19 años se decidió tomar una muestra de 13 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 10-19 años ,son precedente de zona urbana ,estado civil unión libre y nivel de escolaridad primaria , los factores de riesgos que más incidieron son tipo de anticonceptivos y múltiples parejas sexuales el agente causal más prevalente es la bacteria y la ITS que más incide en las adolescentes encuestada es la VPH

VALORACIÓN 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 PIERRE GROS JEAN , MUNICIPIO DE LA DALIA, DURANTE EL III TRIMESTRE DEL AÑO 2017. Elaborado por los autores: **Br. Joselin Noelia Henríquez Madariaga**; Reúne los requisitos científicos y metodológicos para ser presentada y defendida ante un tribunal examinador. Matagalpa **27 de Enero** del 2017.

Msc. Harvy José Aguinaga Pérez

Tutor de Seminario

I. INTRODUCCIÓN

La incidencia de infecciones de transmisión sexual (ITS) en Nicaragua se dan en las 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% en las áreas rurales. ENDESA (2013).

Por lo antes mencionado estas patologías se han vuelto más frecuentes 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 de las infecciones de Transmisión Sexual. ¿Cuál serían los elementos que inciden en las infecciones de Transmisión Sexual en Mujeres Adolescentes en el puesto de salud Pierre Gros Jean del municipio de la Dalia, durante el tercer trimestre del año 2017?

Según estudios de los centros para el control y la prevención de Infecciones de estados unidos (CCPE) la incidencia 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 están haciendo numerosos estudios sobre las infecciones de transmisión sexual, dentro de los más importantes se mencionan:

Ixchen (2014). Un estudio realizado en el departamento de Masaya, 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 de Educación, 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 incidencia en Madriz el 80% de las personas están con algún tipo de infecciones de transmisión sexual dada la tasa de prevalencia nacional es de 210 por 100000 habitantes de cada departamento (silais Managua).

La 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 por que se analizan datos numéricos y cualidades de las variables en estudio, es de tipo descriptiva porque en ella se detalla lo que ocurre con los individuos en estudio, de corte longitudinal prospectivo según el estudio. Área de estudio: puesto de salud Las Veguitas del municipio de La Dalia. Con un universo de 50 adolescente activas en planificación, entre 10 a 19 años de la cual tomamos una muestra de 13 pacientes adolescentes con infecciones de transmisión sexual por medio del método no probabilístico a conveniencia donde los criterios para entrar al estudio son: adolescentes que se hallan realizado el pap y que estén dentro del programa de planificación familiar ya que se tomó en cuenta las adolescentes que tienen algún tipo de infección de transmisión sexual a quienes se le aplicó una encuesta. En el procesamiento de la información se recopilan los datos para ser discutidos y analizados mediante el programa Epi-Info, word, Exel, y presentado en power point para su discusión y análisis. En cuanto al aspecto ético se contó con la autorización de el director del hospital primario La Dalia y la Licenciada en enfermería, que atiende el puesto, también a las adolescentes que

asisten al puesto de salud pierre gros jean , para realizar estudio basado en la temática características que inciden en las infecciones de transmisión sexual en mujeres adolescentes.

II. Justificación

La incidencia en las ITS en las mujeres es una problemática de salud social presente en el municipio de La Dalia puesto de salud Las Veguitas y que se está exteriorizando mayormente en jóvenes sexualmente activas entre 10 y 19 años debido a múltiples factores y causa que se asociada a dicha patología.

Por tal motivo el propósito de esta investigación es caracterizar los elementos que inciden en las Infecciones de Transmisión Sexual en Mujeres Adolescentes que asisten al Puesto de Salud Pierre gros jean, 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.

La presente investigación tendrá un impacto positivo en la sociedad, ya que en dicho documento se plasmará la teoría necesaria para su respectivo uso. Al mismo tiempo los investigadores podrán poner en práctica todos los conocimientos adquiridos durante los 5 años de estudio fortaleciendo así 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

II. Objetivos

❖ **Objetivo General:**

Caracterizar los elementos que inciden en las Infecciones de transmisión sexual en mujeres adolescentes que asisten al puesto de salud Pierre Gros Jean en el municipio de La Dalia durante III Trimestre del año 2017.

❖ **Objetivos específicos:**

1. Caracterizar socio demográficamente las mujeres adolescentes en estudio.
2. Describir los factores de riesgo incidentes en las Infecciones de transmisión sexual en mujeres adolescentes seleccionadas.
3. Identificar el agente causal patológico que más en las pacientes estudiadas con Infecciones de transmisión sexual.
4. Clasificar el nivel de incidencia según las Infecciones de transmisión sexual en mujeres adolescentes.

IV. DESARROLLO DEL SUB TEMA

4.1 Generalidades del puesto de salud



Lic : Clara Luz Coronado . El puesto de salud pierre gros jaen municipio de tuma la dalia fue fundado en el año ... por iniciativa e interes de todos los pobladores de la comunidad, su donador fue sueco quie murio viajando a rancho grande por que muchos de ellos se enfermaban y por condiciones economicas no podian asistir al centro de salud urbano del tuma la dalia inicia esta magna labor el Sr.

Este puesto de salud atiende los barrios 19 de julio el recreo suizo casa blanca entre otro aproximadamente atiende 3000

En la actualidad el puesto esta ubicado en la bario san francisco se atiende una poblacion de ... activas y pasivas. Tenia dos personales de salud el Dr y Lic oneyda picado lic derling , actualmente solo labora la licenciado dado el motivo que el Dr fallecio.

La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades». La cita procede del

Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, que fue adoptada por la Conferencia Sanitaria Internacional, celebrada en Nueva York del 19 de junio al 22 de julio de 1946, firmada el 22 de julio de 1946 por los representantes de 61 Estados (Official Records of the World Health Organization, Nº 2, p. 100), y entró en vigor el 7 de abril de 1948. La definición no ha sido modificada desde 1948.

4.2.Historia de las ITS:

Arenas S. (2011) . Dialnet – epidemiología General de las enfermedades de transmisión sexual Recuperada el 2017 de 08 de 26, de Dial net : [www Dial net .unir.ojo.Es](http://www.Dialnet.unir.ojo.Es) Mexico. Los relata Las infecciones de transmisión sexual (ITS) – término preferido por la Organización Mundial de la Salud–, o enfermedades de transmisión sexual (ETS), 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 las ha denominado bajo el término de infecciones 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 HIV/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 infecciones 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.

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) –término preferido por la Organización Mundial de la Salud–, o enfermedades de transmisión sexual (ETS), 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, enfermedades que desde la Edad Media hasta hace relativamente poco han generado elevadas tasas de morbilidad y mortalidad. Clásicamente se las 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 HIV/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 en tanto no se tomen 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 enfermedades 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.

Qué son las infecciones de transmisión sexual y cómo se contagian?

Entre los más de 30 virus, bacterias y parásitos que se sabe se transmiten por contacto sexual, ocho se han vinculado a la máxima incidencia de enfermedades de transmisión sexual. De esas 8 infecciones, 4 son actualmente curables, a saber, la sífilis, la gonorrea, la clamidiasis y la tricomoniasis. Las otras 4 –hepatitis B, virus del herpes simple (HSV o herpes), VIH y virus del papiloma humano (VPH)– son infecciones virales incurables, aunque existen tratamientos capaces de atenuar o modificar los síntomas o la enfermedad.

Las ITS se propagan predominantemente por contacto sexual, incluidos el sexo vaginal, anal y oral. También se pueden propagar por medios no sexuales, por ejemplo, las transfusiones de sangre o productos sanguíneos. Muchas ITS –en particular, la clamidiasis, la gonorrea, la hepatitis B primaria, el VIH y la sífilis–, pueden transmitirse también de madre a hijo durante el embarazo o el parto.

Una persona puede tener una ITS sin manifestar síntomas de enfermedad. Los síntomas comunes de las ITS incluyen flujo vaginal, secreción uretral o ardor en los hombres, úlceras genitales y dolor abdominal.

Magnitud del problema

Las ITS tienen efectos profundos en la salud sexual y reproductiva en todo el mundo y figuran entre las cinco categorías principales por las que los adultos buscan atención médica.

Cada día más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual. Se estima que, anualmente, unos 357 millones de personas contraen alguna de las cuatro ITS siguientes: clamidiasis (131 millones), gonorrea (78 millones), sífilis (5,6 millones) o tricomoniasis (143 millones).

El número de personas con infección genital por el VHS (herpes) supera los 500 millones. En todo momento hay en el mundo más de 290 millones de mujeres infectadas con el virus del papiloma humano (VPH), una de las ITS más comunes. Más allá del efecto inmediato de la infección en sí misma, las ITS pueden tener consecuencias graves.

- Algunas ITS, como el herpes y la sífilis, pueden multiplicar el riesgo de contraer el VIH por tres o más.
- La transmisión de la madre al niño puede dar lugar a muerte prenatal, muerte neonatal, insuficiencia ponderal al nacer y prematuridad, septicemia, neumonía, conjuntivitis neonatal y deformidades congénitas. Más de 900 000 mujeres embarazadas contrajeron sífilis en 2012, lo que causó complicaciones en alrededor de 350 000 casos, incluidos casos de muerte prenatal.²
- Anualmente, la infección del VPH provoca 528 000 casos de cáncer cervicouterino y 266 000 defunciones.
- ITS tales como la gonorrea y la clamidiasis son causas principales de enfermedad inflamatoria de la pelvis, desenlace adverso del embarazo e infertilidad.

La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades». La cita procede del Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, que fue adoptada por la Conferencia Sanitaria Internacional, celebrada en Nueva York del 19 de junio al 22 de julio de 1946, firmada el 22 de julio de 1946 por los representantes de 61 Estados (Official Records of the World Health Organization, Nº 2, p. 100), y entró en vigor el 7 de abril de 1948. La definición no ha sido modificada desde 1948.

La tasa de incidencia (TI) es la relación entre el número de nuevos casos a lo largo de un período concreto y la suma de los períodos de riesgos de cada uno de los individuos enfermos a lo largo del período que se especifica según resientes encuestas realizadas en varios países las incidencias de las enfermedades de transmisión sexual es más 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 desgaste de su mucosa vaginal).

La prevalencia es el número total de los individuos que presenta enfermedades de transmisión sexual en un momento o durante un periodo dividido por la población en ese punto, en el tiempo o en la mitad de un periodo.

Es un parámetro útil porque permite describir un fenómeno de salud, identificar la frecuencia poblacional del mismo y generar hipótesis explicatorias.

Características demográficas de mujeres adolescentes con enfermedades de transmisión sexual.

Definición:

Según RAE (2015), 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.

Edad vulnerable ante las Infecciones de Transmisión Sexual

han constituido uno de los primeros problemas de salud pública que se conocen.

4.3 Caracterización socio demográfica

La tasa de incidencia (TI) es la relación entre los números 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 período que se especifica según recientes encuestas realizadas en varios países las incidencias de las infecciones de transmisión sexual es más 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 tacto genital femenino y mayor delgadez de su mucosa vaginal).

Sociodemográfico: Definición

Según RAE (2015), 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 las 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 las estadísticas, 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.

Rivera (2007). Las edades que se encuentran en vulnerabilidad ante las enfermedades de transmisión sexual son los adolescentes entre los 15 – 19 años de edad debido que son los más expuestos a querer experimentar y conocer nuevas experiencias sexuales aun no teniendo los conocimientos necesarios para desarrollar una sexualidad segura, placentera y con responsabilidad.

Edad adocentes

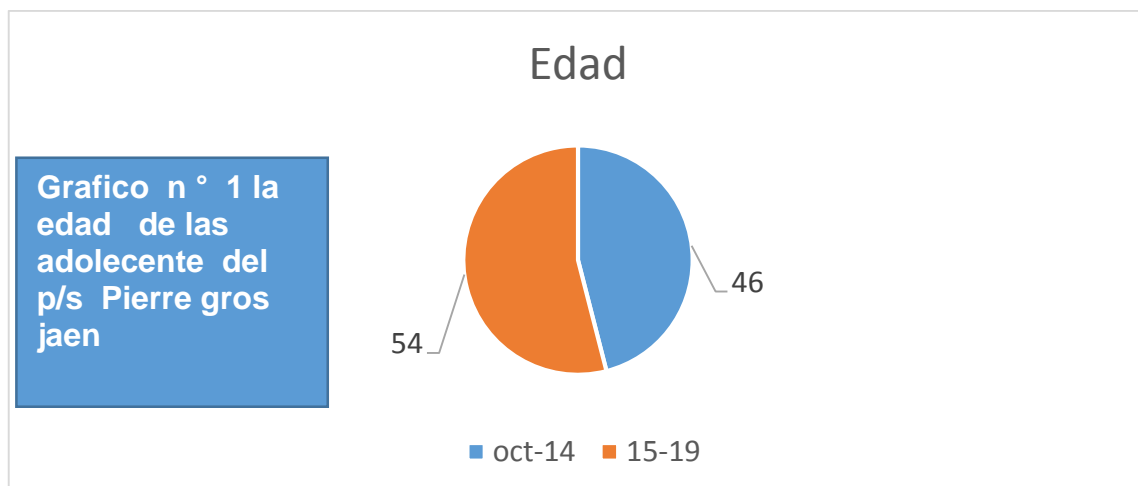
MaCary L (1980) Sexualidad humana 3 Ed; editorial . El manual moderno S,A , Mexico los describe que la adolescentes aun no tienen el cervix maduro, se

encuentra en desarrollo y sus células están en constantes cambios. Estas células inestables crean un ambiente propicio para el contagio de algunas infecciones como la clamidia y la gonorrea.

Por otra parte, el cuerpo de la mujer

MaCary L (1980) adolescente es más chico y puede sufrir de pequeñas heridas durante el sexo con más facilidad. Estas son las fases de crecimiento y desarrollo por sus diversos procesos biológicos: físico, psicológico y los cambios corporales. Es el inicio de la pubertad, es donde despierta la curiosidad de cada adolescente. A medida que la edad va avanzando, las curiosidades van despertando cada vez más con la facilidad de la mayoría de los adolescentes. Sus órganos genitales no están bien desarrollados, lo cual cuando ella tenga relaciones sexuales, van sufrir pequeñas heridas.

MaCary L (1980) En cuanto a la edad, los datos de estudios epidemiológicos apuntan que las enfermedades 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 enfermedades de transmisión sexual.



El grafico n° 1 describe que de los trece pacientes encuestados del puesto de salud de Pierre gros jean – Tuma la dalia el 46% está entre las edades de 10a 14 años. El 54 % están entre las edades de 15 a 19 (tabla N°1, anexo 2).

En el estudio realizado en el puesto de salud piere gros jean se constato que los adolescentes en las edades de 10 a 19 años inician su vida sexual con un mayor porcentaje entre las edades de 10 a 14 años en los de diferentes riesgos entre ellos la infecciones de transmisión sexual esto se debe a la exploración en su sexualidad es decir la curiosidad sexual, adaptándose a una situación diferente donde se dan sensaciones nuevas y desconocidas de las que se tiene poco dominio practicando relaciones sexuales si una debida precaución exponiéndose a lesiones en el canal vaginal aumentando aun más el riesgo de contraer cualquier tipo de ITS. También constatamos que en el puesto de salud en el lo que va del año en el III trimestre aumento la atención a mujeres que presentaron un inicio de vida sexual a edad temprana.

Procedencia

Zona

González D (1996). Reseña de origen y procedencia educativa de la adolescencia vol. n ° 2 México da a conocer que Una **Zona**, es un **área delimitada** por una franja que lo rodea. Estos límites son variables que no solo dependen de la geografía de un mapa, al contrario, el concepto de Zona puede ser aplicado en diferentes campos que no están relacionados a la posición geográfica de un espacio determinado que es en realidad, el uso más común que se le da a esa palabra. Las razones por las que se le establecen los límites que demarcan una zona **pueden ser** políticas, administrativas, culturales, circunstanciales, económicas y hasta de seguridad.

El ejemplo más común de una Zona son las 5 en las que está dividida la tierra, en 5 continentes, sin contar los círculos polares que coronan al planeta. Otras

aplicaciones de la palabra Zona son: Zona Urbana: Es un cumulo de población que vive en un área, generalmente mayor a las 2000 personas, Zona de infección: Es cuando cierta parte del cuerpo se encuentra expuesta a un agente que infecto el área., Zona Franca: es una zona del país destinada para el comercio y la industrialización en la que no se aplica legislación aduanera, en el caso que se aplique, es muy diferente la forma en la que se implementa.

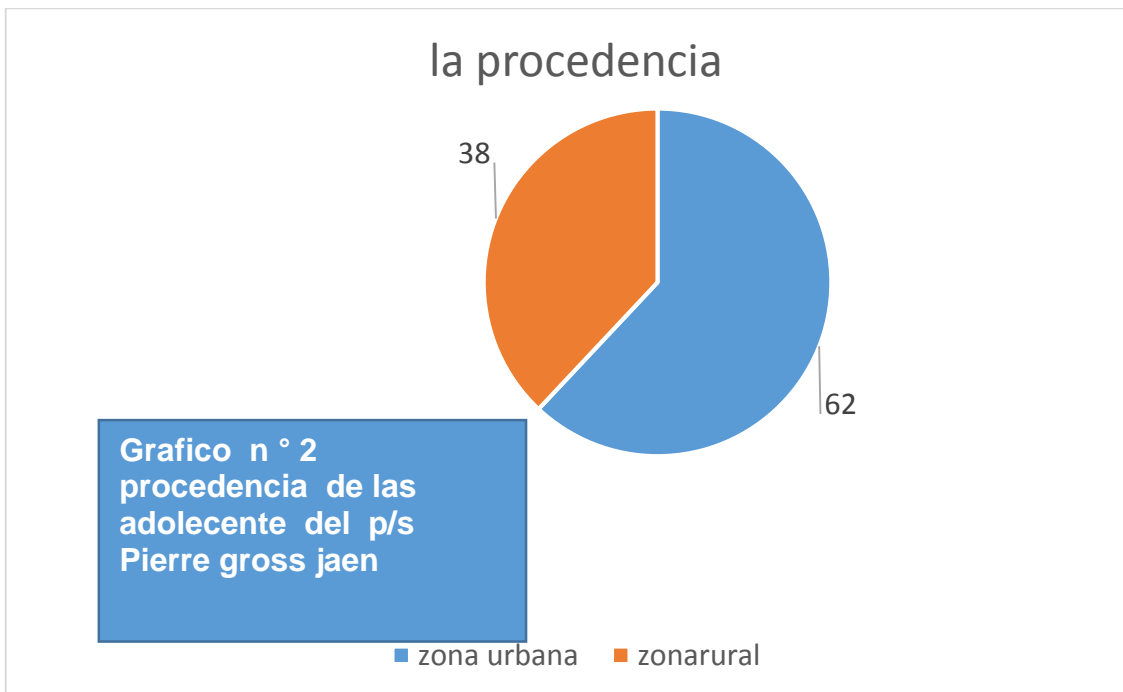
Zona Urbana

González D (1996). Las zonas urbanas se caracterizan por tener mayor densidad de población y diversidad de humanos, en comparación con las zonas rurales. Generalmente, a las ciudades y pueblos grandes se les clasifica como áreas urbanas. Asimismo, las zonas de mayor desarrollo económico son las urbanas. Las ciudades metropolitanas, que son satélites, también son consideradas como lugares urbanos.

Rural

González D (1996). Las zonas rurales se caracterizan por tener las comunidades pequeñas muy unidas y porque los espacios; a diferencia de lo que ocurre en las ciudades, no son reducidos.

González D (1996). Es común que las personas que viven en áreas rurales se conozcan entre sí. Algunos pueblos o lugares pequeños se consideran como zonas rurales. Este tipo de área de asentamiento humano se caracteriza también por su pequeña población y por el desarrollo de la agricultura y la ganadería. Muchas personas en las zonas rurales se consideran granjeros o agricultores.



El grafico numero 2 detalla que el 62% de pacientes encuestados son de procedencia urbana y el 40% son de procedencia rural (tabla N°2, anexo 2).

Según el estudio realizado en el puesto de salud Pierre gros jean coincide con la teoría planteada lo cual incide un porcentaje superior de Infecciones de transmisión sexual en el la zona urbana por no usar medidas preventiva. Además estudios realizados demuestran que en dichas zonas las ITS han ido aumentando debido a las resistencias al uso de preservativo. En la actualidad, el iniciar relaciones a temprana edad proporciona en la persona el tener más de una pareja sexual lo que predispone a la adquisición de ITS.

Estado civil.

Diario medico (2017) unidad , editorial Reviste S.L.U. Cuida teplus.Com. Los relata que la líneas generales, las enfermedades de tansmision sexual apuntan sistemáticamente a una mayor incidencia en las jovenes solteras, casdas y divorciadas

Diario medico (2017) Clase o condición de una persona en el orden social, es la situación de las personas físicas determinadas por sus relaciones de familias provenientes del matrimonio que establece ciertos derechos y deberes. Condición de una persona según el registro civil en función de que si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto.(Abbagnano.N, 2004)

Diario medico (2017) Está integrada por una serie de hechos y actos de tal manera importantes y trascendentales en la vida de las personas que las toma en consideración de una manera cuidadosa.(Zamora, 2006)

Diario medico (2017) Casada: momento que contrae matrimonio hasta que se rompe un vínculo matrimonial.

Diario medico (2017) Soltera: palabra que define a una mujer que no depende de nadie.

Aquella persona que no ha contraído matrimonio.

Diario medico (2017) Unión- libre: una pareja de hecho, emparejamiento doméstico o asociación libre (unión- libre, unión de hechos, unión registrada) es la unión afectiva de dos personas físicas, con independencia de su orientación sexual a fin de convivir de forma estable en una relación de afectividad análoga o la conyugal.

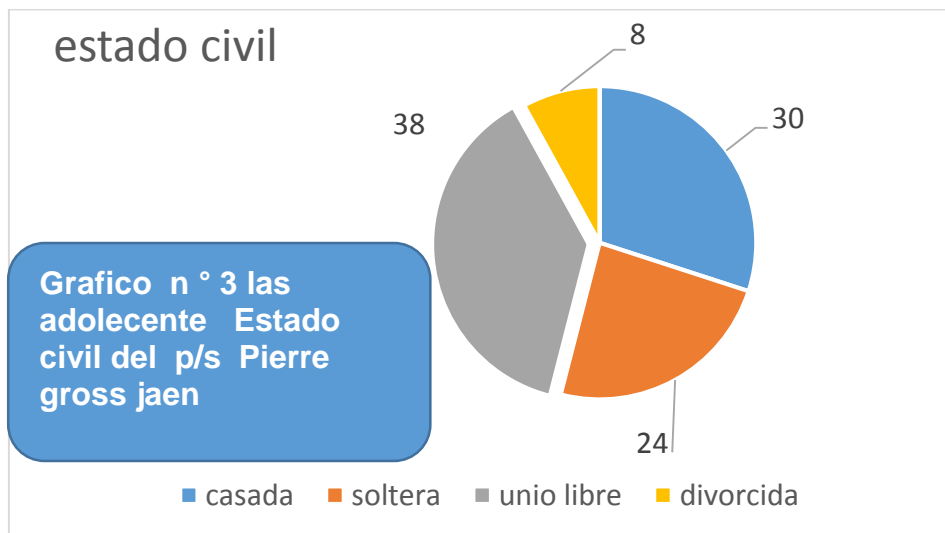
“Sin ataduras” quienes sienten atracción por compartir su mundo sin tantas complicaciones no hay papel firmado y que los bienes que adquieren en su vida en común no podrán reclamarse.

Divorcio: que ha disuelto legalmente su matrimonio.

Viuda: que ha perdido por fallecimiento a su conyugue y que no ha vuelto a casarse.(Anonimo, 2014)

Diario medico (2017) Los factores biológicos contribuyen a la mayor susceptibilidad de las adolescentes a las ITS. Aquellas con un inicio más temprano de la pubertad en relación con sus congéneres tienen más probabilidades de participar antes en la actividad sexual. Las que inician el coito a edades más tempranas tienden a tener más compañeros sexuales, a ser menos selectivas y es poco probable que utilicen condones en el primer coito. (Anonimo, 2014)

Estado civil de



El grafico n° 3 detalla según la encuesta realizada a adolescentes del puesto de salud Pierre gross jean que el 30% de ellas son casada, el 24% son soltera, el 38% son de unión- libre, el 8 % son divorciada (tabla nª 3 anexo 2)

Los resultados de la investigación del puesto de salud las pierre gros jean corresponden que la mayor tasa de incidencia de infeccion de transmisión sexual está en las adolescentes union libres con un alto porcentaje las Infecciones de transmision sexual afectan a cualquier persona aunque son las adolescentes los

grupos poblacionales mas afectados, siendo masfrecuentes en aquellos individuos que mantienen conductas sexuales mas riesgosas y tienen mas de una pareja la edad y la procedencia puede llegar riesgo sexual por no tienen una relacion estable. En la etapa de la adolescencia se da la exploracion de la sexualidad en el cual intensifican su curiosidad sexual, esto hace que las adolescentes se vuelvan mas vulnerables porque hay menos probabilidad que soliciten información, por timidez o inexperiencias.

Situación en la que se encuentra una persona según sus circunstancias y la legislación y a la que el ordenamiento concede ciertos efectos jurídicos. Existen distintos criterios para clasificar los estados civiles: por el matrimonio, el estado de soltero, casado, viudo o divorciado; por la filiación, el de hijo o padre; por la nacionalidad, español, extranjero o apátrida; por la edad, mayor o menor de edad; por la capacidad, capaz o incapacitado, y también, según la vecindad civil, la del territorio correspondiente.

Nivel de educacion.

Craig,G.J. (1988). Desarrollo Psicologico.Prentice-Hall, Hipanoamerica S.A.Mexico
En la epidemiologia de las enfermedades de transmision 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 educacion alguna.

Escolaridad

Craig,G.J. (1988). Periodo de tiempo que un niño o un joven asiste a la escuela para estudiar y aprender especialmente el tiempo que dura la enseñanza obligatoria.

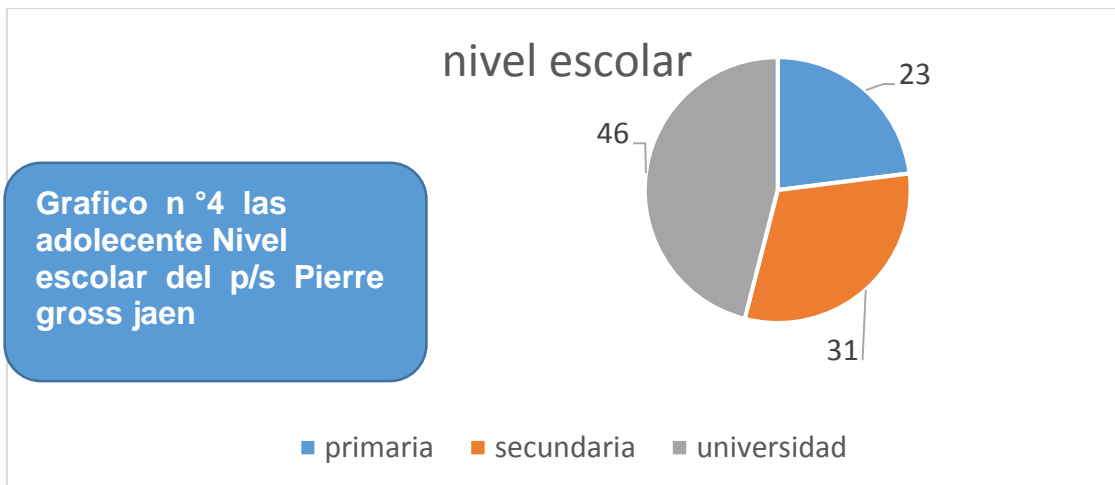
Craig,G.J. (1988). Nivel de educación básica y media. Los tres niveles de educación formal son: preescolar educación básica primaria y básica secundaria.(Zamora, 2006)

Craig,G.J. (1988). Educación primaria: es la primera de seis años establecidas y estructuradas, empieza entre las edades de cinco y seis años hasta aproximadamente lo que hay para disponer del plan de estudio aprobado.(Zamora, 2006)

También conocida como educación básica, enseñanza elemental es la que asegura La correcta alfabetización, es decir, que enseña a leer y escribir, cálculos básicos y algunos de los conceptos culturales.(Zamora, 2006)

Craig,G.J. (1988). Educación secundaria: educación media, enseñanza secundaria son los nombres que se dan en la siguiente etapa de la educación formal posterior a la enseñanza primaria.(Anonimo, 2014)

Craig,G.J. (1988). Universidad: se deriva del latín universitas magistrorum et sholarium, que más o menos significa comunidad de profesores y académicos. Institución destinada a la enseñanza superior aquella que proporciona conocimientos especializados de cada rama del saber que está constituida por varias facultadas y conceden los grados académicos correspondientes. (Abbagnano.N, 2004)



El grafico n°4 señala que el 23% pertenecen a la escolaridad primaria y el 31% a la educación secundaria y a la enseñanza superior (universidad) el 46% (tabla nª4 anexo 2)

Tomando en cuenta todos estos factores se demostró que en las zonas urbana específicamente en las que frecuenta el puesto de salud Pierre gros jean las ITS van en aumento por la resistencia al uso de los preservativos en especial el uso del condón y falta de uso de medida preventivas incidiendo un mayor porcentaje de escolaridad universitaria y , sumándole también la falta de información acerca de los métodos de prevención y el mal uso de métodos anticonceptivo en cuanto a niveles de educación e información. De tal manera que tienen conocimientos acerca de estas infecciones que son una amenaza a diario para todas aquellas mujeres adolescentes con vida sexual activa.

La educación y la salud están hermanadas y se refuerzan mutuamente, contribuyendo a sacar a la gente de la pobreza y a ofrecerle la oportunidad de desarrollar plenamente su potencial humano.

4.4. FACTORES DE RIESGO

Según la OMS es cualquier rasgo o característica o exposición de un individuo que aumenta su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Es toda circunstancia o situación que aumenta la probabilidad de una persona de contraer una enfermedad o cualquier otro problema de salud los factores de riesgo implican que las personas afectadas por dicho factor de riesgo presentan un riesgo sanitario mayor al de las personas sin este factor.

TIPOS DE RIESGO

el grado de asociación entre el factor de riesgo y la enfermedad, se cuantifican con determinados parámetros que son:

RIESGO INDIVIDUAL es la consecuencia entre la frecuencia de la enfermedad en los sujetos expuestos al probable factor causal y la frecuencia de los no expuestos.

RIESGO RELATIVO.

Es la probabilidad que tiene un individuo o un grupo de población 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 órganos del cuerpo del trabajador y que pueden producir efectos nocivos, de acuerdo con la intensidad y tiempo de exposición de los mismos.

Sustancias toxicas

Gonzales H, A (2017) la sexualidad del adolescente revista sexología y sociedad número17 abril 2001. Nos quieres deslindar cuales son la sustancia artificial o natural que posee toxicidad es decir cualquier meollo que produce efectos dañinos sobre los seres vivos en entrar en contacto con ellos.

Tabaco

Gonzales H, A (2017) Es producto agrícola procesado a partir de las hojas de varias plantas del género nicotina, tabacum de origen en el continente americano. El consumo de tabaco es un factor de riesgo para muchas enfermedades especialmente para las que afectan el corazón, hígado y pulmones.

El alcohol

Gonzales H, A (2017) En química se denomina alcohol a aquellos compuestos químicos orgánicos que contienen un grupo de hidroxilo en sustitución de un átomo de hidrogeno, de un alcano enlazado de forma covalente a un átomo de carbono. En química se denomina alcohol del árabe al- ku l o al – ghawl el “espíritu” toda sustancia pulverizada, liquido destilado a aquellos compuesto químicos orgánico.

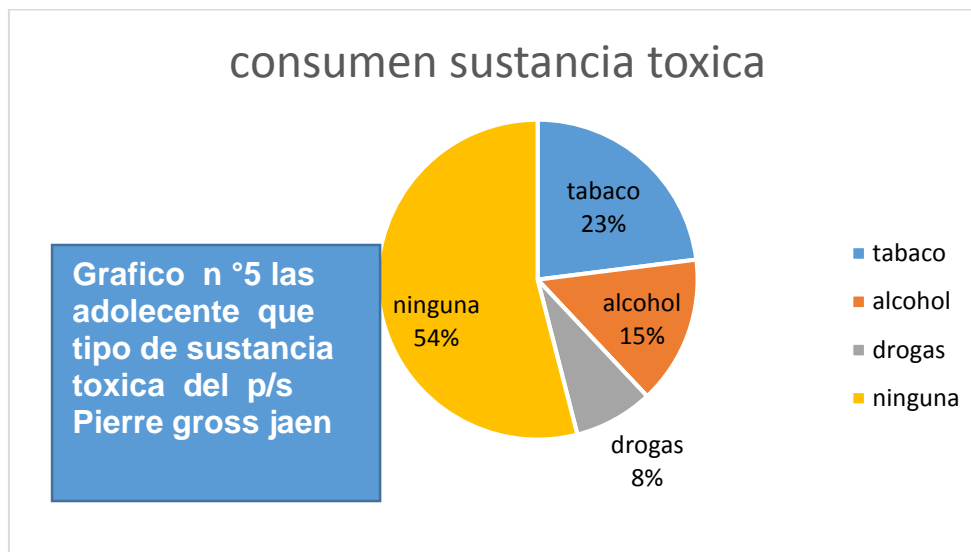
Droga

Gonzales H, A (2017) Según la Real Académica Española, droga proviene del árabe andalusí hatruka literalmente charlatanería. Según la OMS termino de uso variado que en medicina se refiere a toda sustancia potencial para prevenir o curar una enfermedad. Sustancia química capaz de alterar el sistema nervioso central de quien la consume.

Gonzales H, A (2017) Un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Entre los factores de riesgo más importantes cabe citar la insuficiencia ponderal, las prácticas sexuales de riesgo, la hipertensión, el consumo de tabaco y alcohol, el agua insalubre, las deficiencias del saneamiento y la falta de higiene.

Consumo de alcohol y sustancias toxicas

Gonzales H, A (2017) Efuando ingieres alcohol en abundantes cantidades o consumes drogas unos de los efectos es que te inpiden tomar buenas desiciones.te hasen perder la capacidad de juicio si te encuentras con una situacion en la que el sexo esta inbolucrado es muy pósito que no tomes las precauciones pertinentes.



El grafico n° 5 señala que el 23% de las pacientes ingieren tabaco y el 15% consumen alcohol, el 8% ingieren drogas y el 54% no consume ninguna sustancia toxica. (Tabla 5 del anexo 2)

Según el estudio realizado en el puesto de salud pierre gros jean se concluyo que solo un mínimo de adolescentes consumian algún tipo de drogas como el alcohol y cigarrillo drogas más, sin embargo las causas de dichas enfermedades no se dieron por este tipo de consumo sino fueron por otros motivos en el cual es evidente que las drogas afectaron un minimo porciento fueron la causa de que las adolescentes se contagiaron de las infecciones de transmisión sexual. Tambien por tener practicas sexuales inadecuadas y sin medidas de protección, obviando el uso del preservativo o condón masculino o femenino.

Sabemos que el consumo o la ingesta de algún tipo de droga provoca ciertos efectos sobre nuestro sistema nervioso unas aceleran nuestro funcionamiento mental con el riesgo de aumentar los errores y otras lo identifican o distorsionan produciendo alucinaciones o cambios en la percepción de la realidad.

En las adolescentes el impacto es mayor por la inexperiencia y la poca información, el consumo de cualquier tipo de droga aumenta en gran manera el riesgo de contraer algún tipo de infección de transmisión sexual por la consecuencia que conlleva el consumo de estas alterando las capacidades, modificando la manera de pensar, de funcionar, de relacionarse con los demás en definitiva las hacen menos protagonistas de sus propias vidas.

Usar la pildora anticonceptiva como la única forma de control natal

para mucha gente la mayor preocupación acerca del sexo es el embarazo y no las ETS. estar bajo el régimen de la pildora anti conceptiva hace que la pareja se sienta protegida. es mejor que, además de la pildora el hombre use siempre el condon.asi disminuye la posibilidad de riesgo.

Anticonceptivos

La ANTICONCEPCIÓN (CONTRACEPCIÓN) Méndez B (2003) . impide la fecundación del óvulo por el espermatozoide, como consecuencia del acto sexual, mediante el uso de medicamentos, dispositivos o métodos naturales que bloquean o alteran uno o más de los procesos de la reproducción de tal forma que el coitopueda realizarse sin fecundación. La efectividad de los métodos, cuando se usa en forma correcta y consistente, aseguran la probabilidad mínima de embarazos. Pero no defienden enfermedad o its

Métodos anticonceptivos

Méndez B (2003). conducta de riesgo en infecciones de transmisión sexual y Embarazo, México. Precisar la protección necesaria contra los embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual al momento de tener relaciones sexuales. La elección más adecuada de un método anticonceptivo estará acondicionada invariablemente por la situación, etapa evolutiva, personalidad de la pareja o persona que decide protegerse, es una decisión personal cada tipo de anticonceptivo tiene sus ventajas, inconvenientes.

Es la manera de evitar que las relaciones sexuales con penetración (coito) nos lleven a un embarazo, por tanto, si no se desea un embarazo debe conocer bien todos los métodos anticonceptivos que hay, sus ventajas e inconvenientes. Utilizar El método más adecuado a la realidad de cada una.

Méndez B (2003). El cuidado de la salud sexual y reproductiva, incluyendo la información y los servicios de planificación familiar, se reconoce no sólo como una intervención clave para mejorar la salud de las mujeres y las y los niños, sino también como un derecho humano. Todas las personas tienen derecho al acceso, la elección y los beneficios del avance científico en la selección de métodos de planificación familiar.

Uso de anticonceptivos

Calderón JE (1996) Impacto de las infecciones de transmisión sexual en la salud Reproductivas. En Ayala RA; ed. Medicina reproductivo humana, México. Analizar Los métodos anticonceptivos. Es la protección necesaria contra los embarazos no deseados y la enfermedades de transmisión sexual al momento de tener relaciones sexuales. La elección más adecuada de un método anticonceptivo estara condicionada invariablemente por la situacion, etapa evolutiva o persona que decida protegerse.

Calderon JE (1996). para mucha gente la mayor preocupación acerca del sexo es el embarazo y no las ITS. estar bajo el régimen de la pildora anticonceptiva hace que la pareja se sienta protegida. es mejor que, además de la pildora el hombre use siempre el condon.asi disminuye la posibilidad de riesgo.

Calderon JE (1996). Según su naturaleza los metodos anticonceptivos se clasifican de la siguiente manera:

- **Métodos naturales:** se basa en calcular el periodo de tiempo en el ciclo de la mujer en el cual el embarazo es mas probable y practicar la abstinencia coital durante ese periodo.
 - ✓ Método del ritmo.
 - ✓ Método de la temperatura basal.
 - ✓ Método del moco servical y el coito.

- **Método de barrera o mecánicos:** estos impiden el encuentro entre el ovulo y el espermatozoide incluye.
 - ✓ El preservativo o condón (masculino , femenino)
 - ✓ El diafragma vaginal.
 - ✓ La esponja vaginal.
 - ✓ El diu.

- **Método químicos:** en ellos se encuentran a los espermicidas, sustancias que inmovilizan a los espermatozoides.

- **Método hormonales** son sustancias químicas que actuan por medio de la alteración del modelo hormonal normal de una mujer para que no se produzca la ovulación y asi tampoco la fecundación.
 - ✓ las pildoras anticonceptivas.
 - ✓ la pildora de emergencia.
 - ✓ los implantes subdermicos.
 - ✓ el anillo vaginal.
 - ✓ el parche anticonceptivo.
 - ✓ el farmaco hormonal inyectable

- **Método irreversibles:** conocidos como método definitivos o quirurgicos consisten en la esterilizacion quirurgica
- ✓ La vasectomia en el hombre
- ✓ Ligadura de la trompas de falopio en la mujer

Calderón JE (1996). Los métodos anticonceptivos como su nombre lo indica, son aquellos que sirven para evitar los embarazos no deseados y, de esta forma, facilitar las relaciones sexuales.

En la etapa de la adolescencia es muy difícil que se adquieran suficiente información de cada uno de los métodos que existen para la prevención de la infecciones por transmisión sexual debido a la curiosidad por la exploración de su cuerpo, el miedo al rechazo por preguntar acerca de estos temas las adolescente solamente se enfocan en planificar para no tener un embarazo no deseado sin preveer que luego de una relacion sexual corren el riesgo de ser contagiada por una infección de transmisión sexual.

El estudio realizado en el puesto de salud Las Veguitas demuestra que todas las adolescentes si usan anticonceptivos, por lo tanto sienten estar protegidas ante la presencia de un embarazo no deseado, sin tomar en cuenta que al no usar un método anticonceptivo adecuado como es el condón masculino o femenino, al tener relaciones sexuales con múltiples parejas están propensas a adquirir cualquier infección de transmisión sexual, también a través de los resultados, constatamos que las adolescentes que asisten a dicho puesto de salud tienen un déficit de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y sus causas.

Anticonceptivos mas comunes.

Conde G (1999). **Métodos orales:** El anticonceptivo oral ,tambien conocido como pastillas o pildoras anticonceptivas estan elaboradas con pequeñas dosis de hormona , estrogeno y progesterona, su función es el impedir la maduración de los ovulos o que el espermatozoide llegue al ovulo y lo fecunde estas pildoras se

toman por via oral una vez al dia para prevenir el embarazo impidiendo la ovulación.

ventajas

- ✓ Las pildoras anticonceptivas regulan los ciclos menstruales en las mujeres que tienen desordenes de este tipo.
- ✓ Tambien reducen los dolores menstruales ofrecen un alivio significativo incluso reducen el riesgo de quistes ovaricos.
- ✓ Las pildoras pueden mejorar el acne ya que las hormonas que componen estos medicamentos ralentiza la produccion de acne.
- ✓ 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 ectopico.

Desventajas

- ✓ Modifican el nivel de deseo sexual.
- ✓ Se puede tener manchas de sangre o sangrado entre periodos menstruales.
- ✓ Dolor en los senos .
- ✓ Nauseas y dolor de cabeza los cuales desaparecen despues de dos o tres meses.

- ✓ No protegen de infecciones de transmision sexual I

Calderón JE (1996). **Métodos inyectables** llamadas, anticonceptivos inyectables son un métodos en forma de inyección intramuscular que contiene hormonas, su aplicación es entre el primero y el quinto dia de la. menstruación son productos comerciales de deposito por que liveran lentamente desde el sitio de inyección

donde las progesterona que pueden estar solo o los estrógenos y progesterona que pueden estar combinado en una misma inyección, que contienen estrógeno y progestina combinada vez que el anticonceptivo es inyectado evitan el embarazo ocasionando cambios en su cuerpo que previenen la fecundación inhibida 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 con los Aisp por que pueden durar hasta un año sin que ocurra el embarazo , en los casos de los AIE la fertilidad se recupera al cabo de ciento dos meses consiste en una inyeccion trimestral si la composicion es solo de progestageno o mensual , si es de estrógeno y progesterona su eficacia anticonceptiva es muy elevada a un que puede causar cambios en el ciclo menstrual .

Ventajas

- ✓ Es fácil de usar.

- ✓ No hay necesidad de recordar todos los días.

- ✓ Tienen la ventaja de que no hay que tomar el medicamento todos los días por que funciona durante 123 meses dependiendo del tipo de inyectable que se este usando.

- ✓ Disminuyen la frecuencia de anemia por deficiencia de hierro en un 50%.

- ✓ Disminuye la aparición de enfermedad benigna de mama en un 40%.

- ✓ Perviene el cancer en los ovarios y del endometrio en un 40%.

- ✓ Proteje de la enfermedad inflamatoria pelvica ,que puede ocasionar esterilidad en un 40%.

Desventajas

- ✓ No protege de las infecciones de transmisión sexual ITS
- ✓ Dolor de cabeza
- ✓ Aumento de peso
- ✓ La suspensión del ciclo menstrual

Calderón JE (1996). **Preservativos masculinos y femeninos:** Es, uno de los métodos anticonceptivos más conocidos y usados en el mundo, son recubrimientos delgados de distintos materiales por ejemplo latex, poliuretano, que puede ser tratado con espermicida para ofrecer mayor protección contra las enfermedades de transmisión sexual.

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

Ventajas

- ✓ Protege contra la ITS.
- ✓ Es fácil de usar.
- ✓ Viene en todas las formas, tamaños y sabores.
- ✓ El condón es fácil de adquirir, están disponibles sin receta y no es costoso.
- ✓ Bloquea el contacto del semen que causan embarazo.
- ✓ Puede ser utilizados como método anticonceptivos complementario.
- ✓ Ofrece protección contra las enfermedades de transmisión sexual.
- ✓ No produce efectos secundarios.
- ✓ Puede llevarse con facilidad.
- ✓ Puede usarse adecuadamente sin supervisión médica.

Calderón JE (1996). **DIU:** Es un pequeño dispositivo de polietileno con un filamento de cobre que el médico 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 seguros y se encuentran entre las opciones anticonceptivas más eficaces 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. Además 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.

ventajas

- ✓ Es de fácil 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 vez insertado estará protegida hasta que sea retirado.
- ✓ El diu 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.

Tipo de anticonceptivos

Según su naturaleza los métodos anticonceptivos se clasifican de la siguiente forma: en métodos mecánicos o de barrera estos se impiden el encuentro del óvulo y del espermatozoides incluyen el preservativo masculino (condón) y femenino, DIU (dispositivo intrauterino).(MINSA, 2008)

Calderón JE (1996). Los métodos hormonales son sustancias químicas que actúan por medio de la alteración del modelo hormonal normal de una mujer para

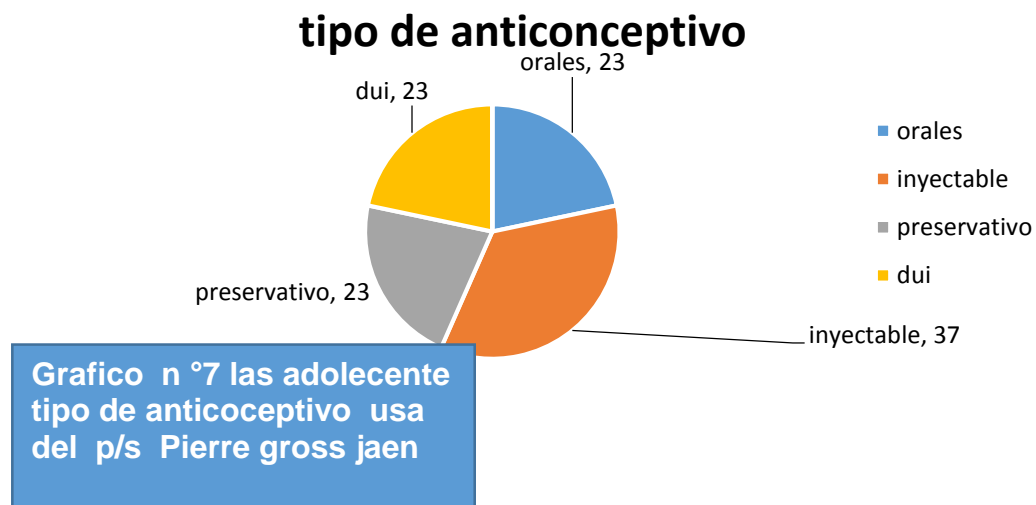
que no se produzca la ovulación y así tampoco la fecundación: están las píldoras anticonceptivas, fármaco hormonal inyectable.(Anonimo, 2014)

a uno, dos o tres meses. - Fácil de usar. - Protección de uno a tres meses (según el anticonceptivo). Tiene las mismas contraindicaciones que las píldoras anticonceptivas (consultar con profesionales)

que salga el condón en un momento inesperado.

4. Desenrolla el condón con cuidado hasta que llegue a la base del pene. Si el pene no tiene circulación, baja la piel antes de colocar el condón.

5. Después de la eyaculación con el pene erecto quita el condón sosteniéndolo de la base para evitar esparcir el semen. Finalmente, anuda el condón y ponlo en el basurero. (WIKIPEDIA)



El grafico n° 7 detalla que el 23% manejan métodos orales, el 37% inyectables. , el 23% preservativo y el 23% dui Las adolescentes tienen conocimiento en cuanto método anticonceptivo ya que el 100% usan uno de ellos. (tabla N°7, anexo 2).

En las adolescentes en estudio obtuvimos que la mayoría usan el método anticonceptivo inyectable, en un promedio menor los anticonceptivos orales y como un mínimo los preservativos o condón por lo consiguiente la mayoría de las adolescente quedan vulnerables a contraer cualquier enfermedad de transmisión sexual sin prevenir ninguna de ellas, y evitando solamente embarazos no deseados descartando la posibilidad de tener relaciones sexuales más seguras haciendo uso de preservativo o condón así de esta manera evitar ser contagiadas por infecciones de transmisión sexual.

La salud reproductiva trata de asegurar que el individuo sea capaz de tener una vida sexual responsable, satisfactoria y libre de riesgo. Con la capacidad de reproducirse y la libertad para decidir cuándo y con qué frecuencia hacerlo. En esta última condición está implícito el derecho del hombre y la mujer a recibir información y tener acceso efectivo, aceptable a un costo razonable y libre de riesgo a los métodos de la regulación de la fecundidad de su elección, así como el derecho de acceder a los servicios adecuados de salud. Se deben de analizar todos los criterios de elegibilidad y las practicas recomendadas para ayudarles a elegir y usar un método de planificación familiar, aseguran la probabilidad mínima de embarazos. Pero no defienden enfermedad o its .

Familia

Rivera C (2014).riesgo relativo de ginecología, Ed: revista-cuba los describen La palabra familia proviene del latín “familia” de “famulus, que a su vez deriva del osco “famel” que quiere decir siervo y más remotamente del sanscrito “ vama” que significa habitación, en la antigüedad se consideraba familia al conjunto de personas y esclavos que habitaban con el señor de la casa. La familia es un conjunto de personas unidas por vínculo del matrimonio, parentesco o adaptación. Considerada como y una comunidad natural, universal con base afectiva, del indiscutible formativa en el individuo y de importancia social. Se dice que es

universal ya que la historia de la familia es la historia de humanidad. En todos los estadios de su civilización siempre se han encontrado alguna forma de organización familiar. La familia se ha modificado con el tiempo, pero siempre ha existido, por eso es un grupo social universal de todo. Como afectiva, la familia es un grupo social cuyo fundamento está constituido por un conjunto de los más profundos sentimientos humanos como el amor, la comprensión, cariño, ternura, dedicación.(Zamora, 2006)

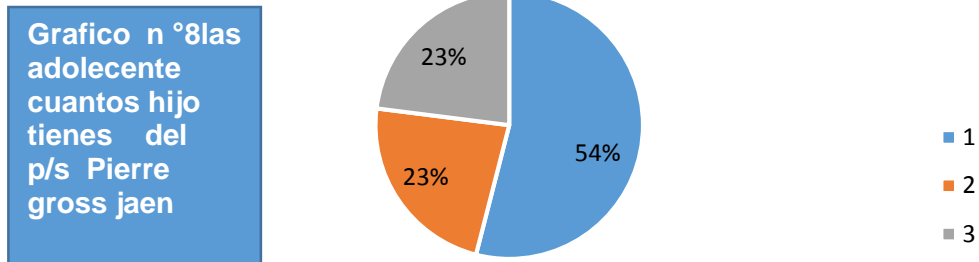
Número de hijos en las adolescentes

Rivera C (2014).las consecuencias de iniciar una actividad sexual a temprana edad además de las enfermedades de transmisión sexual también son la causa de un embarazo no deseado se pueden truncar los sueños que se tenían y ya no los realizaran.

Rivera C (2014).Mientras más temprano los adolescentes comiencen su vida sexual es más probable que tengan consecuencias negativas: mayor número de parejas, mayor probabilidades de infección de transmisión sexual y sus consecuencias, embarazo no deseado y sus consecuencias ligadas al parto como complicaciones obstétricas y prenatales, consecuencias ligadas la crianza del niño deserción escolar menores posibilidades laborales matrimonios menos estables menores ingreso mayor frecuencia de problemas emocionales.

“ Rivera C (2014).El embarazo no intencionado en adolescente es un problema de salud pública común en todo el mundo los embarazos repetidos en este grupo también ocurren con frecuencia y están relacionados con mayores riesgos de resultados adversos para madres adolescentes y sus bebés la mayoría de las adolescentes quedan embarazadas y tienen hijos antes de estar lo suficientemente maduras física, emocional y socialmente para ser madres.

cuantos hijos tienes



El grafico n° 8 puntualiza que el 54% tienen un solo hijo y el 23% dos hijos y el 23% tres hijos (tabla N°8, anexo 2)

En el estudio realizado con adolescentes que asisten al puesto de salud pierre gros jean la mayoría de las adolescentes tienen un hijo, pero si algunas adolescentes en un menor porcentaje si tiene tres hijos esto se debe no a que utilizan ciertos métodos anticonceptivos más sin embargo existe un riesgo eminente relacionado con infecciones de transmisión sexual lo cual se debe a un sinnúmero de factores entre estos el por la falta de información sobre sexualidad por la deserción escolar y el fracaso de relaciones de parejas y la relación entre los miembros de su familia.

En la actualidad, es necesaria una planificación familiar correcta. La utilización de métodos anticonceptivos, la incorporación de la mujer al trabajo y la dificultad de acceder a una vivienda o a un puesto laboral, entre otros factores, han promovido cambios de diversa índole. A pesar de que se dice que una familia numerosa es común en algunos sectores de la población y la planificación es tema que atañe sólo a la pareja, el número de hijos también puede ser causa de conflictos futuros, inestabilidades económicas y desacuerdos; además de la falta de atención que cada individuo tiene el derecho de recibir por parte de sus padres

Sexo inseguro

Valdez F (2017). Riesgo de prácticas sexuales, Editorial revista S.L.U España
Los habla de la practicar sexo vaginal, anal u oral con una persona que este infectada sin usar condon se latex (en el caso del sexo oral deve ser sin espermicida) puedes contagiarte de una enfermedad muy facil mente.

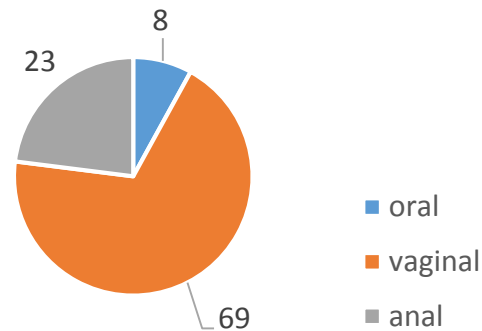
Relaciones sexuales

Conjunto de comportamientos eróticos que realizan dos o más seres con el objetivo de dar o recibir placer sexual.

- **Sexo oral:** Valdez F (2017). Es una practica sexual en la que se estimulan los órganos genitales , de un hombre o una mujer con los labios , la boca y la lengua , puede ser una practica heterosexual u homosexual con la finalidad de dar y recibir placer.
- **Sexo vaginal:** Valdez F (2017). Es cuando introducen el pene en la vagina y realizan la practica sexual que entre individuos fertiles tiene probabilidad de resultado en la fecundación y el embarazo por lo que es el blanco de algunos sistemas anticonceptivos quienes impide o reducen la posibilidad fecundación en mujeres fértiles que mantienen vinculos sexuales de heterosexual en el cual incorporan el coito vaginal.
- **Sexo anal:** Valdez F (2017). Es la penetracion que se hace en el ano ,en la zona anal se necesita ubicación para que se haga mas facil de penetrar , que en el area de la vagina , pero tambien puede correr el riesgo de entrar en contacto con enfermedades de transmision sexual que se trasmite de persona a persona por medio de contacto sexual que se produce durante las relaciones sexuales incluyendo vaginal ,anal u oral. Esto es una practica sexual consiste en la introduccion 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 estimulacion. al practicar sexo vaginal, anal u oral con una persona que este infectada sin usar condon de latex (en el caso del sexo oral deve ser sin espermicida) puedes contagiarte de una infecciones muy facil mente.

cual su practica sexual

Grafico n °9 las adolescente cual es su partica sexual del p/s Pierre gross jaen



El grafico n°9 describe que el 8 % practican sexo oral, 69 % practican relaciones sexuales vaginal 23 5 practican sexo anal (tabla Nª 9, anexo 2).

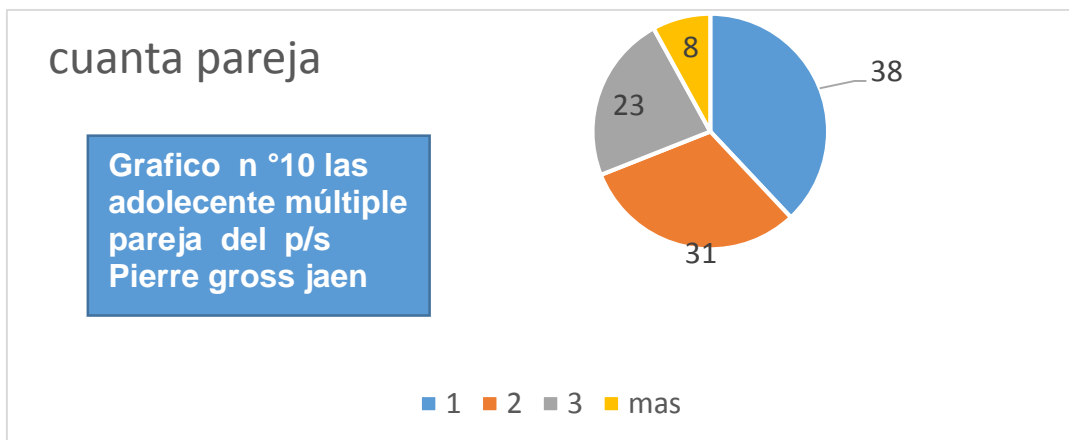
Para la realización de los estudios de la práctica sexual que las adolescentes realizan con más frecuencia se formuló la pregunta del tipo de relación que se practica más y los resultados en la encuesta con respecto al tipo de relación sexual nos indican que las adolescentes afirman haber tenido relación sexual vaginal. Resultando con infecciones de transmisión sexual por realizar esta práctica sin ningún tipo de protección; influyendo en este resultado que las adolescentes que no usaron preservativo como método anticonceptivo y de barrera están en un alto riesgo de contraer en algún momento cualquier tipo de infección. Por lo tanto se debería practicar relaciones sexuales seguras que es la forma que se puede prevenir o reducir la propagación de infecciones de transmisión sexual o la provocación de embarazos.

Multiples parejas sexuales

Gialgo N, M (1998) enfermedades de trasmision sexual epidemiologia publicaciones de la universidad de sevilla .los relata entre mas gente hay en tu vida sexual mayor es la exposición als enfermedades, es decir, tu riesgo se incrementa.

Gialgo N, M (1998) La manera mas segura de evitar el contagio de infección de trasmision sexual es absteniendose del contacto sexual o tener una relación duradera , mutuamente monogama con una pareja a quienes se le a realizado las pruebas y se sabe que no estan infectadas .El Saber quienes, varones o mujeres tienen mayores preferencias a experimentar el sexo con alguien mas que su pareja estable es dificil de conocer generalmente esto puede asociarse a imposiciones hormonales en el caso de las adolescente suele pasar por:

- ✓ la curiosidad sexual.
 - ✓ la falta de información.
 - ✓ bajo nivel académico.
 - ✓ baja autoestima.
- falta de afectos por la personas mas cercanas



El grafico n°10 relata que el 38% han tenido un compañero sexual y el 31% han tenido dos compañeros el 23 % han tenido tres compañero sexual y el 8 % mas compañeros sexuales.(tabla N°10, anexo 2).

En el estudio realizado en el puesto de salud pierre gros jean los resultados que se obtuvieron en la encuesta, en cuanto a la pregunta ¿Cuántos compañeros sexuales ha tenido? Constatamos que la mayoría de las adolescente afirmaron

que habian tenido relaciones sexuales con dos personas, y nos indica que es un factor de riesgo de contraer una infeccion de transmision sexual por la temprana actividad sexual favoreciendo a que en el trascurso de su vida estas adolescentes estan bajo riesgo de llevar una vida sexual promiscua. La relevancia de estos datos radica, en que a mayor número de parejas, aumenta la probabilidad de contraer una Infección de Transmisión Sexual. Los adolescentes con más parejas y mayor número de contactos sexuales son quiénes emplean menos el preservativo. sin darse cuenta que el riesgo de contraer una ITS es mayor cuando se tienen relaciones sexuales con multiples parejas ya sean simultaneas o relaciones monogamicas

que te infecto la priomera vez, sobre todo si no sabes quien fue quien te contagio.

. **Genero**

Gómez E. (1997).mujer por salud en América Publicación Científica N°541 Washington Dc. los narra Conjunto d personas cosas que tienen características generales comunes. Identidad sexual de los seres vivos la distinción que se hace entre femenino y masculino. Proviene del latín “genus” que etimológicamente quiere decir que es un término técnico específico en ciencias sociales que se refiere al conjunto de características donde se distinguen cada sociedad, asigna a hombres y mujeres.(Zamora, 2006)

- **Gómez E. (1997).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 como lesbiana.

Se considera homosexuales a los individuos que en la edad adulta prueban 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 .

- **Gómez E. (1997).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 exual de una persona al sentir amor o deseo sexual ,tanto por personas de su mismo sexo o sexo contrario.

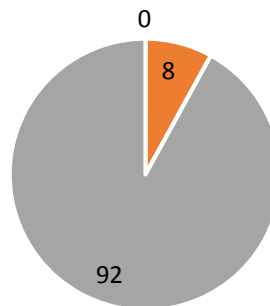
- **Gómez E. (1997).Heterosexual:** se refiere a un persona cuya orientación sexual implica deseo y atracción hacia las personas del sexo opuesto. un hombre heterosexual es aquel que sienten atracción hacia las mujeres ,mientras que una mujer heterosexual ,es aquella que siente atracción hacia los hombres . 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 mas común,es aquello pertenecienten o relativo a la heterosexualidad ,este término hace referencia a la relación erótica entre individuos de diferentes sexos.

Gómez E. (1997).La orientación sexual, tendencia sexual o inclinación sexual se refiere a un patrón de atracción sexual, erótica, emocional o amorosa a determinado grupo de personas definidas por su sexo. La orientación sexual y su estudio, pueden ser divididos en cuatro principales partes, siendo la heterosexualidad (atracción hacia personas del sexo opuesto), la homosexualidad (atracción hacia personas del mismo sexo), la bisexualidad (atracción hacia personas de ambos sexos) y la asexualidad (no hay atracción sexual).¹ La sexualidad es la falta de orientación sexual. El comportamiento sexual humano, la identidad de género y la identidad sexual son términos relacionados con la orientación sexual, ya que psicológicamente conforman la percepción sexual en una persona. La preferencia sexual sugiere un grado de elección, que determina la vida sexual de una persona al establecer un género como objeto de deseo, por lo que es incorrecto utilizar el término para referirse a la orientación sexual de una persona.² La concordancia o discordancia se refiere a la relación o similaridad entre

preferencia sexual y la orientación sexual. Se aplica el término concordancia a una persona cuyas preferencias sexuales coinciden con su orientación sexual (por ejemplo: un varón declarado homosexual que sostiene relaciones sexuales con personas del género masculino), mientras que discordancia se refiere a la diferencia entre la preferencia sexual y la orientación sexual (por ejemplo: una mujer declarada heterosexual que siente atracción sexual a personas del género femenino, que sostiene relaciones sexuales con personas del género masculino y que refiere ser llamada heterosexual) (WIKIPEDIA, s.f.)

TIPO DE GENERO

Grafico n °11 las adolescente tipo de genero del p/s Pierre gross jaen



■ bisexual. ■ hetero sexual

El grafico n °11 representa que el 8% pertenecen al género bisexual y el 92 % pertenecen al género heterosexual. (tabla N°11, anexo 2).

Los resultados presentados de la investigación en cuanto a la orientación sexual representa el mayor porcentaje de las mujeres con ITS son heterosexual con el simple acto pene-vagina sin protección por que el esperma permanece en la vagina por una cantidad prolongada de tiempo después del sexo, lo que aumenta la probabilidad de una infección.

La nueva acepción de género se refiere al conjunto de prácticas, creencias, representaciones y prescripciones sociales que surgen entre los integrantes de un grupo humano en función de una simbolización de la diferencia anatómica entre

hombres y mujeres (Lamas). Por esta clasificación cultural se definen no sólo la división del trabajo, las prácticas rituales y el ejercicio del poder, sino que se atribuyen características exclusivas a uno y otro sexo en materia de moral, psicología y afectividad. La cultura marca a los sexos con el género y el género marca la percepción de todo lo demás: lo social, lo político, lo religioso, lo cotidiano. Por eso, para desentrañar la red de interrelaciones e interacciones sociales del orden simbólico vigente se requiere comprender el esquema cultural de género

4.5. Agente causal de infecciones de transmisión sexual.

Garcia F ENDESA(2013) .incidencia de tramision sexual minsa segunda edicion Managua. Nos recita que los 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 infeccion ya que este agente causal tiene la capacidad de actuar o de producir una causa.

Garcia F ENDESA(2013) Se denomina agente causal al factor que se encuentra en el medio ambiente y que por su características pueden generar un trastorno de salud y son el motivo directo o indirecto del desarrollo de una infección de transmisión sexual.

Se ha realizado su papanicolaou.

Garcia F ENDESA(2013) **Papanicolau:** Es una prueba diagnostica que consiste en recoger una muestra de celulas del cervix cuello del utero y del canal cervical para enviarlas al laboratorio para someterlas a estudio.

Garcia F ENDESA(2013) El pap como es conocido por sus siglas como cualquier otra prueba no es perfecta y presentan un pequeño margen de error mas sin embargo en los ultimos años a permitido desminuir rigurosamente el numero de fallecidas por cancer de cervix.

Antes de someterse a un papanicolau hay que tener en cuenta tres factores muy importantes:

- No tener relaciones sexuales veinticuatro horas antes de la realizacion de la prueba.
- No tener la menstruacion.
- No aplicarse duchas o medicamentos vaginales cuarenta y ocho oras antes de someterse a la prueba.

El pap es la primera prueba que se realiza ante la sospecha de infeccion de virus, presencia de ulceras y su mayor importancia de este examen es la de prevenir lesiones precursoras evitando que llegue a convertirse en cancer.

Garcia F ENDESA(2013) El papanicolaou es una prueba de detección temprana del cáncer cervicouterino, a la vez se pueden identificar de manera indirecta algunas enfermedades de transmisión sexual o la presencia de algunos microorganismos que producen infecciones vaginales o del cuello uterino aunque no es su aplicación en la ginecología.

Garcia F ENDESA(2013) Es de gran importancia la realización de dicha prueba ya que consiste en identificar el desarrollo de células anormales en el cérvix y a la vez identificar las diferentes infecciones de transmisión sexual o lesiones, es como una forma de prevención y tratamiento, además se ha demostrado que las mujeres que no se han realizado dicha prueba las posibilidades de riesgo son tres

veces mayor de que las mujeres que se han realizado este examen por no recibir un tratamiento que pueda contrarrestar la proliferación de las ITS.

García F ENDESA(2013) La realización de los exámenes del pap en la adolescente sobre todo en el área rural es de vital importancia tanto para ellas así también como para la comunidad en si porque a través de este se pueden identificar a temprana edad las enfermedades que se puedan presentar y tratarlas a tiempo así también la prevención de estas en la adolescentes sanas. Según la encuesta realizada a las adolescentes que asisten al puesto de salud Las Veguitas todas las adolescentes afirma que se han realizado el examen del Papanicolaou.

Frecuencia que se realiza el papanicolaou.

Según OMS las mujeres con vida sexual activa 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.

Los expertos recomiendan hacerse el pap después del inicio de las relaciones sexuales o a los 25 años si aún no se ha iniciado vida sexual y que continúen haciéndolo cada año hasta los treinta posteriormente se debe realizar cada tres años.

García F ENDESA(2013) 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 inicuo y con eficacia del 95% cuando se analiza o se interpreta de manera adecuada.

García F ENDESA(2013) La citología cervical es solamente un elemento del sistema completo que se requiere para el control del cáncer de cuello uterino. Identifica solamente a las mujeres que requieren un seguimiento y tratamiento, y

no tendría ningún valor sino formara parte de un sistema integrado de referencia de las pacientes con hallazgos citológicos anormales. El tamizaje es un programa de salud pública dirigido a las mujeres en riesgo y en las fases asintomáticas de la enfermedad cuando su tratamiento reduce la morbilidad y la mortalidad. Para ser efectivo el programa debe examinar el mayor número posible de mujeres especialmente en las edades y en los grupos sociales de mayor riesgo y no concentrar las pruebas en grupos de bajo riesgo o en grupos de mujeres que estén sobre Los servicios de detección mediante citología deben ser accesibles, tanto en distancia como en horarios de atención a toda la población en riesgo, especialmente, a las mujeres que participen en los programas rutinarios de salud pública.



El gráfico n°13 detalla que el 53% se realiza el examen de pap cada 3 meses y que el 23% cada 6 meses y que un 16% se realiza una vez al años(tabla N°13, anexo 2).

En el puesto de salud pierre gros jean a través de un estudio realizados a adolescentes entre las edades de 10 a 19 años se concluyó que un alto porcentaje de adolescentes con una vida sexual activa se realizan el pap con una frecuencia una vez a los años y en una minoría se la realizan cada tres meses esto nos indica que si ha cumplido con la normativa no hay buena o una aceptación en cuanto a la prueba del pap en la adolescentes con lo cual el riesgo es más alto de desarrollar algún tipo de enfermedad como cáncer cervicouterino o infecciones por virus u hongos. El objetivo de la prueba de Papanicolaou es encontrar células anormales en el cuello del útero, es decir, en un estado previo al cáncer. Estas células todavía no presentan los síntomas de la enfermedad y tratarlas para evitar que esta aparezca es más sencillo. También nos ayuda a saber si hay algún tipo de infección o una inflamación que afecte a la buena salud de la mujer.

La frecuencia de la realización del pap es un hecho relevante en las adolescentes que ya iniciaron una vida sexual activa si bien es cierto que todavía algunas jóvenes no conocen o no tienen información acerca del pap y lo que significa el no practicarse esa prueba con frecuencia es llamativo por que este, permite detectar un sinnúmero de enfermedades a temprana edad lo cual facilita la detención o tratamientos a tiempo antes que se desarrollen y traigan consigo consecuencias que afectaran el estilo de vida de las adolescentes y de sus miembros de la familia más cercanos.

RESULTADO DE PAPANICOLAU

Resultados de su papanicolaou.

Bacteria:

Marquez-Huberty A.(1987) Enfermedades de transmision sexual,En:compendiun en dermatologia. Ed Lerner Bpgpta. Nos recita que los Organismo microscopico unicelular carente de nucleo que se multiplica por divicion celular sencilla o por espora y son los agentes causantes de diferentes enfermedades. son microorganismo procariotas que precentan un tamaño de unos pocos menometros y diversas formas como, filamentos, esferas, barras saca corchos.

La palabra bacteria proviene de un termino griego que significa baston se trata de un microorganismo unicelular procariotas que puede provocar enfermedades fermentaciones en materias organicas.

Virus:

Marquez-Huberty A.(1987) Son elementos geneticos que pueden replicarse independientemente de los cromosomas de una celula ,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 celula que lo aloja.

Marquez-Huberty A.(1987) 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 comun de transmicion es el cosumo 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:

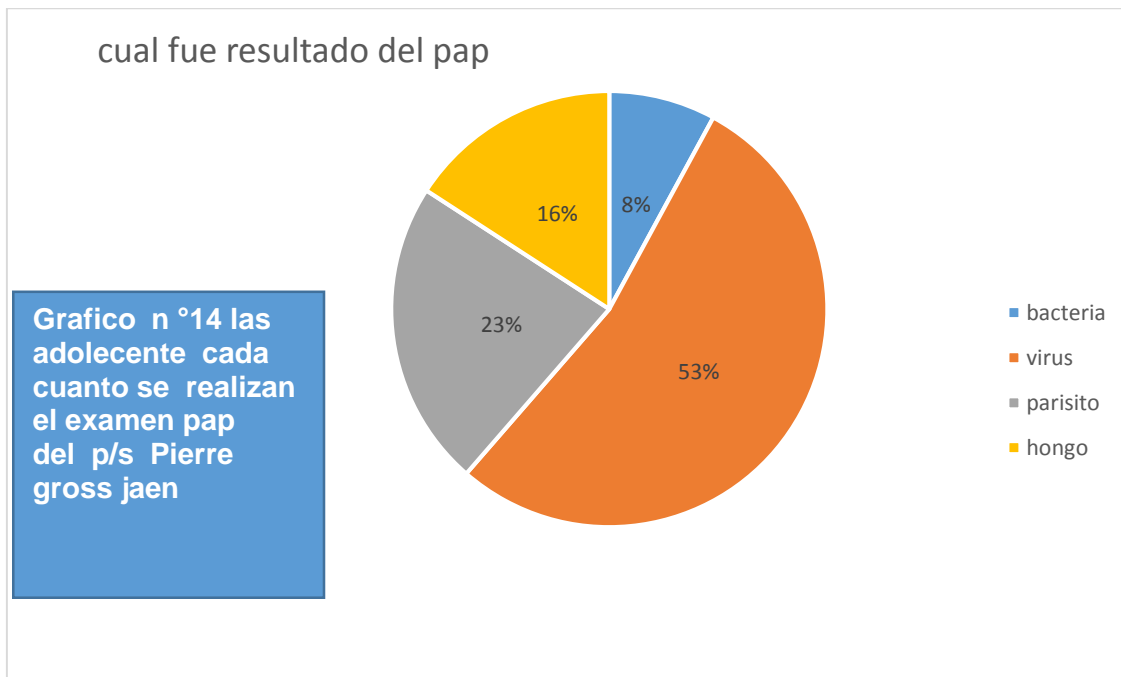
Marquez-Huberty A.(1987) Son los organismos que pasan toda o parte de su existencia a expensas del hospedante,causandole o no daño ,con quien tiene una dependencia obligada unilateral. Entre los paracitos que el hombre puede abquirir atrves de la ingestion de la comida y el agua , se encuentran los protozoos y helmintos .

Los paracitos con un ciclo indirecto requieren un hospedante intermediario y la presencia de mismo en el medio determina la parasitosis.

Hongo

Marquez-Huberty A.(1987) Se conoce como hongo a aquellos seres vivos que no cuentan en su formacion con la precencia de clorofila ,son de reproduccion sexual mayoritariamente asexual por medio de las esporas y suelen vivir del mismo modo que lo hase un parasito o en aquellas materias organicas que se encuentran en proceso de descomposicion.

Marquez-Huberty A.(1987) Por otro lado en un contexto medico 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 las mencionada infeccion causada por hongos se caracteriza por su mal olor .



El grafico n°14 detalla que el 8% de los resultados son de bacteria el 53% de virus y el 23% parasito y el 16% hongo(tabla N°14, anexo 2).

En diferentes estudios realizados las incidencias de enfermedades de transmision sexual son productos principalmente por virus , dados los resultados en el estudio realizado con adolescentes que asisten al puesto de salud pierre gros jean estas enfermedades son producidas en un alto porcentaje por bacterias seguida por la infecciones producidas por virus ya que es la VPH la enfermedad con mayor incidencias en este grupo de adolescentes quienes fueron contagiadas por multiples factores.

En la mayoría de los casos, la infección es asintomática. Puede aparecer entre 1 y 20 meses del contacto sexual (en los órganos genitales, anales y orales) unas lesiones irregulares, verrugosas con aspecto de coliflor, aunque también pueden presentar un aspecto aplanado. Generalmente causa una infección vaginal. El flujo vaginal puede ser espumoso, oler mal y aparecer con sangre. Se acompaña de picor en la vagina, inflamación

de ganglio en la ingle y dolor al orinar. Los síntomas aparecen entre 3 y 28 días después de la infección. Es muy raro que los hombres muestren síntomas y, a veces, las mujeres tampoco los tienen

Tipos de exámenes.

1. Boso L (2008) factores de riesgo de las ETS panamericana de la salud biblioteca Cede ops Washington los expresa que Papanicolaou es la primera prueba importante ya que detecta anomalías que puedan conducir al cáncer de cérvix o cuello uterino si la prueba detecta alguna anomalía es posible que sea necesaria realizar pruebas adicionales o administrar algún tratamiento.
2. Boso L (2008) **Biopsia:** si el medico ginecólogo considera que existe una lesión atípica extraerá un pequeña muestra de la misma para analizar sus características en el laboratorio.
3. Boso L (2008) **Dilatación y legrado:** se hace un pequeño raspado en la pared del útero para diagnosticar anomalías en el endometrio.
4. Boso L (2008) **Histerosalpingografía:** es utilizado para ver el interior del útero en este se utiliza una sonda de tres o cuatro milímetros de grosor que porta un sistema óptico. Con esta prueba se estudia el endometrio la capa interna del útero, se realiza cuando la mujer padece alteraciones del ciclo menstrual, problemas de fertilidad o para detectar mal formaciones de esta cavidad.
5. Boso L (2008) **Econografía genital:** es una prueba diagnóstica imprescindible ante la sospecha de patología en el útero o los ovarios a través de este estudio se pueden ver alteraciones en la matriz como:
 - ✓ Miomas.
 - ✓ quistes en los ovarios.
 - ✓ alteraciones en las trompas de Falopio.
 - ✓ tumores ováricos uterinos.
 - ✓ alteraciones del endometrio.
 - ✓ pólipos o mal formaciones.

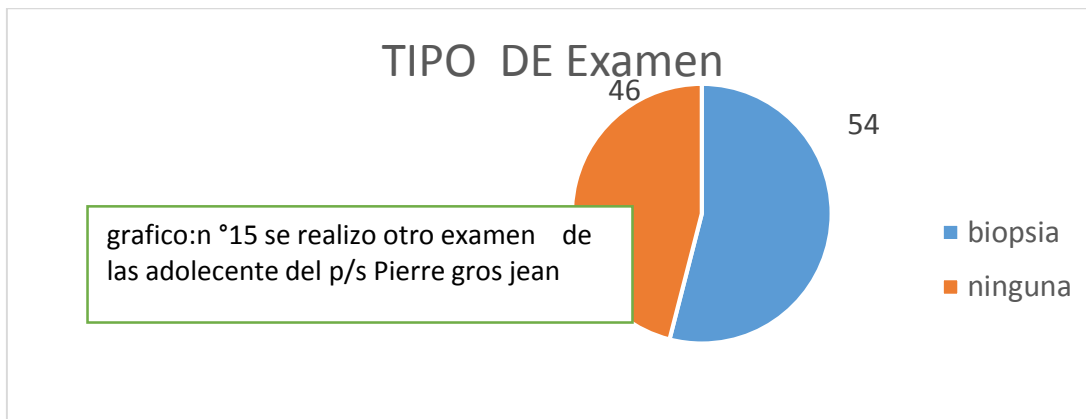
6. Boso L (2008) **Eco tomografía:** esta es una exploración que se realiza con un aparato que emite y recoge ultrasonidos como si fuera un radar y permite detectar cualquier cambio en los genitales internos por pequeños que sean.

7. Boso L (2008) **Colposcopia:** esta prueba se le realiza a aquellas mujeres con sospechas de contagio o con presencia del virus del papiloma humano. Es la observación detallada del cuello del útero paredes y entradas de la vagina mediante un aparato llamado colposcopia formado por un sistema de lentes.

8. Boso L (2008) **Citología:** se trata de una prueba indolora aunque las molestias que provocan dependen en gran medida de la zona de la que se vayan a extraer las células, es un estudio microscópico de las células del aparato genital existen varios tipos de citología.
 - ✓ La vaginal.
 - ✓ La de vulva.
 - ✓ De endometrio.
 - ✓ De ovario o de mama.

9. Boso L (2008) **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 exudado uretral o vaginal: Sirve para detectar gonorrea, clamidia y tricomonas. Serología en sangre(toma de muestra) funciona para detectar VIH, Hepatitis B y sífilis. Es el conjunto de elementos extravasados en el proceso inflamatorio que se depositan en el intersticio de los tejidos o cavidades del organismo provoca edemas diferenciándose del trasudado por la mayor riqueza de proteínas y células



El grafico N° 15 .Describe que el 54 % se ha realizado la biopsia y 46 % se realizaro ninguna de las adolescentes que asisten al puesto de salud Las Veguitas no se realizaron ningun otro tipo de examen.(Tabla N°15, Anexo 2).

Según la encuesta realizada los exámenes es de vital importancia por medio de estos los médicos y las pacientes se enteran del tipo de enfermedad que tienen y lo que la provoca de esta manera se le receta o aplica el tratamiento adecuado para dicha enfermedad sea esta por bacteria u hongo que origina una infección vaginal, Según el estudio realizado con adolescentes en el puesto de salud pierre gros jean se realizo biopsia otro tipo de examen realizan al igual que el papanicolaou, es evidente entonces que no se cumplen con las normas debido a las condiciones en las que se encuentra el puesto médico necesario para descubrir cualquier tipo de amenaza que la mujeres en las zonas urbana de la localidad y sus alrededores y si a esto le sumamos al realización de otro tipo de exámenes que la mayoría de la adolescentes y mujeres se realizan para la detección de enfermedades como la infección de transmisión sexual y obviamente no se les aplicara el tratamiento adecuado para la cura o mejoramiento de dichas infecciones.

4.6 Clasificación según la infección de transmisión sexual.

1.6.

Clasificación:

Barrios V. (2003) Actualización ponderada de los factores del cáncer Montevideo. Nos expresa 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.

Barrios V. (2003) Las Infecciones de transmisión sexual (ITS) viven un repunte generalizado en el mundo, solo de las cuatro más frecuente (sífilis, gonorrea, clamidias y trichomonas) se diagnostican 450 millones de casos anuales y a esta hay que sumar por VIH otro (2.7 millones).

Barrios V. (2003) Dado que la actividad sexual implica un contacto íntimo constituye una oportunidad fácil para que los microorganismos que se transmitan de una persona a otra por tal razón existe una gran variedad de microorganismos que se transmiten mediante el contacto sexual entre las enfermedades provocadas por bacterias, virus y hongos más comunes tenemos:

- Barrios V. (2003) **Gonorrea:** es una enfermedad de transmisión sexual causada por la bacteria **(Neisseria gonorrhoeae)** que infecta el revestimiento mucoso de la uretra, el cuello uterino, el recto y la garganta o la membrana ocular. esta enfermedad causa daños solo en el lugar de la infección aunque puede propagarse a través del torrente sanguíneo hacia otras partes del cuerpo en especial la piel y las articulaciones. En las mujeres puede ascender por el tracto genital llegar a infectar las membranas que se encuentran dentro de la pelvis causando dolor pélvico y problemas reproductivos.

Síntomas en los hombres

- ✓ Los primeros síntomas suelen aparecer entre dos y siete días después de la infección
- ✓ Molestia leve de la uretra
- ✓ Disuria leve o intensa
- ✓ Secreción de pus atreves del pene
- ✓ Necesidad imperiosa de orinar con frecuencia y empeora a medida que la enfermedad se extiende hacia la parte superior de la uretra
- ✓ El orificio del pene adquiere un color rojizo e inflamarse.

En las mujeres

- ✓ No suelen presentar síntomas entre semanas o meses y la enfermedad se descubre solo después de que su pareja masculina haya sido diagnosticada y la mujer sea examinada.
- ✓ Si presenta síntomas estos aparecerán entre 7 a 21 días después de la infección
- ✓ Frecuente necesidad de orinar
- ✓ Dolor al orinar
- ✓ Secreción vaginal y fiebre
- ✓ El cuello uterino, el útero, las trompas de Falopio, los ovarios, la uretra y el recto pueden resultar afectados
- ✓ Intenso dolor pélvico en especial durante el coito
- ✓ Secreción de pus

Diagnostico

Barrios V. (2003) Se identifica casi de inmediato mediante la identificación de la bacteria gonococo al microscopio se realiza mediante una muestra de secreción uretral la cual se obtiene introduciendo un pequeño algodón al interior de la uretra la muestra de secreción también debe enviarse al laboratorio para el cultivo que constituye una técnica muy fiable para el diagnóstico pero lleva más tiempo que el examen microscópico

- Barrios V. (2003) **Virus del papiloma humano (VPH):** es la enfermedad más frecuente entre el 20 y el 46% de la mujeres jóvenes sexualmente activas está

producido por ciertos tipos de papiloma virus diferentes de los que causan la verrugas comunes en otras partes del cuerpo, estos virus infectan los genitales pero no todos ellos causan verrugas visibles en los genitales externos algunos tipos producen pequeñas áreas abultadas en el cuello uterino que solo pueden ser visualizadas mediante una colposcopia aunque las lesiones sean menos visibles no suelen producir síntomas más sin embargo el virus que los causan aumentan el riesgo de cáncer de cuello uterino y por lo tanto deben de recibir tratamiento.

Síntomas

- ✓ Barrios V. (2003) La papilomatosis suele formarse en las superficies húmedas y cálidas de cuerpo en los hombres las partes más frecuentes son: La cabeza y el cuerpo del pene y debajo de prepucio en las mujeres se producen en la vulva, la pared vaginal.
- ✓ Barrios V. (2003) Pueden presentarse en la zona alrededor del ano en muchos casos no producen síntomas pero algunas personas en forma ocasional pueden experimentar dolor.
- ✓ Barrios V. (2003) Las verrugas suelen aparecer entre 1 y 6 meses después de la infección con el virus del papiloma comenzando en formas de tumefacciones diminutas blandas, húmedas rosadas o rojas crecen rápido y adquieren aspecto de una protuberancia áspera irregular y a veces proliferan hacia el interior sobre tallos estrechos en las mismas zonas suelen aparecer numerosas verrugas agrupadas y sus superficies ásperas le confieren la apariencia de una pequeña coliflor.
- Barrios V. (2003) **Sífilis:** es una de transmisión sexual causada por la bacteria **treponema pallidum** es muy contagiosa en la fase primaria y secundaria un solo encuentro sexual con una persona que tiene sífilis da lugar a la infección esta bacteria penetra en el organismo a través de la membrana de la mucosa, oral y vaginal o bien a través de la piel

Barrios V. (2003) La sífilis puede también contaminar al feto en un embarazo o causar defectos congénitos y otras complicaciones. Si no se administra

tratamiento la sífilis progresa pasando por varias fases primaria, secundaria, latente terciaria la infección puede persistir durante muchos años causar daño cardiaco, cerebral y finalmente la muerte.

Fase primaria aparece una llaga o ulceras indoloras en el sitio de la infección genéricamente en el pene, la vulva o la vagina. También pueden aparecer en el ano, recto, labios, lengua, garganta, cuello uterino los dedos y raras veces en otras partes del cuerpo.

Fase secundaria suele comenzar con una reacción cutánea que aparecen entre la semana seis y doce después de la infección la erupción por lo general no produce prurito ni dolor y estas erupciones aparecen a menudo en las palmas de las manos y las plantas de los pies estas pueden durar poco tiempo prolongarse durante meses aunque la persona no reciba tratamiento la erupción acaba desapareciendo sin embargo pueden aparecer nuevas erupciones en semanas o meses más tarde.

Sífilis terciaria: etapa que se desarrolla años después de la infección primaria en pacientes no tratados o tratados inadecuadamente las manifestaciones en esta etapa son cardiovasculares, lesiones muco -cutáneas llamadas gomas sifilíticas que se pueden encontrar en la piel, mucosas del paladar, faringe y tabique nasal y lesiones óseas que comprometen principalmente los huesos largos.

Síntomas

En la etapa secundaria Puede causar fiebre, cansancio, pérdida de apetito perdidas de peso luego entra en estado latente en la cual la infección persiste pero no presenta síntomas esta etapa puede durar años

En la fase terciaria la sífilis no es contagiosa pero produce síntomas que oscilan desde leves hasta devastadores.

- Barrios V. (2003) **Herpes genital (VHS)**: una enfermedad causada por un virus que se caracteriza por la formación de pequeñas vesículas o ampollas transparentes que al secarse forman una costra se producen principalmente alrededor de la boca, de la nariz o en la zona genital.

Síntomas

- ✓ A veces los síntomas del herpes se confunden con otras afecciones como granos, pelos encarnados o gripes.
- ✓ Ardor al orinar si la orina toca las llagas del herpes.
- ✓ Picazón.
- ✓ Dolor en el área genital.
- ✓ Inflamación de las glándulas en el área de la pelvis, garganta y en las axilas.
- ✓ Fiebre.
- ✓ Escalofríos.
- ✓ Dolor de cabeza.
- ✓ Sensación de dolor y cansancio.

- Barrios V. (2003) **Tricomoniasis**: es una enfermedad de la vagina o la uretra causada por **trichomonas vaginalis** unos microorganismos unicelulares que infectan con frecuencia los genitales y las vías urinarias tanto de los hombres como las mujeres.

Síntomas

- ✓ En las mujeres la enfermedad suele comenzar con una secreción espumosa de color verde amarillento procedente de la vagina.
 - ✓ La vulva puede estar irritada dolorida.
 - ✓ Se produce dolor durante las relaciones sexuales.
 - ✓ En los casos graves la vulva y la piel que lo rodea se inflaman igual los labios.
- Los hombres con Tricomoniasis no suelen tener síntomas pero pueden infectar a sus parejas.

- **Candidiasis**: llamada moniliasis vaginal es una infección ginecológica causada por la **cándida albicans** (hongos) provoca una inflamación en la vagina y en la vulva. es frecuente entre los individuos con un sistema inmunológico normal sin

embargo son más frecuentes o persistentes en personas con diabetes o enfermos de sida y en la mujeres embarazadas.

Síntomas

Varían dependiendo de la localización la candidiasis mucosas y las cutáneas se manifiestan como unas placas cremosas y blanquecinas puede manifestarse también como una lengua roja lisa brillante y dolorosa.

La mucosa genito – perianal se presenta como un enrojecimiento y edema de los labios menores que se pueden extender hacia los labios mayores acompañado de prurito y quemazón y un picor constante.

Barrios V. (2003) **VIH:** la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es causada por uno de dos virus el VIH-1 y el VIH-2 el VIH destruye progresivamente algunos tipos de células blancas de la sangre llamada linfocitos quienes tienen un importante papel en las defensas inmunológicas del organismo de manera que cuando se destruyen la persona se vuelve muy propensa a la agresión por otros organismos infecciosos muchas de la complicaciones de la infección por el VIH incluida la muerte son por lo general el resultado de estas otras infecciones y no de la infección por el VIH mismo.

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es la forma más grave de infección por el VIH cuando una persona presenta al menos una enfermedad como complicación o cuando su capacidad para la defensa contra infecciones disminuye significativamente como consecuencia del descenso del nivel en el recuento de sus linfocitos CD4+

Síntomas

Barrios V. (2003) La mayoría de las personas no experimentan ningún síntoma importante en la infección inicial sin embargo a las pocas semanas pueden aparecer fiebre, erupciones, aumento del tamaño de los ganglios linfáticos cansancio.

Cuando ya se presenta sida puede presentar ciertos síntomas:

- ✓ Ganglios linfáticos agrandados.
- ✓ Pérdida de peso
- ✓ cansancio
- ✓ fiebre recurrente
- ✓ diarrea
- ✓ anemia y candidiasis

➤ Barrios V. (2003) **Chancro:** o chancroide es una enfermedad de transmisión sexual causada por la bacteria **Haemophilus ducreyi** que produce lesiones y úlceras genitales dolorosas se manifiesta frecuentemente a modo de úlcera genital simulando un chancro de carácter sífilico se diferencia de este por ser doloroso y de aspecto sucio.

Síntomas

- Comienzan entre tres y siete días después de haberse producido la infección
- Aparición de ampollas pequeñas y dolorosas en los genitales o alrededor del ano que se rompen rápidamente para formar úlceras superficiales
- Los ganglios linfático de la ingle se vuelven muy sensibles al tacto aumenta de tamaño y confluye formando un absceso la piel que cubre el absceso puede adoptar un color rojo y de aspecto brillante que al romperse drena material purulento.

➤

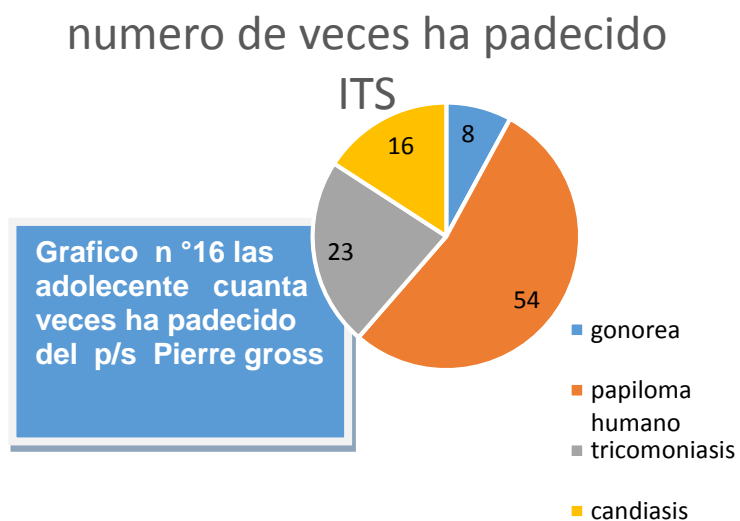


Grafico nº16 y nº17 relata la lts que ha padecido la adolescente y nº número de de veces que la padecido (tabla nº 16 y 17 anexo 2)

Según el estudio realizado, en el puesto de salud Pierre gros jean la Infección de transmisión sexual que predomina más es la VPH, las mayoría de ITS pueden traer graves consecuencias para la salud de la persona y aumenta la probabilidad de desarrollar cáncer estos problemas de salud pueden ser evitadas si se realizan una detección a tiempo y de alguna manera puede ser tratada hasta controlada dependiendo de su grado de avance, tal como en el sistema reproductor.

Definición de tratamiento

Issler JR (2001) Embarazo en la adolescencia .Revista de posgrado de VL cátedra De medicina México Ha diseñado una herramienta simplificada (un diagrama de flujo o algoritmo) como guía para los prestadores de salud en la implementación del manejo sindromico de las ITS.

Para el manejo adecuado de las ITS debe basarse en un manejo **etiológico, clínico y sindromico** para los tres se refiere de una historia clínica correcta y de un buen examen físico.

- Issler JR (2001) **Etiológico** refiere a brindar una adecuada atención y servicio de salud individualizado al paciente con ITS, se necesita del apoyo de un laboratorio confiable con un personal altamente capacitado que trabaje utilizando toda la ética profesional necesaria que cuente con equipo e insumos de calidad y cantidad que realice las diferentes pruebas y brinde los resultados de manera inmediata.

Issler JR (2001) La ventaja en este manejo es el diagnóstico y el tratamiento preciso del problema pues mucho de los síntomas y signos de la ITS se parecen y pueden confundirse esto puede dar lugar a un mal tratamiento. Pero debemos

considerar que al realizar el manejo etiológico de las ITS generan más gasto y tiempo.

- Issler JR (2001) **Clinico** refiere a la experiencia clínica con la cuenta el examinador algunos consideran que con el examen físico riguroso se puede detectar la enfermedad según los signos y síntomas que refiere el paciente además permite la identificación de infecciones mixtas que pueden ser tratadas al mismo tiempo

Una ventaja es que se brinda un tratamiento inmediato y no requiere gastos en exámenes de laboratorio pero también si no cuenta con una buena experiencia clínica puede darse un diagnóstico equivocado.

- Issler JR (2001) **sindromico** refiere a un conjunto de síntomas dados por el paciente y de otra sintomatología detectada por el examinador a través del examen físico, los síndromes pueden ser causados por varias ITS este manejo tiene la ventaja de que se puede realizar un diagnóstico rápido e inmediato u de igual forma se puede administrar el tratamiento dando un mayor porcentaje de curación.

El enfoque sindromico aborda las ITS como un conjunto de síntomas y signos que pueden ser causados por más de una bacteria cuyo objetivo es el diagnóstico y tratamiento sindromico en la primera consulta cuando no exista laboratorio.

Tratamientos

Flores L, H (2009) manual de norma para el control de las ETS ministerio de salud Republica de Perú: los revela que Es 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 través de un diagnóstico.

Para la gonorrea

Flores L, H (2009) Las personas con gonorrea reciben tratamiento con antibióticos para eliminar la chlamydia como el gonococo una sola inyección de Ceftriazona intramuscular o una sola dosis de Cefixima Levofloxacino u ofloxacino por vía oral para tratar la clamidia de manera sistemática se prescribe un antibiótico oral por una semana.

Para virus del papiloma humano (VPH)

Flores L, H (2009) En muchas personas el sistema inmunológico logra controlar el virus del papiloma en la mitad de los casos la infección desaparece después de los ocho meses y menos del 10% de las personas continúan con la infección más allá de los años.

Flores L, H (2009) Ningún tratamiento es completamente satisfactorio hay algunos que resultan incomodos y dejan cicatrices las verrugas en los genitales externos se pueden eliminar mediante laser, crioterapia o cirugía utilizando anestesia local puede aplicarse toxina de podofilina, imiquimod o ácido tricloroacetico esta modalidad requiere de varias aplicaciones durante semanas o meses y puede producir quemaduras en la piel circundante y fallar con bastante frecuencia. Las verrugas dela uretra se eliminan mediante una cirugía endoscópica en algunas veces se inyecta en la verruga algún fármaco quimioterapéutico

Para la sífilis

Flores L, H (2009) Es una infección tratable especialmente en sus escenarios primarios y secundarios es más difícil tratar en su fase terciaria la sífilis primaria y secundaria se trata con 2,4 millones de UI intramuscular (I.M) de penicilina benzatinica en una dosis simple, para la fase terciaria se utiliza 2,4 millones de UI intramuscular (I.M) de penicilina benzatinica en cada dosis por tres dosis una cada semana haciendo un total de (7,2 millones de unidades totales)

Para virus de herpes genital (VHS)

Aciclovir 400 mg oral cada 8 horas por 7/8 días

Valaciclovir 500mg oral cada 12 horas por cinco días

Aciclovir 400mg oral cada 12 horas por ocho meses

Valaciclovir 500mg oral cada 24 horas por ocho meses

Para la Tricomoniasis

Una dosis única de Metronidazol tomado por vía oral permite curar hasta el 95% de la mujeres infectadas sin embargo estas pueden sufrir una reinfección a menos que sus parejas sexuales reciban tratamiento simultáneamente no está claro que el tratamiento con una sola dosis sea eficaz en los hombres que si suelen curarse después de siete días de tratamiento.

Para la candidiasis

Flores L, H (2009) La fluconazol en tabletas 150mg en dosis única es el tratamiento más ampliamente utilizado para la candidiasis vaginal para la candidiasis recurrente por vía oral de tres dosis con intervalo de setenta y dos horas entre cada una, una opción con posología menos cómoda es el Intraconazol 200 mg al día durante tres días . una alternativa para pacientes que no quieren el tratamiento vía oral es utilizar cualquiera de los esquemas como micazol, nistatina, Terconazol, intravaginal durante catorce días seguido de Clotrimazol tableta vaginal 500 mg 1 tableta intravaginal una vez a la semana durante seis meses.

Para el virus de inmunodeficiencia humana (VIH)

El tratamiento para el VIH son antiretrovirales como Abacavir + lamivudina, Zidovudina, Didanosina, Emtricitabina, Tenofovir, Etravirina

Para el chancro

Flores L, H (2009) La infección se trata con antibióticos entre los que se encuentran Azitromicina, Ceftriazona, ciprofloxacina y Eritromicina las inflamaciones grandes de los ganglios linfáticos requieren drenaje ya sea con aguja o con cirugía local el chancro o chancroide puede mejorar por si solo sin embargo algunas personas pueden tener úlceras dolorosas que drenan durante meses.

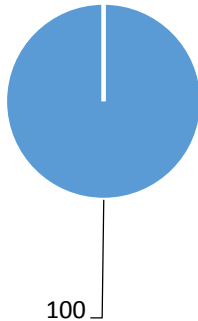
Uso del tratamiento

Flores L, H (2009) Generalmente los médicos prescriben los tratamientos de ITS primeramente con tabletas, inyecciones o óvulos al momento de ser diagnosticadas sus pacientes el cual dura siete días este es el tiempo promedio que se deja de antibiótico en infecciones generalmente de otro tipo salvo en casos especiales como la sífilis en fase terciaria que necesita tratamiento semanal o en papiloma por las aplicaciones continuas de la crioterapia más sin embargo alguna mujeres o adolescentes en su minoría no terminan el tratamiento lo que da una amplia perspectiva de que están conscientes e informadas de los riesgos y beneficios de tomar o no los medicamentos prescritos por el medico si los tratamientos son finalizados la infección es curada por lo tanto el riesgo de contagio desaparece de lo contrario la infección sigue latente esto implica un riesgo muy alto de infectar a otras personas a pesar de la protección que se utilice y frente a una reinfección se permite que las infecciones sigan avanzando y por ende su tratamiento será más largo y tardado y un poco más difícil de tratar por la resistencia que se crea a los antibióticos.

USO EL TRATAMIENTO

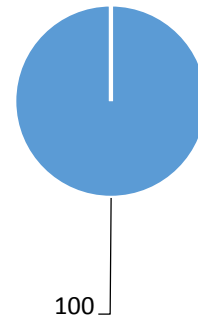
recibio tratamiento

grafico:n °18
recibio el
tratamiento
adolescente
del p/s Pierre
gros jean
fuente; tabla
n° 18 anexo 2



■ si

grafico:n
°19 recibio
el
tratamiento
adolescente
del p/s
Pierre gros
jean



■ si

Grafico N° 18 y 19 Describe que el 100%(10) de las adolescentes que han padecido ITS si recibieron y usaron el tratamiento.(Tabla N°18 y 19, Anexo 2)..

El estudio realizado en el puesto de salud pierres gros jean dio como resultado que todas la adolescentes que asistieron al puesto de salud en lo que va del año recibieron tratamiento acorde al examen, signos y síntomas presentados al igual todas utilizaron el tratamiento dando indicio de que están en un bajo riesgo de reinfección o de contagio a sus parejas

El manejo y tratamiento incluye la educación al paciente (información sobre la infección, forma de transmisión de las ITS, conductas sexuales de riesgo y formas de reducir el riesgo), el manejo de la pareja, la oferta de la prueba de VIH y la provisión de condones. Se basa en un síndrome de una ITS: un grupo de signos y síntomas clínicos que presenta el paciente, que se puede utilizar para decidir el tratamiento apropiado

V. Conclusiones

1. Caracterizar socio demográficamente las mujeres adolescentes en estudio. La edad 10-19, procedencia zona urbana estado civil unión libre
2. Describir los factores de riesgo incidentes en las Infecciones de transmisión sexual en mujeres adolescentes seleccionadas. Tener más de una pareja sexual, método anticonceptivo consumo de alcohol tabaco y droga
3. Identificar el agente causal patológico que más en las pacientes estudiadas con Infecciones de transmisión sexual. V PH
4. Clasificar el nivel de incidencia según las Infecciones de transmisión sexual en mujeres adolescentes.VPH, Tricomoniasis, candidiasis, gonorrea

VI. BIBLIOGRAFIA

- Arenas S. (2011). Dialnet- Epidemiologia
General de las enfermedades de transmicion sexual
Recuperada el 2017 de 08 de 26, de Dial net: www.
Dial net. Unir ojo. Es México.
- Méndez B (2003) Conducta de riesgo en infecciones de transmisión sexual y
Embarazo, México.
- Barane L (2013). Prácticas sexuales de alto riesgo 5th edición: España
- Barrios V. (2003) Actualización ponderada de los factores del cáncer.
Montevideo.
- Rivera C (2014). Riesgo relativo de ginecología, Ed: revista-cuba
- González C. (1999) Enfermedades de transmisión sexual. PAC infecto-1
(Monografía) México, D.F Intersistema.
- Calderón JE. (1996) Impacto de las infecciones de transmisión sexual en salud
Reproductiva. En Ayala RA; ed. Medicina reproductiva humana,
México.
- Craig, G. J. (1988). Desarrollo Psicológico. Prentice- Hall, Hispanoamericano,
S.A. México.
- Costa A (2000). C – et al Saude Equidades de género, editora Universidad de
Brasilia

Diario Medico (2017) unidad, editorial Reviste S.L.U Cuida teplus. COM

González D (1996). Reseña de origen y procedencia educativa de la adolescencia
vol. n°2 México

Flores L, H (2009) manual de norma para el control de las ETS ministerio de salud
Republica de Perú.

García F ENDESA (2013) incidencia de trasmisión sexual minsa segunda edición
Managua.

Valdez F (2017). Riesgo de prácticas sexuales, Editorial revista S.L.U España

Gialgo N, M (1998) enfermedades de trasmisión sexual epidemiologia
Publicaciones de la universidad de Sevilla.

Gómez E. (1997) Genero. Mujer por salud en América publicación científica N°541
Washington DC

Gonzales H, A (2017) la sexualidad del adolescente revista sexología y sociedad
Numero 17 abril 2001.

Issler JR (2001) Embarazo en la adolescencia. Revista de posgrado de VI catedra
De medicina México.

MaCary L. (1980) Sexualidad humana 3 Ed: editorial. El manual moderno S.A,
México

Boso L (2008) factores de riesgo de las ETS panamericana dela salud biblioteca
Cede ops Washington.

Márquez – Huberty A. (1987) Enfermedades de transmisión sexual. En:
Compendiun en dermatología. Ed Lerner Bogotá.

ANEXOS

ANEXO N° 1



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

ENCUESTA

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN – MANAGUA)

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA – Matagalpa

Cede la dalia

LICENCIATURA EN ENFERMERIA CON ESPECIALIDAD MATERNO INFANTIL.

Los estudiantes de 5° año, Licenciatura en Enfermería Materno Infantil UNAN – Managua FAREM – Matagalpa, realizamos encuesta a mujeres adolescentes del municipio de La Dalia con el objetivo de determinar la incidencia de enfermedades de transmisión sexual en jóvenes entre 10 y 19 años de edad. aplicando una serie de preguntas expuestas a continuación.

Marque con una (x) la respuesta correcta.

I. DATOS DEMOSGRAFICOS

1-) ¿Qué edad tiene?

10 – 14 años

15 – 19 años

2-) ¿Dónde vive?

Zona rural

Zona Urbana

3-) ¿Determine su estado civil?

Casada

Soltera

Unión – Libre

Divorciada

Viuda

4-) ¿Último año escolar obtenido?

Primaria

Secundaria

Universidad

Ninguno

II .DATOS DE RIESGOS

5-) ¿Ingiere sustancias toxicas?

Tabaco

Alcohol

Drogas

Ninguna

6-) ¿Usa anticonceptivos?

SI

NO

7-) ¿Qué tipo de anticonceptivos usa

orales

inyectable

Preservativo

DIU

8-) ¿Cuántos hijos tiene?

1

2

3

Mas

9-) ¿Tiene relaciones sexuales?

SI

NO

10-) ¿Qué tipo de relaciones sexuales practica?

Oral

Vaginal

Anal

11-) ¿Cuántos compañeros sexuales ha tenido?

1

2

3

Mas

12-) ¿Género al que pertenece?

Homosexual

Bisexual

Heterosexual

III.DATOS ETIOLOGICOS

13-) ¿usted se ha realizado su papanicolau?.

SI

NO

14-) ¿Con que frecuencia se realiza su papanicolau?.

Cada 3 meses

cada 6 meses

Cada 12 meses

15-) ¿Cuál fue el resultado de su papanicolau?.

- | | | | |
|----------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Bacteria | <input type="checkbox"/> | Haemophilus ducreyi | <input type="checkbox"/> |
| | | Treponema pallidum | <input type="checkbox"/> |
| | | Neisseria gonorrhoeae | <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"/> |

16-) ¿Le han realizado otro tipo de exámenes?.

- Exudado
- Bioxia

IV. DATOS DE CLASIFICACION

17-) ¿Ha padecido de enfermedades de transmision sexual?

- VPH
- Gonorrea
- Sifilis

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

- 1 vez
- 2 veces
- 3 veces

19-) ¿Recibio algun tipo de tratamiento?

- Si
-

No

20-) ¿Uso el tratamiento?

Si

No

ANEXO No. 2

Tabla de cada grafico

Tabla n° 1

Edad	Frecuencia	%
10 14	6	6
15- 19	7	54

(tabla N°1, Grafico 1).

Tabla n° 2

Zona	Frecuencia	%
Zona urbana	7	62
Zona rural	6	38

(tabla N°2, Grafico 2).

Tabla n°3

Estado civil	frecuencia	%
--------------	------------	---

casado	4	30
soltero	3	24
Unión de hecho	5	38
divorciada	1	8
viuda	0	0

(tabla N°3, Grafico 3).

Tabla n °4

Nivel escolar	Frecuencia	%
primaria	3	23
secundaria	4	31
universitaria	6	46
ninguno	0	0

(tabla N°4, Grafico 4).

Tabla n°5

Sustancia toxica	Frecuencia	%
tabaco	3	23
alcohol	2	16
droga	1	8
ninguna	7	54

(tabla N°5, Grafico 5).

Tabla n°6

Usa anticonceptivo	frecuencia	%
si	13	100
no	0	

(tabla N°6, Grafico 6).

Tabla n°7

Tipo anticonceptivo	frecuencia	%
orales	3	23
inyectable	4	31
preservativo	3	23
diu	3	23

(tabla N°7, Grafico 7).

Tabla n°8

Cuantos hijos	frecuencia	%
1	7	54
2	3	23
3	3	23
mas	0	0

(tabla N°8, Grafico 8).

Tabla n°9

Tiene sexo	frecuencia	%
si	13	100
no		

(tabla N°9, Grafico 9).

Tabla n°10

Tipo de sexo	Frecuencia	%
anal	1	8
vaginal	9	69
oral	3	23

(tabla N°10, Grafico 10).

Tabla n°11

Cuanto pareja	frecuencia	%
1	5	38
2	4	31
3	3	23
mas	1	8

(tabla N°11, Grafico 11).

Tabla n°12

A que genero pertenece	Frecuencia	%
Homosexual	0	0
Bisexual	1	8
Heterosexual	12	92

(tabla N°12, Grafico 12).

Tabla n°13

Realizo el examen pap	Frecuencia	%
Si	13	100

No	0	0
-----------	----------	----------

(tabla N°13, Grafico 13).

Tabla n°14

Con que frecuencia se realiza pap	frecuencia	%
Cada 3 meses	2	16
Cada 6 meses	3	23
Una vez al años	8	61

(tabla N°14, Grafico 14).

Tabla n°15

Resultado del pap	Frecuencia	%
Bacteria	1	8
Virus	7	53
Parasito	3	23
Hongo	2	16

(tabla N°15, Grafico 15).

Tabla n°16

Otros tipo de examen	Frecuencia	%
Exudado	1	8
Biopsia	7	54

(tabla N°16, Grafico 16).

Tabla n°17

Enfermedad	Frecuencia	%
Chancro	0	0
Sífilis	0	0
Gonorrea	1	8
Herpes simple	0	0
Virus papiloma humano	7	54

VIH - sida	0	0
tricomoniasis	3	23
Candiasis	2	16

(tabla N°17, Grafico 17).

Tabla n° 18

Cuanta veces ha padecido esta enfermedad	Frecuencia	%
1 vez	13	100
2 veces	0	0
3 veces	0	0

(tabla N°18, Grafico 18).

Tabla n°19

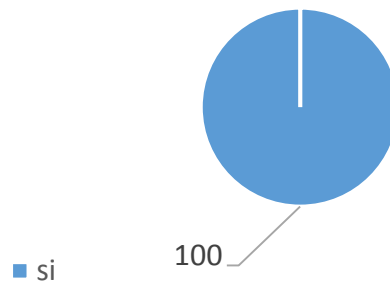
Recibió tratamiento	Frecuencia	%
Si	13	100
No	0	0

(tabla N°19, Grafico 19).

Anexo 3

Realiza examen del pap

Grafico n °12 las
adolescente que se
realizan el examen
pap del p/s Pierre
gross jaen



ANEXO 4

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 Trasmisión Sexual en mujeres adolescentes del puesto de salud Las Veguitas mediante la aplicación de encuesta con aspecto ético, características educativas y profesionales.

Me despido agradeciéndole de ante mano su gentil colaboración

ATT: Jairo Antonio Mendoza Rivera
Wilver Raúl Rivas Hernández
Estudiante de 5° año de enfermería
UNAN FAREM MATAGALPA
SEDE LA DALIA.





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,

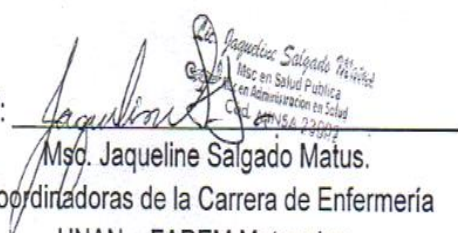
Estimada Dra. Centeno, me dirijo a usted para solicitarle apoyo para los estudiantes de Lic. En enfermería en materno infantil de 5to año, ya que están en su modalidad de graduación y realizaran su trabajo investigativo y tiene como unidad de estudio las distintas unidades de salud del municipio de la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

¡A la libertad por la Universidad!

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